

Prise en charge en équipe de l'hypertension : comment passer de l'évidence à l'implémentation

V Santschi¹ PharmDipl, PhD, A Chiolero^{2,3} MD, PhD, G Paradis³ MD, MS

1. La Source, School of Nursing Sciences, HES-SO University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Lausanne, Switzerland; 2. Population Health Laboratory (#PopHealthLab), University of Fribourg, Switzerland; 3. Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health, McGill University, Montreal, Canada

CONTEXTE

- L'hypertension est une cause majeure de maladies cardio-vasculaires. Son **contrôle reste insuffisant**, ce qui justifie de considérer de nouveaux modèles de prise en charge telle que la **prise en charge en équipe («team-based care»)**, un modèle de soins coordonné impliquant plusieurs professionnels de la santé.
- Une prise en charge en équipe incluant notamment des **pharmaciens est pour la première fois recommandée dans des guidelines en Europe et aux Etats-Unis.**
- **Comment passer de l'évidence aux recommandations**, puis à leur **implémentation dans la pratique en Suisse?**

EVIDENCE

- Evidence se base sur plusieurs **essais cliniques** comparant une prise en charge en équipe (TBC) incluant des pharmaciens avec une prise en charge habituelle.
- Santschi et al. ont mené des **revues systématiques** avec méta-analyses afin d'évaluer l'effet attendu sur la pression artérielle (PA) d'une prise en charge TBC. Sur la base de 16 RTCs, l'effet sur la PA systolique/diastolique est de -6.3 mmHg (95% CI: -8.0 à 4.5)/-2.8 mmHg (95% CI: -4.2 à -1.2).
- Ces revues ont permis de **déterminer le type d'interventions potentiellement efficaces et implémentables**: éducation du patient, feedback au médecin et gestion des médicaments.

RECOMMANDATIONS

- Sur la base notamment de ces revues systématiques, des **sociétés expertes** dans le domaine de l'hypertension, en Europe et en Amérique du Nord, ont considéré que **l'évidence était suffisamment élevée** pour recommander une prise en charge en équipe de l'hypertension incluant le pharmacien.

Improving Blood Pressure Control Through Pharmacist Interventions: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials

Valérie Santschi, PharmD, PhD; Arnaud Chiolero, MD, PhD; April L. Colosimo, MSc, MLIS; Robert W. Platt, PhD; Patrick Taffé, PhD; Michel Burnier, MD; Bernard Burnand, MD, MPH; Gilles Paradis, MD, MSc

IMPLEMENTATION

- L'évidence et les recommandations de pratiques qui en découlent **ne suffisent pas à assurer leur implémentation**, en particulier pour des interventions complexes.
- Il faut tenir compte des **contraintes locales et adapter le type d'intervention.**
- Nous menons actuellement un **essai clinique pragmatique** afin d'évaluer si une intervention en équipe, incluant médecin, pharmacien et infirmière, est faisable, accepté par les patients et professionnels de la santé, et efficace pour baisser la PA chez des patients suivis **dans des structures ambulatoires en Suisse.**

CONCLUSION

Passer de l'évidence à l'implémentation pour de nouveaux modèles de prise en charge est un processus complexe, impliquant de nombreuses étapes

Contact

Prof. Valérie Santschi, PharmDipl, PhD; La Source School of Nursing Sciences, HES-SO University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Av. Vinet 30, 1004 Lausanne, Switzerland.

Email: v.santschi@ecolelasource.ch, Phone: +41 21 641 38 24

Santschi et al. BMC Cardiovascular Disorders (2017) 17:39
DOI 10.1186/s12872-017-0472-y

BMC Cardiovascular Disorders

STUDY PROTOCOL

Open Access



Team-based care for improving hypertension management among outpatients (TBC-HTA): study protocol for a pragmatic randomized controlled trial

Valérie Santschi^{1,2*}, Grégoire Wuerzner², Arnaud Chiolero³, Bernard Burnand³, Philippe Schaller⁴, Lyne Cloutier⁵, Gilles Paradis⁶ and Michel Burnier²

Pharmacists to improve hypertension management: Guideline concordance from North America to Europe

Daniela Anker, MSc; Ross T. Tsuyuki, BSc(Pharm), PharmD, MSc; Gilles Paradis, MD, MSc; Arnaud Chiolero, MD, PhD; Valérie Santschi, PharmD, PhD