

## **Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2016**

**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 20 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 20 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 2016. 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 6<sup>ème</sup> 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, 67% des répondants sont des hommes, en diminution nette de 6%. La population ophtalmologique est toujours âgée avec plus de 63% de plus de 55 ans !

Cette année, 78% des répondants referaient des études de médecine, montrant une augmentation de 4% 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 leurs enfants de faire médecine est de nouveau encore en baisse de 2%, semblant confirmer la tendance de l'année dernière.

Si on entre dans le détail, 28% de ceux qui referaient médecine et 96% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants, les deux chiffres étant en hausse.

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

CV	<b>93,72%</b>
Couleurs	<b>79,15%</b>
OCT	<b>71,86%</b>
Réfraction	<b>69,85%</b>
Tonométrie	<b>65,58%</b>
Lentilles	<b>50,00%</b>

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 2016

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	<b>79,65%</b>
Secrétaire	<b>35,18%</b>
Optométriste	<b>16,33%</b>
Confrère	<b>15,08%</b>
Infirmière	<b>14,82%</b>
Autres (Internes,etc..)	<b>11,56%</b>
Conjoint	<b>2,26%</b>

Fig.2

A noter les changements les plus significatifs sont le pourcentage des orthoptistes qui remonte de 65% à 79% 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 16.33% en 2016, soit un quadruplement en 5 ans !

Près de 87% des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation, et 81% télétransmettent.

Le mode d'exercice principal est l'activité libérale en cabinet de groupe ophtalmologique, en augmentation régulière depuis 11 ans (45% en 2004), liée au besoin d'achat de matériels de plus en plus coûteux en commun. (Fig.3 et Fig.4)

Privé	<b>69,75%</b>
Privé + hôpital	<b>21,81%</b>
Hôpital seulement	<b>4,32%</b>
Salarié	<b>1,44%</b>
Remplacant	<b>1,23%</b>
Autre	<b>1,44%</b>

Fig.3

Groupe OPH	<b>57,38%</b>
Solo	<b>31,15%</b>
Groupe multidisciplinaire	<b>11,48%</b>

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 33% 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	3,99%
100-199	11,11%
200-299	17,95%
300-499	31,05%
500-999	26,21%
>1000	9,69%

Fig.5

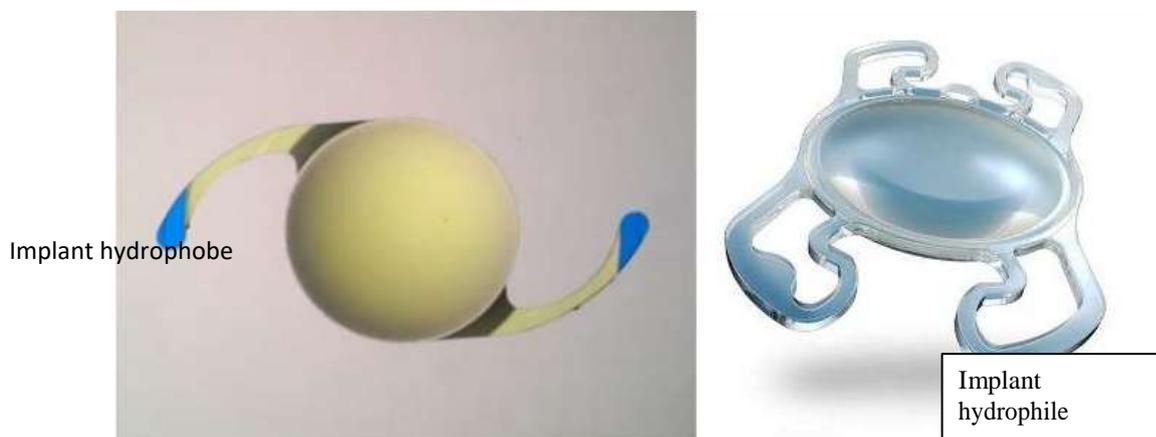
avec plus de 58% de phacoémulsifications classiques, et cette année 40% d'OZIL, identique à l'année dernière.

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	80.34%
Acrylique Hydrophile	38.18%

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)



L'implant est préchargé de façon systématique chez plus de 49% des chirurgiens (en augmentation ) contre 25% en 2013 et 16% en 2011.

Le même implant est posé des 2 côtés dans près de 67% des cas.

Il est jaune dans 38% des cas, blanc dans 37% et indifférent dans 25% des cas, sans changement notable.

Le produit visqueux le plus utilisé est toujours le Duovisc , avec cette année encore le Visthésia à la deuxième place avec plus de 9% de déclarations.(Fig.7)



Duovisc	<b>54,70%</b>
Visthesia	<b>9,40%</b>
Healon GV	<b>7,98%</b>
Viscoat	<b>7,41%</b>
Amvisc+	<b>7,12%</b>

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

Les implants multifocaux sont légèrement en hausse à 42%, montrant une stagnation depuis 2012 et les implants toriques sont stables également à 53%.

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

Multifocaux	2015	2016
Aucun	<b>30,58%</b>	<b>24,20%</b>
<=10%	<b>52,23%</b>	<b>56,56%</b>
11-20%	<b>8,59%</b>	<b>9,04%</b>
21-50%	<b>7,22%</b>	<b>9,04%</b>
>50%	<b>1,37%</b>	<b>1,17%</b>

Toriques	2015	2016
Aucun	<b>18,33%</b>	<b>15,62%</b>
<=10%	<b>51,33%</b>	<b>35,44%</b>
11-20%	<b>18,67%</b>	<b>23,12%</b>
21-50%	<b>9,67%</b>	<b>23,42%</b>
>50%	<b>2,00%</b>	<b>2,40%</b>

Concernant les habitudes préopératoires et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, 46% nettoient la capsule antérieure, moins de 2% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention. L'antibiothérapie préopératoire est légèrement remontée. L'utilisation d'un antibiotique intracaméculaire est à près de 95% 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 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	<b>76,35%</b>
Peribulaire	<b>12,82%</b>
Sous tenonienne	<b>7,12%</b>
Retrobulbaire	<b>1,14%</b>
Autres	<b>2,56%</b>

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans 63% des cas, en hausse par rapport à l'année dernière et l'anesthésiste est présent au bloc dans plus de 85% des cas, en hausse également.

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

Les patients sont revus 2 fois en postopératoire (fig. 9) , et principalement à J1 et entre J20 et J30 (fig.10), et plus de 11% les revoient le jour même de l'intervention.

0	<b>0,00%</b>
1	<b>13,21%</b>
2	<b>55,26%</b>
3	<b>28,23%</b>
4	<b>1,80%</b>
5 ou +	<b>1,50%</b>

Fig. 9

Jamais	<b>0,00%</b>
J0	<b>11,68%</b>
J1	<b>56,13%</b>
J2-J5	<b>34,76%</b>
J7	<b>28,21%</b>
J15	<b>10,26%</b>
J20-30	<b>54,42%</b>
>J30	<b>18,80%</b>

Fig. 10

Plus de 86% des opérateurs ont eu au moins une rupture capsulaire cette année.

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

La chirurgie de la presbytie est en légère augmentation à 72% des chirurgiens déclarant la pratiquer. Le débit réfractif semble stable.

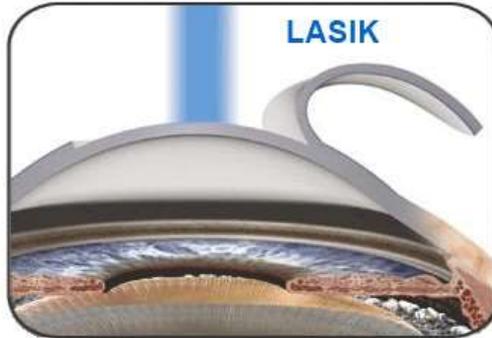
Pour la chirurgie de la myopie (Fig.11), le lasik confirme sa première place obtenue il y a cinq ans maintenant.

A noter l'arrivée du SMILE.

Myopie

LASIK	<b>84,65%</b>
PRK +- Mito	<b>68,88%</b>
Implants myopiques	<b>21,58%</b>
CLE	<b>14,52%</b>
Smile	<b>12,86%</b>
Anneaux pour K	<b>10,37%</b>

Fig.11 (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.12)

#### Presbytie

PRESBYLASIK	<b>53,94%</b>
MONOVISION	<b>33,61%</b>
PRELEX	<b>21,16%</b>
SUPRACOR	<b>15,77%</b>
PRK	<b>9,54%</b>
ISOVISION	<b>1,66%</b>
INLAY	<b>0,83%</b>

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

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

PRESBYLASIK	<b>74,71%</b>
MONOVISION	<b>46,55%</b>
PRELEX	<b>29,31%</b>
SUPRACOR	<b>21,84%</b>
PRK	<b>13,22%</b>
ISOVISION	<b>2,30%</b>
INLAY	<b>1,15%</b>

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

Cette année, la hiérarchie des lasers excimers s’est modifiée, remettant B&L-TECHNOLAS à la première place.

B&L- TECHNOLAS	<b>32,37%</b>
ZEISS	<b>28,22%</b>
ALCON-ALLEGRETTO	<b>26,56%</b>
SCHWIND	<b>15,77%</b>

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)



Pour faire le capot, le laser Femtoseconde confirme largement sa première place. (Fig.15), mais cette année l’Intralase est repassé devant le Visumax ! (Fig.16)



Femtoseconde	<b>85,78%</b>
Hansatome	<b>6,86%</b>
ONE Dispo	<b>6,86%</b>

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)

INTRALASE	<b>33,14%</b>
VISUMAX	<b>24,57%</b>
ZIEMER	<b>14,86%</b>
WAVELIGHT	<b>9,14%</b>
AUTRES	<b>6,29%</b>

Fig. 16(plusieurs réponses possibles)

#### **4. Discussion**

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la vingtième 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/t6MdQq>**

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](mailto:rg@ophtalmo.net)**

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