

Sima Djalali, Claudia Steurer-Stey

Mieux prendre en charge la BPCO – six éléments pour de meilleurs soins


 Universität
Zürich^{UZH}

Institut für Hausarztmedizin

Rapport d'une étude de l'Institut de médecine générale de l'université de Zurich [1]

La qualité de la prise en charge de la BPCO par les médecins de famille était méconnue... jusqu'à aujourd'hui: dans une analyse détaillée des lignes directrices internationales relatives à la BPCO, des indicateurs de qualité ont été élaborés à partir de données factuelles et comparés avec des données issues d'études suisses. Des points forts et des points faibles ont ainsi pu être identifiés.

La qualité est une valeur difficile à définir. Pour la mesurer, il faut d'abord déterminer ce qui la compose. Afin d'aborder la question de la qualité des traitements dans le cadre de la BPCO, l'étude a comparé dans un premier temps six lignes directrices relatives à la BPCO dans les pays suivants: l'Allemagne, la Suisse, la Grande-Bretagne, le Canada, l'Australie et la Nouvelle Zélande. Les éléments thérapeutiques disposant d'un niveau de preuve II ou supérieur ont été extraits lorsqu'ils étaient mentionnés dans au moins trois des lignes directrices étudiées. Le résultat a pris la forme d'un

catalogue de six éléments thérapeutiques dont la présence permet de mesurer la qualité des soins apportés dans le cadre d'une BPCO.

Principaux critères garantissant un accompagnement de BPCO de haute qualité et efficace

Les critères principaux suivants ont été élaborés à partir de données factuelles et garantissent un traitement de la BPCO de haute qualité:

- Confirmation du diagnostic au moyen de la spirométrie;
- Conseils de professionnels pour arrêter de fumer;
- Vaccination contre la grippe afin de prévenir des exacerbations;
- Pharmacothérapie adéquate (renoncer aux corticostéroïdes inhalés au stade léger, voire modéré, de la maladie en cas d'exacerbations peu nombreuses);
- Mise en place d'une rééducation respiratoire, en incitant celui-ci à des activités physiques;
- Formations à l'intention du patient

Les données suisses passées à la loupe

Une recherche systématique de la littérature a permis d'identifier des études menées en Suisse et à l'étranger sur la qualité du traitement de la BPCO dans le cadre de la médecine de premier

The image shows the cover of a booklet titled 'Hausarztleitlinien COPD' (General Practitioner Guidelines COPD) with the subtitle 'Besser leben mit COPD'. The cover features a photograph of a smiling elderly couple. The booklet is organized into sections: 'Diagnose' (top right), 'Prävention und Therapie' (middle right), and 'Netzwerk' (bottom right). At the bottom, there are logos for KHM CMPR CMB CPCM, SSMG SGAM, SWISSFAMILYDOCS, Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin, Universität Zürich, and Schweizerische Gesellschaft für Pneumologie.

PrimaryResearch – une fenêtre sur la recherche

Chaque discipline médicale s'illustre grâce à sa propre recherche, laquelle aborde de manière scientifique les questions spécifiques de la spécialité concernée.

L'Institut de médecine générale de l'université de Zurich (IHAMZ) a été fondé en 2008 et parvient depuis lors à mener des travaux de recherche qui n'ont pas à rougir de la comparaison avec les instituts européens établis depuis de nombreuses années.

Nombre de ces travaux ont été publiés dans des revues médicales prestigieuses, ce qui a très largement contribué à la renommée de la médecine de famille au sein de la faculté de médecine. Toutefois, une grande partie de ces revues ne font pas partie de la lecture habituelle d'un médecin de famille. Pour cette raison, nous avons souhaité mettre ces articles en lumière dans la rubrique «PrimaryResearch».

La version originale de ces travaux est soit librement accessible, soit disponible sur demande auprès de l'auteur correspondant.

Les résultats fournissent un aperçu passionnant des défis quotidiens ainsi que de la performance de la médecine de famille.

Pour finir, un grand merci à tous les collègues qui participent à ces projets et grâce à qui les résultats ci-dessous ont pu être obtenus!

Le team de l'IHAMZ

recours. Les résultats de ces études ont été analysés au regard des critères de qualité précédemment établis. La question était la suivante: dans quelle mesure la médecine de premier recours en Suisse répond-elle à ces critères de qualité et dans quels domaines la Suisse est-elle encore en retard par rapport à d'autres pays?

Marge de progression

En comparaison avec d'autres pays, la Suisse figurait en bonne place dans le domaine de la vaccination contre la grippe. Le taux de vaccination chez les patients atteints d'une BPCO s'élevait à environ 66%, ce qui était assez proche des taux des autres pays. Cependant, une large marge de progression a été mise en évidence en ce qui concerne les autres mesures thérapeutiques: la spirométrie en vue de confirmer le diagnostic n'était utilisée que dans 35% des cas et seulement la moitié des patients bénéficiaient de conseils pour arrêter de fumer. Le taux de patients envoyés en rééducation respiratoire était encore plus bas: à peine 19% en cas de BPCO sévère. Des données validées concernant la mise en place de formations à l'intention des patients n'ont pas été identifiées. Par conséquent, c'est dans ces deux domaines que se situe la marge de progression la plus importante, également quant à la conduite à tenir face aux exacerbations, qui sont la complication de la BPCO la plus fréquente, dont le poids pour le patient et le système de santé est lourd.

Moins de corticostéroïdes, davantage de qualité

L'emploi inadapté de corticostéroïdes inhalés comme traitement aux stades léger et modéré de la BPCO (respectivement 38% et 43%) offre, d'après cette étude, une marge de progression. Les modalités d'une pharmacothérapie et d'une prise en charge correctes de la BPCO basées sur les preuves font l'objet de la mise à jour des lignes directrices relatives à la BPCO publiée par la SSP (Société suisse de pneumologie) en 2012.

Le médecin de famille dans un rôle central

L'étude a révélé un «Evidence-Performance-Gap» dans l'accompagnement de la BPCO.

Le bilan est le suivant: le rôle du médecin de famille dans la qualité de l'accompagnement est important et même central. Tous les indicateurs de qualité énumérés, y compris la vaccination contre la grippe, représentent des éléments thérapeutiques qui doivent être mieux intégrés à la médecine de premier recours suisse.

Suite à l'étude, qui a mis en évidence les éléments clés (basés sur les preuves) devant être mieux intégrés aux soins de premier recours afin d'atteindre une bonne qualité thérapeutique, une quintessence adaptée à la pratique a été intégrée aux nouvelles lignes directrices. Cette ligne directrice relative à la prise en charge de la BPCO, taillée sur mesure pour les besoins de la médecine de premier recours, est un projet commun du Collège de Médecine de Premier Recours, de la Société Suisse de Médecine Interne Générale ainsi que de l'Institut de médecine générale de l'université de Zurich. Cette ligne directrice est reconnue par la SSP et sera soumise au «Forum Médical Suisse».

Référence

- 1 Steurer-Stey C, Dallalana K, Jungi M, Rosemann T: Management of COPD in Swiss primary care – room for improvement. *Quality in Primary Care*. 2012; 20:365–73.

Correspondance:
Sima Djalali
Institut für Hausarztmedizin
Universität Zürich
Pestalozzistrasse 24
8091 Zürich
sima.djalali[at]usz.ch