

MODULE 2

Enseigner et apprendre l'EBM durant un journal club



Bienvenue au module 2 du cours EBM formation des formateurs. Dans ce module, vous apprendrez comment enseigner l'application de la médecine fondée sur les preuves à la prise en charge clinique des patients durant un journal club.

A gauche de l'écran, vous trouverez la grille d'orientation qui vous permet d'accéder rapidement aux diapositives du module.

Objectifs d'apprentissage

A la fin de ce module, vous serez capable de

1. **Utiliser efficacement le journal club comme occasion pour enseigner l'évaluation critique de la littérature**
2. **Aider le médecin en formation à développer ses compétences pour comprendre les chiffres et interpréter les résultats**
3. **Démontrer (et faire démontrer par les médecins en formation) comment les preuves de la recherche qui ont été évaluées peuvent être appliquées à la prise en charge d'un patient spécifique**



L'objectif de ce module est de vous familiariser avec les occasions d'enseignement qui se présentent durant un journal club pour enseigner l'application de l'EBM dans la pratique clinique.

Cela vous permettra d'enseigner au médecin en formation comment évaluer de manière critique les preuves de la recherche.

En l'aidant à interpréter les résultats, vous allez améliorer ses compétences pour analyser les nombres et les figures.

Ce module vous aidera à guider le médecin en formation à trouver des preuves pertinentes et à les évaluer.

Il vous montrera également comment enseigner aux médecins en formation l'application de ces preuves à un patient spécifique.

Occasions d'enseignement

- Visite du service
- **Journal club**
- Enseignement et évaluation clinique des médecins en formation
- Consultation ambulatoire
- Colloque clinique (morbidité/ mortalité/ transmission de dossiers)
- Audit



Les médecins formateurs peuvent enseigner aux médecins en formation comme intégrer les preuves issues de la recherche à la pratique clinique au moyen d'études et de revues systématiques durant leur activité clinique courante.

Les occasions d'enseignement peuvent être créées durant les visites de service, les consultations ambulatoires, l'évaluation formelle des médecins en formation, les journal clubs, les discussions de cas, les colloques de morbidité/mortalité, et l'audit.

Dans ce module, vous apprendrez comment d'enseigner l'intégration de l'EBM dans la prise en charge clinique durant un journal club.

Occasions d'enseignement pour intégrer les étapes de l'EBM dans la pratique clinique

<i>Occasions d'enseignement</i>	<i>Etapes de l'EBM</i>				
	Formulation des questions	Recherche des preuves	Évaluation critique	Intégration des preuves au scénario clinique	Changement de pratique
Visites du service	+++	(+)	+	++	+
Journal club	+	+	+++	+	+
Enseignement et évaluation clinique	++	(+)	++	+++	+
Consultation ambulatoire	+++	(+)	++	++	+
Colloque clinique	+++	(+)	+	++	+
Audit	++	(+)	++	+	



Chaque contexte clinique offre diverses occasions pour enseigner l'intégration des 5 étapes de l'EBM, comme présenté dans le module d'introduction de ce cours.

Un journal club est une plateforme importante pour enseigner les méthodes de recherche, l'épidémiologie clinique et les statistiques. C'est aussi un moment pendant lequel on peut former les médecins en formation à la prise de décision clinique et à l'évaluation critique des preuves. On peut également l'utiliser pour faciliter une approche evidence-based pour résoudre un problème, comme outil d'information sur le développement des recommandations, et pour permettre un échange de points de vue sur des problèmes cliniques.

Le journal club est particulièrement utile pour aider les médecins en formation à faire une recherche de la littérature pour identifier des articles pertinents pour le problème clinique identifié. Il offre l'occasion à l'enseignant d'aider le médecin en formation et de s'assurer que le processus est structuré et mené en utilisant des mot-clés et des filtres de recherche. L'enseignant peut aussi orienter le médecin en formation vers d'autres spécialistes de l'information (par ex. le documentaliste médical) qui peut guider le médecin en formation dans ce processus afin d'obtenir des articles potentiellement pertinents.

Une fois que cette étape est terminée, le médecin en formation peut évaluer les preuves de manière critique et structurée. Cette évaluation devrait être revue par un enseignant expert en lecture critique. La présentation et la discussion des résultats permet au médecin en formation de réfléchir et d'être évalué par ses pairs.

Dans les situations où l'on sait qu'il existe des preuves de bonne qualité, il faut saisir l'occasion pour aider le médecin en formation à évaluer si ces preuves peuvent être utilisées pour la prise en charge d'un patient particulier.

Evidence-based Journal Club

- Participants: cliniciens seniors, étudiants, infirmiers et sages-femmes, et un documentaliste médical
- A intervalle régulier (hebdomadaire/ bimensuel/ mensuel)
- Locaux disponibles avec projecteur et ordinateur ou flipchart / tableau noir
- Déroulement
 - L'article est présenté et évalué par le médecin en formation
 - Discussion entre médecins en formation et médecin(s) formateur(s)
 - Résultats de la session: diapositives, Critically Appraised Topics (CAT) (sur intranet or Internet)



Le journal club est un outil éducationnel courant et son rôle est important pour des médecins en formation post-graduée.

Chaque journal club diffère selon les spécialités, mais les sessions de journal club ont toutes des points communs.

Les journal clubs se déroulent généralement en présence d'un membre senior de l'équipe médicale, des médecins en formation, d'infirmiers / sages-femmes et d'un documentaliste médical.

Le journal club a lieu à des intervalles réguliers, généralement une fois par semaine, une fois tous les quinze jours, ou une fois par mois.

Le médecin en formation évalue l'article qui a été sélectionné sur la base d'une question clinique qui s'est posée durant la pratique.

Les bases de données pertinentes ont été utilisées pour la recherche de la littérature avant le journal club, avec l'aide d'un documentaliste médical.

L'enseignant peut apporter son aide lors de la préparation de la présentation, de la sélection de l'article à présenter et de son évaluation critique au moyen du CATmaker (de l'anglais "Critically Appraised Topics") et du logiciel PowerPoint pour faire la présentation.

Le résultat du journal club se présente sous la forme d'un CAT complété qui peut être mis à disposition sur l'intranet et l'Internet. Une version papier du résumé peut être distribuée aux autres médecins en formation.

Enseigner l'EBM au Journal Club

- Gérez une banque de questions avec une sélection de sujets qui peuvent être évalués par les médecins en formation
<http://www.bwhct.nhs.uk/bwhjournalclubhandbook.pdf> (pg 13)
- Vous devriez avoir un modèle de diapositives pour les présentations des médecins en formation au journal club
<http://www.bwhct.nhs.uk/bwhjournalclubhandbook.pdf> (Pg 8)
- Préparez un manuel de journal club contenant des conseils pour la lecture critique, y compris l'utilisation de logiciel tel que CATmaker (cliquez pour le lien)
<http://www.bwhct.nhs.uk/bwhjournalclubhandbook.pdf>
- Organisez un tournus des médecins en formation pour qu'ils fassent un présentation au journal club avec des sessions dirigées par des médecins avec des compétences en EBM
- Assurez-vous que la réunion est structurée et dirigée efficacement



Les médecins en formation doivent être encouragés à placer les questions cliniques pour lesquelles ils n'ont pas été capables de trouver une réponse pertinente dans une banque de questions. Ceci encouragera les autres médecins en formation à identifier des questions cliniques s'ils n'en ont pas à évaluer et à présenter au journal club.

En tant qu'enseignant, vous pouvez aider les médecins en formation à organiser leur présentation et vous assurer qu'ils présentent les éléments essentiels en préparant un modèle de présentation. Les médecins en formation doivent être encouragés et motivés à présenter leur article au journal club pendant la préparation. Cet objectif peut être atteint avec la préparation d'un manuel de journal club, avec des conseils sur les étapes de l'EBM, y compris l'évaluation critique et l'utilisation de CATmaker. Une organisation efficace est nécessaire pour s'assurer que le journal club se déroule bien. Un tournus des médecins en formation qui présentent au journal club et une plage horaire spécifique pour les journal clubs permettent à chacun d'avoir l'opportunité de présenter de manière régulière. Un enseignant, compétent en EBM, peut être nommé pour aider les médecins en formation avant et pendant le journal club.

L'enseignant qui dirige le journal club pourra également structurer la session de journal club en fournissant une introduction, en encourageant la participation de l'audience, et s'assurant que des questions pertinentes sont posées et en fournissant une conclusion en résumant les résultats de la présentation et son application directe à la pratique clinique.

Cas discuté

- Est-ce que l'administration de corticostéroïdes à une femme enceinte de 28 semaines en phase d'accouchement prématuré va réduire le risque de syndrome de détresse respiratoire chez le nouveau-né?
- L'effet sera-t-il le même chez une femme enceinte de jumeaux?

La question clinique à évaluer dans notre exemple a été identifiée dans un autre contexte clinique, durant la visite de service.

Elle concerne la problématique de l'administration de corticostéroïdes à une femme enceinte de 28 semaines en phase d'accouchement prématuré pour réduire le risque de syndrome de détresse respiratoire chez le nouveau-né et la problématique liée à l'effet chez une femme enceinte de jumeaux.

Clip vidéo

**Vidéo de 3 minutes d'une discussion
entre un médecin en formation et un
médecin formateur durant un journal
club**



La vidéo suivante présente un exemple d'une réunion de journal club qui traite de cette question.

Enseigner aux médecins en formation à évaluer la validité d'une revue systématique (RS)

- 1. Assurez vous que le médecin en formation a sélectionné un article à discuter sur la base d'une question clinique pertinente.**
- 2. Soulignez l'importance d'utiliser un format structuré pour s'assurer que la revue systématique traite de la question posée.**
- 3. Aidez le médecin en formation à s'assurer que la revue systématique a inclus toutes les études pertinentes en vérifiant le nombre de base de données recherchées.**



Il serait utile de fixer un rendez-vous avant le journal club pour aider le médecin en formation à préparer la présentation.

Vous savez qu'il existe des preuves de bonne qualité sur l'administration de corticostéroïdes à une femme enceinte de 28 semaines en phase d'accouchement prématuré et son effet sur la réduction du risque de syndrome de détresse respiratoire chez le nouveau-né.

Aidez le médecin en formation à poser une question spécifique en utilisant le format PICO pour évaluer l'efficacité des corticostéroïdes.

Vous ou le documentaliste médical pouvez aider le médecin en formation à identifier l'article en recherchant dans les bases de données pertinentes. Quand c'est possible, le documentaliste médical peut obtenir les preuves dans le contexte clinique où la question s'est posée ou utiliser la bibliothèque pour faire une recherche détaillée.

Les médecins en formation devraient être encouragés à rechercher en premier lieu des revues systématiques. Si de telles revues n'existent pas, alors des études individuelles devraient être recherchées.

Trois questions principales doivent être considérées lors de l'évaluation d'un article de recherche:

- 1) Les résultats de l'étude sont-ils valides?
- 2) Quels sont les résultats?
- 3) Les résultats sont-ils pertinents et utilisables dans le contexte local?

Enseigner aux médecins en formation à évaluer la validité d'une revue systématique (suite)

- 4. Montrez au médecin en formation l'importance des critères d'inclusion et d'exclusion spécifiés par la RS pour évaluer l'homogénéité de la population étudiée.**
- 5. Démontrez l'importance d'évaluer la reproductibilité des résultats de la revue systématique en examinant le nombre de reviewers qui ont réalisé la sélection des études et l'extraction des données.**
- 6. Montrez au médecin en formation la signification du design et de la qualité des études primaires incluses dans la revue.**



Encouragez le médecin en formation à examiner les caractéristiques de la population étudiée et à évaluer si elle est semblable à celle de sa question clinique.

L'importance de la reproductibilité des résultats de la revue devrait être soulignée, ainsi que l'importance d'évaluer la qualité des études primaires incluses dans la revue.

Enseigner l'interprétation des résultats

1. Ne regardez pas les résultats avant d'évaluer la qualité de la recherche.
2. Mettez plutôt en avant l'objectif de rapprocher la recherche de la pratique plutôt que l'exercice statistique.



L'évaluation critique est faussement jugée comme trop mathématique et éloignée de la pratique clinique. En réalité, un des grands défis de l'enseignement de l'EBM est le fait qu'il implique des principes de base d'épidémiologie et de statistique, des domaines peu attrayants pour de nombreux médecins. Mais ce n'est pas forcément le cas.

Le facilitateur devrait toujours être conscient de cette attitude: les médecins en formation devraient être encouragés à se débarrasser de leur inhibition envers les nombres et les figures.

Ils devraient être guidés à comprendre les principes de base suivants.

Enseigner l'interprétation des résultats (suite)

3. Aidez-le à comprendre l'effet du traitement (Risque Relatif, Rapport de Cote) et sa précision (Intervalle de Confiance) si nécessaire en utilisant les "forest plots". ([video](#))
4. Le journal club offre l'occasion de familiariser les médecins en formation avec les différentes composantes du forest plot et leur interprétation. ([video](#))
5. Demandez-leur de toujours calculer le nombre de sujets à traiter (NNT) pour arriver à un message pertinent pour la clinique, avec l'aide d'un programme facile à utiliser tel que CATmaker.
<http://www.cebm/index.aspx?o=1216> ([video](#))



Le forest plot permet aux lecteurs de voir les études individuelles qui ont été introduites dans la méta-analyse en un coup d'oeil.

Il offre une présentation visuelle simple de l'ampleur de la variation entre les résultats des études et donne un résultat global pour toutes les études mises ensemble.

L'utilisation du programme CATmaker peut aider les médecins en formation à calculer des mesures de l'efficacité utiles pour la clinique, tel que le nombre de sujets à traiter.

Enseigner l'application des résultats de la revue à la pratique clinique

- Demandez au médecin en formation d'évaluer l'applicabilité des résultats de la revue à son patient en examinant les critères d'inclusion et d'exclusion.
- Si c'est différent, montrez-leur que parfois ces résultats ou ceux de sous-groupes pertinents peuvent être extrapolés à des situations réelles.
- Insistez sur la nécessité d'évaluer le risque de base de leur patient pour interpréter correctement le bénéfice pour le patient en utilisant le NNT.
- Encouragez le médecin en formation à explorer les différentes sources existantes avec lesquelles on peut calculer un risque de base.



Le médecin en formation devra être guidé dans son évaluation de l'applicabilité des résultats à son patient spécifique.

Si le critère d'inclusion diffère des caractéristiques de son patient, encouragez-le à regarder les sous-groupes pertinents.

Le médecin en formation peut calculer le nombre de sujet à traiter pour son patient en se basant sur le risque de base et en utilisant CATmaker.

Enseigner l'application des résultats de la revue à la pratique clinique (suite)

1. Aidez le médecin en formation à comprendre que la significativité statistique du résultat ne veut pas toujours dire que le résultat est cliniquement significatif.
2. Montrez-leur que la signification clinique est basée sur:
 - La sévérité de l'événement indésirable qu'on veut éviter
 - Le risque de survenue de l'événement indésirable si on ne traite pas
 - Le bénéfice absolu pour le patient
 - Le risque potentiel d'événement indésirable dû au traitement



Une étude peut être de bonne qualité et les résultats peuvent être significatifs, mais sont-ils réellement pertinents et utiles cliniquement pour notre patient ou notre population? Se pourrait-il que la population cible ou le contexte clinique de la revue diffère de notre population locale ou de notre contexte clinique?

Le médecin formateur devrait toujours poser ces questions aux médecins en formation pour évaluer l'applicabilité des résultats de la recherche à la prise en charge clinique d'un patient spécifique ou de la population locale.

Montrez-leur que la signification clinique est basée sur la sévérité de l'événement indésirable qu'on veut éviter, le risque de survenue de l'événement indésirable si on ne traite pas, le bénéfice absolu pour le patient et le risque potentiel d'événement indésirable dû au traitement.

Instaurer le changement

1. Si les preuves confirment la pratique clinique courante, encouragez le médecin en formation à trouver des moyens pour maintenir la pratique existante (par ex. un audit).
2. Si les preuves suggèrent que la pratique courante doit être corrigée, aidez les médecins en formation à identifier quels aspects pourraient potentiellement être changés au sein de l'organisation.



La session de conclusion du journal club offre l'occasion pour le médecin formateur et le médecin en formation d'évaluer la qualité des preuves trouvées plus tôt.

Il faut encourager le médecin en formation à évaluer la pratique courante en se basant sur ces nouvelles preuves.

Il est probable que de nombreuses preuves seront jugées comme étant valides et applicables, mais ce n'est pas nécessaire de toutes les implémenter.

Dans de nombreux cas, les nouvelles preuves vont confirmer l'adéquation de la pratique existante. Dans ce cas, il est important de trouver des moyens pour maintenir cette pratique courante.

Cependant, lorsque les nouvelles preuves suggèrent que la pratique existante doit être corrigée, il faudra opérer des changements au niveau organisationnel.

Les médecins en formation doivent être activement encouragés à identifier quels aspects pourraient potentiellement être changés au sein de l'organisation, tout en tenant compte des problématiques locales.

Instaurer le changement (suite)

3. Nous vous suggérons de classer les preuves en trois catégories:
 - A. Ajustement immédiat du protocole de soins local
 - B. Envoi du CAT à la personne responsable du protocole de soins local, en demandant de considérer un ajustement éventuel
 - C. Classement du CAT dans une archive accessible, sans ajustement du protocole de soins local



Il est important que les gens voient que leur travail est reconnu après qu'ils aient évalué un sujet.

Il est important de classer les CATs qui ont été complétés dans des archives accessibles, pour éviter une duplication future. En outre, on peut envisager de classer les preuves et décider si les preuves évaluées devraient être utilisées pour ajuster le protocole de soins.

Nous proposons de classer les preuves évaluées comme ceci:

- (A) Ajustement immédiat du protocole de soins local
- (B) Envoi du CAT à la personne responsable du protocole de soins local, en demandant de considérer un ajustement éventuel
- (C) Classement du CAT dans une archive accessible, sans ajustement du protocole de soins local

Les preuves peuvent être classées sous (A) si la personne responsable pour les protocoles de soins est présente à la réunion.

Dans le doute, classez le CAT sous (B) et envoyez-le à la personne responsable pour les protocoles de soins, en demandant s'il est nécessaire de l'ajuster.

Lorsque les CATs sont classés sous (C), mettez en avant le côté positif d'avoir évalué les preuves sur ce sujet.

Résumé

Qu'avez-vous appris?

- Comment utiliser le journal club pour enseigner l'évaluation critique des preuves trouvées, suite à des questions qui se sont posées durant la pratique clinique.
- Les programmes faciles à utiliser comme CATmaker peuvent aider les médecins en formation à évaluer les articles, à perdre leur inhibition face aux chiffres et à interpréter les résultats avec confiance.
- On peut enseigner aux médecins en formation l'intégration des résultats de la recherche à la prise en charge d'un patient spécifique.
- Le journal club offre l'occasion d'identifier les domaines de recherche, les audits et les changements organisationnels futurs.



En résumé, via le journal club, on peut enseigner aux médecins en formation l'évaluation critique et l'utilisation de programmes statistiques tel que CATmaker.

Cela permet de réduire leur inhibition face aux chiffres et peut être utile pour maximiser leur développement professionnel continu.

Le journal club est également une occasion pour enseigner aux médecins en formation l'intégration des résultats de la recherche à la prise en charge d'un patient spécifique.

Il permet aussi d'identifier les domaines de recherche à creuser, les audits à réaliser et les changements organisationnels futurs.