

## TITRE DU PROJET

- i** Évaluation de la pertinence de l'utilisation des urétéroscopes flexibles numériques haute définition à usage unique

### *Question décisionnelle*

- i** Est-ce que des urétéroscopes flexibles numériques haute définition (ci-après URS flexibles numériques) à usage unique devraient être utilisés au CHU de Québec-Université Laval ?

### *Questions d'évaluation*

- i** Comparativement aux URS flexibles numériques réutilisables,
  1. Quelle est l'efficacité clinique des URS flexibles numériques à usage unique lorsqu'utilisés :
    - dans un contexte diagnostique ?
    - dans un contexte thérapeutique ?
  2. Quels sont les effets indésirables associés à l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique ?
  3. Quels sont les bénéfices, en considérant les coûts, associés à l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique, selon les résultats de la littérature ?
  4. Quels seraient les impacts organisationnels et financiers associés à l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique pour le CHU de Québec ?

# MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION

## Identification des données probantes

### **i** Recherche dans la littérature scientifique

Le Tableau 1 résume les critères de sélection, les limites ainsi que les indicateurs définis *a priori* pour effectuer la recherche documentaire en lien avec les questions d'évaluation pour les volets sur l'efficacité, l'innocuité et les aspects économiques et organisationnels.

#### *Efficacité clinique :*

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. 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). 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.

#### *Innocuité et sécurité :*

Une recension des publications scientifiques portant sur l'innocuité et la sécurité sera effectuée à partir des bases de données indexées *Medline (PubMed)* et *Embase* à l'aide d'une stratégie de recherche spécifique. De plus, les documents répondant aux critères d'admissibilité pour l'évaluation de l'efficacité seront également révisés dans le but d'extraire les résultats concernant les indicateurs d'innocuité ciblés. Pour l'évaluation de l'innocuité, la recherche ne sera pas restreinte par la hiérarchie des études. Une recherche complémentaire sera également réalisée dans les bases de données MAUDE (*Manufacturer and User Facility Device Experience*) de la *Food and Drug Administration (FDA)* américaine pour identifier les événements indésirables en lien avec l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique.

#### *Aspects économiques et financiers :*

Une recension des publications scientifiques concernant les bénéfices et les coûts de l'utilisation des URS flexibles numériques 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) à partir d'une stratégie de recherche spécifique.

#### *Autres sources de données :*

La recherche documentaire pour chacun des indicateurs choisis sera complétée par la consultation des bibliographies des articles pertinents pour relever d'autres références d'intérêt. Une recherche complémentaire sera réalisée également en utilisant les moteurs de recherche *Google Scholar* et *Open access journals* (<http://www.scirp.org>). Finalement, 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 ECR en cours.

### **Estimation des impacts économiques, organisationnels et de gestion des risques**

Les données visant à décrire et comparer les coûts associés à l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique et réutilisables seront recueillies auprès d'informateurs clés de l'établissement (coordonnateurs des blocs opératoires, responsables des unités de retraitement des dispositifs médicaux, du service conseil de génie biomédical et du service des technologies biomédicales). Les coûts associés aux achats des équipements, au nettoyage, à la stérilisation, aux bris et à la réparation de l'équipement seront notamment estimés. Les bases de données Gesrisk du CHU de Québec seront également consultées afin d'identifier des cas d'incidents ou d'accidents en lien avec l'utilisation de cette technologie.

### **Enquête de pratiques**

Une enquête sera réalisée auprès des responsables des blocs opératoires du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) (en distinguant les hôpitaux pour la clientèle adulte et

l'Hôpital de Montréal pour Enfants), du CIUSSS de l'Estrie-CHUS (CIUSSS-E-CHUS), de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (HMR) et du CHU Ste-Justine (CHU-SJ) afin de décrire la disponibilité et l'utilisation des URS flexibles numériques à usage unique ailleurs au Québec.

**Tableau 1. Critères de sélection des données probantes**

CRITÈRES D'INCLUSION	
<b>Population</b>	Adultes ou enfants avec une indication d'urétéroscopie.
<b>Intervention</b>	Utilisation d'un URS flexible numérique à usage unique ou semi-réutilisable.
<b>Comparateur</b>	Utilisation d'un URS flexible numérique réutilisable.
<b>Résultats</b>	<p><b>EFFICACITÉ CLINIQUE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux de succès de l'intervention selon l'indication clinique :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostique : visualisation d'une lésion tumorale avec ou sans biopsie</li> <li>- Thérapeutique : Fragmentation ou extraction d'une lithiase urinaire, résection tumorale</li> </ul> </li> <li>Durée moyenne de l'intervention</li> <li>Taux de seconde intervention</li> </ul>
	<p><b>INNOCUITÉ :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Perforation urétérale</li> <li>Hémorragie des voies urinaires</li> <li>Infections des voies urinaires hautes ou basses (cystite, néphrite, pyélonéphrite)</li> <li>Autres complications</li> </ul>
	<p><b>ASPECTS ORGANISATIONNELS ET DE GESTION DES RISQUES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Volumétrie : nombre d'URS flexibles numériques réutilisables et à usage unique disponible, nombre d'urétéroscopies par année</li> <li>Description des étapes d'entretien, de stérilisation et de préparation des URS flexibles numériques réutilisables, incluant le temps requis pour chacune de ces étapes</li> <li>Aspects logistiques (p. ex. : transport, entreposage)</li> <li>Fréquence et raisons des bris des différentes composantes des urétéroscopes réutilisables</li> <li>Durée moyenne des périodes pendant lesquelles les URS sont inutilisables (p. ex. : bris, réparation)</li> <li>Nombre moyen d'interventions par URS réutilisable avant bris ou élimination</li> <li>Nombre d'interventions retardées ou annulées et leurs impacts sur la durée de séjour du patient</li> </ul>
	<p><b>ASPECTS ECONOMIQUES ET FINANCIERS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coûts par intervention, en considérant notamment :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Coûts d'achat des urétéroscopes réutilisables et à usage unique</li> <li>Coûts d'achat des moniteurs, des consommables</li> <li>Coûts liés aux réparations des urétéroscopes réutilisables</li> <li>Coûts et ressources humaines nécessaires au processus de stérilisation et de préparation des urétéroscopes réutilisables</li> </ul> </li> </ul>
	<p><b>Types de documents hiérarchisés en fonction de la force du devis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Rapports d'ETMIS, revues systématiques avec ou sans méta-analyse, guides de pratique</li> <li>II. ECR</li> <li>III. Études observationnelles</li> <li>IV. Séries de cas</li> <li>V. Études de cas</li> <li>VI. Études de laboratoire</li> <li>VII. Avis ou consensus d'experts</li> </ul>
<b>LIMITES</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Langue : français et anglais</li> <li>Période : à partir du début des banques de données indexées</li> </ul>	<b>CRITÈRES D'EXCLUSION</b>
	Résumés de congrès, documents publicitaires ou éditoriaux

## ***Sélection et évaluation de l'admissibilité 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 médecin conseil 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 [3]. L'avis d'un troisième évaluateur, le médecin conseil 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** Les données issues de la littérature, des autres sources de données seront analysées en tenant compte de la cohérence des informations obtenues et de la qualité de ces dernières. Différents scénarios économiques seront utilisés afin d'évaluer l'impact financier de l'utilisation des URS flexibles numériques.

## ***Contextualisation de la démarche d'évaluation***

**i** La démarche d'évaluation sera réalisée en collaboration avec des experts du CHU de Québec. 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.

## ***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. Étienne Robichaud, coordonnateur de bloc opératoire, Direction clientèle chirurgie et péri-opératoire, HSFA

### ***Groupe de travail interdisciplinaire***

**i** **Hôpitaux du CHU de Québec :**  
D<sup>r</sup> Jean-François Audet, chef de service, Service d'urologie  
M. Francis Bélanger, coordonnateur, Service-conseil génie biomédical  
D<sup>r</sup> Stéphane Bolduc, urologue-pédiatre, CHUL  
D<sup>r</sup> Jonathan Cloutier, urologue, HSFA  
D<sup>re</sup> Anne Desjardins, microbiologiste-infectiologue, Programme de prévention et contrôle des infections  
M. Alain Lemay, chef de service, Unité de retraitement des dispositifs médicaux, HSFA  
M<sup>me</sup> Claudine Morasse, assistante infirmière-chef - ressources matérielles, bloc opératoire, HSFA  
M<sup>me</sup> Geneviève Nadeau, coordonnatrice du bloc opératoire, Direction clientèle chirurgie et péri-opératoire, CHUL  
M. Bruno Pelletier, coordonnateur des services d'entretien des équipements médicaux, Service des technologies biomédicales  
M. Etienne Robichaud, coordonnateur du bloc opératoire, Direction clientèle chirurgie et péri-opératoire, HSFA  
**UETMIS du CHU de Québec :**  
M<sup>me</sup> Renée Drolet, agente de planification de programmation et de recherche  
D<sup>r</sup> Aimé Kazadi-Lukusa, résident R4 en Santé publique et Médecine préventive  
M. Sylvain L'Espérance, agent de planification, de programmation et de recherche  
D<sup>re</sup> Alice Nourissat, médecin-conseil  
D<sup>r</sup> Marc Rhainds, cogestionnaire médical et scientifique des activités d'ETMIS

### ***Déclaration de conflits d'intérêts***

**i** Aucun conflit d'intérêt n'a été rapporté par les membres du groupe de travail.

### ***Financement***

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

### ***Échéancier***

**i** Date de début du projet (première rencontre du groupe de travail): **19/03/2018**  
Date anticipée de synthèse des connaissances au groupe de travail interdisciplinaire : **20/06/2018**  
Date anticipée de publication du rapport : **30/10/2018**

### ***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 : [uetmis@chudequebec.ca](mailto:uetmis@chudequebec.ca)

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

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
<b>Sites Internet généraux visités</b>			
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	Canada	<a href="http://www.cadth.ca/fr">http://www.cadth.ca/fr</a>
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>	États-Unis	<a href="http://www.ahrq.gov/">http://www.ahrq.gov/</a>
ANSM	<i>Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</i>	France	<a href="http://ansm.sante.fr/">http://ansm.sante.fr/</a>
AHTA	<i>Adelaide Health Technology Assessment</i>	Australie	<a href="http://www.adelaide.edu.au/ahta/">http://www.adelaide.edu.au/ahta/</a>
CEBM	<i>Centre for Evidence-based Medicine</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.cebm.net/">http://www.cebm.net/</a>
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)	<a href="http://www.chumontreal.qc.ca/patients-et-soins/a-propos-du-chum/les-directions-du-chum/uetmis/projets">http://www.chumontreal.qc.ca/patients-et-soins/a-propos-du-chum/les-directions-du-chum/uetmis/projets</a>
ETMIS-IUCPQ	Comité ETMIS de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	Canada (Québec)	<a href="http://iucpq.qc.ca/fr/institut/qualite-et-performance/evaluation-des-technologies-et-modes-d-intervention-en-sante-etmis/accueil">http://iucpq.qc.ca/fr/institut/qualite-et-performance/evaluation-des-technologies-et-modes-d-intervention-en-sante-etmis/accueil</a>
HAS	Haute Autorité de Santé	France	<a href="http://www.has-sante.fr/">http://www.has-sante.fr/</a>
HSAC	<i>Health Services Assessment Collaboration</i>	Nouvelle-Zélande	<a href="http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm">http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm</a>
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	Canada (Québec)	<a href="http://www.inesss.qc.ca/">http://www.inesss.qc.ca/</a>
INAHTA	<i>International Network of Agencies for Health Technology Assessment</i>	Canada (Alberta)	<a href="http://www.inahta.org/publications/">http://www.inahta.org/publications/</a>
KCE	Centre fédéral d'expertise des soins de santé	Belgique	<a href="http://www.kce.fgov.be/">http://www.kce.fgov.be/</a>
MSAC	<i>Medical Services Advisory Committee</i>	Australie	<a href="http://www.msac.gov.au/">http://www.msac.gov.au/</a>
NGC	<i>National Guidelines Clearinghouse</i>	États-Unis	<a href="http://www.guidelines.gov/">http://www.guidelines.gov/</a>
NICE	<i>National Institute for Health and Care Excellence</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.nice.org.uk/">http://www.nice.org.uk/</a>
NIHR HTA	<i>National Institute for Health Research Health Technology Assessment programme</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.nets.nihr.ac.uk/programmes/hta">http://www.nets.nihr.ac.uk/programmes/hta</a>
NZHTA	<i>New Zealand Health Technology Assessment</i>	Nouvelle-Zélande	<a href="http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/">http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/</a>
OHTAC	<i>Ontario Health Technology Advisory Committee</i>	Canada (Ontario)	<a href="http://www.hqontario.ca/evidence">http://www.hqontario.ca/evidence</a>
OMS	Organisation mondiale de la Santé	International	<a href="http://www.who.int/fr/">http://www.who.int/fr/</a>
SIGN	<i>Scottish Intercollegiate Guidelines Network</i>	Écosse	<a href="http://www.sign.ac.uk/">http://www.sign.ac.uk/</a>
TAU-MUHC	<i>Technology Assessment Unit-McGill University Health Centre</i>	Canada (Québec)	<a href="http://www.mcgill.ca/tau/">http://www.mcgill.ca/tau/</a>
UETMIS – CIUSSS de l'Estrie -	UETMIS du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie -	Canada (Québec)	<a href="http://www.chus.qc.ca/academique-ruis/evaluation-des-technologies/">http://www.chus.qc.ca/academique-ruis/evaluation-des-technologies/</a>

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke		
VORTAL	HTAi vortal	États-Unis	<a href="http://vortal.htai.org/?q=search_websites">http://vortal.htai.org/?q=search_websites</a>
<b>Sites Internet d'organismes et d'associations professionnelles spécifiques au sujet</b>			
<b>Urologie</b>			
ACU	Association canadienne d'urologie	Canada	<a href="https://www.cua.org/fr">https://www.cua.org/fr</a>
AFU	Association Française d'Urologie	France	<a href="http://www.urofrance.org">www.urofrance.org</a>
AUA	<i>American urological association</i>	États-Unis	<a href="http://www.auanet.org/">http://www.auanet.org/</a>
AUQ	Association des urologues du Québec	Canada (Québec)	<a href="http://www.auq.org/index.php/fr/">http://www.auq.org/index.php/fr/</a>
BAUS	<i>British Association of Urological Surgeons</i>	Royaume-Uni	<a href="http://www.baus.org.uk">www.baus.org.uk</a>
EAU	<i>European Association of Urology</i>	Europe	<a href="http://www.uroweb.org">www.uroweb.org</a>
ES	<i>Endourologic Society</i>	États-Unis	<a href="http://www.endourology.org/">http://www.endourology.org/</a>
SIU	Société internationale d'urologie	International	<a href="http://www.siu-urology.org">www.siu-urology.org</a>
USANZ	<i>Urological Society of Australia and New Zealand</i>	Australie/Nouvelle-Zélande	<a href="http://www.usanz.org.au">www.usanz.org.au</a>
<b>Chirurgie</b>			
ACS	<i>American College of Surgeons</i>	États-Unis	<a href="https://www.facs.org/">https://www.facs.org/</a>
AQC	Association Québécoise de chirurgie	Canada (Québec)	<a href="http://chirurgiequebec.ca/">http://chirurgiequebec.ca/</a>
RACS	<i>Royal Australasian College of Surgeons</i>	Australie/Nouvelle-Zélande	<a href="https://www.surgeons.org/">https://www.surgeons.org/</a>
RCS	<i>Royal College of Surgeons</i>	Royaume-Uni	<a href="https://www.rcseng.ac.uk/">https://www.rcseng.ac.uk/</a>
RCPSC	<i>Royal college of physicians and surgeons of Canada</i>	Canada	<a href="http://www.royalcollege.ca/rcsite/home-e">http://www.royalcollege.ca/rcsite/home-e</a>
<b>Soins infirmiers</b>			
AIISOC	Association des infirmières et infirmiers en salle d'opération du Canada	Canada	<a href="https://www.ornac.ca/fr/">https://www.ornac.ca/fr/</a>
AORN	<i>Association of Perioperative Registered Nurses</i>	État-Unis	<a href="https://www.aom.org/">https://www.aom.org/</a>
<b>Prévention et contrôle des infections</b>			
CERDM	Centre d'expertise en retraitement des dispositifs médicaux	Canada (Québec)	<a href="https://www.inspq.qc.ca/expertises/maladies-infectieuses/infections-nosocomiales-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-dispositifs-medicaux">https://www.inspq.qc.ca/expertises/maladies-infectieuses/infections-nosocomiales-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-dispositifs-medicaux</a>
ECDC	<i>European Centre for Disease Prevention and Control</i>	Europe	<a href="http://ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx">http://ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx</a>
IPAC	<i>Infection Prevention and Control Canada</i>	Canada	<a href="https://ipac-canada.org/home.php">https://ipac-canada.org/home.php</a>
SHEA	<i>Society for Healthcare Epidemiology of America</i>	États-Unis	<a href="http://www.shea-online.org/">http://www.shea-online.org/</a>
SOFGRES	Société française de gestion des risques en établissement de santé	France	<a href="http://www.sofgres.org/">http://www.sofgres.org/</a>

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
<b>Organismes gouvernementaux</b>			
CDC	<i>Centers for Disease Control and Prevention</i>	États-Unis	<a href="http://www.cdc.gov">www.cdc.gov</a>
CSA	Association canadienne de normalisation	Canada	<a href="https://www.scc.ca/fr/aql-csa">https://www.scc.ca/fr/aql-csa</a>
ECRI	ECRI Institute	États-Unis	<a href="https://www.ecri.org/Pages/default.aspx">https://www.ecri.org/Pages/default.aspx</a>
FDA	<i>US Food and Drug Administration</i>	États-Unis	<a href="https://www.fda.gov/">https://www.fda.gov/</a>
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec	Canada (Québec)	<a href="https://www.inspq.qc.ca/">https://www.inspq.qc.ca/</a>
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Canada (Québec)	<a href="http://www.msss.gouv.qc.ca">www.msss.gouv.qc.ca</a>
SC	Santé Canada	Canada	<a href="http://www.hc-sc.gc.ca">www.hc-sc.gc.ca</a>
	Agrément Canada	Canada	<a href="https://accreditation.ca/ca-fr/">https://accreditation.ca/ca-fr/</a>
<b>Autres sites Internet d'intérêt</b>			
AMC	Association médicale canadienne	Canada	<a href="https://www.cma.ca/Fr/Pages/clinical-practice-guidelines.aspx">https://www.cma.ca/Fr/Pages/clinical-practice-guidelines.aspx</a>
---	<i>Choosing wisely Canada</i>	Canada	<a href="http://www.choosingwiselycanada.org/">http://www.choosingwiselycanada.org/</a>
---	<i>Choosing wisely</i>	États-Unis	<a href="http://www.choosingwisely.org/about-us/">http://www.choosingwisely.org/about-us/</a>
---	<i>Choosing wisely Australia</i>	Australie	<a href="http://www.choosingwisely.org.au/home">http://www.choosingwisely.org.au/home</a>
----	<i>OpenGrey</i>	Europe (France)	<a href="http://www.opengrey.eu/">http://www.opengrey.eu/</a>
<b>Sites Internet des fabricants d'urétroscopes flexibles à usage unique</b>			
---	<i>Boston Scientific</i>	États-Unis	<a href="http://www.bostonscientific.com/en-US/Home.html">http://www.bostonscientific.com/en-US/Home.html</a>
----	<i>Clarion Medical</i>	Canada	<a href="https://www.clarionmedical.com/en-CA/">https://www.clarionmedical.com/en-CA/</a>
----	<i>Neoscope inc.</i>	États-Unis	<a href="http://neoscope2020.com/">http://neoscope2020.com/</a>



## 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. Grilles d'analyse. <https://www.chudequebec.ca/professionnels-de-la-sante/evaluation/methodologie.aspx>