

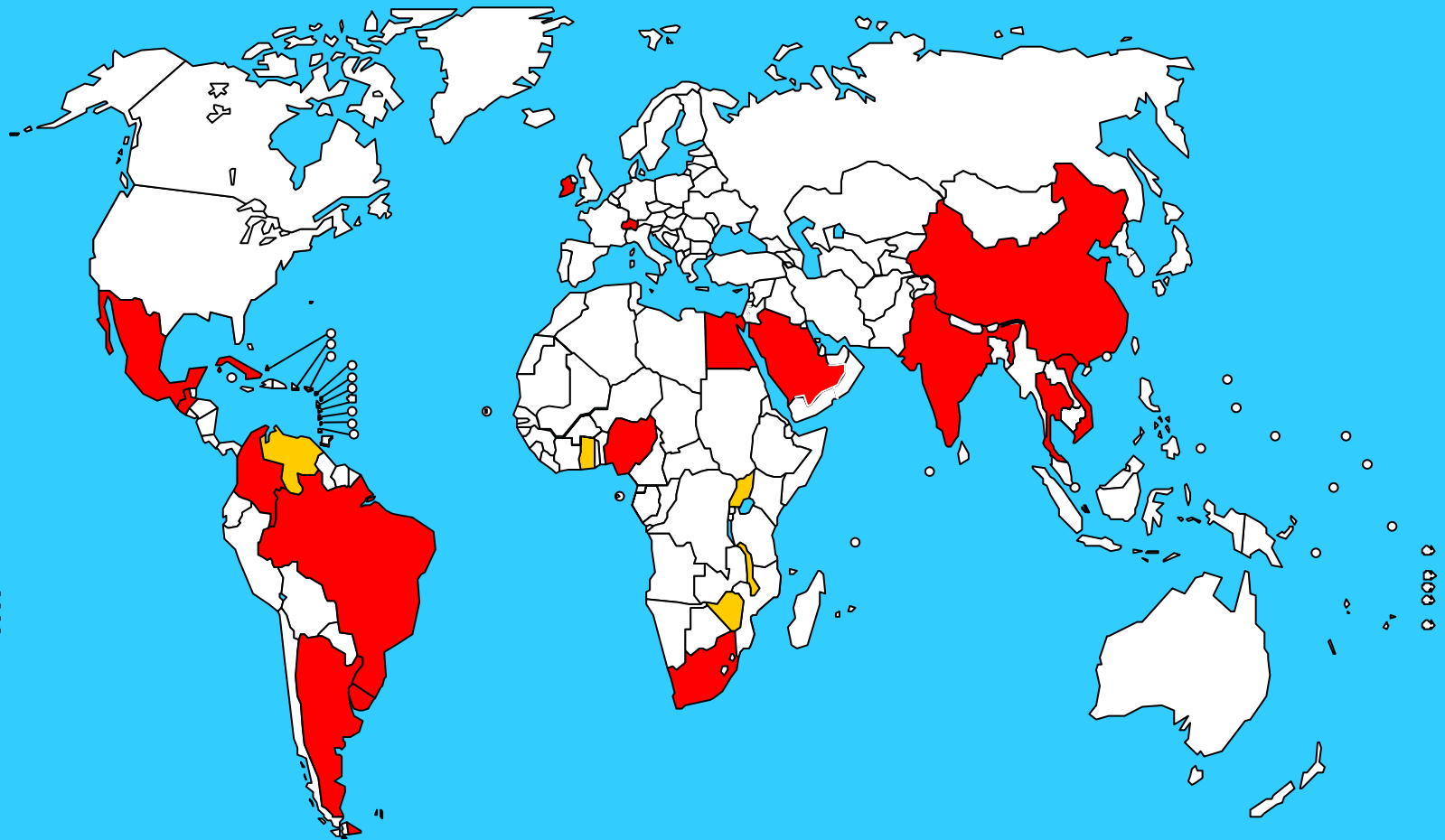


L'écart entre l'évidence et la pratique dans les services de santé maternelle

José Villar, Metin Gülmezoglu ,
Guillermo Carroli and Gilda Piaggio



Essais multicentriques concernant la santé maternelle : institutions collaboratrices





STRATÉGIES

- Évaluation des interventions:
 - Revues systématiques
 - Efficacité
 - Coût
 - Satisfaction
- Suivi à long terme
- Méthodologie de recherche
- Recherche fondamentale



Principes

Faith Versus Facts

WE HAVE TWO OPTIONS.
EITHER AN EVIDENCE-
BASED TREATMENT OR
AN EXCITING, RISKY
ALTERNATIVE.

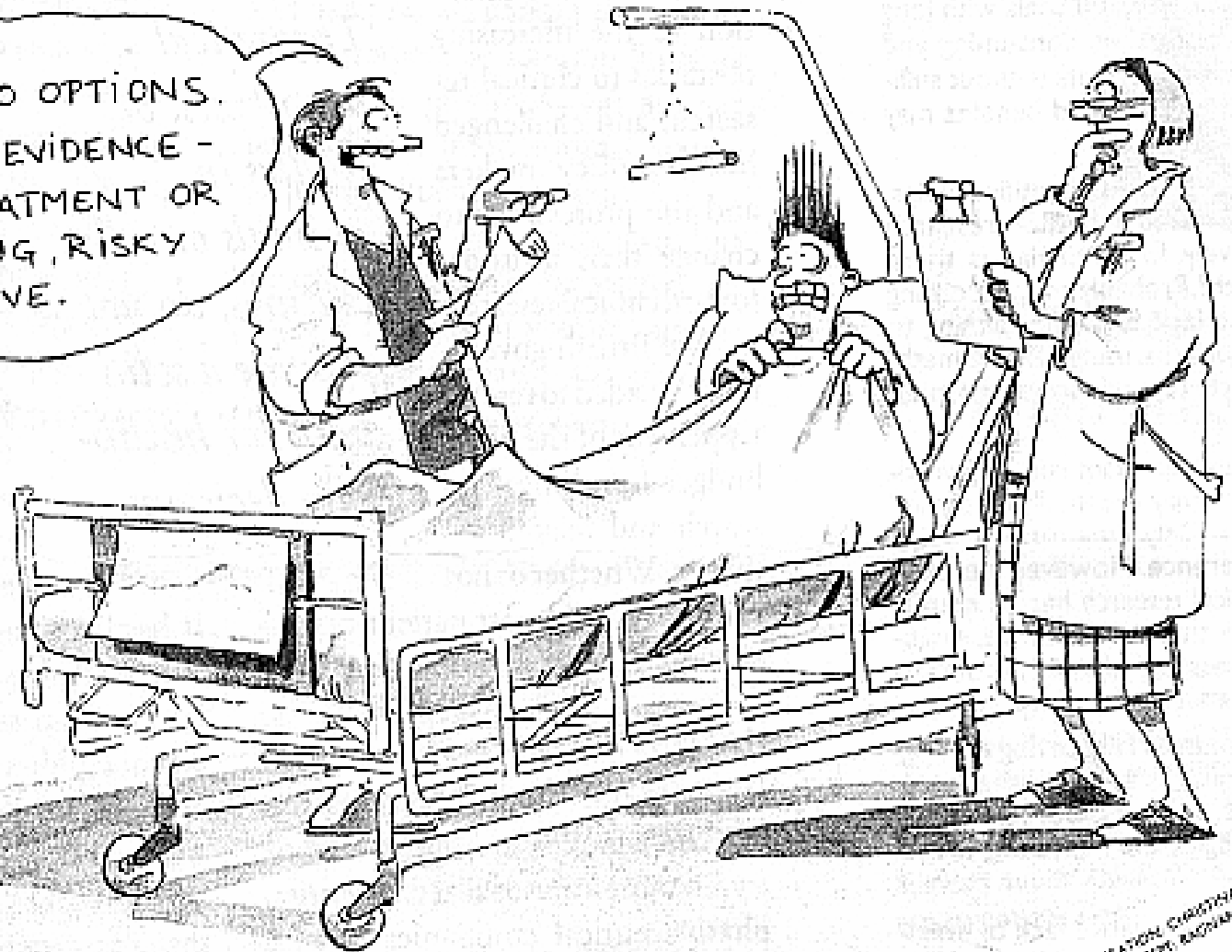


ILLUSTRATION: CHRISTINA ALONSO
CONCEPT: RAGHAV LEE



La même évidence d'efficacité et de sécurité devrait être exigée pour les soins médicaux et non médicaux



L'écart dans les soins prénatals



Enquête de base sur les soins prénatals

- Niveau clinique:
Entrevues du personnel clinique de 53 cliniques dans 4 pays
- Femmes enceintes: 2913 femmes
Revue rétrospective de tous les dossiers cliniques

**Piaggio G et al. Paediatric and Perinatal
Epidemiology 1998;12:116-141**



Activités cliniques

(Pourcentages de femmes)

	Site d'étude			
	A	B	C	D
	%	%	%	%
Examen vaginal	42,5	99,2	0,7	0,8
Score de risque	0,0	87,6	98,8	0,8
Hauteur utérine	2.0	0,0	0,0	0.0
Doppler cardiaque foetal	0.4	0,0	89,5	31,1



Taux d'anémie grave du postpartum (Hb < 90 g/l) Site d'étude "A"

	Soins prénatals nouveau modèle % femmes	Soins prénatals modèle standard % femmes
--	--	---

Supplément de fer pendant la grossesse	85,5	20,6
---	------	------

Anémie grave du postpartum	8,8	13,3
-------------------------------	-----	------

Villar J, 2000



L'écart dans les soins intrapartum

Interventions

Attitudes

Choix



Interventions efficaces pour réduire la mortalité maternelle/morbidité sévère

- Antibiotiques parentéraux, utérotoniques et anticonvulsivants
- Retrait du placenta et des produits retenus
- Accouchement assisté par voie basse
- Césarienne
- Transfusion sanguine



Services maternels dans 49 pays en voie de développement : évaluation faite par des experts locaux

Le personnel peut donner des antibiotiques (IV)	61,4%
Utilisation du partogramme	45,8%
Prise en charge de l'HPP	52,0%
Aspiration par le vide	24,3%
Prise en charge de la rétention placentaire	48,6%
Transport disponible	43,4%

Bulato R, Ross J. 2000, Futures Group



Procédures utilisées lors de 303 accouchements par voie basse (%), Shanghai, Avril-Mai 1999

Pratiques à éliminer

- Rasage pubien 73,3
- Lavements 7,9
- Examen rectal 70,3
- Position couchée sur le dos 99,0

Pratiques qui ne devraient pas être utilisées de routine

- Monitoring foetal électronique 62,4
- Épisiotomie 81,8

Xu Q, Smith H, Li Z, et al. 2000



Attitudes



Question:

En cas d'une première grossesse unique non compliquée à terme avec une présentation céphalique, quelle serait votre préférence concernant le mode d'accouchement ?



282 obstétriciens de 31 unités d'obstétrique à Londres

**31% des médecins femmes
8% des médecins hommes
ont demandé une césarienne**

Al-Mufti R. et al Lancet, 1996;347:544



L'écart dans la mise en œuvre des pratiques basées sur la preuve scientifique



Vue d'ensemble des revues systématiques

Revue incluses:

- **51 revues identifiées**
 - 19 revues qui utilisent une stratégie de base (p. ex. FMC, lignes directrices)
 - 15 revues d'interventions pour des comportements spécifiques (p. ex. prévention)
 - 17 revues d'interventions spécifiques

**Effective Health Care (1999)
Getting evidence into practice**



Sommaire des revues

Stratégies en grande partie inefficaces

- **Diffusion de matériel didactique**
- **Séances éducatives**

**Bero, Grilli, Grimshaw et al (1998). *British Medical Journal*.
Bero, Grilli, Grimshaw and Oxman (1998). *Cochrane Library*.**



L'écart en recherche

- Traitement curatif versus traitement préventif
- Priorités: Nord versus Sud
- Recherche biaisée versus recherche non biaisée



Essais cliniques sur la grossesse et l'accouchement publiés dans la Cochrane Library, 2000

	N = 9014	%
Hémorragie du post-partum	45	0,5
Prééclampsie	156	1,7
RCIU	111	1,2
Accouchement prématuré	1203	13,3



“Les essais contrôlés randomisés sont l’option la moins biaisée”:

- Pour choisir les pratiques les plus efficaces
- Pour arrêter le transfert de pratiques inefficaces



"Nous ne pouvons pas attendre les résultats des essais : nous devons agir maintenant !"

- **Il est presque impossible d'abandonner un traitement inefficace : une fois le génie hors de la bouteille...**
- **Des larges essais multicentriques simples peuvent être accomplis dans une période courte : dans l'essai de l'OMS sur le Misoprostol 18.500 femmes ont été recrutées en moins de deux ans et demi.**



“Les essais contrôlés randomisés sont trop coûteux pour les pays en voie de développement”

- **Des grandes quantités de ressources sont utilisées dans le développement et la pratique de soins inefficaces et parfois nuisibles.**
- **Coût extrêmement bas par rapport aux normes des pays développés.**



"Le bon sens indique que cette intervention est efficace et inoffensive"

« Dans 15 essais examinant le repos au lit comme traitement primaire, aucune étude a montré une amélioration et neuf essais ont montré une aggravation significative de certaines conditions (p. ex. hypertension protéinurique pendant la grossesse) »

Allen C et al. Lancet 1999;354:1229-33



"Les essais contrôlés randomisés sont inadéquats pour évaluer les interventions sociales"

**« Les essais contrôlés randomisés
sont devenus moins populaires
depuis que les décideurs ont
réagi négativement à l'évidence
d'effets 'presque zéro' »**

Oakley A. BMJ, 1998;317:1239-1242



L'écart des connaissances



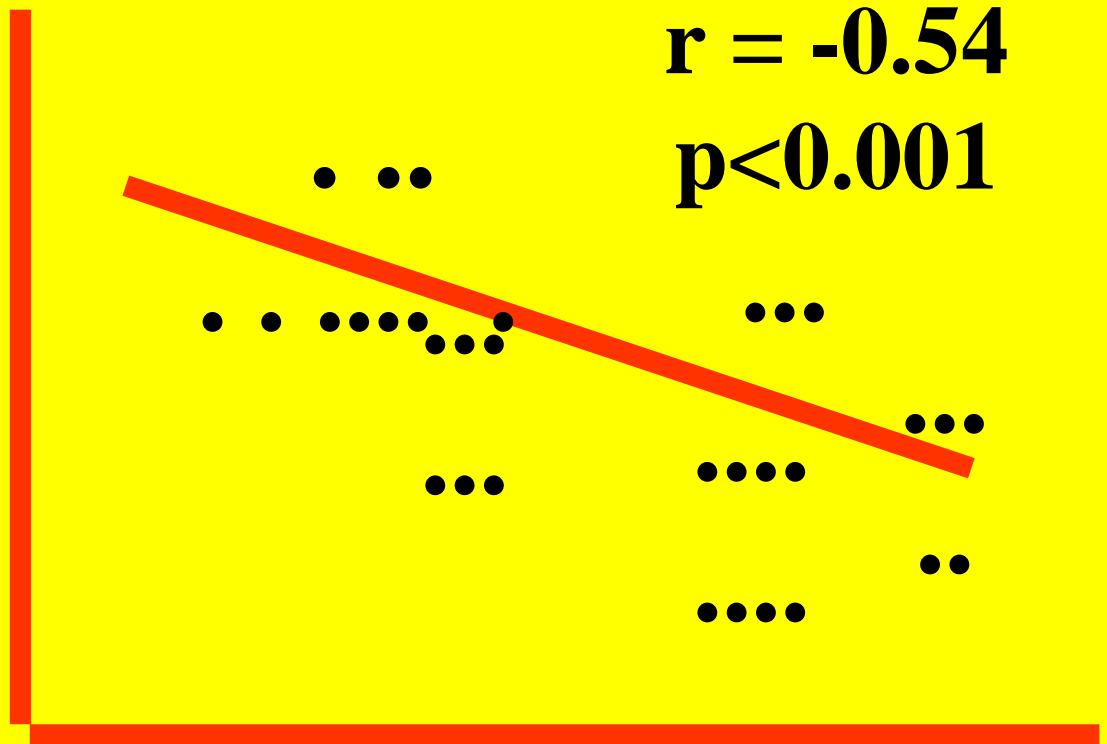
Temps moyen hebdomadaire consacré à la lecture dans les hôpitaux universitaires d'Oxford

• Self-reports	minutes	none
• Medical Students:	90	
• House Officers:	20	70%
• S.H.O.'s:	20	15%
• Registrars:	45	40%
• Senior Registrars:	30	15%
• Consultants:		
• Grad.Post 1975:	45	30%
• Grad.Pre 1975:	30	40%

CEBM web site: <http://cebm.jr2.ox.ac.uk/>

La pente glissante

connaissance
du meilleur
traitement
actuel



CEBM web site:
<http://cebm.jr2.ox.ac.uk/>

années
post-diplôme