

Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2013

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 17 ans. Cette étude permet de suivre l'évolution des pratiques, et permet de comparer les résultats aux autres pays pratiquant le même type d'étude (USA, Pays-Bas et Canada)

Introduction

Depuis 17 ans déjà, 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/ou *Réalités 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 2013. La prochaine étude est en cours

Le plan de cet article est constant d'années en années pour permettre une meilleure comparaison.

Il s'agit de la 3^{ème} année où le questionnaire est uniquement en ligne.

Les résultats, comme dans toute étude statistique, sont sujets à caution, et ne reflètent que les réponses de ceux qui ont eu la gentillesse de répondre. En aucun cas ma responsabilité ne peut être mise en cause en cas d'erreur ou de valeur différente de la réalité.

Résultats

1. Questionnaire général

Cette année, 68% des répondants sont des hommes, confirmant le changement dans la population répondant via Internet. La population ophtalmologique est toujours vieillissante avec toujours plus de 56% de plus de 55 ans !

Cette année, 77% des répondants referaient des études de médecine, montrant une augmentation de 1 point par rapport à l'année dernière, et une écrasante majorité (près de 96%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Le nombre d'ophtalmologistes français qui conseillent à leurs enfants de faire médecine est également en augmentation de près de 3% , ne confirmant donc pas la baisse de l'année dernière..

Si on entre dans le détail, 26% de ceux qui referaient médecine et 93% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants

Les ophtalmologistes se font aider (Fig.1) :

CV	92,09%
Couleurs	73,42%
Lentilles	48,10%
Tonométrie	57,28%
Réfraction	58,86%
Topo	47,15%
OCT	59,49%
Angio	30,70%
ERG	20,89%
Echographie	15,82%
Echobiométrie	49,68%
Autres examens	19,62%

Fig.1



© Docvadis

Champ visuel

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	76,27%
-------------	---------------

Secrétaire	42,09%
Confrère	19,62%
Infirmières	14,56%
Autres (Internes, etc..)	8,86%
Conjoint	3,48%
Optométriste	11,39%

Fig.2

A noter les changements les plus significatifs sont le pourcentage des orthoptistes qui passe de 70% à 76% et les celui optométristes, qui bien que le plus faible, est passé de 4% en 2010 à 6% en 2011 et 9% en 2012 et 11% en 2013, soit un quasi triplement en 4 ans !

Plus de 88% des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation, en constante augmentation, et plus de 83% télétransmettent, en augmentation régulière également.

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

Libéral	66,50%
Libéral + Hôpital	26,05%
Hospitalier pur	5,21%
Salarié	0,50%
Remplaçant	1,74%

Fig.3

Groupe OPH	53,10%
Solo	35,31%
Groupe multidisciplinaire	11,59%

Fig.4

2. Questionnaire sur la chirurgie de la cataracte

Mise en garde : les chiffres sont donnés 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%

Un peu plus de 42% des répondants (contre 45% en 2012, 50% fin 2010, 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	5,36%
100-199	14,64%
200-299	22,14%
300-499	30,36%
500-999	18,57%
>1000	8,93%

Fig.5

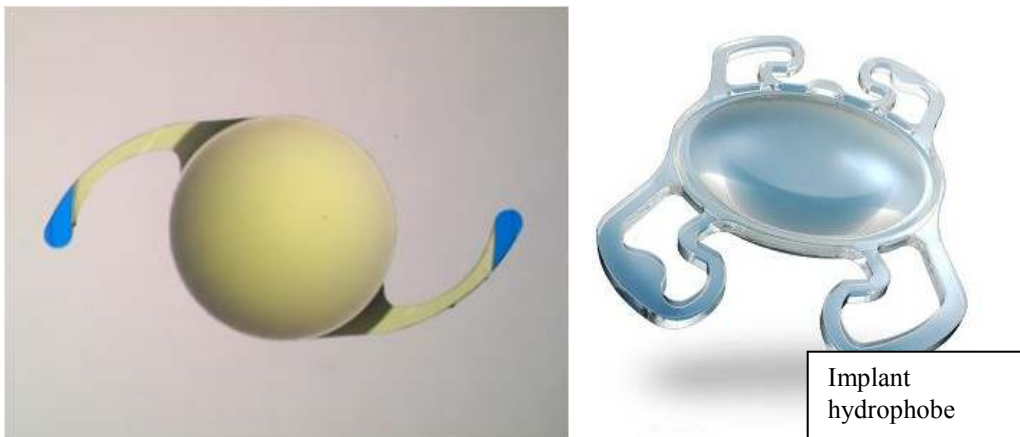
avec 48% de phacoémulsifications classiques, et cette année 50% d'OZIL, en augmentation permanente depuis 5 ans, et maintenant première technique déclarée, passant de 12% en 2007 à 19% en 2008 , 27% en 2009, 30% en 2010 et 48% en 2012.

La suture de l'incision est en diminution constante depuis des années, passée de plus de 66% fin 1998 à 6% cette année.

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

Acrylique Hydrophobe	78,21%
Acrylique Hydrophile	38,93%

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)



L'implant est préchargé de façon systématique chez plus 25% des chirurgiens, contre 16% en 2011.

Le produit visqueux le plus utilisé est toujours le Duovisc , avec cette année encore le Visthésia à la deuxième place avec près de 10% de déclarations.(Fig.7)

Duovisc	62,14%
Visthesia	9,64%
Viscoat	6,07%
Eyefill	4,64%
Healon GV	4,29%

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)



Les implants multifocaux sont stables à 41% et les implants toriques augmentent un peu à 51% .

Concernant les habitudes pré et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, 45% nettoient la capsule antérieure, moins de 2% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention. A noter cette année, la baisse de l'antibiotique ou antiseptique préopératoire à 49%, allant dans le sens des recommandations de l'HAS .

L'utilisation d'un antibiotique intracaméculaire est à plus de 92% contre 68% l'année dernière et 61% en 2011, confirmant le suivi des recommandations de l'HAS. Il s'agit du céfuroxime dans près de 99% des cas !

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	74,29%
Péribulbaire	15,71%
Sous-tenonienne	7,50%
Rétrobulbaire	0,36%
AG	0,00%
Autres	2,14%

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans moins de 62% des cas, en baisse par rapport à l'année dernière et l'anesthésiste est présent au bloc dans près de 88% des cas, en augmentation

A noter cette année que plus de 65% des chirurgiens trouvent que la topique est plus sûre que les autres anesthésies, chiffre quasi stable.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure dépasse les 90%

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 11% les revoient le jour même de l'intervention.

0	1,07%
1	10,00%
2	47,86%
3	37,86%
4	2,14%
5 ou +	1,07%

Fig. 9

J0	11,43%
J1	66,79%
J3-J5	28,21%
J7	31,43%
J15	10,36%
J20-30	57,50%

Fig. 10

3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive

L'engouement pour la chirurgie de la presbytie noté depuis 5 ans se confirme, avec plus de 72 % des chirurgiens déclarant la pratiquer, en augmentation encore nette cette année !

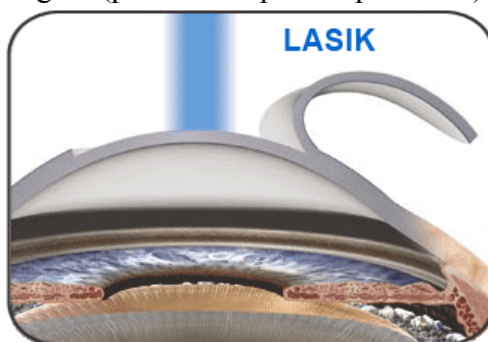
Soixante pour cent pratiquent moins de cent procédures annuelles, et 82% moins de 200, semblant montrer cette année encore une légère augmentation des débits.

Pour la chirurgie de la myopie (Fig.11), le lasik confirme sa première place obtenue seulement il y deux ans. Il semble donc bien y avoir eu un changement d'habitudes confirmé cette année, avec d'ailleurs une baisse de la PRK pour la myopie de 10% !.

Myopie

LASIK	88,89%
PRK +- Mito	61,11%
CLE	17,22%
ICL + PCL	18,33%
Artisan	6,11%
Anneaux pour K	5,00%
Lasek	2,78%

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)



Pour l'astigmatisme, le LASIK augmente cette année encore à plus de 89% contre 79% en 2012, plus de 66% fin 2008 et 59% fin 2007.

Astigmatisme

LASIK	89,44%
PRK	46,67%

AK	6,67%
LASEK	2,78%

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

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

Hypermétropie

LASIK	85,56%
PRK	25,00%
IMPLANTS	17,78%
LASEK	0,56%

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

En ce qui concerne la presbytie, le presbylasik est largement en tête grâce aux logiciels de plus en plus sophistiqués des lasers. La monovision est encore très utilisée, et l'Intracor en chute libre ! Les inlays qui semblaient progresser l'année dernière repartent en arrière...(Fig.14)

Presbytie

PRESBYLASIK	42,22%
MONOVISION	27,22%
PRELEX	26,11%
SUPRACOR	11,11%
PRK	11,11%
INLAY	1,67%
INTRACOR	1,11%

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

Cette année, la hiérarchie des lasers excimers s'est modifiée, avec le Zeiss passant en première position devant le Alcon, et le Technolas restant identique à l'année dernière en troisième place. Le perdant est encore Nidek, passant de 17% en 2011 à 11% en 2012 et 9% cette année.

ZEISS-MEL80	31,28%
ALCON-ALLEGRETTO	27,93%
B&L- TECHNOLAS	23,46%
AMO-VISX	9,50%
SCHWIND	8,94%
NIDEK	8,94%

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)



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

Femtoseconde	79,01%
Hansatome	9,88%
ONE Dispo	7,41%
M2	2,47%
CB (tous)	0,62%

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)



4. Discussion

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la dix-septième étude sur les habitudes des Ophtalmologistes français, qui permet de suivre les modifications de nos pratiques. Comme chaque année, l'étude suivante est en cours, et sera uniquement en ligne, 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.

Pour répondre au questionnaire, merci de vous connecter à l'URL suivante en la recopiant dans votre navigateur.

<http://urlz.fr/D41>

Si vous n'avez pas reçu un mail pour cette étude, c'est que vous n'êtes pas dans la base de données. Si vous voulez recevoir le lien directement l'année prochaine, envoyez moi juste un mail avec dans le sujet « Etude » à l'adresse

rg@ophtalmo.net

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

Merci à la rédaction de Réflexions Ophtalmologiques qui publie régulièrement cette étude.