

MÉMOIRE ORIGINAL

Recommandations de pratique clinique dans la schizophrénie : de la théorie à la mise en application

Clinical practice guidelines for the treatment of schizophrenia: from theory to practice

D. Delessert^{a,*}, V. Pomini^b, F. Grasset^b, P. Baumann^c

^a Service de médecine et psychiatrie pénitentiaires, département de psychiatrie, centre hospitalier universitaire vaudois, université de Lausanne, site de Cery, 1008 Prilly, Suisse

^b Unité de réhabilitation, département de psychiatrie, centre hospitalier universitaire vaudois, université de Lausanne, site de Cery, 1008 Prilly, Suisse

^c Unité de biochimie et de psychopharmacologie clinique, centre de neurosciences psychiatriques, département de psychiatrie, centre hospitalier universitaire vaudois, université de Lausanne, site de Cery, 1008 Prilly, Suisse

Reçu le 12 août 2005 ; accepté le 21 décembre 2006

Disponible sur Internet le 4 septembre 2007

MOTS CLÉS

Schizophrénie ;
Recommandations de
pratique clinique ;
Pharmacothérapie ;
*The Expert Consensus
Guideline for the
treatment of
schizophrenia* ;
Réhabilitation ;
Application

Résumé Dans le cadre d'une étude rétrospective au sein d'une unité de réhabilitation, nous avons cherché à examiner le degré de respect de recommandations de pratique clinique (RPC) abordant le traitement pharmacologique au long cours de la schizophrénie, par des médecins qui n'en ont qu'une connaissance indirecte.

The Expert Consensus Guideline for the treatment of schizophrenia (ECGTS) a été retenu comme référence sur la base d'une comparaison avec cinq autres RPC principales.

Sur un collectif de 20 patients, les recommandations de l'ECGTS sont totalement respectées dans 65% des cas, partiellement respectées dans 10% et non respectées dans 25%, démontrant ainsi que la pratique clinique est clairement perfectible (principalement dans le traitement des symptômes psychotiques et dépressifs). Cependant, le respect des RPC ne garantit pas forcément la résolution de tous les problèmes cliniques rencontrés : 12 patients sur 20 présentent des effets secondaires à l'évaluation clinique et pour huit d'entre eux, les recommandations à ce niveau, sont respectées.

Notre étude montre cependant que le choix et l'application d'une RPC ne sont pas simples. Les RPC actuelles donnent peu ou pas d'instruments de mesure, ni de critères précis pour évaluer les problèmes cliniques auxquels elles font référence. L'avenir appartient donc à des RPC qui proposent, outre les recommandations cliniques elles-mêmes, les moyens de leur vérification et de leur application sur le terrain.

© L'Encéphale, Paris, 2007.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : didier.delessert@chuv.ch (D. Delessert).

KEYWORDS

Schizophrenia;
Clinical practice
guidelines;
Pharmacotherapy;
Expert Consensus
Guideline for the
treatment of
schizophrenia;
Rehabilitation;
Application;
Recommendations

Summary

Introduction. – Based on the concept of evidence-based medicine (EBM), the clinical practice guidelines (CPG) occupy an increasingly important place in the field of the treatment of schizophrenia. Although CPGs have been elaborated in a rigorous way, few of them provide the readers with tools for their use in practice. The clinician must therefore create his own method of application. This problem was encountered within the framework of a retrospective study carried out in a rehabilitation unit, where we sought to answer the question concerning the use of the CPG approach in the pharmacological treatment of schizophrenia: “to what degree do doctors, with only indirect knowledge, respect these CPGs?”

Method. – The comparative study between CPG and practical current clinic implied: (1) the choice of a pertinent CPG for the clinical framework studied, (2) the selection of measuring instruments, which allow the quantification of obvious clinical problems approached in the CPG, and (3) the development of a standardized system of comparison to determine the degree of respect of the recommendations. The Expert Consensus Guideline for the treatment of schizophrenia (ECGTS) was selected as the reference. A method of application of the ECGTS is depicted: use of standardized clinical scales; translation of the results of the clinical examination in terms of clinical problems to which the recommendations of the guideline refers; and determination of the degree of respect of the recommendations.

Results. – In the group of 20 patients included in this study, the recommendations of the ECGTS were totally respected in 65% of the patients, and partially respected in 10%, while in 25% of the patients, they were not respected.

Comments. – These observations suggest that the clinical approach has to be improved, mainly with regard to the treatment of psychotic and depressive symptoms. This work also showed the limits of the CPG: for example, over half of the patients presented side effects on clinical evaluation, whereas the regulation of their medication respected the recommendations of the ECGTS.

Conclusion. – The future certainly belongs to CPG, which proposes, in addition to the clinical recommendations themselves, a method to check their application in clinical practice.

© L'Encéphale, Paris, 2007.

Introduction

Le concept de médecine fondée sur des preuves ou *evidence-based medicine* (EBM) s'est développé ces dix dernières années avec comme corollaire l'élaboration d'outils, tels que les recommandations pour la pratique clinique (RPC)¹, afin de trier et synthétiser l'abondante littérature médicale. Les RPC offrent cependant une qualité ou une présentation variable [6,10], posant la question du choix d'utiliser une RPC plutôt qu'une autre. Plusieurs auteurs ont ainsi proposé des critères pour l'évaluation de la qualité des RPC [5,18].

Parmi les RPC concernant le traitement de la schizophrénie, très peu fournissent des outils permettant de les opérationnaliser, obligeant le clinicien à créer sa propre méthode d'application (qui aura notamment le défaut de ne pas être standardisée).

L'étude rétrospective que nous avons menée au sein d'une unité de réhabilitation psychiatrique dans le but d'examiner le degré de respect de RPC, abordant le traitement pharmacologique au long cours de la schizophrénie (par des médecins qui n'ont qu'une connaissance indirecte de ces RPC), met en lumière un certain nombre de diffi-

cultés rencontrées par le clinicien désireux d'utiliser ces instruments.

Méthode

Pour mener notre étude comparative entre RPC et pratique clinique courante nous avons adopté la démarche suivante :

- le choix d'une RPC pertinente pour le cadre clinique étudié ;
- la sélection d'instruments de mesure permettant d'opérationnaliser les problèmes cliniques abordés dans la RPC ;
- la mise au point d'un système standardisé de comparaison pour déterminer le degré de respect des recommandations ;
- la passation des différents instruments par les patients de l'unité et l'étude de leurs dossiers pour évaluer la manière dont les recommandations sont respectées.

Choix de la RPC

Les six principales RPC abordant le traitement de la schizophrénie [2,3,13,14,16,17], présentées dans le **Tableau 1**, ont été répertoriées et évaluées (Delessert et al., soumis pour publication) sur la base de plusieurs critères de

¹ Les termes anglais *clinical practice guidelines* ou *guidelines* ont été traduits dans cet article par RPC. Le terme « recommandation » est utilisé pour désigner une recommandation particulière dans une RPC.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4182681>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4182681>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)