

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Quels sont les critères qualité d'une recommandation de bonne pratique?

Future recommandation sur le risque cardiovasculaire

Delphine Le Goff, EA SPURBO 7479, Brest

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Déclaration de liens d'intérêt – art. L.4113-13 CSP

Pour cette intervention, je déclare les liens d'intérêt suivants avec des organismes produisant ou exploitant des produits de santé ou avec des organismes de conseil intervenant sur ces produits :

Nom de l'organisme	Nature du lien	Année

Pour cette intervention, je déclare n'avoir aucun lien d'intérêt avec des organismes produisant ou exploitant des produits de santé ou avec des organismes de conseil intervenant sur ces produits.

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Contexte

- Les Maladies Cardiovasculaires (MCV) en France:
 - 140 000 morts par an (deuxième cause de décès)
 - En 2018, 15 millions d'assurés du régime général pris en charge pour MCV, risque de MCV, diabète
 - En 2019, dépenses de soins 32 123 057 000 €
- Abrogation en 2018 de la fiche mémo HAS « Principales dyslipidémies : stratégies de prise en charge »
- **Nouvelle recommandation sur l'évaluation et la prévention du risque cardiovasculaire**

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exploiter les recommandations existantes...

- Procédure ADAPTE (outil AGREE II)
- Développée par la Collaboration ADAPTE
 - Collaboration de chercheurs et développeurs de recommandations de bonne pratique (RBP)
 - But= établir une procédure générique pour améliorer la qualité des RBP
- Exploiter les recommandations de bonne qualité traitant la même question de santé

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

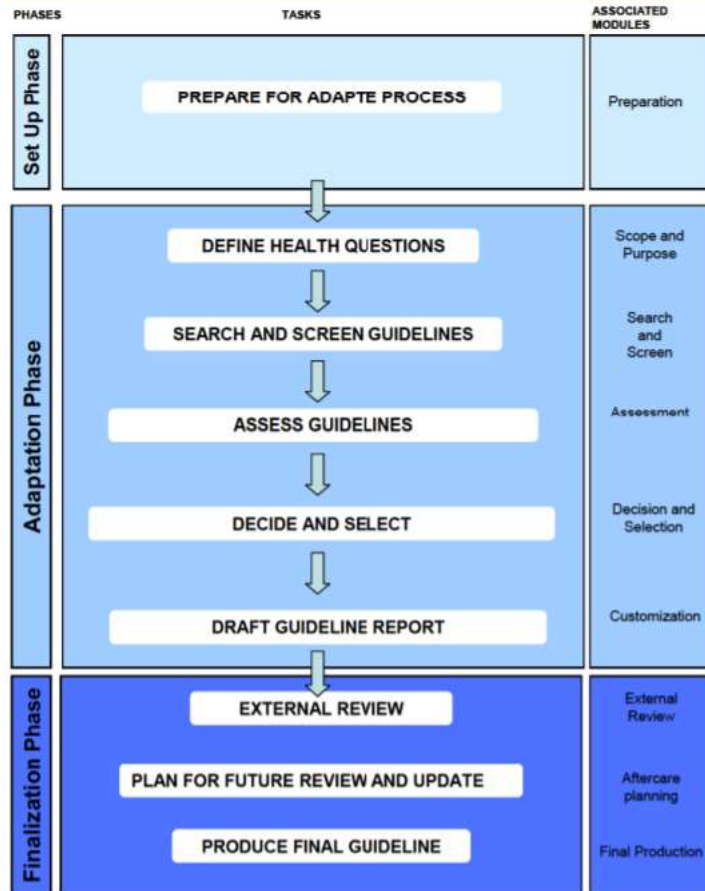
Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADEMIQUE

Summary of the ADAPTE process



- **Set Up phase/ Phase de mise en place:** 6 étapes, 5 outils
- **Adaptation phase/ Phase d'adaptation:** 11 étapes en 5 modules, 10 outils dont le score AGREE II
 - Module portée (champ d'application) et objectif de la RBP
 - Module recherche et criblage
 - Module évaluation
 - Module décision et sélection
 - Module adaptation
- **Final phase/ Phase finale:** 4 étapes en 3 modules, 1 outil
 - Module revue externe
 - Module planification du suivi de la RBP
 - Module production finale

#CNGE2021

www.congrescng.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Mise en place de la procédure

- Vérifier que l'adaptation est possible
- Etablir un comité organisateur
- Sélectionner le sujet
- Identifier et recruter les compétences et ressources nécessaires
 - Compétences cliniques
 - Familiarité avec le sujet
 - Expertise politique ou administrative
 - Expertise méthodologique
 - Expertise des bases de données, de la revue de littérature
- Ecrire un protocole

5 outils dont la
**déclaration des
conflits d'intérêt**

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Phase d'adaptation

- 11 étapes
- Etape 7: Définir les questions de santé par PIPOH
 - *Population*
 - *Interventions*
 - *Professionals*
 - *Outcomes*
 - *Health care setting*
- Etape 10: sélection des RBP à exploiter → Outil AGREE II
- Etape 13: création des matrices

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

AGREE II

7 domaines

1	2	3	4	5	6	7
Strongly Disagree						Strongly Agree

1. Portée et objectif

2. Implication des parties prenantes

3. Rigueur de développement

4. Clarté de la présentation

5. Applicabilité

6. Indépendance éditoriale

7. Evaluation générale de la RBP

1. Objectif général de la RBP, questions de santé spécifiques, population visée
2. RBP développée avec les professionnels concernés, implique les patients, représente le point de vue de ses futurs utilisateurs
3. Évaluation de la collecte et de la synthèse de données de la science, des méthodes de formulation de recommandations et de la réactualisation de la RBP
4. Évaluation du langage, de la structure et du format de la RBP
5. La RBP évalue les barrières et les facilitateurs prévisibles à l'implémentation, présente des stratégies pour son adoption et évalue les implications financières de son utilisation
6. Preuve que la formulation de la RBP ne peut pas être indûment biaisée par des conflits d'intérêt
7. La RBP est globalement de bonne qualité et son utilisation peut être recommandée

#CNGE2021

www.congrescng.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Evaluer les domaines

- Echelle de Likert:
 - 1= pas d'information permettant l'évaluation, concept mal décrit, critères d'évaluation non rencontrés
 - 7= qualité de la description exceptionnelle, tous les critères du domaine et toutes les considérations d'AGREE II ont été rencontrés
- Description du domaine
- Où chercher dans la RBP?
- Comment noter la RBP? Critères et considérations
- Cotation et commentaires en aveugle

SCOPE AND PURPOSE

1. The overall objective(s) of the guideline is (are) specifically described.

1 Strongly Disagree	2	3	4	5	6	7 Strongly Agree
------------------------	---	---	---	---	---	---------------------

Comments

User's Manual Description:

This deals with the potential health impact of a guideline on society and populations of patients or individuals. The overall objective(s) of the guideline should be described in detail and the expected health benefits from the guideline should be specific to the clinical problem or health topic. For example, specific statements would be:

- Preventing (long term) complications of patients with diabetes mellitus
- Lowering the risk of subsequent vascular events in patients with previous myocardial infarction
- Most effective population-based colorectal screening strategies
- Providing guidance on the most effective therapeutic treatment and management of patients with diabetes mellitus.

Where to Look:

Examine the opening paragraphs/chapters for a description of the scope and purpose of the guideline. In some cases, the rationale or need for the guideline is described in a document separate from the guideline, for instance, in the guideline proposal. Examples of commonly labeled sections or chapters in a guideline where this information can be found include: introduction, scope, purpose, rationale, background, and objectives.

How to Rate:

Item content includes the following CRITERIA:

- health intent(s) (i.e., prevention, screening, diagnosis, treatment, etc.)
- expected benefit or outcome
- target(s) (e.g., patient population, society)

Additional CONSIDERATIONS:

- Is the item well written? Are the descriptions clear and concise?
- Is the item content easy to find in the guideline?

#CNGE2021

www.congrescng.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Une utilisation concrète...

- *Scaling-up Packages of Interventions for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub-Saharan Africa: An implementation research*
- 5 pays
- Projet d'implémentation
- Meilleures pratiques= recommandations
 - Identifier dans les meilleurs guides les recommandations les plus solides et des clefs d'implémentation dans nos différents sites de recherche
 - 3 revues: alimentation, activité physique, consommation de tabac



#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

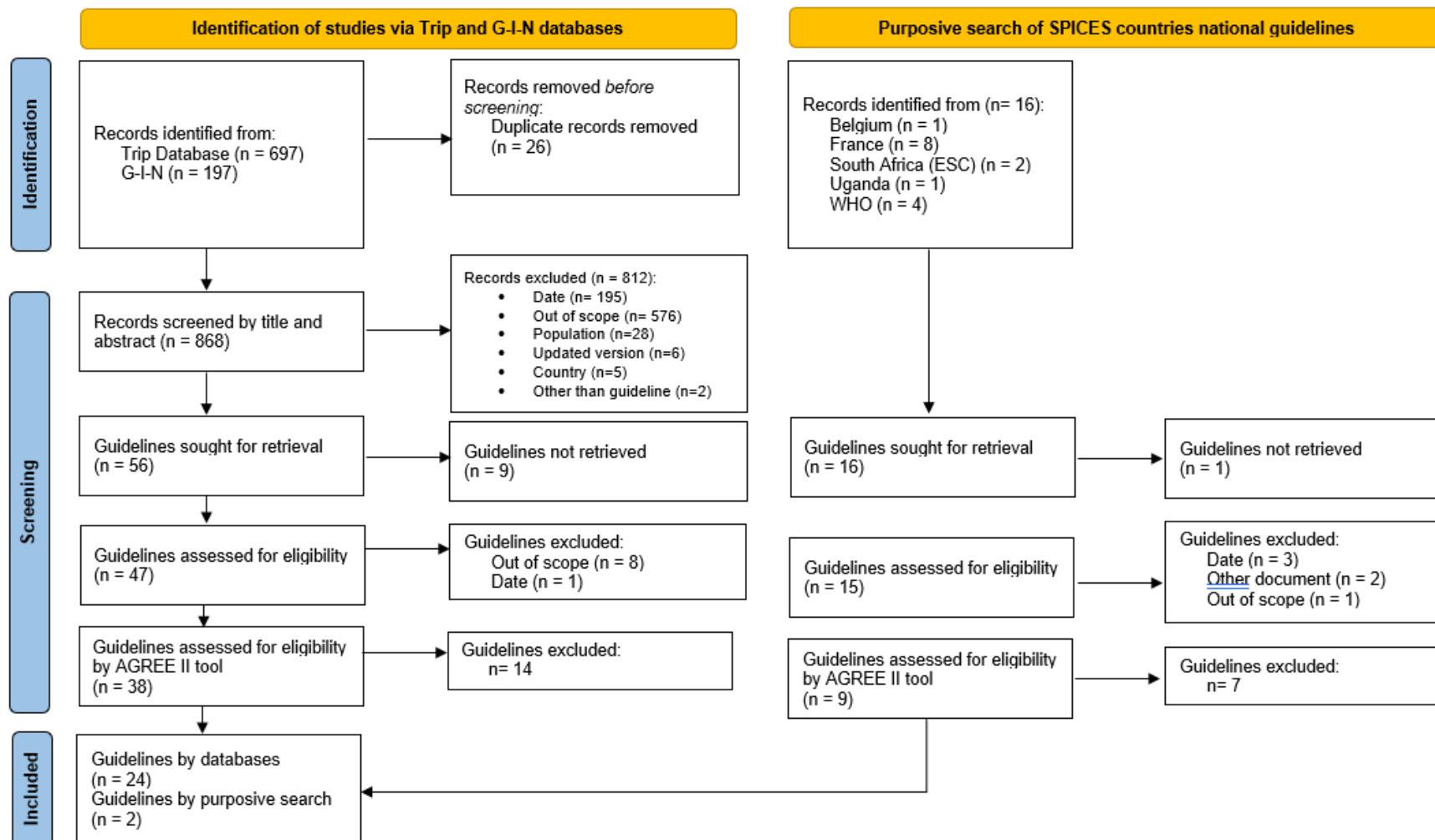
Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

PRISMA 2020 flow diagram for new systematic reviews which included searches of databases, registers and other sources



- **Recherche intentionnelle:** les publications de la HAS sont absentes des bases de données internationales!
- **RBP** provenant exclusivement de pays à revenu élevé

From: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71. For more information, visit: <http://www.prisma-statement.org/>

www.congrescng.fr



AGREE II

A critical group appraisal of:
Guideline Summary: Obesity prevention and management. [University of Michigan Health System]
using the AGREE II Instrument

Les critères de sélection des preuves sont clairement décrits

Les méthodes de formulation des recommandations sont clairement décrites



	1. Portée et objectif			2. Implic. des parties			3. Rigueur de développement							4. Clarté			5. Applicabilité			6. Indép.		7. Eval Gén		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	OA
Eval 1	5	1	6	3	1	3	3	1	1	1	4	1	6	4	6	5	7	1	6	1	5	6	5	3
Eval 2	7	7	7	7	4	7	3	1	4	1	7	7	4	4	7	7	7	5	7	5	7	7	7	4



AGREE II

**A critical group appraisal of:
Guideline Summary: VA/DoD clinical
practice guideline for screening and
management of overweight and obesity.
[Department of Veterans Affairs]
using the AGREE II Instrument**

Created with the AGREE II Online Guideline Appraisal Tool.

No endorsement of the content of this document by the AGREE Research Trust should be implied.

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



La RBP a été revue par des experts en externe

	1. Portée et objectif			2. Implic. des parties			3. Rigueur de développement						4. Clarté			5. Applicabilité			6. Indépendance		7. Eval. Gén.			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	OA
Eval 1	6	7	7	4	2	7	7	7	6	7	7	7	1	1	7	4	7	2	6	1	6	1	1	6
Eval 2	7	7	7	7	4	7	7	5	7	5	7	7	1	2	7	7	7	1	5	4	7	1	3	5

Tableau extrait de la synthèse des 26 RBP sélectionnées à l'issue des scores AGREE II

GUIDELINE	ORGANIZATION	COUNTRY	YEAR	RATING SYSTEM	LINK TO EVIDENCE
Hypertension evidence-based nutrition practice guideline	Academy of Nutrition and Dietetics (AND)	USA	2016	AND system	Rationale following the recommendation
2013 AHA/ACC guideline on lifestyle management to reduce cardiovascular risk	AHA/ACC	USA	2014	ACC/AHA Classification of Recommendation/Level of Evidence (COR/LOE) construct.	Table to link the general critical question (CQ) + specific evidence statement developed in the CQ
2013 AHA/ACC/TOS guideline for the management of overweight and obesity in adults	AHA/ACC/TOS	USA	2014	ACC/AHA Classification of Recommendation/Level of Evidence (COR/LOE) construct.	Table to link the general CQ + specific evidence statement developed in the CQ
Canadian Diabetes Association 2013 Clinical practice guidelines for the prevention and management of diabetes in Canada	Canadian Diabetes Association	Canada	2013	GRADE	Major evidence cited in a specific paragraph before the recommendation box
Recommendations for prevention of weight gain and use of behavioural and pharmacological interventions to manage overweight and obesity in adults in primary care.	Canadian Task Force on Preventive Health Care	Canada	2015	GRADE	Major evidence cited in a specific paragraph before the recommendation box
Team-based care and improvement of blood pressure control: recommendation of the Community Preventive Services Task Force.	Community Preventive Services Task Force	USA	2014	No rating system	References at the end of the article (no link)
2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice	ESC	Europe	2016	ACC/AHA Classification of Recommendation/Level of Evidence (COR/LOE) construct.	Body of evidence after a table of graded recommendations

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Matrice des recommandations

- 174 recommandations
- 6 systèmes de gradation différents: GRADE, USPSTF, SIGN, NHMRC, ACC/AHA, the Academy of Nutrition and Dietetics rating system. **5 RBP n'ont pas de gradation** de leurs recommandations
- 10 thèmes principaux:

Alimentation saine et macronutriments (n=48)	Micronutriments et suppléments (n=13)
Contrôle du poids (n=22)	Réduction de la consommation d'alcool (n=8)
Interventions multicomportementales (n= 16)	Adaptation individuelle de l'intervention (n=36)
Professionnels à impliquer (n=4)	Politiques publiques (n=18)
Comportements familiaux bénéfiques à la santé (n=2)	Modèles théoriques d'intervention (n=7)

- Recommandations **négligées** dans deux thèmes: Alimentation saine et macronutriments (n=4) et Micronutriments et suppléments (n=5).
- Recommandations **contradictoires** concernant les suppléments en magnésium, calcium, potassium et vitamine D, recommandées par l'Academy of Nutrition and Dietetics et déconseillées par l'ESC et le SIGN.

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

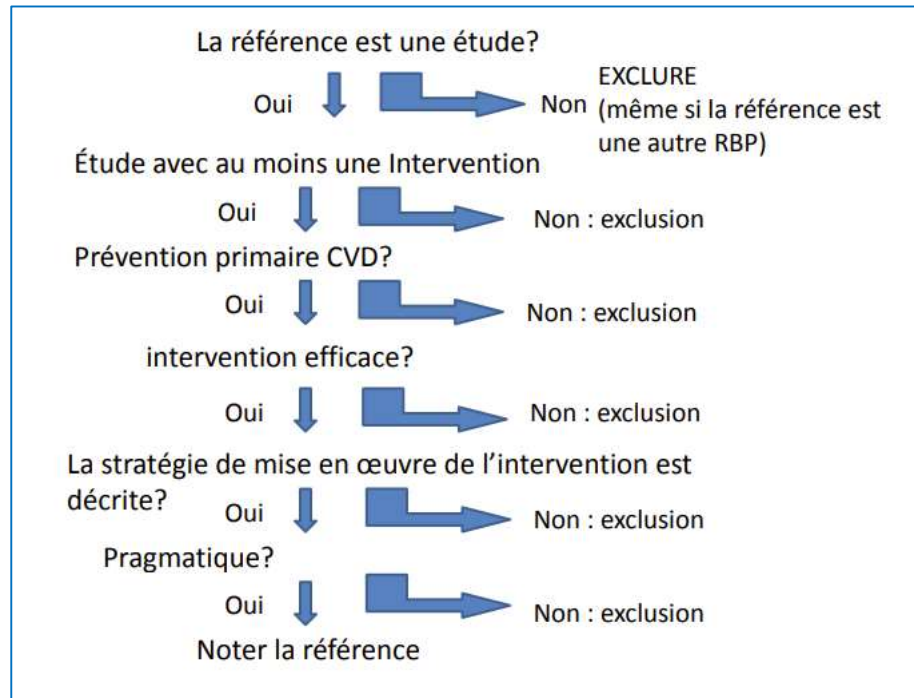
Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Création des matrices d'études



- Impossibilité d'isoler les preuves soutenant les recommandations de grade élevé dans chaque RBP
- 1081 articles éligibles
- 311 études retenues, intégrées dans une matrice à 4 entrées
 - 79 études concernant l'approche diététique seule
 - 79 études concernant l'activité physique seule
 - 32 études concernant le sevrage tabagique seul
 - 121 études évaluant des interventions multi comportementales

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Discussion

- Score AGREE II: outil permettant de critiquer de façon argumentée la qualité d'une RBP
- Procédure ADAPTE et ses matrices
 - Au premier abord, fait imaginer un gain de temps et d'efforts dans le tri de la littérature
 - La matrice des recommandations:
 - Image internationale des RBP + discordances
 - Mais gradations hétérogènes \neq hiérarchiser les recommandations
 - La matrice des études:
 - Retrouve des articles vieux, périmés
 - Révèle des critères de jugement hétérogènes et intermédiaires
 - D'autres méta-analyses concluent à l'insuffisance de preuves de l'efficacité de ces stratégies
 - Ne permet pas d'implémenter des stratégies non-médicamenteuses de prévention primaire des MCV

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Merci de votre attention



#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Bibliographie

- Brouwers MC, Browman G, Cluzeau F, Davis D, Feder G, Graham I, et al. AGREE II: Advancing guideline development, reporting and evaluation in healthcare. Can Med As. Hamilton, Ontario: 2009. <https://doi.org/10.1503/cmaj.090449>.
- Curioni C, André C, Veras R. Weight reduction for primary prevention of stroke in adults with overweight or obesity. Cochrane Database of Systematic Reviews 2006. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006062.PUB2/INFORMATION/EN>.
- Maladies cardiovasculaires - Ministère des Solidarités et de la Santé. n.d. <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires/article/maladies-cardiovasculaires> (accessed November 28, 2021).
- Orringer KA, Harrison R van, Riley MA, Rothberg AE, Trudeau LE. Obesity Prevention and Management. 2020.
- Semlitsch T, Krenn C, Jeitler K, Berghold A, Horvath K, Siebenhofer A. Long-term effects of weight-reducing diets in people with hypertension. Cochrane Database of Systematic Reviews 2021;2021. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008274.PUB4/INFORMATION/EN>.
- Summary G. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of Overweight and Obesity VA/DoD Evidence-based Clinical Practice Guideline for Screening and Management of Overweight and Obesity n.d.
- The ADAPTE Collaboration (2009). The ADAPTE Process: Resource Toolkit for Guideline Adaptation. Version 2.0. 2010.

#CNGE2021

www.congrescng.fr