

# La transmission des connaissances : adoption et adaptation des guides de pratique clinique

par L. Lee Dupuis

Ce numéro du JCPH renferme deux articles sur l'adhésion aux guides de pratique clinique reconnus internationalement, l'un ayant trait à la prise en charge du diabète<sup>1</sup>, l'autre sur la prévention de la thromboembolie<sup>2</sup>. L'adoption de ces lignes directrices par les cliniciens à leur établissement respectif ou leur évaluation a été menée était plutôt loin d'être universelle. Devons-nous croire que les soins aux patients en ont payé le prix?

Les guides de pratique clinique sont « des énoncés élaborés de façon systématique pour assister les praticiens et les patients dans leur prise de décisions en matière de soins de santé appropriés dans une situation clinique définie »<sup>3</sup>. Idéalement, ils tiennent compte non seulement des données les plus probantes, mais aussi de l'expertise clinique et des préférences des patients<sup>4</sup>.

L'identification de lacunes dans les soins est la première étape permettant au clinicien ou à une équipe de cliniciens de décider si un nouveau guide de pratique clinique doit être ou non créé ou si un guide existant doit être utilisé. Pour prendre une décision réellement éclairée relativement aux lacunes décelées dans les soins, il faut évaluer de façon critique à la fois les données scientifiques sur le sujet et les normes de pratique spécifiques à l'établissement. Si les données les plus probantes dans un domaine sont déjà devenues la norme de soins dans un milieu de pratique donné, il pourrait s'avérer plus efficace de s'attaquer à d'autres questions. En revanche, lorsque le clinicien ou l'équipe de cliniciens ont identifié une lacune dans les soins, ils doivent alors décider si un guide de pratique clinique actuel ne mériterait pas d'être ajouté à leur « répertoire de pratique ». Des outils, tels que AGREE (Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation), sont utiles, car ils proposent une méthode structurée et ciblée pour accomplir une tâche qui pourrait sembler insurmontable<sup>5</sup>. Par exemple, l'outil AGREE évalue la

qualité du processus de développement du guide dans six domaines : la portée et le but, la participation des parties prenantes, la rigueur du développement, la clarté et la présentation, l'applicabilité et l'indépendance éditoriale.

Il est peu probable qu'un guide de pratique clinique qui obtient une cote élevée avec un outil comme AGREE soit adopté d'emblée dans un milieu de pratique donné. Il existera toujours des facteurs atténuants (comme l'accès à du matériel, des restrictions au budget des médicaments ou des restrictions régionales en matière d'homologation de médicaments) qui dicteront l'adaptation des guides avant leur application. La tâche peut être ardue, mais des outils comme ADAPTE<sup>6</sup> peuvent contribuer à faciliter le processus.

Comme discuté dans ce numéro du Journal, Crossman et ses collègues<sup>1</sup> ainsi que Smith et ses collègues<sup>2</sup> ont identifié des lacunes dans les soins à leurs établissements respectifs. La démarche subséquente pour ces cliniciens comprend une évaluation détaillée des lacunes, une évaluation structurée de la qualité du guide de pratique clinique tenu comme la référence contre laquelle leur pratique a été évaluée, et le choix d'adopter ou d'adapter les guides actuels afin de satisfaire aux besoins de leurs patients, en tenant compte des limites de leur milieu respectif. En dernier lieu, l'évaluation de l'adhésion aux guides qui ont été adoptés ou adaptés doit comprendre une évaluation des résultats cliniques pertinents chez les patients touchés par ces guides.

Je ne crois pas que la non-adhésion à des guides de pratique clinique soit synonyme de mauvais soins aux patients. L'application rigide de lignes directrices dans les soins donnés à un patient particulier équivaut à utiliser des connaissances sans user de discernement. Par contraste, le clinicien virtuose connaît si bien toutes les normes de soins et toutes les données scientifiques pertinentes qui existent, qu'il peut prendre une décision

totale­ment éclairée en dehors du cadre des guides de pratique clinique, lorsqu'il estime qu'une telle démarche sied aux besoins particuliers d'un patient. Néanmoins, des guides de pratique clinique de haute qualité peuvent nous aider tous autant que nous sommes à améliorer les soins que nous prodiguons. L'ajout d'un guide de pratique clinique à notre répertoire clinique actuel doit être fondé sur une décision éclairée et attentive. Des outils comme AGREE et ADAPTE facilitent ce processus, mais ne le rendent pas facile.

### Références

1. Crossman B, Nguyen A, Slavik V, Allan D. Adherence to clinical practice guidelines of the Canadian Diabetes Association in an outpatient diabetes education centre. *J Can Pharm Hosp* 2008;61(3):196-202.
2. Smith R, Li C, Berry B. A retrospective clinical audit of adherence to a protocol for prophylaxis of venous thromboembolism in surgical patients *J Can Pharm Hosp* 2008;61(3):203-209.
3. Field MJ, Lohr KN, editors. *Clinical practice guidelines: directions for a new program*. Washington (DC): National Academy Press; 1990.
4. Wollersheim H, Burgers J, Grol R. Clinical guidelines to improve patient care [éditorial]. *Neth J Med* 2005;63(6):188-192.
5. The Agree Collaboration. *Appraisal of guidelines for research & evaluation (AGREE) instrument*. London (UK); AGREE Research Trust; 2001. Consulté le 14 mars 2008. Publié à [www.agreetrust.org](http://www.agreetrust.org).
6. The ADAPTE Collaboration. *Adapte*; 2007. Consulté le 14 mars 2008. Publié à [www.adapte.org/rubrique/the-adapte-collaboration.php](http://www.adapte.org/rubrique/the-adapte-collaboration.php).

---

**L Lee Dupuis**, M. Sc. Pharm., FCSHP, est membre du Département de pharmacie du Hospital for Sick Children, et de la Faculté de pharmacie Leslie Dan de l'Université de Toronto à Toronto, en Ontario. Elle est également rédactrice associée du *JCPH*.

### Adresse de correspondance :

L Lee Dupuis  
Department of Pharmacy  
The Hospital for Sick Children  
555 University Avenue  
Toronto (ON)  
M5G 1X8

**courriel** : [lee.dupuis@sickkids.ca](mailto:lee.dupuis@sickkids.ca)