

CANADIAN  
TASK FORCE ON  
PREVENTIVE HEALTH CARE



GROUPE  
D'ÉTUDE CANADIEN SUR  
LES SOINS DE SANTÉ PRÉVENTIFS

# Structure et recommandations

**Yv Bonnier Viger**

Direction de santé publique de la  
Gaspésie et des Îles-de-la-Madeleine

Journées annuelles de santé publique 2002

La prévention et le clinicien

Québec, 19 novembre 2002

[www.inspq.qc.ca/jasp](http://www.inspq.qc.ca/jasp)

# Remerciements



Marie-Dominique Beaulieu

Christian Bernier

Jean Maziade

# Objectifs

- connaître le fonctionnement du groupe d'étude sur les soins de santé préventifs
- connaître les niveaux de preuves et les types de recommandations

## Plan de la présentation

Introduction

Historique

Les niveaux de preuve

Les types de recommandations

La démarche systématique du Groupe

Conclusion

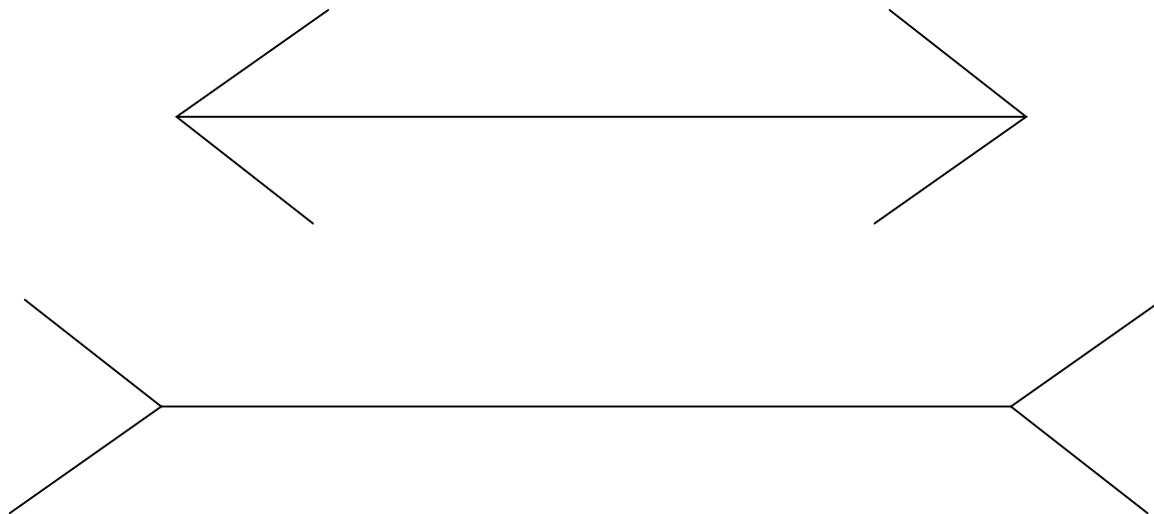


# Introduction

Les guides montrent le chemin  
mais ils ne sont pas le chemin.

Ils doivent influencer notre  
jugement mais pas le déterminer.

# Introduction





# Introduction

P F P P F P F P P

F F F F P F F F F



# Historique

1976 - Création du Groupe d'étude canadien sur l'examen  
médical périodique

Développement de la méthodologie

1979 - Premier rapport dans le JAMC sur 78 affections

Depuis, 27 rapports sur des affections non étudiées auparavant

Révision de 47 rapports antérieurs à la lumière de  
nouvelles données.



# Historique

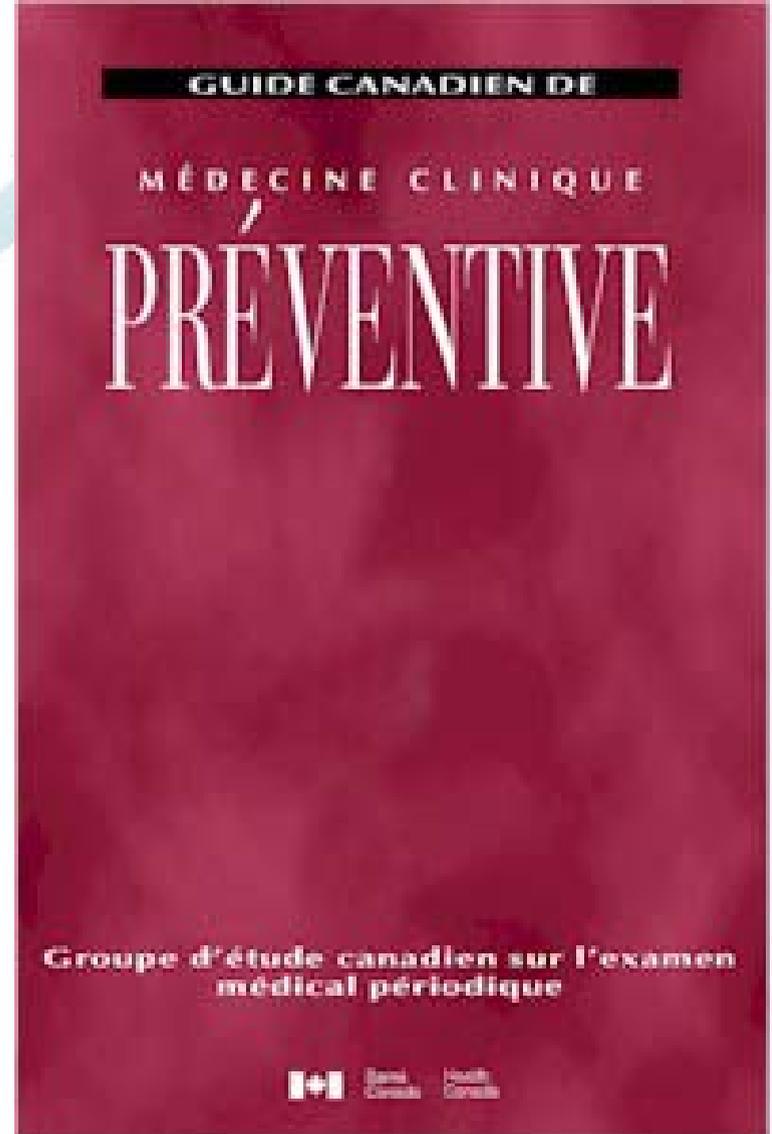
Choix des sujets d'étude :

- ✂ l'ampleur du problème (en fonction de sa prévalence, sa morbidité et sa mortalité ).
- ✂ l'efficacité et l'acceptabilité de l'intervention préventive.

Le Groupe se limite aux mesures qui sont à la portée du clinicien ou de la clinicienne face à la personne qui consulte.

CANADIAN  
TASK FORCE ON  
PREVENTIVE HEALTH CARE

# Historique



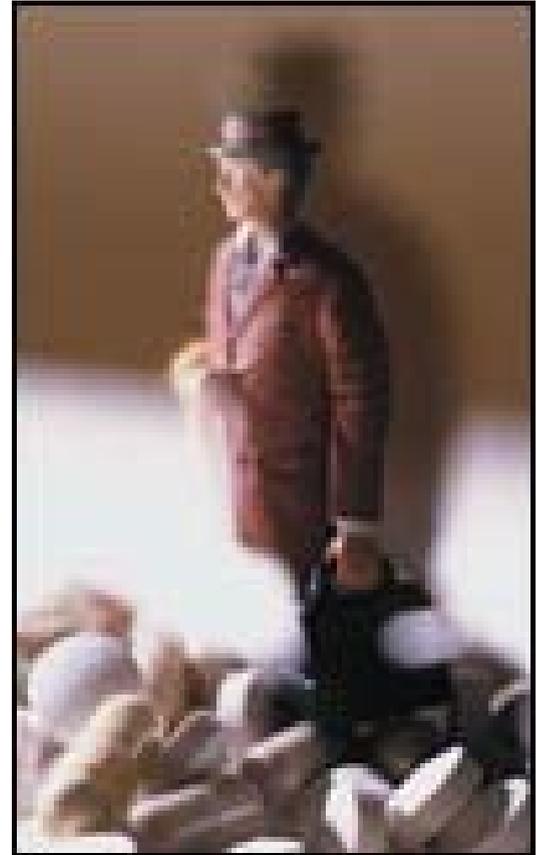
<http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/soinsdesante/pubs/clinique/index.html>

CANADIAN  
TASK FORCE ON  
PREVENTIVE HEALTH CARE

# Historique

GROUPE  
D'ÉTUDE CANADIEN SUR  
LES SOINS DE SANTÉ PRÉVENTIFS

*e* CMAJ • JAMC *él*



[http://www.cmaj.ca/cgi/collection/task\\_force\\_on\\_preventive\\_health\\_care](http://www.cmaj.ca/cgi/collection/task_force_on_preventive_health_care)

CANADIAN  
TASK FORCE ON  
PREVENTIVE HEALTH CARE

# Historique

GROUPE  
D'ÉTUDE CANADIEN SUR  
LES SOINS DE SANTÉ PRÉVENTIFS



CANADIAN  
TASK FORCE ON  
PREVENTIVE HEALTH CARE

GROUPE  
D'ÉTUDE CANADIEN SUR  
LES SOINS DE SANTÉ PRÉVENTIFS

<http://WWW.ctfphc.org/>



# Historique

Les femmes devraient-elles procéder régulièrement à l'auto-examen des seins pour le dépistage du cancer du sein?



# Niveaux de preuve

**I Données obtenues dans le cadre d'au moins un  
essai comparatif bien conçu hasardisé**

# Niveaux de preuve

- II-1** Données obtenues dans le cadre d'essais comparatifs bien conçus, sans hasardisation
- II-2** Données obtenues dans le cadre d'études de cohortes ou d'études analytiques cas-témoins, réalisées de préférence dans plus d'un centre ou par plus d'un groupe de recherche
- II-3** Données comparatives de différents lieux et époques avec ou sans intervention; résultats spectaculaires d'études non comparatives



# Niveaux de preuve

**III** Opinions exprimées par des sommités dans le domaine et reposant sur l'expérience clinique; études descriptives ou rapports de comités d'experts



# Niveaux de preuve

Les femmes devraient-elles procéder régulièrement à l'auto-examen des seins pour le dépistage du cancer du sein?

## A

Il y a des preuves suffisantes pour recommander que le trouble ou l'intervention soit expressément pris en considération dans un examen médical périodique

## B

Il y a des preuves acceptables permettant de recommander que le trouble ou l'intervention soit expressément pris en considération dans un examen médical périodique

## C

Les preuves sont insuffisantes pour qu'on puisse recommander l'inclusion ou l'exclusion d'un trouble ou d'une intervention dans un examen médical périodique, mais des recommandations peuvent être formulées pour d'autres motifs

# Types de recommandation

## D

On dispose de preuves acceptables pour recommander qu'un trouble ou une intervention soit expressément exclu d'un examen médical périodique

# Types de recommandation

## E

Il y a des preuves suffisantes pour qu'on puisse recommander qu'un trouble ou une intervention soit expressément exclu d'un examen médical périodique

La définition des critères d'efficacité

L'examen des données

La gestion de la démarche analytique du comité

L'élaboration de lignes directrices

Richard B. Goldbloom,  
Rédacteur en chef et Président,  
Groupe d'étude canadien sur  
l'examen médical périodique,  
1994

## Hiérarchie des preuves

- I** au moins un essai comparatif bien conçu hasardisé
- II-1** essais comparatifs bien conçus, sans hasardisation
- II-2** études de cohortes ou cas-témoins
- II-3** données comparatives de différents lieux et époques avec ou sans intervention; résultats spectaculaires d'études non comparatives
- III** opinions d'experts

- A** preuves suffisantes pour prendre en considération le trouble ou l'intervention
- B** preuves acceptables pour prendre en considération le trouble ou l'intervention
- C** preuves insuffisantes
- D** preuves acceptables pour exclure un trouble ou une intervention
- E** preuves suffisantes pour exclure un trouble ou une intervention



# Conclusion

**Bonne journée,  
Joyeuses réflexions !**