

TITRE DU PROJET

- i** Évaluation des modèles de soins ambulatoires de greffe de cellules souches hématopoïétiques

Question décisionnelle

- i** Quelle est l'organisation de services à privilégier pour les greffes de cellules souches hématopoïétiques en soins ambulatoires au CHU de Québec–Université Laval ?

Questions d'évaluation

- i** Comparativement aux modèles de soins intrahospitaliers de greffe de cellules souches hématopoïétiques :
 1. Quelles sont les caractéristiques des **modèles de soins ambulatoires** de greffe de cellules souches hématopoïétiques tels que :
 - décrits dans la littérature scientifique ;
 - recommandés par les principaux organismes spécialisés dans le domaine ;
 - implantés dans les établissements de santé canadiens.
 2. Quelle est la performance des différents modèles de soins ambulatoires de greffes de cellules souches hématopoïétiques ?
 3. Quelle est l'innocuité associée aux différents modèles de soins ambulatoires de greffe de cellules souches hématopoïétiques ?

MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION

Identification des données probantes

i Le Tableau 1 résume les critères d'éligibilité, les limites ainsi que les indicateurs définis a priori pour effectuer la recherche documentaire en lien avec les questions d'évaluation pour les volets efficacité et innocuité. Une recension des publications scientifiques sera effectuée à partir des bases de données indexées *Medline (PubMed)*, *Embase*, du *Centre for Reviews and Dissemination*, de la bibliothèque *Cochrane* et d'autres sources documentaires (littérature grise) afin d'identifier les études de synthèse, avec ou sans méta-analyse, de même que les guides de pratique. La recherche documentaire se poursuivra dans le respect de la hiérarchie des devis d'études présentée au Tableau 1 sous diverses conditions incluant 1) l'absence d'étude de synthèse; 2) des études de synthèse de qualité méthodologique insuffisante; 3) la mise à jour d'une étude de synthèse; 4) des études primaires de faible qualité incluses dans l'étude de synthèse; 5) un nombre limité d'essais cliniques randomisés (ECR) ou 6) des ECR de faible qualité méthodologique. Les sites Internet d'organismes en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (ETMIS) ainsi que ceux d'associations professionnelles seront consultés afin de rechercher des documents pertinents (Annexe 1). Les bibliographies des articles pertinents seront aussi examinées pour relever d'autres références d'intérêt. Une recherche complémentaire sera réalisée en utilisant les moteurs de recherche *Google Scholar* et *Open access journals* (<http://www.scirp.org>). Une recherche de protocoles d'études de synthèse en cours de réalisation sera effectuée dans la bibliothèque *Cochrane* et dans la base de données PROSPERO du *Centre for Reviews and Dissemination*. Les sites des *U.S. National Institutes of Health* et *Current Controlled Trials Ltd.* de *Springer Science+Business Media (BioMed Central)* seront consultés pour retracer des essais cliniques randomisés (ECR) en cours.

L'évaluation de la sécurité et de l'innocuité sera effectuée à partir des études retenues pour le volet efficacité de ce projet.

Tableau 1. Critères d'éligibilité des documents

CRITÈRES D'INCLUSION	
Population	Adultes recevant une greffe de cellules souches hématopoïétiques
Intervention	Greffe de cellules souches hématopoïétiques en soins ambulatoires
Comparateur	Greffe de cellules souches hématopoïétiques dans une unité intrahospitalière d'hémato-oncologie (hospitalisation)
Éléments recherchés	Indicateurs de performance :
	- Nombre de greffes réalisées en ambulatoire vs hospitalier
	- Durée de séjour hospitalier (mode ambulatoire vs hospitalier)
	- Nombre de patients réadmis
	- Nombre de réadmissions
	- Nombre de visites à l'urgence
	- Délais d'attente pour la greffe
	- Coûts (pour le système de santé, les patients et leurs proches)
	Caractéristiques des modèles de soins ambulatoires :
	- Niveau d'implication du patient dans la décision de recevoir sa greffe en mode ambulatoire vs hospitalier
- Critères d'éligibilité des patients pour la greffe en ambulatoire	
- Ressources humaines, matérielles, financières et informationnelles	
- Organisation physique des lieux	
- Description des activités de greffe réalisées en ambulatoire vs en intrahospitalier	
- Type de suivi ambulatoire (heures d'ouverture de la clinique ambulatoire, nombre de visites hebdomadaires, enseignement au patient et aux proches, suivi téléphonique, etc.)	
- Gestion des complications (incluant en dehors des heures ouvrables) dont critères d'admission, système de garde médicale, ententes et corridors de services avec l'urgence et l'unité hospitalière	
- Administration ou non d'une prophylaxie antibiotique et/ou antifongique (moment d'administration, type de molécule)	
- Administration ou non de facteur de croissance de colonies granulocytaires (G-CSF)	
- Modalités d'hébergement pour les patients ne demeurant pas à proximité de l'hôpital	
- Évaluation globale de l'expérience patient incluant le degré de satisfaction de la clientèle	
Innocuité	
- Survie / mortalité	
- Infections (dont sévérité)	
- Admissions USI	
- Raisons des réadmissions	
- Délai entre apparition des symptômes de neutropénie fébrile (fièvre) et initiation d'une antibiothérapie	
Types de documents hiérarchisés en fonction de la force du devis	I. Rapports d'ETMIS, revues systématiques avec ou sans méta-analyse, guides de pratique
	II. ECR
	III. Études observationnelles
	IV. Séries de cas
	V. Études de cas
	VI. Études de laboratoire
	VII. Avis ou consensus d'experts
LIMITES	
Langue : français et anglais	CRITÈRES D'EXCLUSION
	Résumés de congrès, modèle de soins à domicile

Sélection et évaluation de l'éligibilité des documents

- i** La sélection des études sera effectuée de manière indépendante par deux évaluateurs selon les critères d'inclusion et les limites spécifiés au Tableau 1. En cas de désaccord, l'avis d'un troisième évaluateur, le cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS, sera sollicité afin de parvenir à un consensus.

Évaluation de la qualité des documents

- i** La qualité des publications sera évaluée de manière indépendante par deux évaluateurs. L'évaluation de la qualité méthodologique des revues systématiques ainsi que des guides de pratique sera réalisée à l'aide des grilles R-AMSTAR [1] et AGREE II [2], respectivement. Les autres types d'études seront évalués à partir des grilles d'analyse adaptées par l'UETMIS du CHU de Québec–Université Laval [3]. L'avis d'un troisième évaluateur, le cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS, sera sollicité lors de désaccords sur l'appréciation de la qualité afin de parvenir à un consensus.

Extraction des données probantes

- i** L'extraction des données sera effectuée par deux évaluateurs indépendants à l'aide d'une grille spécifique à ce projet.

Analyse des données probantes

- i** La performance et l'innocuité devront être analysés au regard des différentes caractéristiques des modèles ambulatoires. Des analyses statistiques complémentaires pourront être effectuées au besoin.

Contextualisation de la démarche d'évaluation

- i** La démarche d'évaluation sera réalisée en collaboration avec des experts du CHU de Québec–Université Laval. Les membres du groupe de travail interdisciplinaire sont représentatifs de plusieurs directions et départements (voir la liste à la section « informations générales »). Ils participeront à l'identification des enjeux et des dimensions à considérer pour la recherche d'informations ainsi qu'à l'analyse de la synthèse des connaissances issues de la démarche d'évaluation réalisée par l'équipe de l'UETMIS. Ces échanges contribueront à la compréhension du contexte de l'établissement, à l'identification des aspects organisationnels à considérer ainsi qu'à l'élaboration des constats et des recommandations.

Enquête

- i** L'objectif de l'enquête est de décrire les modèles d'organisation canadiens de greffe de cellules souches hématopoïétiques en soins ambulatoires. Une enquête par questionnaire sera d'abord réalisée auprès de tous les centres canadiens de greffe de cellules souches hématopoïétiques afin d'identifier les centres qui ont implanté un modèle de soins ambulatoires de greffe ainsi que leur clientèle admissible. Dans un deuxième temps, des entretiens semi-dirigés seront conduits auprès des centres de greffe ayant implanté un modèle de soins ambulatoires afin de documenter les caractéristiques de leurs modèles, recueillir des informations au regard de l'efficacité, des barrières et des facilitateurs liés à l'implantation et documenter l'expérience générale quant à l'utilisation de leur modèle d'organisation. L'extraction des données sera effectuée par deux évaluateurs indépendants à l'aide d'une grille spécifique à ce projet.

Révision

- i** Le rapport sera révisé par les membres du groupe de travail interdisciplinaire et du Conseil scientifique de l'UETMIS.

Approbation

- i** Le rapport sera approuvé par les membres du Conseil scientifique de l'UETMIS.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Demandeur(s)

i M^{me} Sylvie Boucher, directrice de la Direction clientèle néphrologie et oncologie du CHU de Québec–Université Laval

Groupe de travail interdisciplinaire

- i**
- M^{me} Sylvie Boucher, directrice de la Direction clientèle néphrologie et oncologie du CHU de Québec-Université Laval
 - D^r Alexandre Boudreault, microbiologiste-infectiologue, L'HDQ
 - D^r Guy Cantin, héματο-oncologue, HEJ
 - M^{me} Mélanie Cloutier, chef d'unité de soins infirmiers en héματο-oncologie, HEJ
 - D^r Félix Couture, chef du service d'héματο-oncologie du CHU de Québec–Université Laval et héματο-oncologue, L' HDQ
 - M^{me} Stéphanie Duguay, infirmière clinicienne au programme de greffe de moelle, HDQ
 - D^{re} Geneviève Gallagher, héματο-oncologue, HEJ
 - M^{me} Nathalie Gravel, chef d'unité de soins infirmiers en héματο-oncologie, L'HDQ
 - D^{re} Annie Tremblay, co-gestionnaire du programme de lutte au cancer

Équipe UETMIS :

- Sylvain Bussières, UETMIS, CHU de Québec–Université Laval
- Renée Drolet, UETMIS, CHU de Québec–Université Laval
- D^{re} Alice Nourissat M.D., PhD, médecin conseil, UETMIS, CHU de Québec-Université Laval
- D^r Marc Rhains M.D., M.Sc. FRCPC, cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS, CHU de Québec-Université Laval
- Sarah Vermette, résidente (R5) en santé publique et médecine préventive – Université Laval

Déclaration de conflits d'intérêts

i Aucun conflit d'intérêts n'a été rapporté.

Financement

i Ce projet d'évaluation est financé à même le budget de fonctionnement de l'UETMIS du CHU de Québec–Université Laval

Échéancier

i Date de début du projet (première rencontre du groupe de travail): **02/11/2016**
Date anticipée de synthèse des connaissances au groupe de travail interdisciplinaire : **01/03/2017**

Contact

i Pour se renseigner sur cette publication ou toute autre activité de l'UETMIS, s'adresser à :
Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé
Hôpital Saint-François d'Assise du CHU de Québec–Université Laval
10, rue de l'Espinay
Québec (Québec) G1L 3L5
Téléphone : 418 525-4444 poste 54682
Courriel : francine.daudelin@chuq.qc.ca

ANNEXE 1. Sites Internet consultés pour la recherche de la littérature grise

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
Sites Internet généraux visités			
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	Canada	http://www.cadth.ca/fr
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>	États-Unis	http://www.ahrq.gov/
ANSM	<i>Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</i>	France	http://ansm.sante.fr/
AHTA	<i>Adelaide Health Technology Assessment</i>	Australie	http://www.adelaide.edu.au/ahta/
CEBM	<i>Centre for Evidence-based Medicine</i>	Royaume-Uni	http://www.cebm.net/
ETMIS-CHUM	Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de la planification stratégique du Centre hospitalier de l'Université de Montréal	Canada (Québec)	http://www.chumontreal.qc.ca/patients-et-soins/a-propos-du-chum/les-directions-du-chum/uetmis/projets
HAS	Haute Autorité de Santé	France	http://www.has-sante.fr/
HSAC	<i>Health Services Assessment Collaboration</i>	Nouvelle-Zélande	http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	Canada (Québec)	http://www.inesss.qc.ca/
KCE	Centre fédéral d'expertise des soins de santé	Belgique	http://www.kce.fgov.be/
MSAC	<i>Medical Services Advisory Committee</i>	Australie	http://www.msac.gov.au/
NGC	<i>National Guidelines Clearinghouse</i>	États-Unis	http://www.guidelines.gov/
NICE	<i>National Institute for Health and Clinical Excellence</i>	Royaume-Uni	http://www.nice.org.uk/
NIHR HTA	<i>National Institute for Health Research Health Technology Assessment programme</i>	Royaume-Uni	http://www.hta.ac.uk/
NZHTA	<i>New Zealand Health Technology Assessment</i>	Nouvelle-Zélande	http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/
OHTAC	<i>Ontario Health Technology Advisory Committee</i>	Canada (Ontario)	http://www.hqontario.ca/evidence
OMS	Organisation mondiale de la Santé	International	http://www.who.int/fr/
SIGN	<i>Scottish Intercollegiate Guidelines Network</i>	Écosse	http://www.sign.ac.uk/
TAU-MUHC	<i>Technology Assessment Unit-McGill University Health Centre</i>	Canada (Québec)	http://www.mcgill.ca/tau/
UETMIS – CIUSSS de l'Estrie - CHUS	UETMIS du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	Canada (Québec)	http://www.chus.qc.ca/academique-ruis/evaluation-des-technologies/
VORTAL	<i>HTAi vortal</i>	États-Unis	http://vortal.htai.org/?q=search_websites
Sites Internet d'organismes et d'associations professionnelles spécifiques au sujet			
SCR	Société canadienne du cancer	Canada	http://www.cancer.ca/fr-ca/?region=qc
CBMTG	<i>Canadian Blood and Marrow Transplant Group</i>	Canada	http://www.cbmtg.org/
ASBMT	<i>American Society for Blood and Marrow Transplantation</i>	États-Unis	http://asbmt.org/
CIBMTR	<i>Center for International Blood & Marrow Transplant Research</i>	États-Unis	https://www.cibmtr.org/About/WhoWeAre/Pages/index.aspx
BSBMT	<i>British Society of Blood and Marrow Transplantation</i>	Royaume-Uni	http://bsbmt.org/

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
EBMT	<i>European Society for Blood and Marrow Transplantation</i>	Europe	https://www.ebmt.org/Contents/Pages/Default.aspx
WBMT	<i>Worldwide Network for Blood and Marrow Transplantation</i>	International	http://www.wbmt.org/general-information-bylaws-presentations/
AAMAC	<i>Aplastic Anemia Association and Myelodysplasia Association of Canada</i>	Canada	http://www.aamac.ca/e/
SCH	Société Canadienne d'hématologie	Canada	http://canadianhematologysociety.org/
SCO	Société Canadienne d'oncologie	Canada	http://cos.ca/fr
ACIO	Association canadienne des infirmières en oncologie	Canada	http://www.cano-acio.org/
ACS	<i>American Cancer Society</i>	États-Unis	http://www.cancer.org/index
NCI	<i>National Cancer Institute</i>	États-Unis	https://www.cancer.gov/
ASBMT	<i>The American Society for Blood and Marrow Transplantation</i>	États-Unis	http://asbmt.org/
ASH	<i>The American Society of Hematology</i>	États-Unis	http://www.hematology.org/

RÉFÉRENCES

- [1] Kung J, Chiappelli F, Cajulis OO, Avezova R, Kossan G, Chew L, et al. From Systematic Reviews to Clinical Recommendations for Evidence-Based Health Care: Validation of Revised Assessment of Multiple Systematic Reviews (R-AMSTAR) for Grading of Clinical Relevance. *The open dentistry journal*. 2010; 4: 84-91.
- [2] Brouwers MC, Kho ME, Browman GP, Burgers JS, Cluzeau F, Feder G, et al. AGREE II: advancing guideline development, reporting and evaluation in health care. *Canadian Medical Association journal*. 2010; 182(18): E839-42.
- [3] Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec – Université Laval. <http://www.chuq.qc.ca/fr/evaluation/uetmis/outils/>