

## **Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2007**

**Dr Richard GOLD**  
**Le Raincy**

### **Introduction**

Depuis 11 ans, les Ophtalmologistes français sont invités à répondre, de façon anonyme, à des questions d'ordre personnel, professionnel, ainsi que sur leurs habitudes chirurgicales.

Les résultats sont présentés régulièrement lors du congrès de la SAFIR en Mai à Paris et lors du congrès de l'ESCRS en Septembre, ainsi que lors de réunions ophtalmologiques en France ou à l'étranger tout au long de l'année.

Les résultats sont également publiés dans *Réflexions Ophtalmologiques*, et dans la *Revue de l'Ophtalmologie Française*, organe du SNOF.

Grâce au choix de ces différents supports, la quasi majorité des Ophtalmologistes français, chirurgien ou non, peut accéder aux résultats de cette étude.

Voici quelques extraits des résultats de la fin de l'année 2007. La prochaine étude a déjà débuté.

Comme vous pourrez le constater, le plan de cet article est constant d'années en années pour permettre une meilleure comparaison.

### **Résultats**

#### **1. Questionnaire général**

Cinquante sept pour cent des répondants sont des hommes, comme l'année dernière. Plus de quatre vingt neuf pour cent des ophtalmologistes sont connectés à l'Internet, en augmentation constante depuis 10 ans. La population ophtalmologique est toujours vieillissante, par insuffisance de relève.

Cette année, un peu moins de 3/4 des répondants referaient des études de médecine, stable, et une écrasante majorité (près de 95%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Par contre, un peu moins de la moitié des ophtalmologistes français déconseillent à leurs enfants de faire des études de médecine, chiffre stable depuis l'année dernière.

Si on entre dans le détail, 31% de ceux qui referaient médecine et 94% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants.

Les ophtalmologistes se font aider (Fig.1) :

Couleurs	<b>68,43%</b>
Lentilles	<b>42,89%</b>
Tonométrie	<b>35,30%</b>
Réfraction	<b>34,70%</b>
Topo	<b>26,99%</b>
OCT	<b>26,27%</b>
Angio	<b>25,78%</b>
ERG	<b>24,58%</b>
Echographie	<b>24,58%</b>
Echobiométrie	<b>20,96%</b>
Autres examens	<b>7,23%</b>

Fig.1

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	<b>65,42%</b>
Secrétaire	<b>44,70%</b>
Confrère	<b>17,11%</b>
Infirmières	<b>14,34%</b>
Autres (Internes,etc..)	<b>6,39%</b>
Conjoint	<b>4,22%</b>
Optométriste	<b>3,25%</b>

Fig.2

Plus de 73% des Ophthalmologistes utilisent un logiciel de consultation, chiffre à peu près stable, et 55% télétransmettent.

Le mode d'exercice principal est l'activité libérale, en cabinet de groupe ophtalmologique. (Fig.3 et Fig.4)

Libéral	<b>64,32%</b>
Libéral + Hôpital	<b>27,59%</b>
Hospitalier pur	<b>5,27%</b>
Salarié	<b>1,76%</b>
Remplaçant	<b>1,05%</b>

Fig.3

Groupe OPH	<b>50,77%</b>
Solo	<b>36,22%</b>
Groupe multidisciplinaire	<b>13,01%</b>

Fig.4

## **2. Questionnaire sur la chirurgie de la cataracte**

**Mise en garde : les chiffres sont donnés cette année comme l'année dernière en fonction du nombre total de chirurgien de chaque type, et non pas en fonction de chaque**

**procédure. Par exemple si 500 chirurgiens pratiquent la chirurgie réfractive et 40 celle de la presbytie et 20 le Prelex, le pourcentage de Prelex sera 20/500, soit 4% et non pas 20/40, soit 50%**

Un peu plus de 60% (60.66% contre 64.71% fin 2003 et 74.46% fin 1998) des chirurgiens opèrent moins de 300 cataractes par an, montrant une stabilisation du débit chirurgical. (Fig.5)

<b>&lt;100</b>	<b>10,00%</b>
<b>100-199</b>	<b>24,26%</b>
<b>200-299</b>	<b>26,39%</b>
<b>300-499</b>	<b>20,98%</b>
<b>500-999</b>	<b>16,39%</b>
<b>&gt;1000</b>	<b>1,97%</b>

Fig.5

avec 86% de phacoemulsifications classiques, et près de 12% d'OZIL.

La suture de l'incision est en diminution constante depuis des années, passée de plus de 66% fin 1998 à moins de 25% cette année.

En ce qui concerne le type d'implant utilisé, l'acrylique hydrophobe est toujours en tête devant l'hydrophile, les autres matériaux ne représentant plus qu'un peu plus de 9% (Fig.6)

Acrylique Hydrophobe	<b>69,54%</b>
Acrylique Hydrophile	<b>58,96%</b>
Autres	<b>9,28%</b>

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)

Le produit visqueux le plus utilisé est le Duovisc , et le DiscoVisc est toujours en deuxième position, suivi cette année du Visthesia. (Fig.7)

Duovisc	<b>55,70%</b>
DiscoVisc	<b>12,21%</b>
Visthesia	<b>9,28%</b>
Healon GV	<b>8,79%</b>
Amvisc+	<b>7,49%</b>
Biocornéal	<b>5,54%</b>
Viscoat	<b>5,21%</b>

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

On note cette année encore une poussée des implants multifocaux qui sont utilisés par plus de 25% des chirurgiens contre 16.04 fin 2005 et 13.06% fin 2004.

Concernant les habitudes pré et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, 48% nettoient la capsule antérieure, environ 5% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention, et 1.30% pratique le capsulorhexis postérieur. A noter cette année, la confirmation d'un antibiotique ou antiseptique préopératoire à 73% .

Venons maintenant à l'anesthésie : cette année la topique (avec ou sans lidocaïne) consolide de façon claire sa première place, montrant qu'elle est devenue l'anesthésie de référence.

Topique	<b>35,14%</b>
Peribulbaire	<b>30,21%</b>
Topique + Lidocaïne	<b>20,03%</b>
Sous tenonienne	<b>11,00%</b>
Retrobulbaire	<b>2,30%</b>
Autre	<b>0,82%</b>
AG	<b>0,49%</b>

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans 80% des cas, stable, et l'anesthésiste est présent au bloc dans 84% des cas.

A noter cette année que près de 50% des chirurgiens trouvent que la topique est plus sûre que les autres anesthésies, chiffre en hausse constante depuis que la question existe, et si plus de la moitié trouve qu'elle est plus confortable pour le patient et le chirurgien, 30 % sont toujours persuadés du contraire.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure remonte à plus de 73%, alors que l'hospitalisation de jour est stable à un peu plus de 14%.

Les patients sont revus 2 ou 3 fois en postopératoire (fig. 9) , principalement à J1 et entre J20 et J30 (fig.10), mais près de 18% des chirurgiens ne revoient pas eux-mêmes leurs opérés, et près de 14% les revoient le jour même de l'intervention.

0	<b>17,75%</b>
1	<b>1,95%</b>
2	<b>28,50%</b>
3	<b>45,77%</b>
4	<b>5,05%</b>
5 ou +	<b>0,98%</b>

Fig. 9

J0	<b>13,64%</b>
J1	<b>80,36%</b>
J3-J5	<b>31,49%</b>
J7-15	<b>13,47%</b>
J20-30	<b>92,21%</b>

Fig. 10

### **3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive**

Près de 11% des non chirurgiens de la cataracte pratiquent la chirurgie réfractive, chiffre stable.

L'engouement pour la chirurgie de la presbytie noté depuis 4 ans se confirme, avec plus de 37 % des chirurgiens déclarant la pratiquer, en hausse de 10% depuis l'année dernière.

Soixante-quinze pour cent pratiquent moins de cent procédures annuelles, et 88% moins de 200.

Pour la chirurgie de la myopie (Fig.11), la PRK avec ou sans mitomycine est toujours la première chirurgie, devant le LASIK

Myopie	
PRK +- Mito	<b>69,63%</b>
LASIK	<b>62,83%</b>
Cristallin clair	<b>32,46%</b>
Lasek	<b>13,61%</b>
Artisan	<b>13,61%</b>
ICL + PCL	<b>9,95%</b>
Epilasik	<b>9,69%</b>
Ant Rigide	<b>7,07%</b>
Ant souple	<b>5,76%</b>

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'astigmatisme, le LASIK augmente très légèrement à près de 59% contre 55% l'année dernière.

Astigmatisme	
LASIK	<b>58,90%</b>
PRK	<b>50,00%</b>
LASEK	<b>9,42%</b>
AK	<b>7,33%</b>

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'hypermétropie, la PKR est toujours largement devancée par le Lasik (Fig.13).

Hypermétropie	
LASIK	<b>54,71%</b>
PRK	<b>30,10%</b>
IMPLANTS	<b>14,66%</b>
LASEK	<b>7,85%</b>

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

En ce qui concerne la presbytie, le Prelex reste devant le Presbylasik, vraisemblablement grâce l'arrivée des nouveaux implants multifocaux de dernière génération, mais les deux montrent une nette augmentation avec un passage de 15% à 21% pour le premier, et de 12% à 17% pour le second. (Fig.14)

## Presbytie

PRELEX	21,20%
PRESBYLASIK	17,54%
PRK	2,62%
AUTRES	2,62%

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

Les lasers excimer les plus utilisés en France sont toujours Technolas et Nidek.

B&L- TECHNOLAS	40,23%
NIDEK	24,08%
ZEISS-MEDITEC	11,05%
AMO-VISX	7,65%
LASERSIGHT	4,53%
ALLEGRETTO	1,98%

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)

Pour faire le capot, le Hansatome est toujours le microkératome de référence, mais avec une baisse encore par rapport à l'année dernière de 52% à 44%. Le laser femtoseconde confirme sa percée du marché avec une augmentation de 100%, passant de un peu plus de 16% à près de 34%. (Fig.16)

Hansatome	44,11%
Femtoseconde	33,84%
CB (Tous)	20,15%
ONE Dispo	6,46%
M2	8,75%
Amadeus	2,66%

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)

## 4. Discussion

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la onzième étude sur les habitudes des Ophtalmologistes français, qui permet de suivre les modifications de nos pratiques. Comme chaque année, l'étude suivante est déjà en cours au moment où vous lirez ces lignes, et je ne peux que vous pousser à y répondre, même si vous n'opérez pas de cataracte ou ne faites pas de chirurgie réfractive, afin d'affiner les résultats au maximum, pour l'intérêt de tous les Ophtalmologistes de France.

**Cette étude n'est sponsorisée par aucun laboratoire ni société, et je n'y ai aucun intérêt financier.**

Remerciements : Je tiens à remercier les laboratoires AMO France SAS pour leur aide précieuse dans la réalisation du publipostage, ainsi que la rédaction de Réflexions Ophtalmologiques.

