

Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2015

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 19 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 19 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 2015. 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 5^{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, plus de 73% des répondants sont des hommes, confirmant le changement dans la population répondant via Internet. La population ophtalmologique est toujours âgée avec plus de 55% de plus de 55 ans !

Cette année, 74% des répondants referaient des études de médecine, montrant une baisse de 4% par rapport à l'année dernière, et une écrasante majorité (plus de 97%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Le nombre d'ophtalmologistes français qui conseillent à leurs enfants de faire médecine est également en baisse de 3%, première baisse depuis 10 ans .

Si on entre dans le détail, 26% de ceux qui referaient médecine et 92% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants

Quatre vingt quatre pour cent des ophtalmologistes se font aider (Fig.1) :

CV	92,86%
Couleurs	75,00%
Réfraction	69,94%
OCT	66,67%
Tonométrie	65,77%
Topo	47,92%
Echobiométrie	44,35%
Lentilles	40,77%
Angio	29,76%
ERG	18,75%
Autres examens	18,75%
Echographie	9,23%

Fig.1



© Docvadis

Champ visuel

La chose la plus remarquable est l'évolution de la refraction aidée depuis 10 ans, passée de près de 31% en 2005 à quasiment 70% en 2015

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	65,24%
Secrétaire	27,20%
Optométriste	16,62%
Infirmières	16,62%
Confrère	13,60%
Autres (Internes,etc..)	8,06%
Conjoint	2,02%

Fig.2

A noter les changements les plus significatifs sont le pourcentage des orthoptistes qui passe de 77% à 65% et les celui optométristes, qui est passé de 4% en 2010 à 6% en 2011 et 9% en 2012 , 11% en 2013, 12.61% en 2014 et 16.62% en 2015, soit un quadruplement en 5 ans !

Ceci semble est le corollaire du pourcentage d'orthoptistes, leur nombre ne permettant pas de répondre à la demande des ophtalmologistes pour le travail aidé.

Près de 85% des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation, valeur en baisse (!) , et près de 75% télétransmettent, en grosse baisse par rapport à 2014. Pour le premier chiffre, la seule explication rationnelle est la modification légère de population ayant répondu au questionnaire, car il est peu imaginable qu'on laisse tomber un logiciel métier pour revenir au papier !

Par contre la baisse importante de la télétransmission peut avoir deux explications : soit la même que pour les logiciels, à savoir la modification des répondants, soit le respect du mot d'ordre de certains syndicats appelant au boycott de la télétransmission.

Le mode d'exercice principal est l'activité libérale en cabinet de groupe ophtalmologique, en augmentation régulière depuis 10 ans (45% en 2004) et stabilisé en 2015, liée au besoin d'achat de matériels de plus en plus coûteux en commun. (Fig.3 et Fig.4)

Libéral	67.61%
Libéral +	22.37%
Hospitalier pur	7.97%
Salarié	0.26%
Remplacant	1.80%

Fig.3

Groupe OPH	56.42%
Solo	30.48%
Groupe multidisciplinaire	13.10%

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 35% des répondants (contre 45% en 2014, 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	2,62%
100-199	10,49%
200-299	21,97%
300-499	35,41%
500-999	21,97%
>1000	7,54%

Fig.5

avec plus de 57% de phacoémulsifications classiques, et cette année 40% d'OZIL, confirmant la baisse de cette technique.

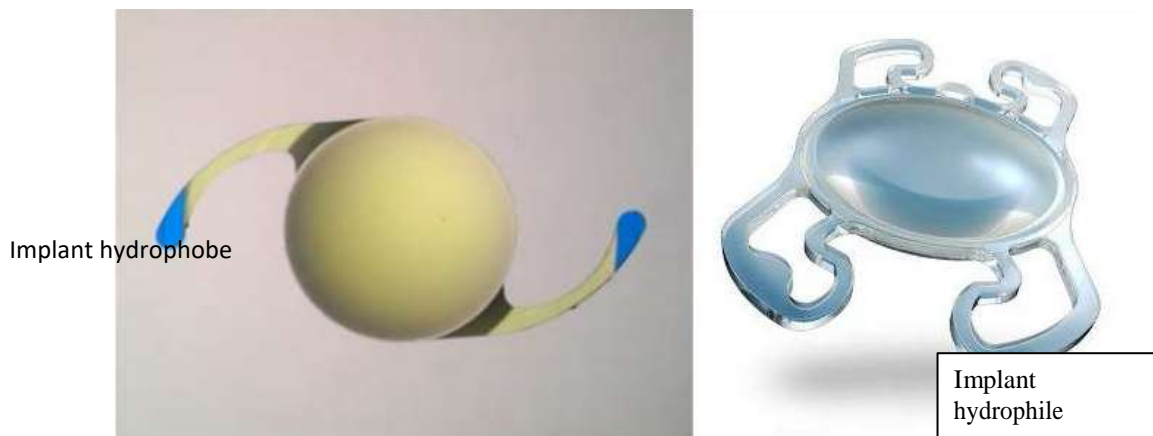
Il ne s'agit donc vraisemblablement pas d'un biais, comme cela pouvait être supposé l'année dernière, mais bien d'une tendance que l'avenir confirmera sans doute

La suture de l'incision est en diminution constante depuis des années, passée de plus de 66% fin 1998 à 8% 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 inexistants. (Fig.6)

Acrylique Hydrophobe	77,05%
Acrylique Hydrophile	40,00%

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)



L'implant est préchargé de façon systématique chez plus de 38% des chirurgiens (en augmentation) contre 25% en 2013 et 16% en 2011.

Le même implant est posé des 2 côtés dans plus de 63% des cas.

Il est jaune dans 39% des cas, blanc dans 36% et indifférent dans 25% 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 9% de déclarations.(Fig.7)



Duovisc	57,38%
Visthesia	8,85%
Amvisc+	6,89%
Viscoat	6,89%
Healon GV	6,23%

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

Les implants multifocaux sont légèrement en baisse à 40% et les implants toriques remontent de façon spectaculaire à plus de 53%.

Une nouvelle donnée intéressante depuis 2 ans : le pourcentage d'implants multifocaux et toriques par chirurgien :

Multifocaux	2014	2015
Aucun	19,74%	30,58%
<=10%	49,87%	52,23%
11-20%	21,82%	8,59%
21-50%	7,79%	7,22%
>50%	0,78%	1,37%

Toriques	2014	2015
Aucun	29,02%	18,33%
<=10%	54,09%	51,33%
11-20%	9,23%	18,67%
21-50%	6,07%	9,67%
>50%	1,58%	2,00%

On voit qu'un grand nombre de chirurgiens ont abandonnés les multifocaux, mais à l'inverse beaucoup sont venus aux toriques.

Concernant les habitudes préopératoires et peropératoires, près de 100% utilisent de la

Bétadine ou équivalent, 46% nettoient la capsule antérieure, moins de 3% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention. La baisse de l'antibiotique ou antiseptique préopératoire stagne cette année. L'utilisation d'un antibiotique intracaméculaire est à plus de 95% contre 94 en 2014, 92% en 2013, 68% en 2012 et 61% en 2011, confirmant le suivi des recommandations de l'HAS. Il s'agit du céfuroxime dans 100% des cas, sous forme d'Aprokam® dans 87% des cas.

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

Topique +/- Lidocaïne	77,05%
Peribulaire	13,11%
Sous tenonienne	6,56%
Retrobulbaire	1,31%
AG	1,97%

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans 56% des cas, encore en baisse par rapport à l'année dernière et l'anesthésiste est présent au bloc dans plus de 84% des cas, en baisse également.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure dépasse les 94%

Les patients sont revus 3 fois en postopératoire (fig. 9) , ce qui représente un gros changement par rapport à l'année dernière ou 2 fois représentait la moitié et 3 fois seulement 34% !, et principalement à J1 et entre J20 et J30 (fig.10), et plus de 11% les revoient le jour même de l'intervention.

0	0,00%
1	10,34%
2	20,34%
3	64,48%
4	4,14%
5 ou +	0,69%

Fig. 9

Jamais	0,00%
J0	10,82%
J1	58,36%
J2-J5	36,07%
J7	29,84%
J15	10,16%
J20-30	51,15%
>J30	18,36%

Fig. 10

Une nouvelle information cette année: 81% des opérateurs ont eu au moins une rupture capsulaire.

3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive

La chirurgie de la presbytie est stable à 70% des chirurgiens déclarant la pratiquer. Le débit réfractif semble encore augmenter (modification des répondants ?) avec 56% à moins de 100 procédures et 22% entre 100 et 200.

Pour la chirurgie de la myopie (Fig.11), le lasik confirme sa première place obtenue il y a quatre ans maintenant.

Myopie

LASIK	80,19%
PRK +- Mito	70,05%
CLE	19,81%
ICL + PCL	22,22%
Artisan	3,38%
Anneaux pour K	8,70%
Lasek	1,45%

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)



Pour l'astigmatisme, le LASIK diminue cette année encore à plus de 81% . A noter cette année une nouvelle augmentation des AK à plus de 14%. Est-ce un effet de la femto cataracte ?

Astigmatisme

LASIK	81,64%
PRK	52,17%
AK	14,98%
LASEK	1,45%
EPILASIK	0,48%

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

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

Hypermétropie

LASIK	76,81%
PRK	25,60%

IMPLANTS	20,29%
LASEK	0,97%

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

En ce qui concerne la presbytie, le presbylasik est largement en tête et en augmentation grâce aux logiciels de plus en plus sophistiqués des lasers. La monovision est encore très utilisée, et l'Intracor a quasiment disparu ! Les inlays sont toujours confidentiels (Fig.14)

Presbytie

PRESBYLASIK	47,34%
MONOVISION	27,54%
PRELEX	28,02%
SUPRACOR	12,56%
PRK	14,01%
INLAY	1,45%
INTRACOR	0,97%

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

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

PRESBYLASIK	67,12%
PRELEX	39,04%
MONOVISION	39,73%
SUPRACOR	17,81%
PRK	19,86%
INLAY	2,05%
INTRACOR	1,37%

Fig.14 bis (plusieurs réponses possibles)

Cette année, la hiérarchie des lasers excimers est identique à 2014, confirmant la première place de Zeiss

ZEISS-MEL80	36,23%
ALCON-ALLEGRETTO	26,09%
B&L- TECHNOLAS	26,09%
SCHWIND	11,11%
NIDEK	7,25%
AMO-VISX	4,35%

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)



Pour faire le capot, le laser Femtoseconde confirme largement sa première place. (Fig.16), mais cette année le Visumax est passé devant l'Intralase ! (Fig.17)



Femtoseconde	74,11%
Hansatome	8,12%
ONE Dispo	6,09%
M2	3,05%

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)

VISUMAX	32,19%
INTRALASE	26,03%
ZIEMER	11,64%
WAVELIGHT	6,85%
AUTRES	5,48%

Fig. 17(plusieurs réponses possibles)

4. Discussion

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la dix-neuvième 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.

<https://goo.gl/aQweGh>

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.