

Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2014

Dr Richard GOLD
Le Raincy

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

Résumé : Les habitudes des ophtalmologistes français concernant la chirurgie de la cataracte et la chirurgie réfractive sont étudiées annuellement depuis 18 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 18 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 2014. 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 4^{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, 66% des répondants sont des hommes, confirmant le changement dans la population répondant via Internet, avec malgré tout deux points de plus pour les femmes. La population ophtalmologique est toujours vieillissante avec toujours près de 57% de plus de 55 ans !

Cette année, 78% 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 95%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Le nombre d'ophtalmologistes français qui conseillent à leurs enfants de faire médecine est également en augmentation de 1%, confirmant la tendance amorcée il y a 10 ans (47% en 2014)

Si on entre dans le détail, 25% de ceux qui referaient médecine et 95% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants

Les ophtalmologistes se font aider (Fig.1)

:

CV	94,14%
Couleurs	79,95%
OCT	67,12%
Réfraction	63,51%
Tonométrie	61,04%
Topo	54,73%
Lentilles	48,87%
Echobiométrie	45,50%
Angio	32,66%
ERG	20,95%
Echographie	17,34%
Autres examens	16,44%

Fig.1

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	77,03%
Secrétaire	41,44%
Confrère	17,79%
Infirmières	14,41%
Autres (Internes,etc..)	9,91%
Conjoint	3,38%
Optométriste	12,61%

Fig.2

A noter les changements les plus significatifs sont le pourcentage des orthoptistes qui passe de 76% à 77% et les celui optométristes, qui bien que le plus faible , est passé de 4% en 2010 à 6% en 2011 et 9% en 2012 , 11% en 2013, et 12.61% en 2014, soit un triplement en 5 ans !

Près de 88% des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation, valeur stable depuis l'année dernière, et près de 83% télétransmettent, stable également.

Le mode d'exercice principal est l'activité libérale en cabinet de groupe ophtalmologique, en augmentation régulière depuis 10 ans (45% en 2004), liée au besoin d'achat de matériels de plus en plus coûteux en commun. (Fig.3 et Fig.4)

Libéral	67,53%
Libéral + Hôpital	24,54%
Hospitalier pur	6,83%
Salarié	0,74%
Remplaçant	0,37%

Fig.3

Groupe OPH	57,31%
Solo	31,26%
Groupe multidisciplinaire	11,42%

Fig.4

Au niveau chirurgical, il y a une nette transformation de la population répondant depuis 3 ans. En effet, cette année seuls 19% sont des médicaux purs, contre 24% en 2013 et 30% en 2012.

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 45% des répondants (contre 42% en 2013, 50% fin 2010, 60.66% fin 2007, 64.71% fin 2003 et 74.46% fin 1998) opèrent moins de 300 cataractes par an . (Fig.5)

<100	6,42%
100-199	16,30%
200-299	22,72%
300-499	24,94%
500-999	23,46%
>1000	6,17%

Fig.5

avec 50% de phacoémulsifications classiques, et cette année 43% d'OZIL, qui était en augmentation permanente depuis 5 ans, et qui montre une chute de 7% par rapport à 2013. S'agit-t-il d'un biais ou d'une tendance, nous le saurons l'année prochaine !

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 . Les autres matériaux sont devenus quasi inexistantes. (Fig.6)

Acrylique Hydrophobe	76,79%
Acrylique Hydrophile	40,00%

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)

Implant hydrophobe

Implant
hydrophile

L'implant est préchargé de façon systématique chez près de 35% des chirurgiens (en augmentation de 10% !), contre 25% en 2013 et 16% en 2011.

Le même implant est posé des 2 côtés dans plus de 65% des cas.

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	59,01%
Visthesia	9,88%
Amvisc+	7,65%
Viscoat	7,16%
DiscoVisc	5,43%

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

Les implants multifocaux sont stables à 42% et les implants toriques diminuent à 46% .

Concernant les habitudes préopératoires et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, 44% nettoient la capsule antérieure, moins de 2% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention. La baisse de l'antibiotique ou antiseptique préopératoire continue, allant dans le sens des recommandations de l'HAS . L'utilisation d'un antibiotique intracaméculaire est à plus de 94% contre 92% en 2013, 68% en 2012 et 61% en 2011, confirmant le suivi des recommandations de l'HAS. Il s'agit du céfuroxime dans plus de 99% des cas, sous forme d'Aprokam® dans 82% des cas.

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

Topique +/- Lidocaïne	79,16%
Peribulaire	11,91%
Sous tenonienne	6,95%
Retrobulbaire	0,99%
AG	0,00%
Autres	0,99%

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans moins de 60% des cas, encore en baisse par rapport à l'année dernière et l'anesthésiste est présent au bloc dans plus de 86% des cas, en baisse également.

A noter cette année que plus de 66% des chirurgiens trouvent que la topique est plus sûre que les autres anesthésies, chiffre un peu en baisse.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure dépasse les 92%

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	0,77%
1	10,46%
2	48,98%
3	34,44%
4	4,08%
5 ou +	1,28%

Fig. 9

Jamais	0,74%
J0	11,60%
J1	60,25%
J2-J5	31,36%
J7	34,07%
J15	11,36%
J20-30	55,56%
>J30	17,53%

Fig. 10

3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive

L'engouement pour la chirurgie de la presbytie noté depuis 5 ans semble se tasser, passé de plus de 72% à moins de 69% des chirurgiens déclarant la pratiquer. Soixante et un pour cent pratiquent moins de cent procédures annuelles, et 79% 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 il y a trois ans maintenant. Le changement d'habitudes est donc confirmé cette année.

Myopie

LASIK	84,59%
PRK +- Mito	70,25%
CLE	19,71%
ICL + PCL	17,92%
Artisan	5,02%
Anneaux pour K	8,60%
Lasek	2,51%

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'astigmatisme, le LASIK diminue cette année encore à plus de 84% . A noter cette année une augmentation des AK à plus de 12%. Est-ce un effet de la femto cataracte ?

Astigmatisme

LASIK	84,59%
PRK	50,90%
AK	12,19%
LASEK	2,15%
EPILASIK	1,43%

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

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

Hypermétropie

LASIK	78,85%
PRK	24,37%
IMPLANTS	17,56%
LASEK	1,79%

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 sont toujours confidentiels (Fig.14)

Presbytie

PRESBYLASIK	43,73%
MONOVISION	24,01%
PRELEX	33,69%
SUPRACOR	12,90%
PRK	6,45%
INLAY	2,15%
INTRACOR	1,43%

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

Si on s'intéresse UNIQUEMENT à ceux qui opèrent la presbytie, les résultats deviennent les suivants :

PRESBYLAS	61,62%
IK	47,47%
PRELEX	33,84%
MONOVISIO	18,18%
N	9,09%
SUPRACOR	3,03%
PRK	2,02%
INLAY	
INTRACOR	

Fig.14 bis (plusieurs réponses possibles)

Cette année, la hiérarchie des lasers excimers est identique à 2013, confirmant la première place de Zeiss

ZEISS-MEL80	32,26%
ALCON- ALLEGRETTO	26,52%
B&L- TECHNOLAS	26,52%
AMO-VISX	12,19%
SCHWIND	7,17%
NIDEK	4,66%

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)

Pour faire le capot, le laser Femtoseconde, avec l'Intralase en tête talonné par le Visumax, confirme largement sa première place. (Fig.16 et Fig.17)

Femtoseconde	76,95%
Hansatome	11,11%
ONE Dispo	12,35%
M2	3,70%
CB (tous)	1,23%

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)

INTRALASE	32,37%
VISUMAX	30,64%
ZIEMER	21,39%
WAVELIGHT	10,40%
AUTRES	5,20%

Fig. 17(plusieurs réponses possibles)

4. Discussio

n

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la dix-huitième 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/2kM2>

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.