



### Résumé des Preuves d'une Revue Systématique

### A qui est destiné ce résumé?

Aux Médecins et personnels de santé, aux administrateurs etgestionnaires d'établissements de santé et aux groupes de patients.

# Aides à la décision pour les personnes suivant un traitement ou souhaitant faire un dépistage

#### **Contexte**

Plusieurs traitements et décisions de dépistage n'ont pas un seul «meilleur choix». Ces types de décisions sont considérés comme «sensible aux préférences» car il n'y a pas suffisamment de preuves concernant les résultats ou il est nécessaire de comparer les bénéfices et les inconvénients connus. La preuve clinique a analysé 3000 traitements, classant 50% comme ayant des preuves insuffisantes, 24% susceptibles d'être bénéfiques, 7% comme nécessitant des compromis entre les prestations et les méfaits, 5% étant peu susceptibles d'être bénéfiques, 3% susceptibles d'être inefficaces ou nocif, et seulement 11% comme étant clairement bénéfiques. Non seulement on doit tenir compte de la force de la preuve, mais même pour les 11% des traitements qui présentent des effets bénéfiques pour les populations, les médecins doivent traduire la nature probabiliste de la preuve pour les patients individuels, afin de les aider à prendre une décision basée sur des données probantes. L'aide à la décision du patient est une intervention qui peut être utilisée pour présenter de telles preuves.

#### Questions

Les aides à la décision sont-elles efficaces pour les personnes ayant des décisions pour un traitement ou un dépistage?

### Types de revue systématique

Il s'agit d'une revue systématique Cochrane qui comprenant 105 études portant sur 31 043 participants. Cette mise à jour a ajouté 18 études et a supprimé 28 autres, précédemment incluses comparant les aides à la décision détaillées et simples.

## Principaux résultats

- Les personnes qui utilisent des aides à la décision peuvent prendre des décisions conformes à leurs valeurs déclarées (les preuves ne sont pas aussi fortes, plus de recherches peuvent changer les résultats).
- Les personnes malades et leurs cliniciens étaient plus susceptibles de parler de la décision lorsqu'ils utilisaient une aide à la décision.
- Les aides à la décision ont un effet variable sur l'option choisie, selon le choix envisagé.
- Les aides à la décision n'aggravent pas les résultats de santé, et les personnes qui les utilisent ne sont pas satisfaites.





### Recommandations sur les bonnes pratiques

- Les effets positifs des aides à la décision pour améliorer la connaissance des personnes sur les risques et les avantages, de se sentir informé et d'avoir des clarifications sur leurs valeurs dans une large variété de contextes de décision, fournissent des preuves suffisantes pour les utiliser dans la pratique clinique. Ils facilitent également la perception précise des risques et la participation active à la prise de décision. Cependant, plusieurs conditions peuvent être nécessaires pour une mise en œuvre réussie, y compris: des aides à la décision de bonne qualité qui répondent aux besoins de la population ; (i) les cliniciens qui sont disposés à utiliser des aides à la décision dans leur pratique; (ii) des systèmes efficaces pour fournir un soutien à la décision; (iii) et les cliniciens et les consommateurs de soins de santé qui sont compétents dans la prise de décision partagée.
- Des études sont nécessaires pour approfondir notre compréhension des interactions entre l'utilisation de l'aide à la décision du patient et les modèles de communication patient-clinicien; (i) des problèmes de format tels que les aides à la décision du patient à travers un site web; (ii) et les effets en aval sur le coût, (iii) l'utilisation des ressources et l'adhésion.

<u>Référence:</u> Stacey D, Légaré F, Lewis K, Barry MJ, Bennett CL, Eden KB, Holmes-Rovner M, Llewellyn-Thomas H, Lyddiatt A, Thomson R, Trevena L. <u>Decision aids for people facing health treatment or screening decisions</u>. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 4. Art. No.: CD001431. DOI: 10.1002/14651858.CD001431.pub5.

#### Preparée et traduite par

C.D. Evina, M. Vouking, L. Mbuagbaw, P. Ongolo Zogo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé Yaoundé, Cameroun. Disponible à l'adresse<u>www.cdbph.org</u>

Mai 2017

#### Contact:

Email: <a href="mail:camer.cdbpsh@gmail.com">camer.cdbpsh@gmail.com</a>
Site web: <a href="mail:www.cdbph.org">www.cdbph.org</a>

Observatoire du Médicament au Cameroun: <u>www.newsinhealth.org</u> Télephone: +237 242 08 19 19