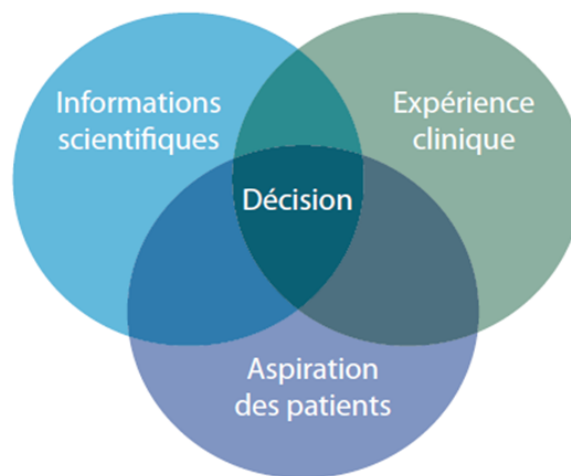


Journée d'étude interrégionale COKILLAJE - AKBP

1er Octobre 2016 – Nantes – La Chapelle-sur-Erdre

Se servir de la littérature dans sa pratique MK quotidienne ?

Un geste professionnel à développer



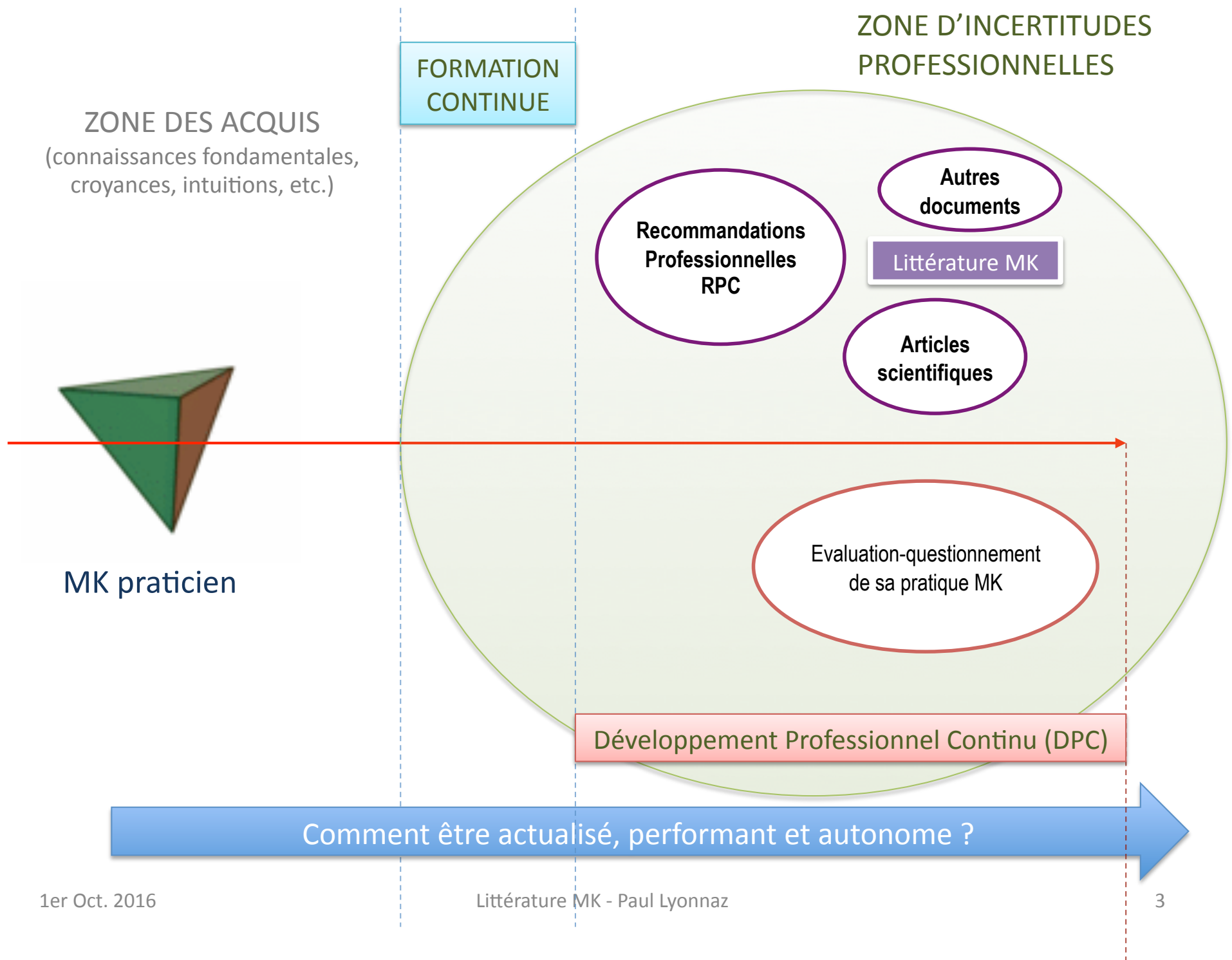
Paul LYONNAZ

MKDE, formateur-consultant
Facilitateur e-formation (IFM3R-IFMK Nantes)
Cofondateur de KINEDOC.org



Partage

- Enjeux du « geste professionnel » :
se référer à la littérature MK (scientifique ++)
- Notions générales de typologie documentaire
- Le « paysage » des sources d'information en MK
- Quelques outils facilitateurs
- Les limites de l'EBP



Evidence-Based Practice (EBP)

Pratique clinique factuelle en MK

- **DEFINITION**

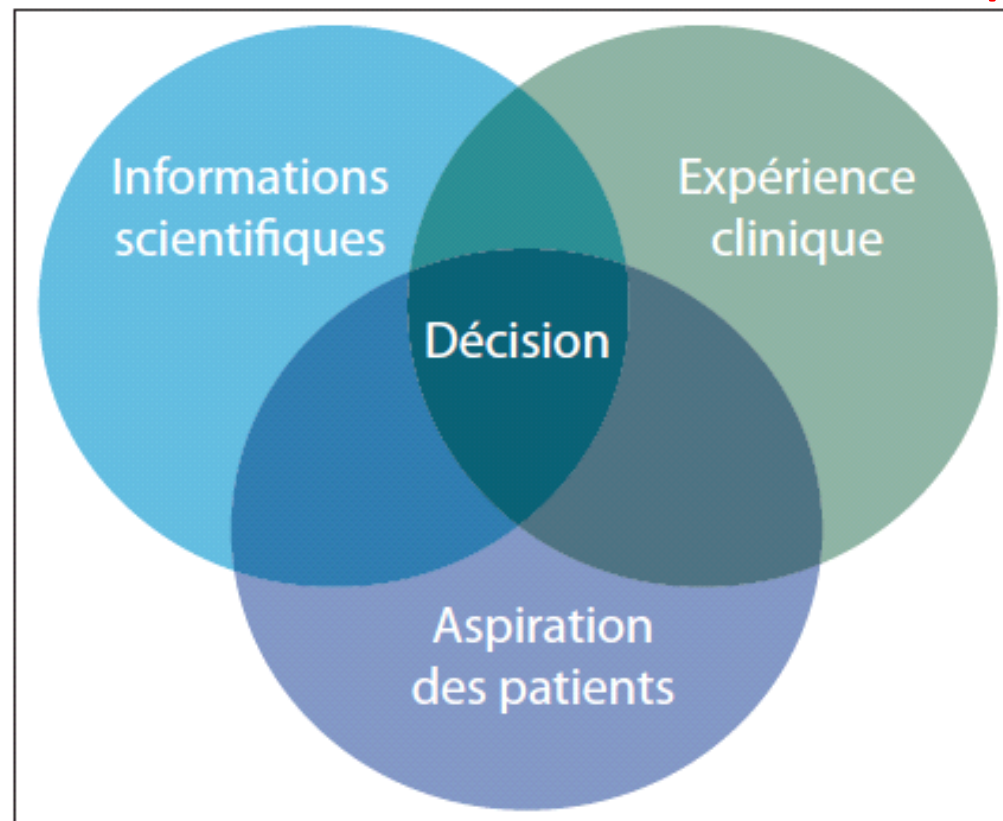
« L'utilisation consciente, explicite et judicieuse des meilleures données actuelles de la recherche clinique dans la prise en charge personnalisée de chaque patient »

Centre Cochrane Français. Introduction à l'Evidence-based nursing [Internet]. Tutoriel. [cité 1 févr 2016].
Disponible sur: <http://tutoriel.fr.cochrane.org/fr/introduction-%C3%A0-levidence-based-nursing>

Les 3 composantes de l'EBP

pour la décision clinique

Pratique factuelle ou fondée sur les preuves



Régnaux JP et al. Evidence Based Practice ou la pratique basée sur les preuves en rééducation. Kinesither Rev 2009;(94):55-61

Patient-partenaire de santé

- Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, dite « **loi Kouchner** » : respect du droit de la personne, information et consentement du patient, participation à la décision, etc.

« Toute personne prend, avec le professionnel de santé et compte tenu des informations et des préconisations qu'il lui fournit, les décisions concernant sa santé (...) »

Quid de la relation de confiance thérapeutique avec patient/entourage informé, sur-informé voire mal-informé ?

Performance MK

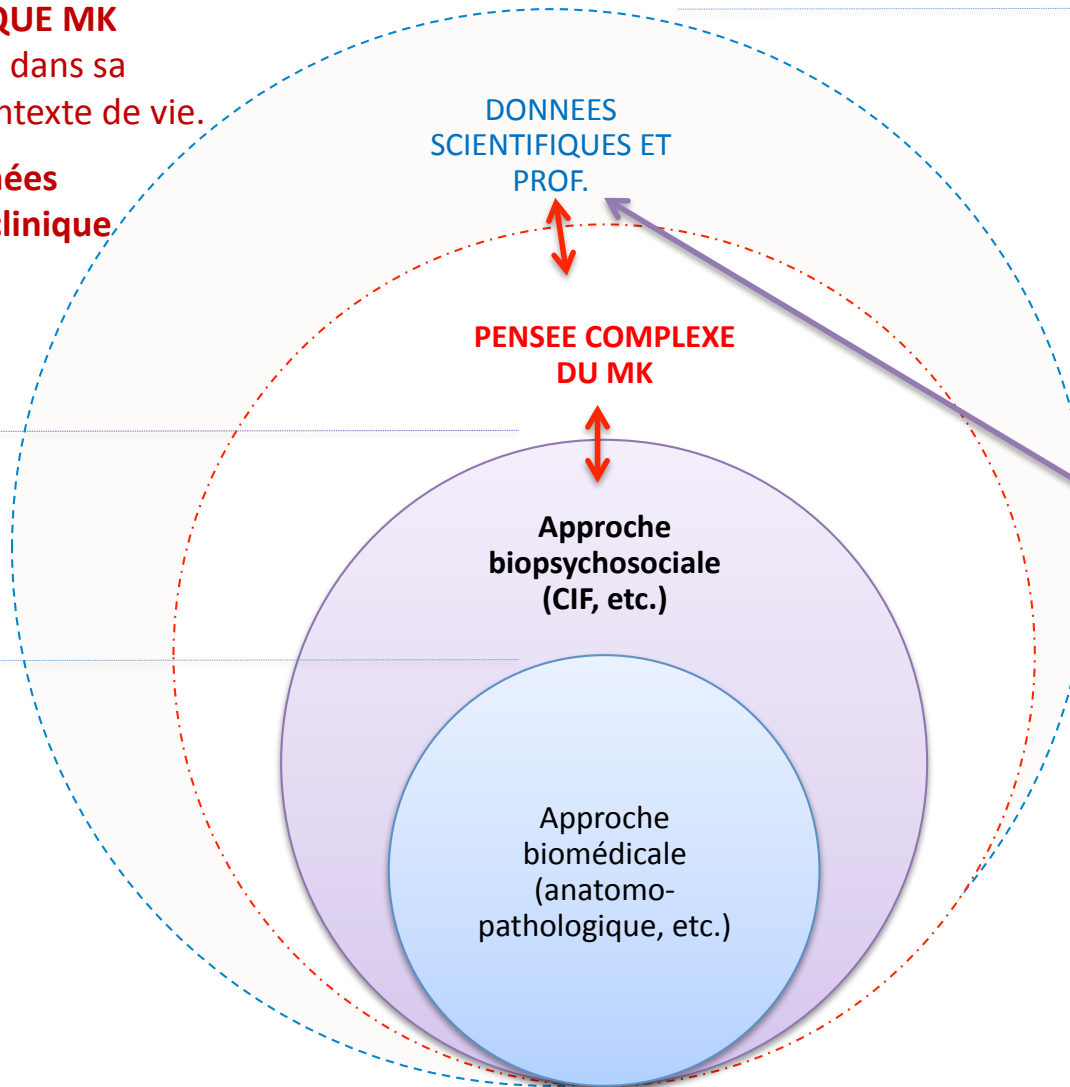
RAISONNEMENT CLINIQUE MK

considérant la personne dans sa globalité et dans son contexte de vie.

+ en intégrant des données récentes de recherche clinique

Vécu, ressenti,
comportement,
mode de vie,
opportunités, etc.

Signes cliniques,
etc.

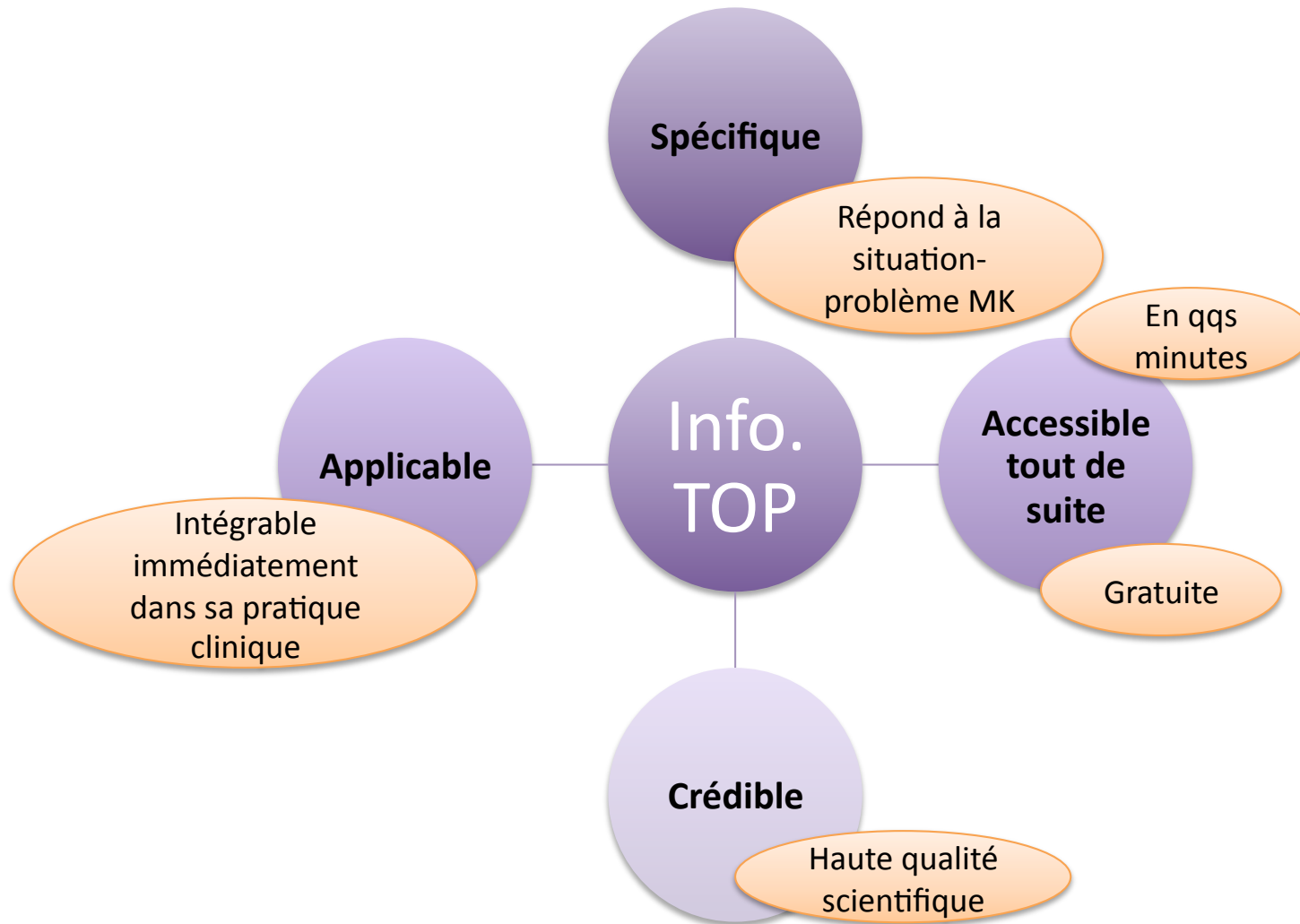


PRATIQUE MK FACTUELLE (EBP)



GESTE PROFESSIONNEL
**Se référer à la
littérature
scientifique
internationale**

L'information « idéale »



Typologie documentaire

PUBLICATIONS

Information contrôlée

LITTÉRATURE BLANCHE

Littérature de synthèse

- Recommandations pour la pratique clinique (RPC) - *Clinical Guidelines*
HAS, IGL, etc.
- Revues systématiques de la littérature - *Systemic Review*
Cochrane Library
- Traités encyclopédiques (EMC)

Etudes et autres articles publiés

- Articles de périodiques scientifiques portant sur des essais
- Articles scientifiques dans des revues professionnelles (*KLR, KS, Motricité Cérébrale*)
- Autres articles professionnels (textes officiels et lois, éditoriaux, exposés didactiques)

Thèses et Mémoires

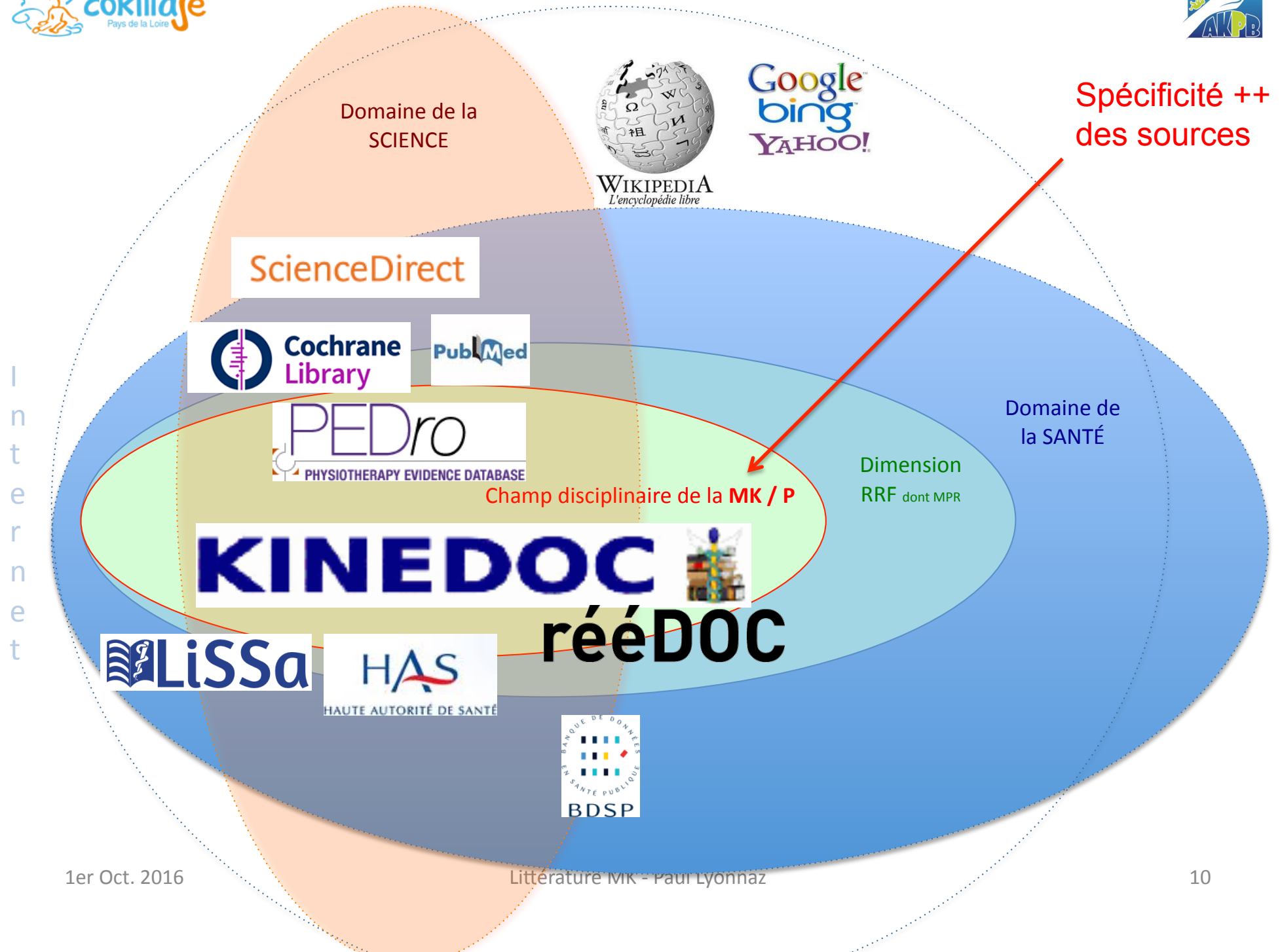
Actes de congrès

Autres documents professionnels

LITTÉRATURE GRISE

Travaux non publiés

« Paysage » des sources



Les 4 étapes de la démarche *EBP*

GESTE PROFESSIONNEL

Se référer à la littérature scientifique internationale

1. Formuler le problème en une question claire

Mots-
clés

Patient / Problème **I**ntervention évaluée **C**omparateur **O**utcome (critère de jugement)

2. Rechercher les études dans la littérature

3. Evaluer les résultats des études sélectionnées

4. Appliquer les résultats retenus au patient

Un geste professionnel à apprendre et
à développer de façon continue....

Centre Cochrane Français. 4 étapes [Internet]. Tutoriel. [cité 1 févr 2016]. Disponible sur: <http://tutoriel.fr.cochrane.org/fr/4-%C3%A9tapes-0>

1 – Formuler la question

PROFESSIONNALISME

De la question vague...

Est-ce que le kiné respi, ça marche chez l'enfant?

– Besoin de clarification :

- Quelle population? Quelle pathologie ? KR manuelle ? Avec ou sans aspiration ?
- Quelle objectif ?

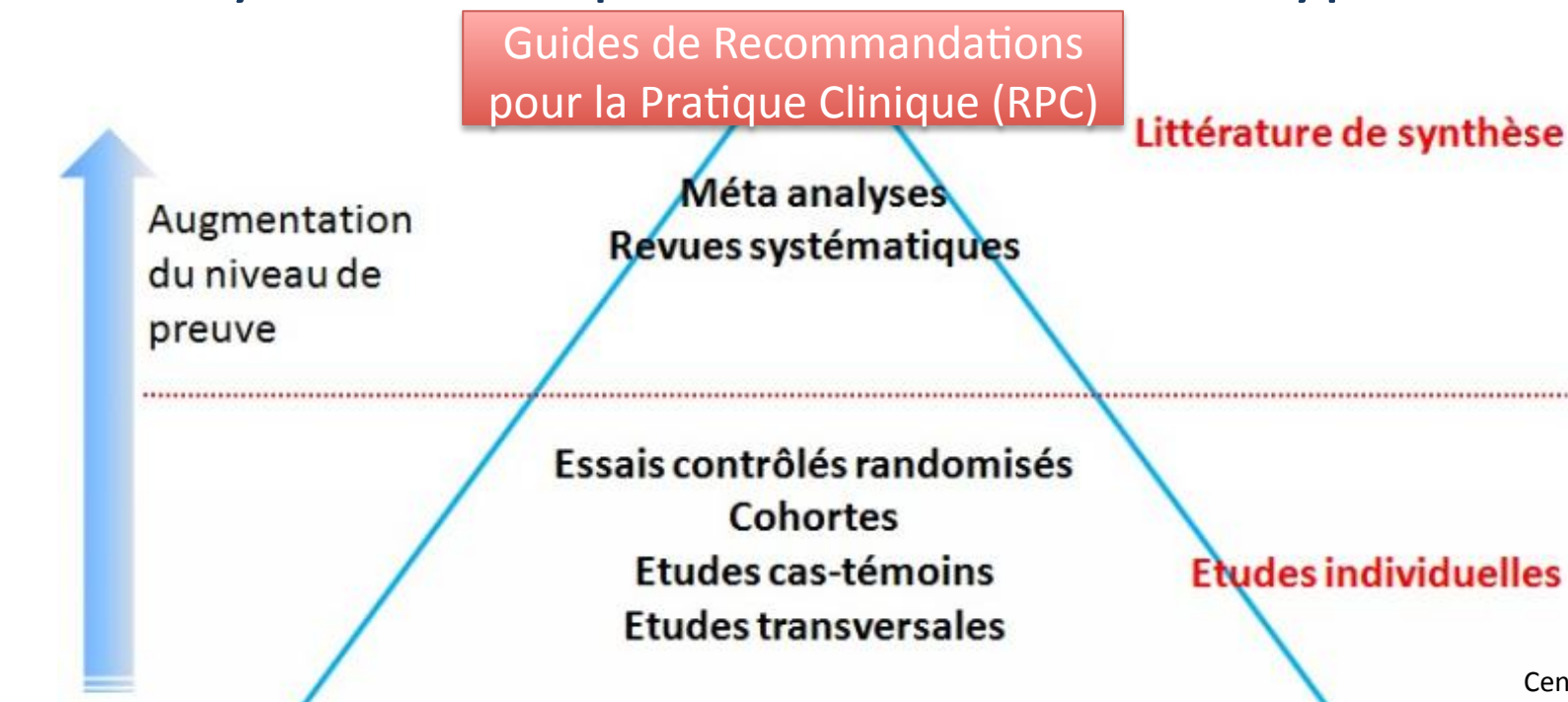
...à la question clinique à critères PICO

Les techniques manuelles de KR de désencombrement chez le nourrisson atteint de bronchiolite sont-elles efficaces pour prévenir le risque d'hospitalisation pour surinfection bronchique ?

- P : Nourrisson atteint de bronchiolite avec risque de surinfection bronchique –
- I : KR manuelle
- C : Autre technique ou placebo ;
- O : Hospitalisation ou non
- **Type de question** : Thérapeutique

2 - Rechercher les études

- Pyramide de preuve des différents types d'études



Type de question	Niveau de preuve décroissant
Thérapeutique / prévention	Essai contrôlé randomisé > cohorte > étude cas-témoins > série de cas
Diagnostic	Dans l'idéal: étude comparative, prospective, en aveugle, versus Gold standard
Etiologique	Essai contrôlé randomisé > cohorte > étude cas-témoins > série de cas
Pronostic	Cohorte > étude cas-témoins > série de cas

Centre Cochrane Français. Définir le meilleur type d'étude [Internet]. Tutoriel. [cité 1 févr 2016].

Disponible sur:

<http://tutoriel.fr.cochrane.org/fr/d%C3%A9finir-le-meilleur-type-d%C3%A9tude>

2 - Rechercher les études

Niveaux de preuve scientifique
(études thérapeutiques)

Grade des recommandations (RPC)

Niveau 1 (NP1) Essais comparatifs randomisés de forte puissance. Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés Analyse de décision basée sur des études bien menées	Preuve scientifique établie A
Niveau 2 (NP2) Essais comparatifs randomisés de faible puissance. Études comparatives non randomisées bien menées. Études de cohorte	Présomption scientifique B
Niveau 3 (NP3) Études cas-témoins	Faible niveau de preuve C
Niveau 4 (NP4) Études comparatives comportant des biais importants Études rétrospectives , Séries de cas	

Haute Autorité de Santé. Niveau de preuve et gradation des recommandations de bonne pratique: état des lieux [Internet]. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2013 [cité 1 févr 2016]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-06/etat_des_lieux_niveau_preuve_gradation.pdf

2 - Rechercher les études

CRITERES DU CHOIX DES SOURCES

- **Qualité** méthodologique
- **Pertinence** selon le domaine de la question
- **Spécificité** MK

Les incontournables et forcément à l'international

1. **Guides de Recommandations pour la pratique clinique (RPC)**
2. **Revue Systématique de littérature (SR) – Cochrane**
3. **PEDro, PubMed**

KINEDOC, LiSSa, etc.

2 - Rechercher les études

- Utilisez des questions cliniques (PICO) comme **questions de départ de recherche documentaire**
- Utilisez des **équations de recherche documentaire** avec des opérateurs booléens (ET/*AND*, OU/*OR*, parenthèses,...) pour interroger les bases de données documentaires

3 - Evaluer les résultats

- 3 critères simples de lecture critique
 - **Validité** des résultats de l'étude (qualité méthodologique)
 - **Pertinence clinique** (correspondance avec votre situation clinique)
 - **Applicabilité** au patient
- Analyse critique (grilles de lecture)

Base de la lecture critique

- Comment identifier un article à prétention scientifique ?

> **structure IMRaD** dès le résumé

INTRODUCTION / contexte / problématique

Design

MATERIEL & METHOD /

RESULTS

and

DISCUSSION

2 outils facilitateurs sur le web

- **Le Mémento RechDOC**
 - Mots-clés dans *Google* : **mémento rechdoc**
 - URL : <http://e-formation.ifm3r.eu/mod/page/view.php?id=16>
- **Tutoriel du Centre Cochrane Français :**
 - <http://tutoriel.fr.cochrane.org>

4 - Appliquer au patient

- SELON :
 - Votre **expérience clinique**
 - Les **aspirations du patient**
 - Les **ressources disponibles**

Les limites de l'*EBP*

- Insuffisance d'études MK
- Qualité intrinsèque insuffisante de certaines études
- Efficacité d'intervention dans la vie réelle
≠ efficacité dans des conditions expérimentales ?
- L'*EBP* privilégie l'approche biomédicale et intègre mal les données de la recherche qualitative (sciences humaines et sociales)

Centre Cochrane Français. Essentiel et plus [Internet]. Tutoriel. [cité 1 févr 2016].
Disponible sur: <http://tutoriel.fr.cochrane.org/fr/essentiel-et-plus-0>

1.

Se référer à la littérature MK

- Acquérir / développer en continu le geste professionnel
« *se référer à la littérature MK* » est :
un puissant moyen de questionner sa pratique MK
et donc de permettre de l'améliorer
- Mais il faut aussi se rappeler que :
« La pratique a des savoirs que la science ne produit pas ».

Adrien Payette, Claude Champagne *Le groupe de codéveloppement professionnel (PUQ, 2010)*

MERCI !