

Évolution du concept thérapeutique

Dr. H. CHEMMI

Service de médecine interne ,CHU d'Annaba

houria.ch23@gmail.com



6^{ème} année médecine, Module I – Thérapeutique-

Année universitaire 2019/2020

Objectifs

- **Connaitre les modalités de l'évaluation d'une thérapeutique**
- **Connaitre les différentes sources d'information médicale**
- **Connaitre les principes de la décision thérapeutique personnalisée**
- **Connaitre les principes de l'éducation thérapeutique**

Plan

- I. Introduction**
- II. Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve**
- III. Évaluation des sources d'information**
- IV. La décision thérapeutique personnalisée**
- V. L'éducation thérapeutique**

Introduction

- La thérapeutique découle d'un diagnostic précis et fait appel à:
 - La médecine scientifique (fondée sur les preuves)
 - L'avis d'experts indépendants sur la PEC de l'affection concernée

- C'est sur ce principe que sont édictées les recommandations émises par les sociétés savantes ou des organismes publiques.

Introduction

Diagnostic précis



Médecine
Scientifique



Thérapeutique



Avis d'experts
Indépendants

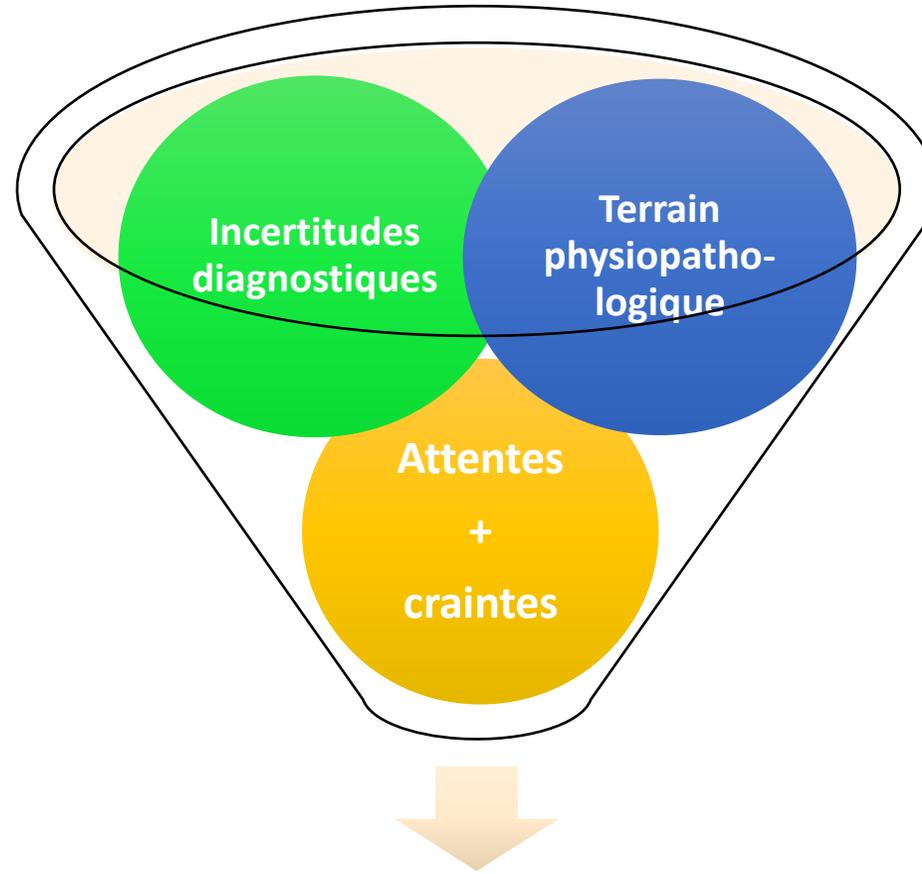


Les recommandations



Introduction

À l'échelle individuelle, il faut prendre en compte



La thérapeutique doit être personnalisée

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Études thérapeutiques

❖ Principes des études:

Il existe 3 étapes :

**Recherche
exploratrice**



**Phase préclinique
(chez l'animal)**

- Mode: in vitro ou in vivo (chez l'animal)
- Buts: toxicologie, pharmacocinétique



**Phase clinique
(chez l'homme)**

- Mode: in vivo chez l'homme
- Phases: au nombre de 4

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Études thérapeutiques

Niveau de preuve

- Le niveau de preuve d'une étude caractérise la capacité de l'étude à répondre à la question posée.

- Cette capacité se juge par :

- La correspondance de l'étude au cadre de travail (question, population, paramètres de jugement pris en compte)

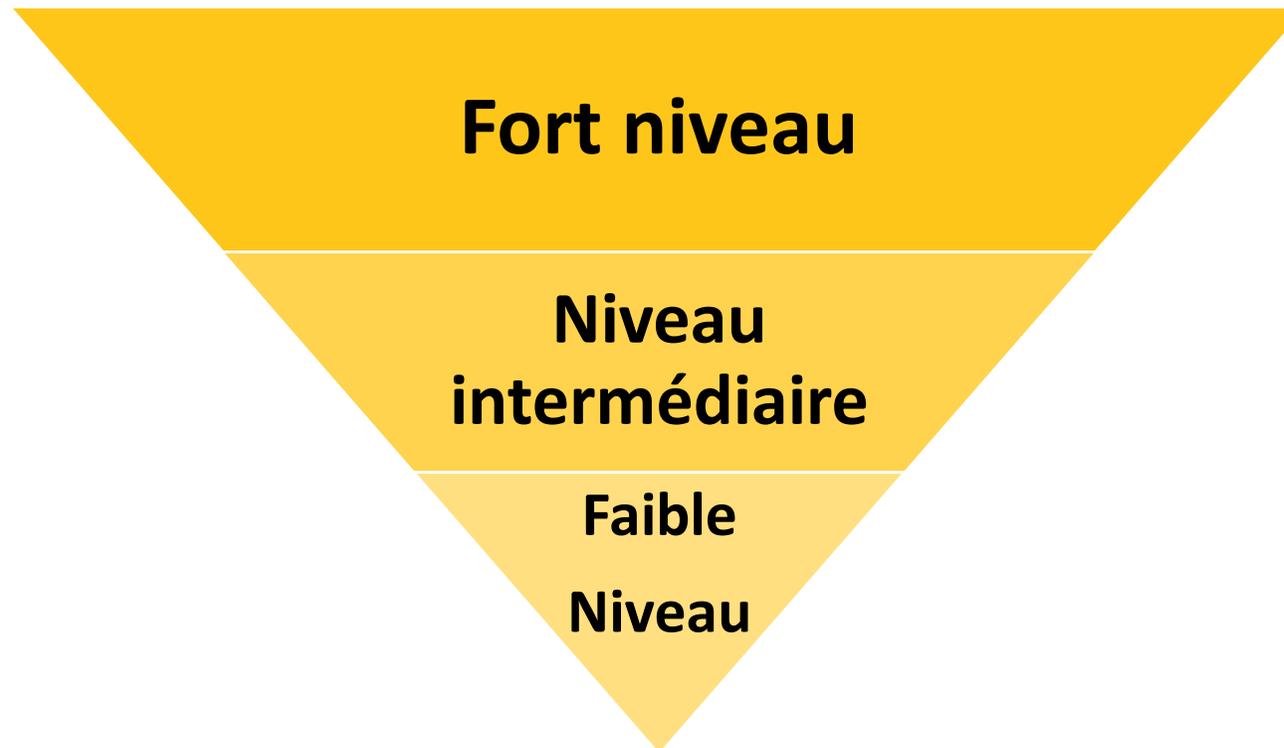
- Les caractéristiques suivantes:
 - L'adéquation du protocole à la question posée
 - L'existence ou non de **biais** important
 - La **puissance** de l'étude (taille de l'échantillon+++)

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Études thérapeutiques

Niveau de preuve:

Classification générale du niveau de preuve d'une étude



Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Études thérapeutiques

Niveau de preuve:

Classification générale du niveau de preuve d'une étude

Niveau de preuve	Description
Fort niveau	<ul style="list-style-type: none">• Le protocole est adapté à la question posée• La réalisation est effectuée sans biais majeur• L'analyse statistique est adaptée aux objectifs• La puissance est suffisante
Niveau intermédiaire	<ul style="list-style-type: none">• Une puissance nettement insuffisante• Et/ou des anomalies mineures
Faible niveau	Attribué aux autres types d'études

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Études thérapeutiques

Evidence scientifique

- Appréciee lors de la synthèse des résultats de l'ensemble des études sélectionnées.
- Elle constitue la conclusion des tableaux de synthèse de la littérature.
- Sa **gradation** s'appuie sur:
 - L'existence de données de la littérature pour répondre aux questions posées
 - Le niveau de preuve des études disponibles
 - La cohérence de leurs résultats

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Les recommandations

❖ Définition:

Les recommandations = propositions développées méthodiquement, qui s'adressent aux professionnels, afin de les aider dans leurs choix diagnostiques et thérapeutiques

❖ Classification:

La **classification en garde (A,B,C)** se base sur le **niveau de preuve** scientifique de la littérature

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Les recommandations

❖ Classification:

Grade des recommandations	Niveau de preuve scientifique fourni par la littérature
A Preuve scientifique établie	Niveau 1 - essais comparatifs randomisés de forte puissance ; - méta-analyse d'essais comparatifs randomisés ; - analyse de décision fondée sur des études bien menées.
B Présomption scientifique	Niveau 2 - essais comparatifs randomisés de faible puissance ; - études comparatives non randomisées bien menées ; - études de cohortes.
C Faible niveau de preuve scientifique	Niveau 3 - études cas-témoins.
	Niveau 4 - études comparatives comportant des biais importants ; - études rétrospectives ; - séries de cas ; - études épidémiologiques descriptives (transversale, longitudinale).

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Les recommandations

❖ **Appréciation:**

L'appréciation de la **force des recommandations** repose sur:

- **Le niveau d'évidence scientifique**
- **L'avis d'expert**

Évaluation d'une thérapeutique, niveau de preuve

Accord professionnel

❖ Définition :

- Un accord professionnel exprime une **opinion quasi unanime** des professionnels.
- Selon cette opinion, une méthode de dépistage , de diagnostic, de prévention ou de traitement peut être proposé ou non dans une indication donnée

❖ Validité :

- L'efficacité ou l'inefficacité de cette méthode n'a pas toujours été rigoureusement démontrée

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Types de revues médicales

❖ 2 types de revues:

- Revues à comité de lecture

- Revues sans comité de lecture

❖ **Comité de lecture:** comité sélectionnant les manuscrits soumis, afin de valider leur publication

❖ **Conséquences** de la présence d'un comité de lecture:

- Marque de crédibilité
- Affirmant une meilleure valeur scientifique
- Faisant pondérer la revue d'un meilleur impact factor

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Types de revues médicales

❖ **Impact factor:**

- Moyenne du nombre de citations(dans toutes les revues)
- Au cours d'une certaine période
- Des articles publiés dans la revue en question

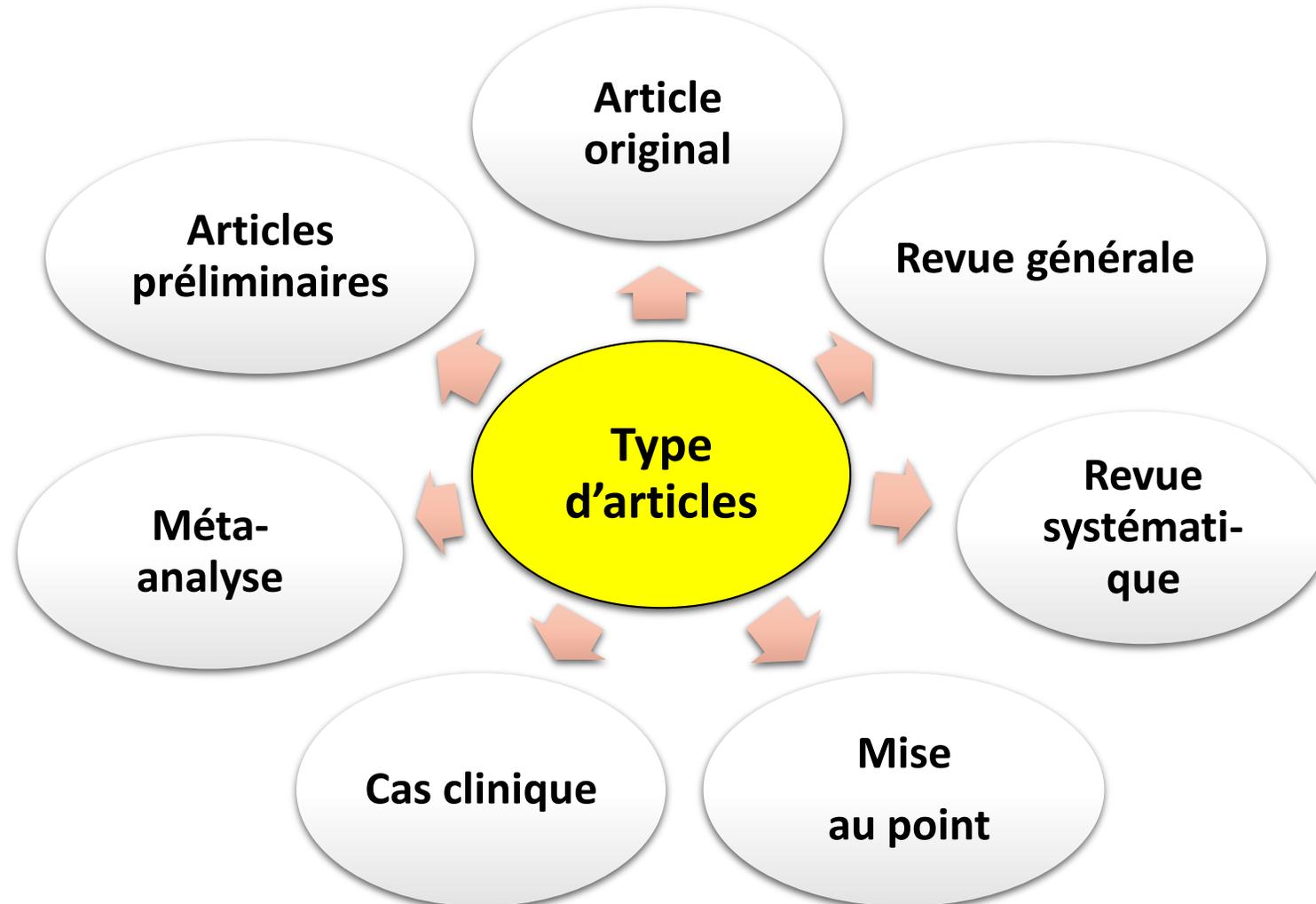


Conséquences :

- L'impact factor note le caractère prestigieux
- Plus il est élevé et plus la valeur scientifique peut être considérée comme importante

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale



Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Article original

- Travail personnel
- Réalisé par un groupe d'auteurs
- Confronté aux connaissances du moment
- L'article original rapporte les résultats d'une étude visant à confirmer ou infirmer une hypothèse nouvelle de travail

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

❖ **Éditorial:**

- c'est un article dont la forme est totalement libre
- Texte accompagnant l'article
- Présent lorsque l'étude: porte sur un TRT innovant , améliore les connaissances concernant un TRT ancien
- Réalisé à la demande du comité de rédaction
- Rédigé par un spécialiste de la pathologie ou du TRT en question

- **But:**
 - Présenter des hypothèses
 - Replacer le travail d'un article original dans une perspective plus vaste
 - Limiter la portée de l'article

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Revue générale

- Réalise la synthèse d'informations déjà publiées
- Concerne un thème donné

Revue systématique

- Type de revue générale répondant à une méthodologie rigoureuse de recherche de données bibliographiques, de sélection des études et d'extraction des données
- La présentation des données peut se faire en intégrant les données numériques de plusieurs études selon une méta-analyse

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Mise au point

- Décrit les acquisitions récentes
- Concerne un sujet limité et précis

Cas clinique

- Description d'un effet observé chez un patient
- Conclut sur des résultats ou des effets indésirables d'une modalité thérapeutique
- Il a peu de valeur scientifique car limité à un patient

Évaluation des sources d'information

Littérature médicale

Méta-analyse

- Synthèse exhaustive de plusieurs articles répondant à la même question
- Permet d'augmenter la puissance +++

Articles préliminaires

- Il présente des résultats préliminaires d'une étude en cours
- Les conclusions préliminaires sont à interpréter avec prudence

Évaluation des sources d'information

Autres sources d'informations

Les référentiels

- Le résumé des caractéristiques du produit: source fiable disponible sur le Vidal
- Les avis de la commission de transparence de la HAS
- Fiche de transparence et de bon usage des médicaments de la HAS: guidant les médecins dans leurs prescriptions et les stratégies thérapeutiques
- Recommandations de bonne pratique

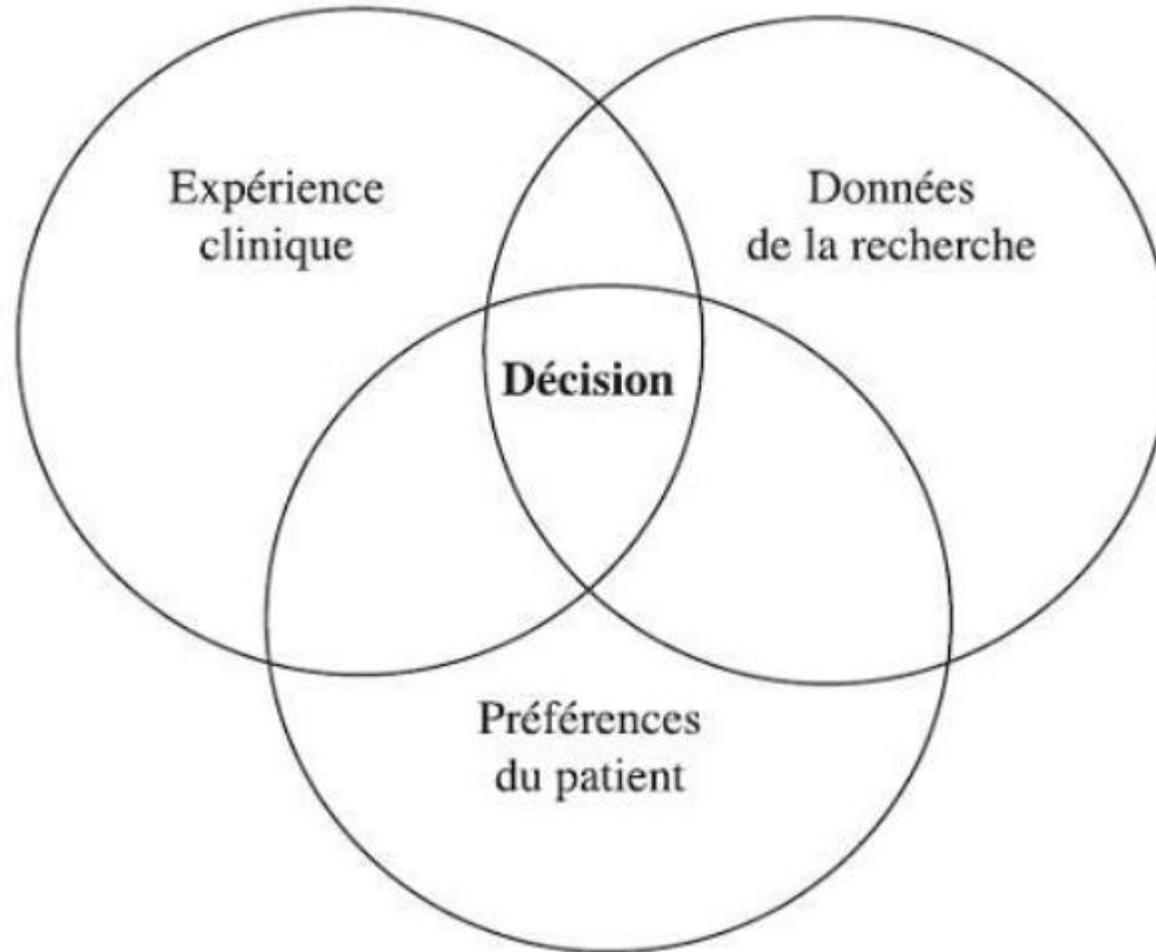
Évaluation des sources d'information

Autres sources d'informations

L'information thérapeutique issue de l'industrie (publicité)

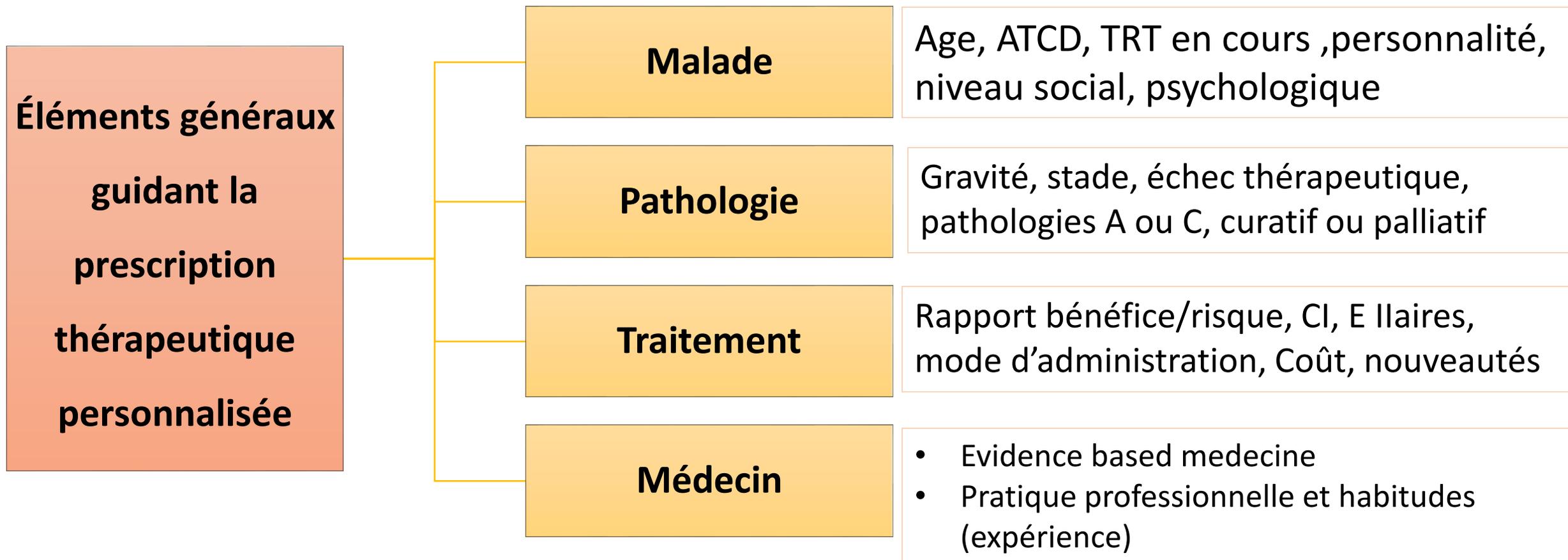
- **Obligations réglementaires:**
 - Publicité conforme aux référentiels
 - Présentation simultanée des caractéristiques du produit et des avis de transparence
- **Financements par l'industrie pharmaceutiques:**
 - Publicité
 - Protocoles de recherche et d'essais thérapeutiques
 - Revues médicales
 - Congrès et formation médicale continue

La décision thérapeutique personnalisée



La décision thérapeutique personnalisée

Facteurs influençant la décision thérapeutique personnalisée



La décision thérapeutique personnalisée

Facteurs influençant la décision thérapeutique personnalisée

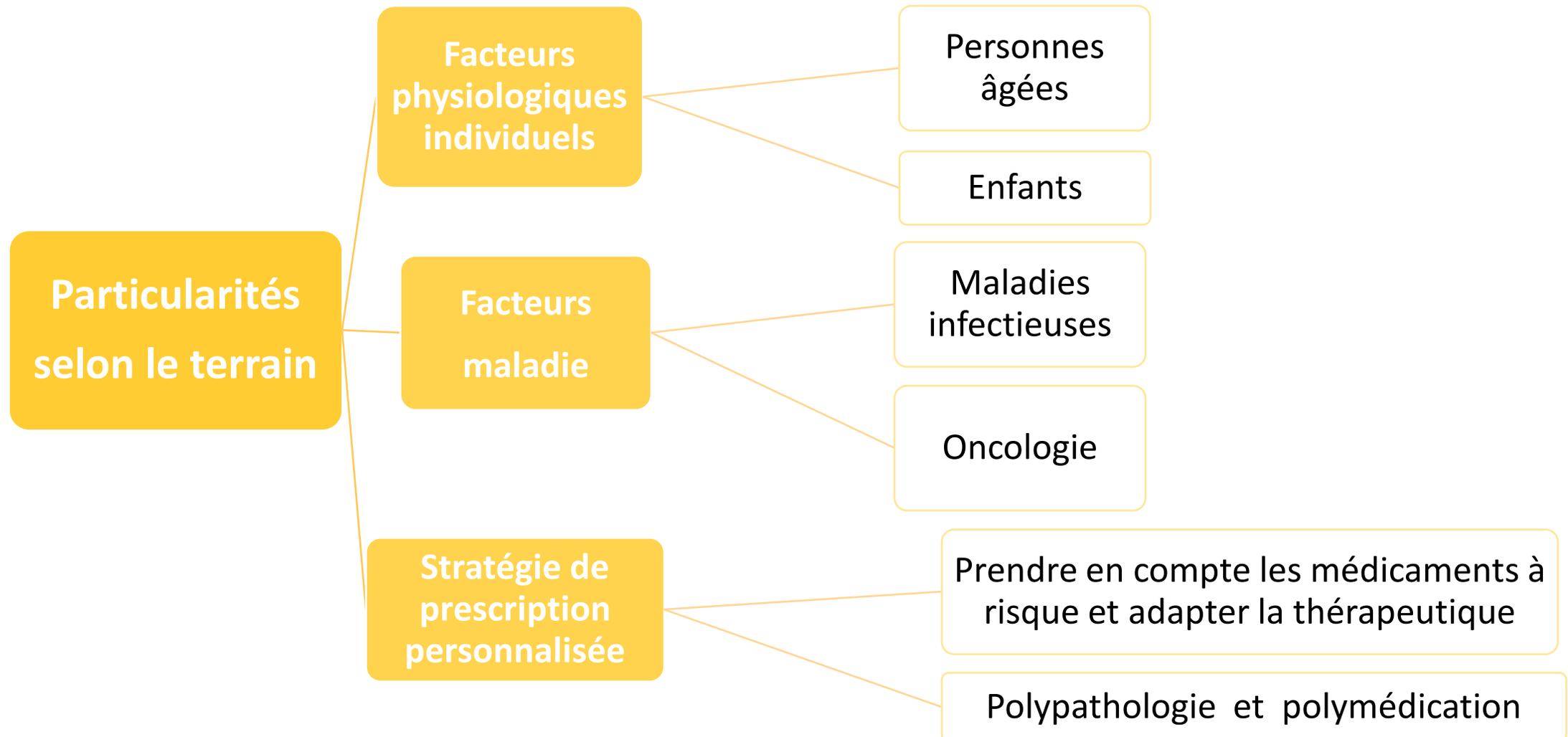
En résumé, les 10 questions à se poser avant de prescrire une thérapeutique:



1. **Diagnostic**: est-ce que le diagnostic est bon?
2. **Indication** du TRT
3. **Contre-indications** au TRT?
4. **Tolérance** prévisible et rapport efficacité /tolérance
5. **Allergie** connue?
6. **Interactions** médicamenteuses?
7. **Surveillance** à mettre en place
8. **Posologie** adaptée?
9. **Galénique** adaptée?
10. **Capacités d'observance**

La décision thérapeutique personnalisée

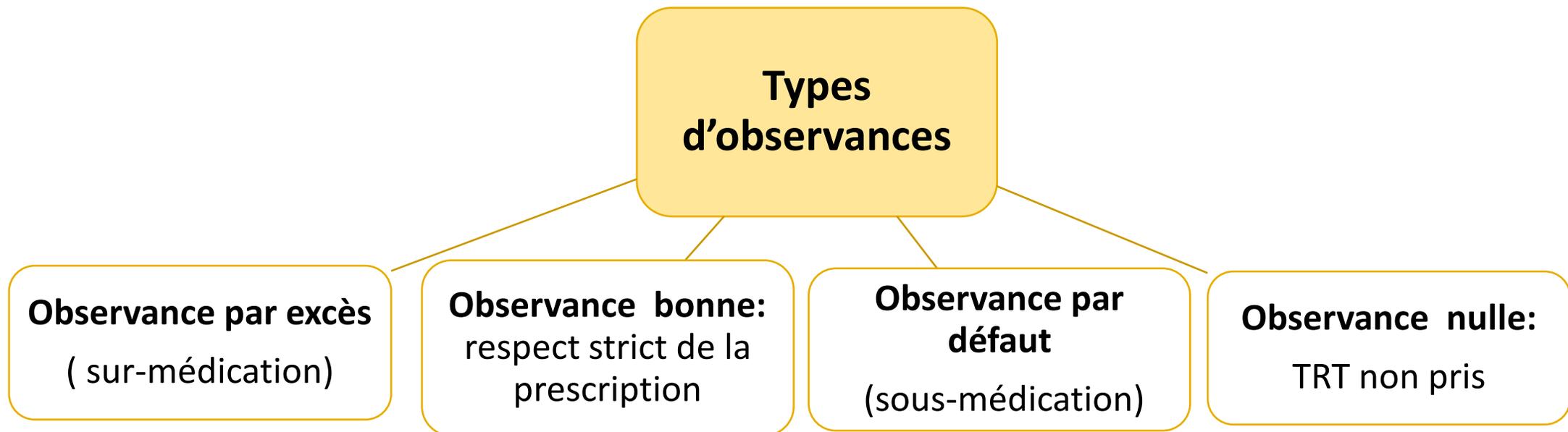
Facteurs influençant la décision thérapeutique personnalisée



La décision thérapeutique personnalisée

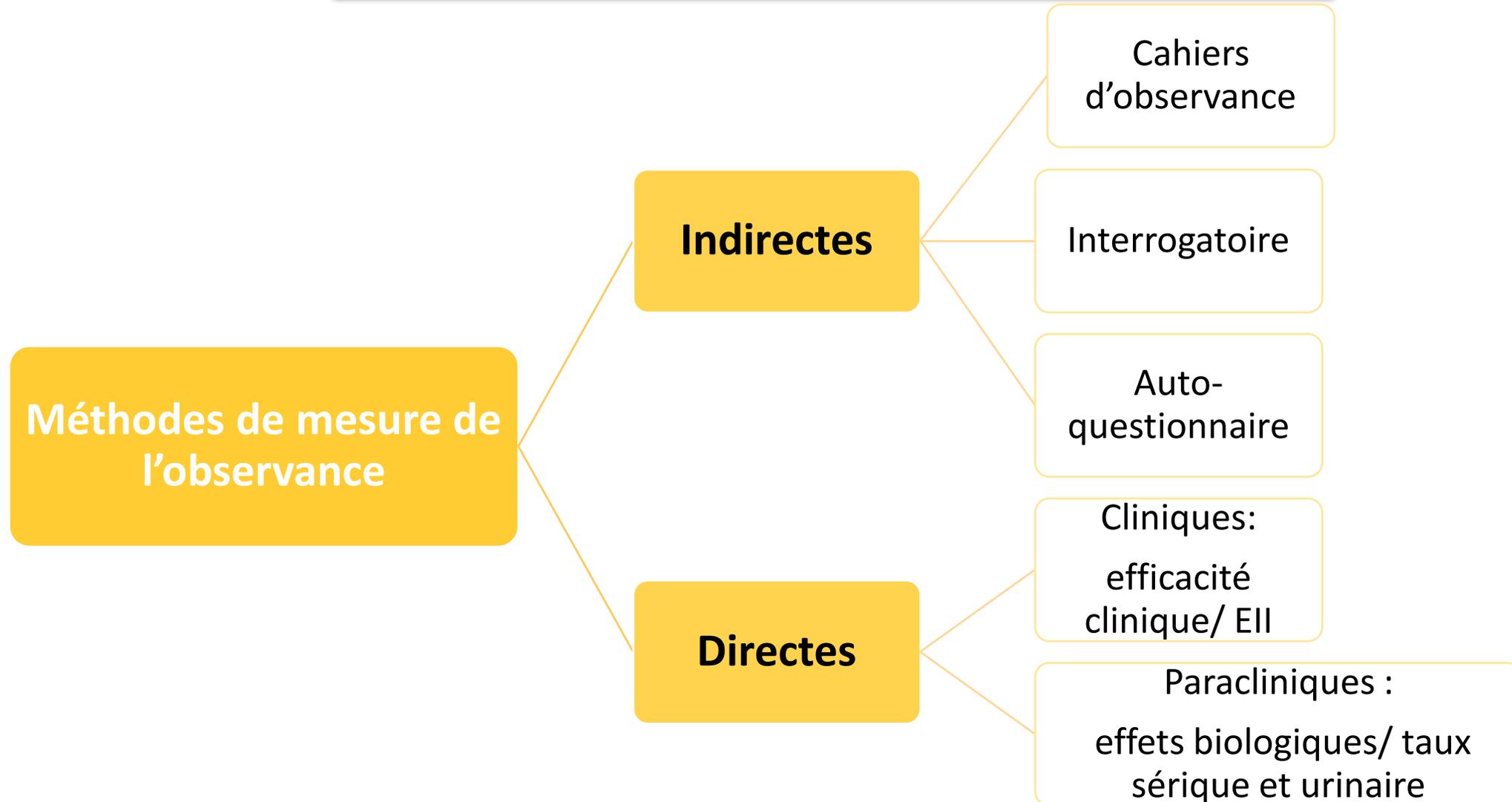
Observance thérapeutique

❖ **Définition** : conformité entre la prescription et la prise médicamenteuse du patient



La décision thérapeutique personnalisée

Observance thérapeutique



La décision thérapeutique personnalisée

Observance thérapeutique

**Facteurs
limitant l'observance**

Maladie :
chronique, peu
ou pas
symptomatique

Malade:
Age extrême
Sexe féminin
Niveau socio-
économique
bas

Médecin:
relation
médecin/
malade de
mauvaise
qualité

Traitement:
Caractéristiques
générales/
spécifiques

La décision thérapeutique personnalisée

Observance thérapeutique

Effets de la non observance:



- ❖ **Echec thérapeutique:**
 - Sous-dosage
 - Résistance
- ❖ **Aggravation de la pathologie:**
 - Complications
 - Passage à la chronicité
- ❖ **Problèmes de tolérance:**
 - Effets secondaires
 - Effet rebond
 - Syndrome de sevrage
- ❖ **Coût pour la société**

La décision thérapeutique personnalisée

Moyens d'amélioration de l'observance

❖ **Décision thérapeutique personnalisée:**

- Prescription adaptée à chaque patient
- Impliquer le patient dans sa PEC
- Soutien psychologique
- Suivi régulier
- Relation médecin/malade de qualité

❖ **Thérapeutique :**

- Simplification des schémas thérapeutiques
- Limiter le nombre de prise
- Conditionnement et galénique adaptée
- prévention des E Ilaires

❖ **Information claire, loyale et appropriée du patient (et de son entourage) sur:**

- Évolution de la pathologie sans TRT
- Les modalités de prises
- Délai d'efficacité
- Les E Ilaires

❖ **Sensibilisation du corps médical**

❖ **Éducation Thérapeutique**

L'éducation thérapeutique

- L'éducation thérapeutique (ETP) vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique
- Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la PEC du patient

L'éducation thérapeutique



Attention !!!!!!!

Une information orale ou écrite, un conseil de prévention

≠

Education thérapeutique du patient.

L'éducation thérapeutique

Objectifs

- Personnalisation du traitement
- Acquisition de compétences
- Aide au changement de comportement

L'éducation thérapeutique

Pourquoi l'éducation thérapeutique?

- L'ETP est indissociable des traitements et des soins
- Permet un soulagement des symptômes, la prévention des complications.
- Participe à l'amélioration de la santé du patient (biologique, clinique) + sa qualité de vie et celle de ses proches.
- Permet au patient :
 - d'acquérir et de maintenir des compétences d'auto-soins
 - d'acquérir ou de mobiliser des compétences d'adaptation

L'éducation thérapeutique

Qui propose et réalise une ETP?

- Tout professionnel de santé impliqué dans la prise en charge d'un patient ayant une maladie chronique
- **Réaliser l'éducation thérapeutique avec l'accord du patient :**
 - Soit par **le professionnel de santé** lui-même s'il est formé à l'ETP
 - Soit par **une équipe formée à l'ETP, comprenant ce professionnel** lorsque l'apprentissage des compétences par le patient nécessite l'intervention d'emblée d'autres professionnels de santé .
 - Soit par **une équipe multi-professionnelle formée à l'ETP** (psychologues, travailleurs sociaux, éducateurs en activité physique adaptée, pédagogues de la santé, etc...)

L'éducation thérapeutique

A qui proposer une ETP ?

Proposer une **éducation thérapeutique initiale** dès l'annonce du diagnostic de sa maladie chronique ou à tout autre moment de l'évolution :

- **A toute personne** (enfant et parents, adolescent, adulte) **ayant une maladie chronique**, quel que soit son âge, le type, le stade et l'évolution de sa maladie
- **Aux proches du patient** (s'ils le souhaitent), et si celui-ci souhaite les impliquer dans l'aide à la gestion de sa maladie.

L'éducation thérapeutique

Comment réaliser l'ETP?

Élaborer un
diagnostic
éducatif

Définir un
programme
personnalisé
d'ETP

Mise en œuvre
des séances
d'ETP

Réaliser une
évaluation du
programme

Merci