

Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2010

Dr Richard GOLD
Le Raincy

Mots-Clés: Habitudes. Statistiques. Ophtalmologie. Cataracte. Myopie. Presbytie. Excimer. Femtoseconde.

Résumé : Les habitudes des ophtalmologistes français concernant la chirurgie de la cataracte et la chirurgie réfractive sont étudiées annuellement depuis 14 ans. Cette étude permet de suivre l'évolution des pratiques, et permet de comparer les résultats aux autres pays pratiquant la même étude, à savoir principalement les Etats-Unis, le Danemark et les Pays-Bas.

Introduction

Depuis 14 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 2010. La prochaine étude débutera en Septembre 2011.

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, inchangé depuis 4 ans. Près de quatre-vingt treize pour cent des ophtalmologistes sont connectés à l'Internet, en augmentation constante depuis 13 ans. La population ophtalmologique est toujours vieillissante, par insuffisance de relève.

Cette année, 79% des répondants referaient des études de médecine, stable par rapport à l'année dernière, et une écrasante majorité (plus de 96%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Le nombre d'ophtalmologistes français qui conseillent à leur enfants de faire médecine est également en augmentation à plus de 58%.

Si on entre dans le détail, 28% de ceux qui referaient médecine et 90% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants.

Les ophtalmologistes se font aider (Fig.1) :

CV	92,11%
Couleurs	70,85%
Lentilles	39,15%
Tonométrie	39,01%
Réfraction	38,87%
Topo	29,86%
OCT	41,41%
Angio	25,92%
ERG	20,99%
Echographie	12,54%
Echobiométrie	26,48%
Autres examens	6,20%

Fig.1

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	69,30%
Secrétaire	45,92%
Confrère	15,49%
Infirmières	13,10%
Autres (Internes,etc..)	5,77%
Conjoint	4,65%
Optométriste	4,08%

Fig.2

Plus de 77% des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation et près de 70% télétransmettent, en augmentation régulière.

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

Libéral	64,99%
Libéral + Hôpital	29,27%

Hospitalier pur	3,68%
Salarié	1,02%
Remplaçant	1,02%

Fig.3

Groupe OPH	47,08%
Solo	39,58%
Groupe multidisciplinaire	13,34%

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 chirurgiens 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%

Quarante-neuf pour cent (contre 57% l'année dernière, 60.66% fin 2007, 64.71% fin 2003 et 74.46% fin 1998) opèrent moins de 300 cataractes par an, montrant une augmentation régulière du débit chirurgical. (Fig.5)

<100	5,43%
100-199	19,72%
200-299	24,35%
300-499	25,75%
500-999	21,73%
>1000	3,02%

Fig.5

avec 68% de phacoémulsifications classiques, et plus de 30% d'OZIL, en augmentation permanente depuis 4 ans, passant de 12% en 2007 à 19% en 2008 et 27% en 2009.

La suture de l'incision est en diminution constante depuis des années, passée de plus de 66% fin 1998 à moins de 16% cette année.

En ce qui concerne le type d'implant utilisé, l'acrylique hydrophobe est toujours en tête devant l'hydrophile, les autres matériaux devenant quasi inexistantes. (Fig.6)

Acrylique Hydrophobe	72,69%
Acrylique Hydrophile	51,41%
Autres	3,21%

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)

Le produit visqueux le plus utilisé est toujours le Duovisc , mais cette année le Visthésia fait une forte poussée puisqu'il passe à la deuxième place avec plus de 10% de déclarations.(Fig.7)

Duovisc	57,83%
Visthesia	10,84%
DiscoVisc	9,04%
Viscoat	7,63%
Amvisc+	7,43%
Twinvisc	5,42%
Healon GV	4,62%

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

On note cette année une explosion des implants multifocaux à près de 44% contre 29% l'année dernière ainsi qu'une explosion des implants toriques à 37% contre 22% l'année dernière, 13% en 2008 et 0% en 2007 !!!!!

Concernant les habitudes pré et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, la moitié toujours nettoient la capsule antérieure, environ 5% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention. A noter cette année encore, la confirmation d'un antibiotique ou antiseptique préopératoire à plus de 71%, alors que les recommandations de l'AFSSAPS confirment leur inutilité !

L'utilisation d'un antibiotique intracaméculaire est à près de 31% contre 17% l'année dernière. Il s'agit du céfuroxime dans 73% des cas. Les recommandations de l'AFSSAPS étant sortie après cette étude, il est probable que ces chiffres vont se modifier l'année prochaine.

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

Topique +- Lidocaïne	66,40%
Péribulbaire	22,13%
Sous-tenonienne	7,24%
Rétrobulbaire	2,01%
AG	0,80%
Autres	1,41%

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans 72% des cas, en baisse de 2% encore et l'anesthésiste est présent au bloc dans 85% des cas.

A noter cette année que plus de 57% des chirurgiens trouvent que la topique est plus sûre que les autres anesthésies, chiffre en hausse constante depuis que la question existe.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure reste à près de 88%.

Les patients sont revus 2 ou 3 fois en postopératoire (fig. 9) , principalement à J1 et entre J20 et J30 (fig.10), et plus de 12% les revoient le jour même de l'intervention.

0	0,00%
1	6,06%
2	42,89%
3	46,85%
4	3,96%
5 ou +	0,23%

Fig. 9

J0	12,82%
J1	85,55%
J3-J5	40,56%
J7	37,53%
J15	12,59%
J20-30	87,88%

Fig. 10

3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive

Un peu plus de 9% des non chirurgiens de la cataracte pratiquent la chirurgie réfractive, chiffre en baisse de 2% alors qu'il était stable depuis des années. L'explication pourrait être l'augmentation du nombre d'ectasie, ou plus simplement le départ à la retraite de non opérateurs de cataracte.

L'engouement pour la chirurgie de la presbytie noté depuis 5 ans se confirme, avec près de 45 % des chirurgiens déclarant la pratiquer, en augmentation de 4% cette année encore.

Soixante-huit pour cent pratiquent moins de cent procédures annuelles, et 85% moins de 200, semblant montrer une légère augmentation des débits

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	89,90%
LASIK	76,09%
CLE	33,00%
ICL + PCL	11,78%
Artisan	10,77%
Anneaux pour K	5,72%
Lasek	7,07%

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'astigmatisme, le LASIK augmente cette année encore à près de 74% contre plus de 66% fin 2008 et 59% fin 2007.

Astigmatisme

LASIK	73,74%
PRK	62,29%
AK	6,06%
LASEK	6,06%

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

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

Hypermétropie

LASIK	67,68%
PRK	31,65%
IMPLANTS	17,85%
LASEK	5,72%

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

En ce qui concerne la presbytie, le Presbylasik persiste devant Prelex, mais les deux progressent, surtout le presbylasik. Cette année apparait aussi l'Intracor (Fig.14)

Presbytie

PRESBYLASIK	29,97%
PRELEX	22,90%
PRK	5,72%
INTRACOR	4,38%

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

Cette année, il y a une modification dans la hierarchie des lasers excimers. En effet, Nidek et AMO-VISX perdent leurs places au profit de l'Allegretto et du C.Zeiss-Meditec

B&L- TECHNOLAS	26,18%
ALLEGRETTO	25,09%
ZEISS-MEDITEC	22,18%
NIDEK	15,27%
AMO-VISX	12,00%
SCHWIND	8,00%

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)

Pour faire le capot, le laser Femtoseconde, avec l'Intralase en tête, confirme sa première place.

Femtoseconde	69,51%
--------------	---------------

Hansatome	18,83%
ONE Dispo	10,76%
CB (tous)	6,73%
M2	5,83%

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)

4. Discussion

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la quatorzième étude sur les habitudes des Ophtalmologistes français, qui permet de suivre les modifications de nos pratiques. Comme chaque année, l'étude suivante est programmée pour Septembre prochain, 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.