

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 12 décembre 2017

Hôpital cantonal de Genève

Recommandations cliniques : vers plus de crédibilité et de partage de décisions

Dr T. Agoritsas

Les guidelines ne font plus l'unanimité...de plus en plus d'articles...cf ci-dessous...

(In Guidelines We Cannot Trust Comment on "Failure of Clinical Practice Guidelines to Meet Institute of Medicine Standards" Terrence Shaneyfelt, MD, MPH (Arch Intern Med. 2012;172(21):1633-1634.)...remettent en cause leur pertinence et leur objectivité.

La plupart du temps ce sont les conflits d'intérêts, l'absence de la « voix des patients », et le retard des mises à jour qui sont critiqués.

(Failure of clinical practice guidelines to meet institute of medicine standards: Two more decades of little, if any, progress. Kung J, Arch Intern Med. 2012 Nov 26;172(21):1628-33.)

Les cliniciens demandent cependant des recommandations...

En réponse à cette insatisfaction... 2 nouveautés...GRADE et BMJ Rapid Recommendations

Un nouveau système d'élaboration de recommandations appelé GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) apparaît depuis quelques années. Il est censé permettre une analyse plus pertinente des propositions thérapeutiques et donner des recommandations fortes ou faibles à propos de tel ou tel traitement...

High	We are very confident that the true effect lies close to that of the estimate of the effect
Moderate	We are moderately confident in the effect estimate: The true effect is likely to be close to the estimate of the effect, but there is a possibility that it is substantially different
Low	Our confidence in the effect estimate is limited: The true effect may be substantially different from the estimate of the effect
Very low	We have very little confidence in the effect estimate: The true effect is likely to be substantially different from the estimate of effect

Les recommandations faibles devraient être exposées au patient dans un contexte de décision partagée (shared decision).

(The GRADE System for Rating Clinical Guidelines, Brian P. Kavanagh, PLoS Med. 2009 Sep; 6(9): e1000094.)

Parallèlement, le BMJ a mis au point un système de « recommandations rapides » pour pallier à l'inertie et aux défauts de l'élaboration de guidelines cités précédemment (<http://www.bmj.com/rapid-recommendations>) ...

Pour ce faire sont réunis dans un panel international (téléconférence) des patients, des cliniciens, des méthodologistes...tout conflit d'intérêt financier et/ou intellectuel empêche la participation au groupe (un conflit d'intérêt financier c'est le fait d'avoir reçu une fois ou l'autre de l'argent en rapport avec les traitements proposés, et le conflit intellectuel, c'est d'avoir publié sur une technique particulière et de vouloir plus ou moins consciemment influencer le groupe dans ce sens...)...le président doit être un clinicien (toujours sans conflits d'intérêts) et l'éditeur un méthodologiste...

Les 3-4 patients présents dans ce type de réunion peuvent être formés en quelques jours sur le sujet, on line, et ils devraient toujours être invités à s'exprimer les premiers...

Allez voir sur le site du BMJ (<http://www.bmj.com/rapid-recommendations>) c'est intéressant, on voit qu'il est peu recommandé de donner des corticostéroïdes pour une angine, que l'arthroscopie est peu recommandée lors de gonarthrose, etc...

On découvre aussi par exemple que 2/3 des recommandations d'Up to Date ont une faible évidence, alors qu'1/3 sont jugées comme fortes...

On découvre aussi que, très peu d'experts invités dans les panels produisant les guidelines peuvent prétendre à une absence de conflits d'intérêts...tous plus ou moins ont été un jour ou l'autre payés par l'industrie...

On nous rappelle pour conclure la perte de crédibilité des guidelines, la nécessité de rigueur et transparence, la nécessité d'intégrer les polymorbidités de plus en plus fréquentes dans la vraie vie et qui ont le pouvoir d'affaiblir grand nombre des recommandations...

On soulignera l'élan qui pousse nos confrères à développer une médecine plus proche des patients et moins au service de l'industrie...c'est du boulot...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch