

U.E. Pharmacie clinique – Méthodologie
Communiquer un travail scientifique en pharmacie clinique



**Du côté des
créatifs**

Valérie Sautou Clermont-Ferrand
Sonia Prot-Labarthe Nantes



vsautou@chu-clermontferrand.fr

- Professeure de Pharmacie Clinique et Biotechniques
- Pharmacienne Cheffe de pôle
 - Université Clermont Auvergne
 - CHU de Clermont-Ferrand
 - ICCF UMR 6296 CNRS Equipe Matériaux pour la Santé
- Dispositifs médicaux
- Interactions contenu-contenant
- Santé environnementale



sonia.prot-labarthe@univ-nantes.fr

- Pharmacienne Clinicienne
- Professeure Pharmacie Clinique
 - Université de Nantes
 - CHU de Nantes
 - INSERM U1123 ECEVE (Épidémiologie clinique, évaluation économique et populations vulnérables)
- Pédiatrie
- Recherche évaluative

- Sonia Prot-Labarthe
 - Rédactrice en chef du Pharmacien Clinicien
 - Rédactrice adjointe de l'European Journal of Hospital Pharmacy
- Valérie SAUTOU
 - Membre du comité éditorial de Pharmaceutical Technology in Hospital Pharmacy
 - Guest editor pour Pharmaceutics
 - Guest editor pour Metabolites

- 4 présentations articulées et qui peuvent être suivies indépendamment les unes des autres
 1. Du côté des créatifs : partir d'une idée et exposer les possibilités
 2. Du côté des auteurs : un article pas à pas
 3. Du côté des revues : le fonctionnement des revues scientifiques
 4. Du côté de l'éthique : les points éthiques à connaître pour publier

Ce titre vous étonne ?

- Et oui, vous êtes créatifs !
- Et oui, vous êtes capables de réaliser de la production scientifique, vous avez tous les atouts, laissez nous juste vous montrer le chemin

- A la fin de ce cours, vous devrez avoir été convaincus que :
 - Si vous vous posez des questions, les réponses peuvent servir à d'autres
 - Les réponses aux questions que vous vous posez peuvent être publiées
 - Vous êtes capables d'être les auteurs principaux de communications affichées, orales ou d'articles scientifiques
- A la fin de ce cours, vous devrez être en capacité de :
 - Formuler une question de recherche
 - Connaître la structure d'une communication affichée
 - Connaître les coutumes des communications orales
 - Avoir envie d'aller au cours suivant pour savoir comment rédiger un article scientifique

- J'ai déjà identifié par le passé une question à laquelle j'ai pu apporter des réponses
- J'ai déjà identifié une question et les réponses apportées qui mériteraient d'être partagées par une publication

- Pas totalement ?
- Alors en route !

Plan de la présentation

- Les questions de recherche
 - Vous vous en posez tous les jours
 - La formulation

- Pourquoi aller jusqu'à la publication ?

- Les différents types de publication
 - Communication affichée
 - Communication orale
 - Article de journal

La question de recherche

- Au final, cela peut aboutir ?
- Un effet indésirable rare ?
 - Une évaluation des pratiques professionnelles ?
 - Une formation ?
 - Et si vous relisiez quelques articles de pédagogie pour ensuite valoriser votre travail ?
 - Vous avez un projet à faire pour un cours que vous suivez ?
 - Et si vous l'envisagiez dès à présent sous la forme d'une publication ?
 - Vous souhaitez mettre en évidence l'impact d'une nouvelle organisation ou d'un nouveau service pour les patients ?
 - Et si vous envisagiez dès maintenant la méthode pour l'évaluer et la publier ?

> Eur J Hosp Pharm. 2021 Jun 11;ejhpharm-2021-002730. doi: 10.1136/ehpharm-2021-002730. Online ahead of print.

Unexpected overdose of oral cyclosporine in a kidney transplant patient: a case report

Astrid Bacle^{1,2}, Roxane Lhermitte³, Brendan Le Daré^{4,5}, Marion Mercerolle³, Cécile Vigneau², Pascal Le Corre^{3,2}, Jonathan M Chemouny²

Affiliations – collapse

LA REVUE DE L'INFIRMIÈRE Accédez à un numéro S'abonner Rechercher dans cette revue

L'évaluation des pratiques professionnelles appliquée au contexte de la Covid-19 - 24/09/21
Evaluation of professional practice in the context of Covid-19
Doi : 10.1016/j.revinf.2021.07.011

Giovanna Barone^a, Valérie Levaltier^b : Responsable opérationnelle qualité, Valérie Levaltier^b : Responsable opérationnelle qualité/hygiène, Audrey Capaldi^b : Infirmière hygiéniste, Christine Fuhrmann^b : Médecin biologiste, présidente du Comité de lutte contre les infections nosocomiales, Catherine Haond^b : Médecin hygiéniste, équipe interétablissement hospices civils de Lyon, Myriam Emard^b : Responsable opérationnelle qualité, Martine Simon^a : Adjointe à la direction des soins

^a Direction de la qualité et gestion des risques secteur soins, centre Léon-Bérard, 28 rue Laënnec, 69373 Lyon cedex 08, France
^b Équipe opérationnelle en hygiène, centre Léon-Bérard, 28 rue Laënnec, 69373 Lyon cedex 08, France

Vol 70 - N° 274
P. 40-41 - octobre 2021
Retour au numéro

Article précédent | Article suivant

PLAN MULTIMÉDIA

Matériels et méthodes
Résultats pour les soins à l'hôpital

 Bulletin du Cancer
Volume 108, Issue 12, December 2021, Pages 1101-1111 

Article original  Info suppl.

Création et évaluation d'un MOOC sur le syndrome confusionnel en oncogériatrie
Development and assessment of a MOOC about delirium in geriatric oncology

Valéry Antoine^{1,2,9,8}, Charlotte Nicolas^{3,4}, Julie Albarède^{3,4}, David Azria^{2,5}, Laurence Cristol^{2,5}, Claude Jeandel^{2,6}, Ernestine Ferreira^{2,6}, Charlotte Morel^{3,4}, Loïc Mourey^{4,7}, Laurent Balardy^{4,8}

Show more

- 4 questions fondamentales à se poser avant de publier :
 - Quelle information je veux faire passer ?
 - En quoi mon travail est-il intéressant ?
 - Pour qui est-il intéressant ?
 - Quelles sont les limites de l'information que je veux faire passer ?
- Un article scientifique sera bon s'il possède
 - Un intérêt scientifique
 - Une qualité de rédaction
 - Une phraséologie adaptée à la langue
- Base : démarche scientifique, avancer pas à pas

1. La problématique
2. Conception d'hypothèse: réponse provisoire à la problématique
3. Vérification de l'hypothèse: corps de la recherche. 4 grands types de techniques de validation de l'hypothèse
 1. Observation
 2. Expérimentation
 3. Documentation
 4. Modélisation
4. Les résultats
5. Interprétation des résultats
6. Conclusion : généralisation des résultats = théorisation

Comment formuler la question de recherche ? Quelle méthode ?

1. Vous constatez dans votre quotidien
 1. *Vous faites partie de l'équipe médicale en tant que pharmacien clinicien dans une équipe de gériatrie*
 2. *Pour évaluer les prescriptions inappropriées, vous disposez :*
 1. *D'outils explicites : critères rigides, simples et applicables à tous les patients*
 2. *D'outils implicites : critères souples non systématiques et basés sur le jugement clinique du praticien*
 3. *Vous souhaitez mettre en place une méthode de revue de pertinence médicamenteuse pour une application en routine chez les personnes âgées*
 4. *Vous constatez que personne ne s'est posée la question précédemment, puisque cela vous aurait été utile de trouver le résultat*
2. Vous formulez une question à laquelle vous pouvez répondre
 1. *Objectif principal : mettre au point la méthode*
 2. *Objectif secondaire : évaluer l'apport de l'outil en rétrospectif sur 6 mois*
3. Vous faites correspondre la méthode à la question
 1. *Revue de littérature, termes MeSH etc adaptés, évaluation des bases de données pour lister les outils explicites et implicites disponibles*
 2. *Application de la méthode STRIP (Systematic Tool to Reduce Inappropriate Prescribing) pour réévaluer les traitements médicamenteux, développée aux Pays-Bas en 2012*
4. Ne pas être trop ambitieux pour la question ! Mais soyez précis, c'est la clé de la qualité de ce qui suit

Comment présenter les résultats à votre question de recherche ?

1. Vous présentez les résultats en pratique
2. Vous synthétisez les résultats dans les tableaux principaux
3. Vous vous comparez à ce qui a déjà été fait par d'autres
4. Vous offrez des perspectives
5. Rédigez un résumé pour un congrès scientifique avec les principaux résultats (se reporter aux modalités de rédaction d'un résumé dans le diaporama « Du côté des auteurs : un article pas à pas ») car c'est la même méthode que pour rédiger le résumé de votre article !

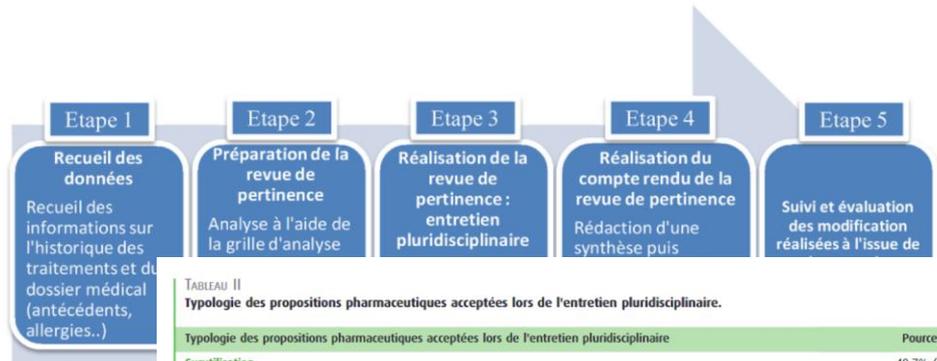


FIGURE 3
Etapes de réalisation d'un

TABLEAU I
Durée moyenne de réalisation de pertinence médicamenteuse

Durée (min)		
Analyse des traitements		
Préparation/mise en forme		
Outil implicite	42,5	23,5
Outil explicite	11,6	7,9
Entretien pluridisciplinaire	24,2	7,5
Rédaction du compte rendu	25,2	11,3
Total de l'ensemble de l'activité de revues de pertinence médicamenteuse	110,9	36,8

TABLEAU II
Typologie des propositions pharmaceutiques acceptées lors de l'entretien pluridisciplinaire.

Typologie des propositions pharmaceutiques acceptées lors de l'entretien pluridisciplinaire	Pourcentage
Surutilisation	40,7% (24/59)
Traitement pour une indication (devenue) inexistante	37,3% (22/59)
Traitement combiné là où une monothérapie suffit	3,4% (2/59)
Pharmacothérapie pour la prise en charge d'effets indésirables d'autres médicaments ('cascade de prescription')	0,0% (0/59)
Sous-utilisation	3,4% (2/59)
Absence de traitement pour une indication médicale présente	0,0% (0/59)
Absence de traitement prophylactique	3,4% (2/59)
Mauvaise utilisation	35,6% (21/59)
Disponibilité d'un médicament plus efficace ou présentant un moindre risque	10,2% (6/59)
Capacité fonctionnelle du patient ne permettant pas l'utilisation du médicament	0,0% (0/59)
Forme pharmaceutique suboptimale	1,7% (1/59)
Posologie excessive ou insuffisante	13,6% (8/59)
Schéma posologique suboptimal	6,8% (4/59)
Effets indésirables	1,7% (1/59)
Contre-indication liée à l'état clinique	0,0% (0/59)
Interaction avec d'autres médicaments	1,7% (1/59)
Suivi inapproprié	20,3% (12/59)
Absence de suivi ou suivi insuffisant des paramètres sanguins/cliniques après l'initiation d'un médicament déterminé	20,3% (12/59)

Réaliser une communication affichée

- Se fier aux **recommandations** de mise en page (dimension, orientation paysage ou portrait)
- Prévoir les **délais** d'impression (sauf s'il s'agit d'e-poster)
- Avoir les **résultats principaux** que vous aviez mis dans le résumé, et des **résultats en plus** pour le plaisir du participant présent au congrès
- Possibilité de faire des **renvois vers d'autres sites/d'autres outils** en ligne par des **QR codes** ou autre
- S'inspirer de la mise en page d'autres posters
- Vérifier si votre **équipe** a elle-même des recommandations de mise en forme (couleur spécifique ? Logos adaptés etc)
- Des **images**, de la **couleur**, **structurer** pour susciter l'envie de lire
- Donner envie de vous **contacter** pour en savoir plus ! (préciser un **courriel** d'auteur correspondant)

Réaliser une communication affichée

Tous les auteurs, affiliations

Logo du congrès

N° d'acceptation du poster

omedit Pharmacie clinique en région : quels sont les impacts cliniques, économiques et organisationnels de ces activités ?

H. Masquin¹, Frémaux¹, C. Grivel¹, J. Lagarde¹, S. Perrin¹, J.-C. Maupetit¹, S. Prot Labarthe², F. d'Acremont¹

¹Unité de coordination régionale, OMEDIT Pays de la Loire, Nantes; ²Pharmacie, CHU Nantes, Nantes.

SFPC n°548

INTRODUCTION

Pharmacie clinique

- Développement important ces dernières années en Pays de la Loire (appels à projet, CAQES...)
- Les pharmaciens ont plus de recul sur l'impact de celle-ci
- Sollicitation pour obtenir des données d'impacts afin d'appuyer son développement (directions...)

OBJECTIF : Faire un état des lieux des impacts des activités de pharmacie clinique observés par les établissements de santé (ES) de la région Pays de la Loire

METHODE

Questionnaire :

- Format : Google form ou Word
- Elaboré avec le Centre de Ressources régional en Pharmacie Clinique
- Adressé aux pharmaciens gérants des ES de la région en mars et mai 2021

Type d'ES, activités

Impacts observés des activités de pharmacie clinique, selon l'échelle CLEO (CLinique, Economique et Organisationnel)

Éventuelles évolutions des activités et démarches auprès de leurs directions

RESULTATS 31 établissements ont répondu à l'enquête régionale

→ 4 déclarent ne pas observer d'impacts

→ 26 observent des **impacts cliniques**

Pour quelles activités ?

Education Thérapeutique du Patient	2
Consultation pharmaceutique	3
Conciliation de sortie	4
Réunion Concertation Pluridisciplinaire	6
Conciliation d'entrée	22
Analyse pharmaceutique	26

→ 9 observent des **impacts économiques**

Pour quelles activités ?

Education Thérapeutique du Patient	0
Conciliation de sortie	2
Consultation pharmaceutique	3
Réunion Concertation Pluridisciplinaire	3
Conciliation d'entrée	4
Analyse pharmaceutique	8

→ 23 observent des **impacts organisationnels**

Amélioration de la logistique	10
Mieux satisfaction au travail	11
Gain de temps	11
Bénéfices sur la sécurité	12
Amélioration des connaissances	12
Amélioration du lien ville-hôpital	14
Meilleure communication interprofessionnelle	15
Facilitation des tâches	15
Facilitation du travail en équipe	16
Amélioration de la continuité des soins	17

→ Pour 13 ES, les impacts ont mené à des évolutions des activités de la pharmacie (priorisation des patients, réorganisation, nouvelles activités...).

→ Pour 12 ES, les impacts ont permis des démarches auprès de leur direction :

Quels types d'impacts ?

Durée d'hospitalisation	2
Qualité de vie des patients	4
Prise en charge des effets indésirables	14
Surveillance clinique, biologique	19
Gestion des interactions médicamenteuses	19
Optimisation médicamenteuse	22
Pertinence des traitements	23

Critères d'évaluation

Autres	1
Coûts indirects	6
Coûts directs	8

CONCLUSION

87% (27/31) des ES répondeurs observent au moins un impact de leurs activités de pharmacie clinique

- 84% observent des impacts cliniques
- 74% observent des impacts organisationnels
- 29% observent des impacts économiques

Ce travail permet de compléter les impacts retrouvés dans la littérature scientifique en mettant en avant des données informelles ou non publiées.

Il apporte ainsi des informations et des arguments pour la mise en place des activités de pharmacie clinique.

La majorité des évaluations d'impact sont informelles

19^{ème} congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique SFPC - 13 au 16 mars 2022 - Strasbourg

Nom du congrès, ville, année

Autres ressources en ligne disponibles

Réaliser une communication orale

- Un défi : souvent seulement 5 minutes pour parler
- Objectif principal : respecter les délais, mais arriver à dire l'essentiel, tout en étant clair (et sans être essoufflé à la fin !)
- Ne pas encombrer les diapositives
- S'entraîner seul pour vérifier qu'on tient les temps
- S'entraîner devant un public naïf du projet
- Se préparer pour les questions potentielles
- Méthode Pecha Kucha : diapositives défilent avec un timing obligatoire, images privilégiés pour messages visuels
- Réaliser une sauvegarde en pdf et éviter les animations (minimise les soucis le jour J), mais se fier avant tout aux recommandations pour les formats de fichier et les masques parfois fournis pour avoir une unité de mise en page pour les congrès

Et pourquoi ne pas aller jusqu'à l'article ?

- Finalement vous avez déjà tout collecté, vous avez fait le plus dur, allez jusqu'au bout de l'histoire !
- Consultez le diaporama « Du côté des auteurs : un article pas à pas »

Le Pharmacien Clinicien 2022; 57: 156-164

en ligne sur / on line on
www.em-conseils.com/revue/phclin
www.sciencedirect.com



Mise en place d'une méthode de revue de pertinence des prescriptions médicamenteuses chez le sujet âgé

G. Garré¹, F. Cloître-Feillet², E. Bultey², C. Bigot², D. Minier², M. Badsì³, L. Spiesser-Robelet⁴

Reçu le 1^{er} septembre 2021
Reçu sous la forme révisée le 25 décembre 2021
Accepté le 28 décembre 2021
Disponible sur internet le :

1. CH de Valençay, service pharmacie, 4, rue Duchesse de Dino, 36600 Valençay, France
2. CH de Romorantin-Lanthenay, service pharmacie, 96, rue des Capucins, 41200 Romorantin-Lanthenay, France
3. CH de Romorantin-Lanthenay, service soins de suite et de réadaptation, 96, rue des Capucins, 41200 Romorantin-Lanthenay, France
4. CHU d'Angers, service pharmacie, 4, rue Larrey, 49933 Angers, France

Correspondance :

G. Garré, CH de Valençay, service pharmacie, 4, rue Duchesse de Dino, 36600 Valençay, France.
pharmacie@hlvalençay.fr

Mots clés

Critère explicite
Critère implicite
Fragilité
iatrogénie
Pharmacie clinique
Prescription
potentiellement
inapproprié

■ Résumé

Les revues de pertinence médicamenteuse sont proposées aux patients âgés polymédicamentés lors d'une révision globale de ses traitements afin de réduire le risque iatrogénique. Cependant, le manque de référentiel méthodologique rend difficile leur mise en œuvre en établissement de santé. L'objectif de ce travail est l'élaboration d'une méthode de revue de pertinence médicamenteuse chez les personnes âgées pour une application en routine en milieu hospitalier. Une recherche bibliographique a permis d'identifier des outils dits « explicites » et « implicites ». L'outil implicite DICTIAS et les outils explicites combinant les listes Laroche, GHEOPS, STOPP-START, EU(7)-

Ce qu'il faut retenir

- Vous êtes créatifs
- Partagez vos questionnements
- Lancez-vous !

L'ensemble de cette œuvre relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle, littéraire et artistique ou toute autre loi applicable. Tous les droits de reproduction, adaptation, transformation, transcription ou traduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores. Cette œuvre est interdite à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées. L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits au DES Pharmacie hospitalière, leurs enseignants et maitres de stage, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.