

La place des professionnels de santé dans la recherche en sciences humaines : De l'approche qualitative à l'*Evidence Based*

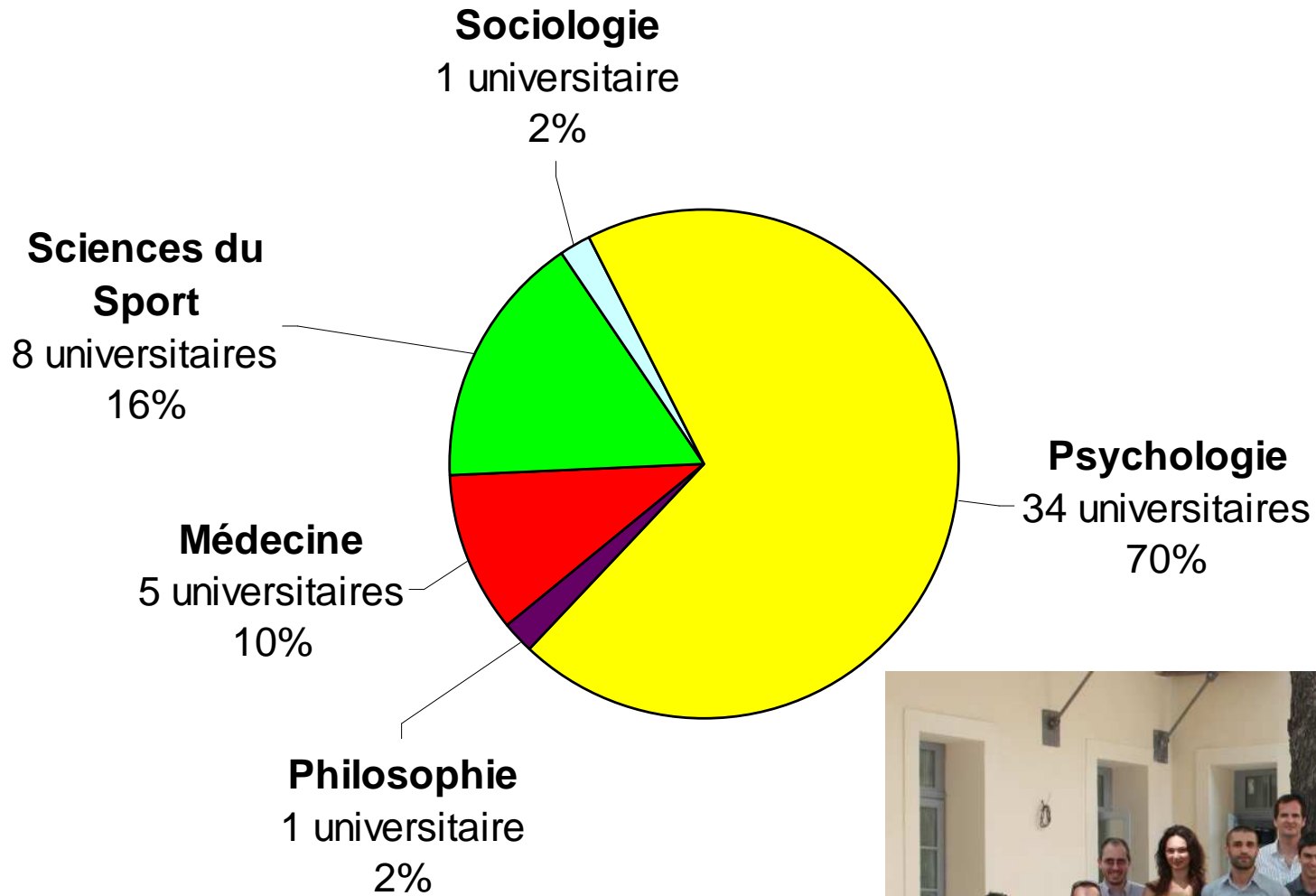
Pr. Grégory NINOT

EA 4556 Dynamique des Capacités Humaines et des Conduites de Santé

4 Boulevard Henri IV et Saint-Charles, 34 000 Montpellier

www.lab-epsilon.fr





Sciences humaines cantonnées à décrire le monde

- singularité des situations



Si elles interviennent (activité physique, éducation thérapeutique, diététique, thérapie cognitivo-comportementale...), elles sont

- évidentes (e.g., pas de formation requise)
- non techniques (e.g., T2A)
- modulables (e.g., interchangeable)

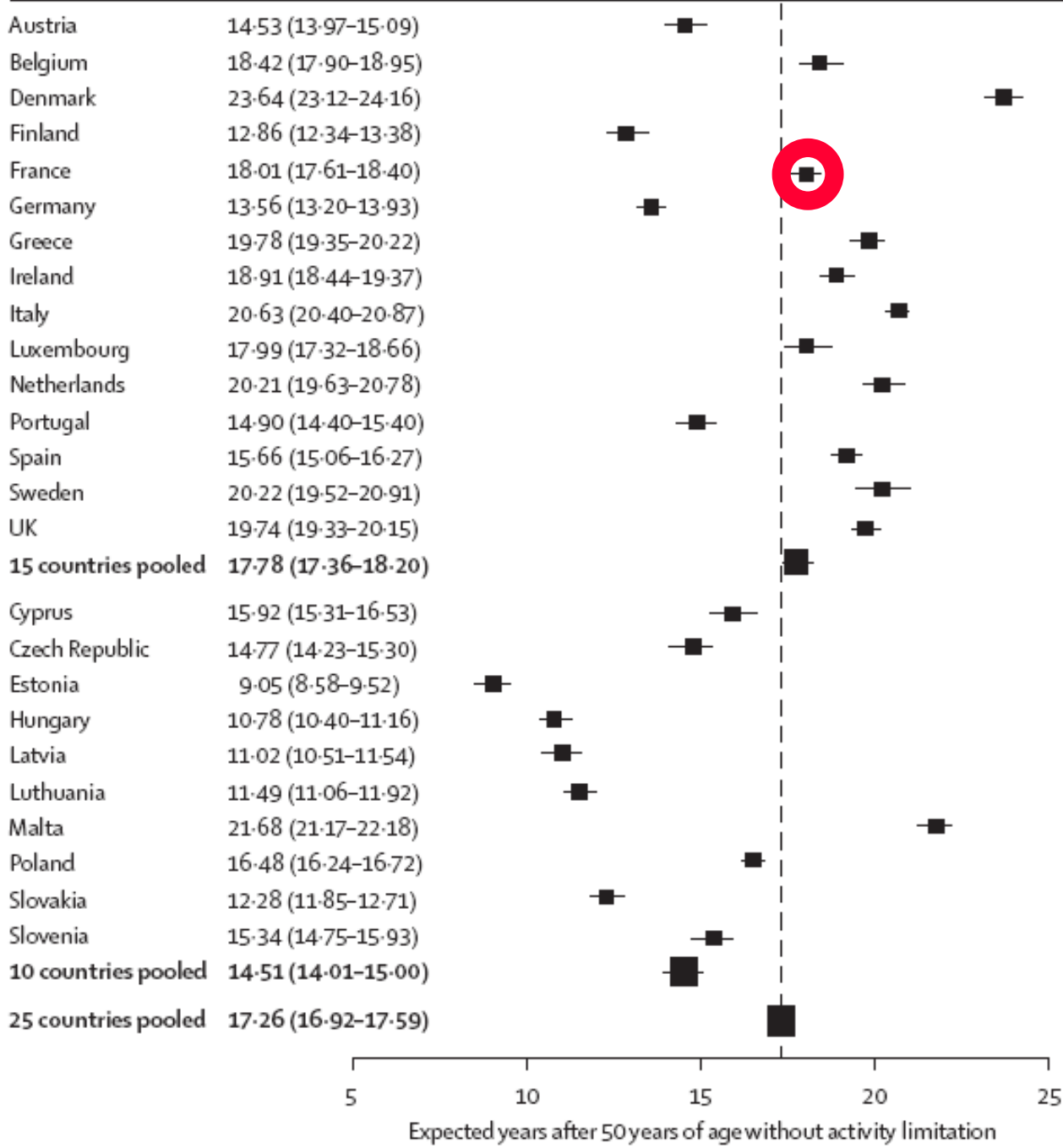
Espérance de vie

Homme de 50 ans en 2005 (France)

- Espérance de vie = +29,6

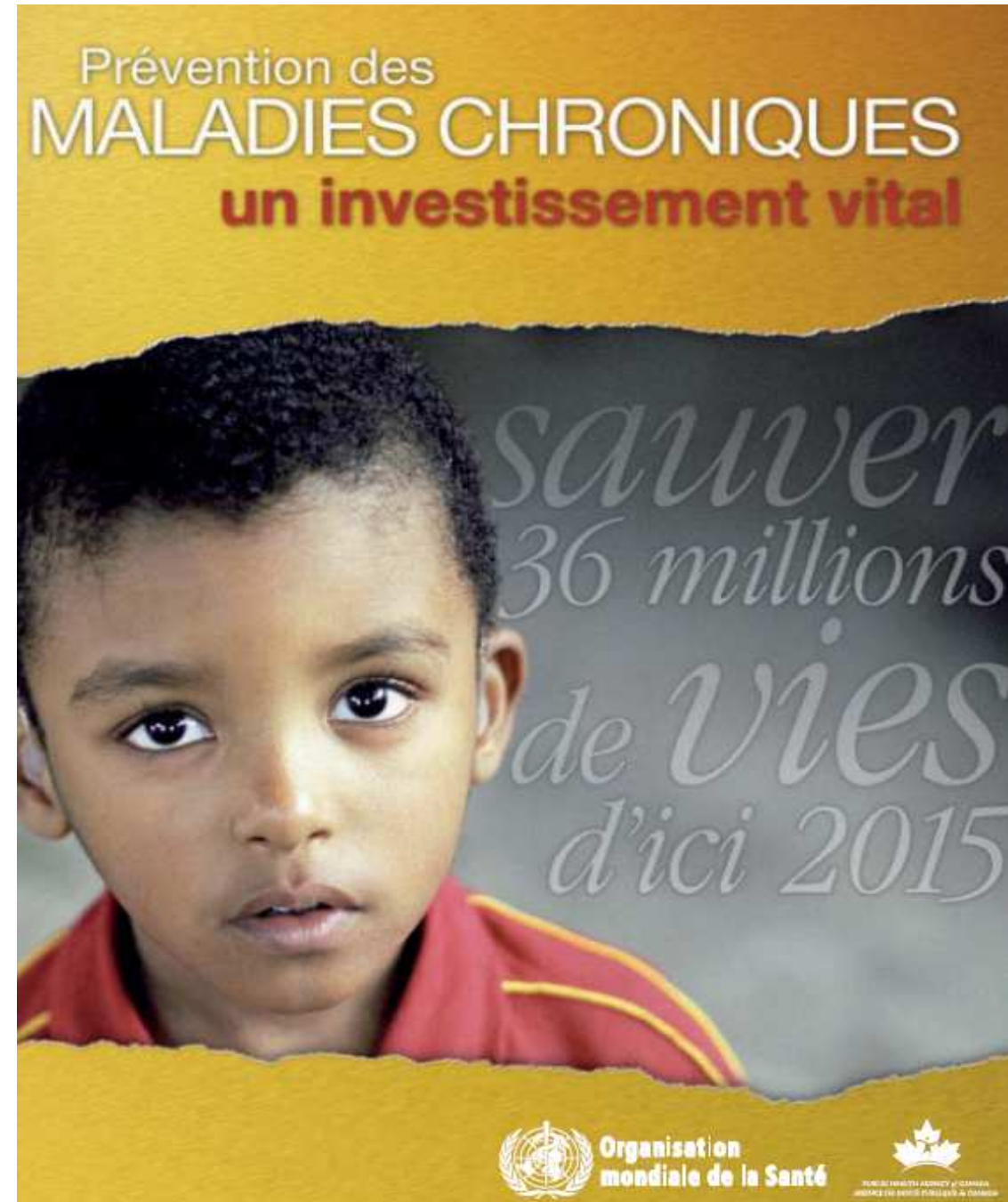
- Sans limitation physique = +18,0

(Jagger *et al.*, 2008, Lancet)



Les maladies chroniques

- 70% des dépenses de santé
- Alliance thérapeutique



Hommage à David Servan-Schreiber



Associations de patients-usagers-clients (...) et de leurs familles



Accompagner

Escale **bien-être** dans l'Hérault.

Le Comité 34 ouvre la première escale bien-être de la Ligue : une passerelle pour se ressourcer au cœur de Montpellier.

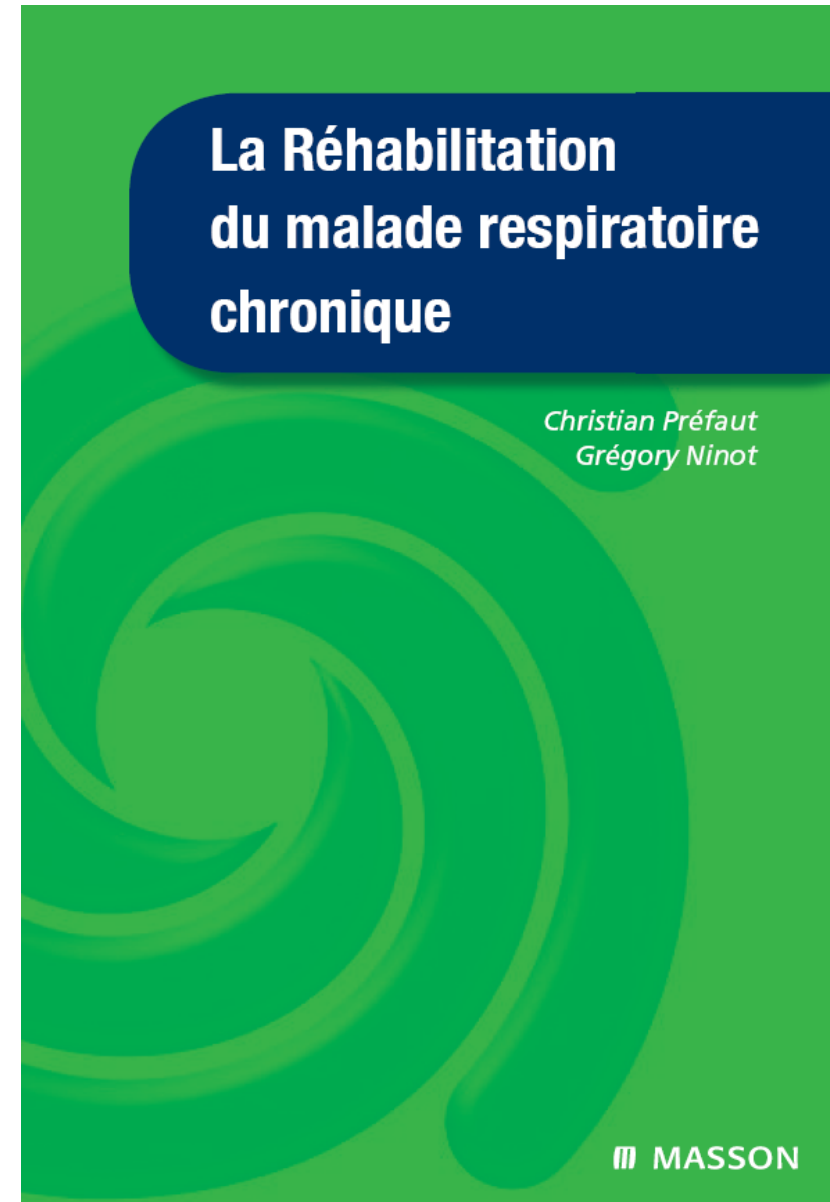
Reprendre confiance dans la vie et retrouver l'estime de soi.

GAILLE, ESERMANIÈRE ET COORDINATRICE EN ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE : "POUR UN MEILLEUR ÊTRE, UNE PRATIQUE ENGAGÉE ET SÛRE, ADAPTÉE AUX POSSIBILITÉS DE CHAQUE UN."

DEVIER, SOCIÉTHERAPEUTE, SOPHROLOGUE : "POUR RESTAURER SON IMAGE, UNE APPROCHE PERSONNALISÉE DU PATIENT PAR DES SOINS ET DES ONGLES".

Des signes aux preuves scientifiques, médicales et économiques

- Clinique
- Durée de vie
- Biologie
- Psychologie
- Sociologie
- Economique





RAPPORT D'ORIENTATION

Développement de la prescription de
thérapeutiques non médicamenteuses
validées

Avril 2011

« Au regard des critères habituellement considérés pour l'évaluation de l'efficacité des traitements médicamenteux [*règles hygiéno-diététiques, traitements psychologiques, thérapeutiques physiques*], les études évaluant l'efficacité des thérapeutiques non médicamenteuses présentent pour la plupart des insuffisances méthodologiques. »
(HAS, avril 2011, p.40)

Evidence Based Medicine / Psychology

Grade A

Grade B

Grade C

*Table 1—Relationship of Strength of the Supporting Evidence to the Balance of Benefits to Risks and Burdens**

Strength of Evidence	Balance of Benefits to Risks and Burdens			
	Benefits Outweigh Risks/Burdens	Risks/Burdens Outweigh Benefits	Evenly Balanced	Uncertain
	High	1A	1A	2A
Moderate	1B	1B	2B	
Low or very low	1C	1C	2C	2C

*1A = strong recommendation; 1B = strong recommendation; 1C = strong recommendation; 2A = weak recommendation; 2B = weak recommendation; 2C = weak recommendation.

(Kaplan *et al.*, 2008, Chest)

L'avènement des méta-analyses comparant les bénéfices

Psychosocial interventions for reducing fatigue during cancer treatment in adults (Review)

Goedendorp MM, Gielissen MFM, Verhagen CAHHVM, Bleijenberg G



(Goedendorp et al., 2009)

L'avènement des méta-analyses comparant les bénéfices

Bénéfices des activités physiques dans la réduction de la fatigue liée au cancer
(Brown et al., 2011)

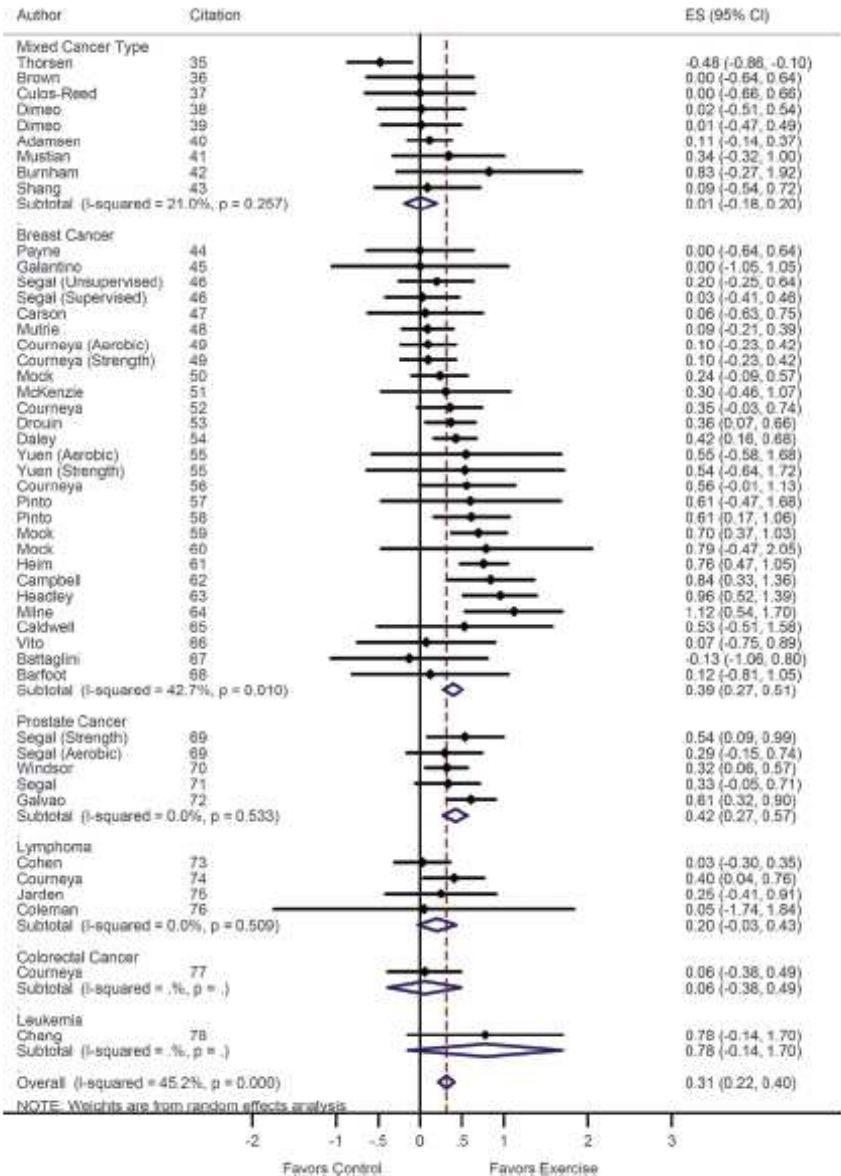
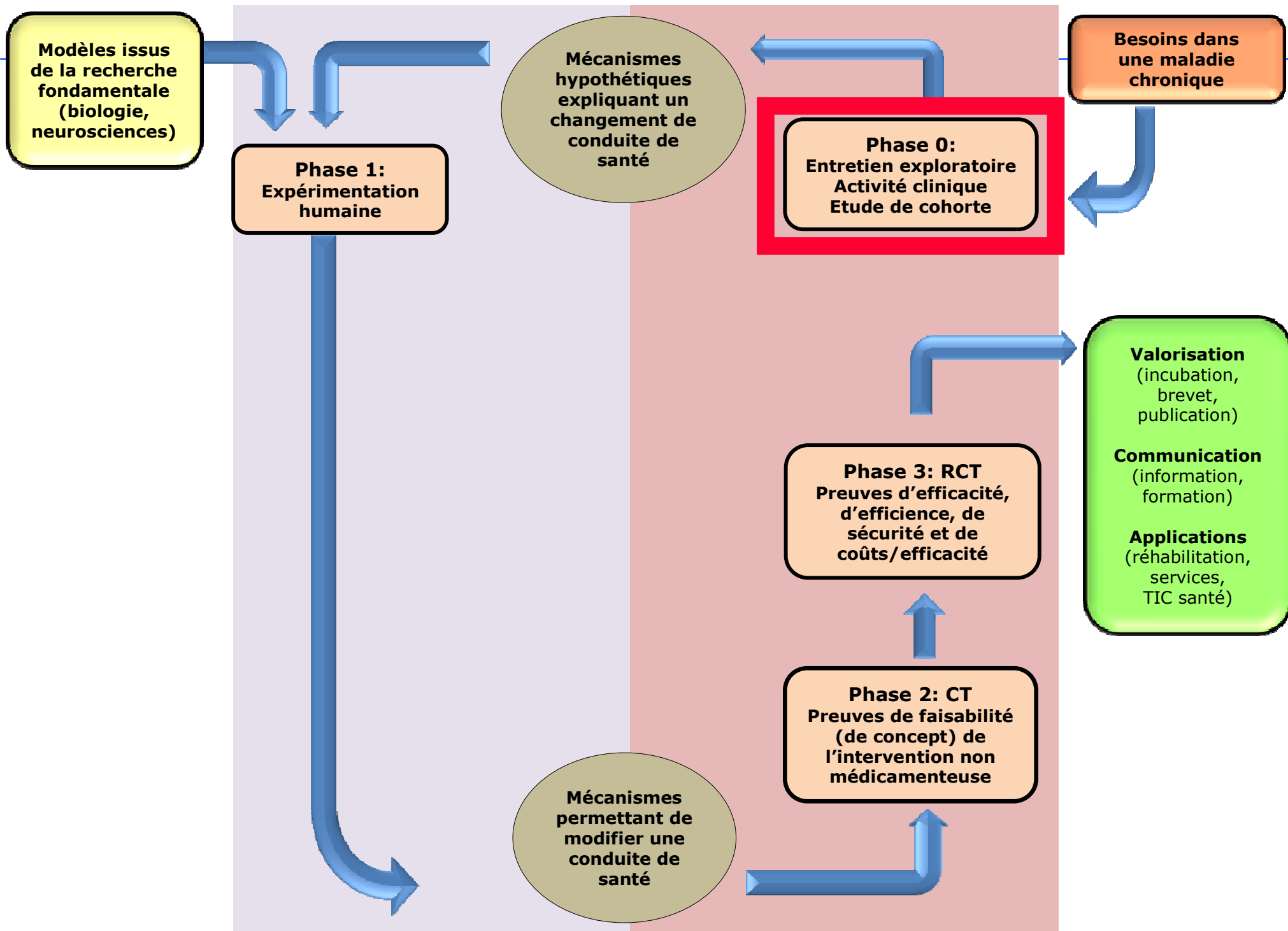


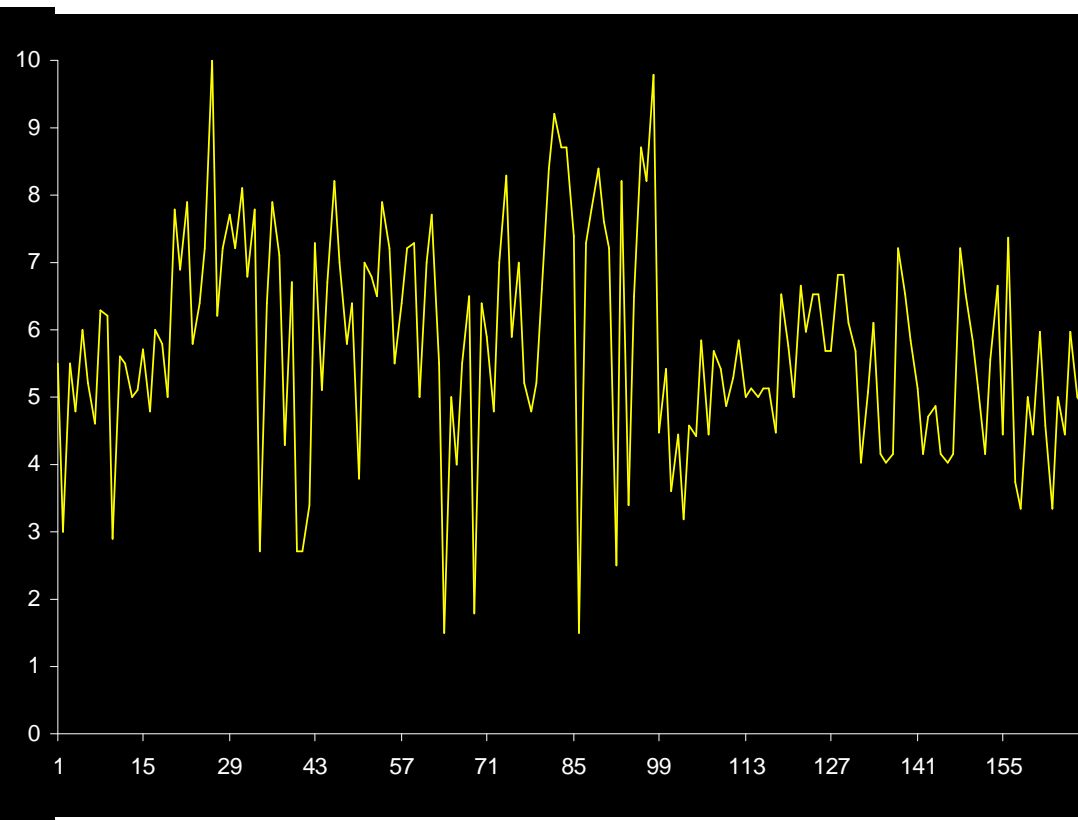
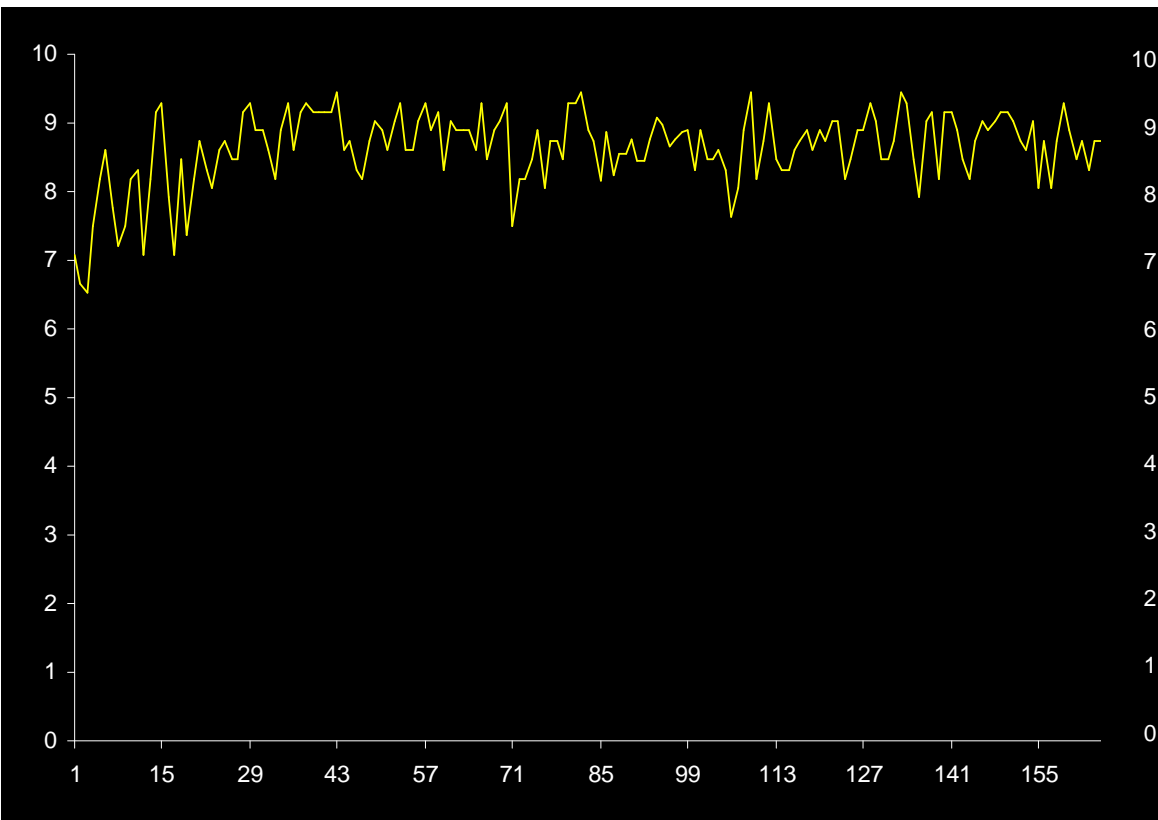
Figure 2. Forest plot of effect sizes gauging impact of exercise on CRF modulation by cancer type with random effects means.



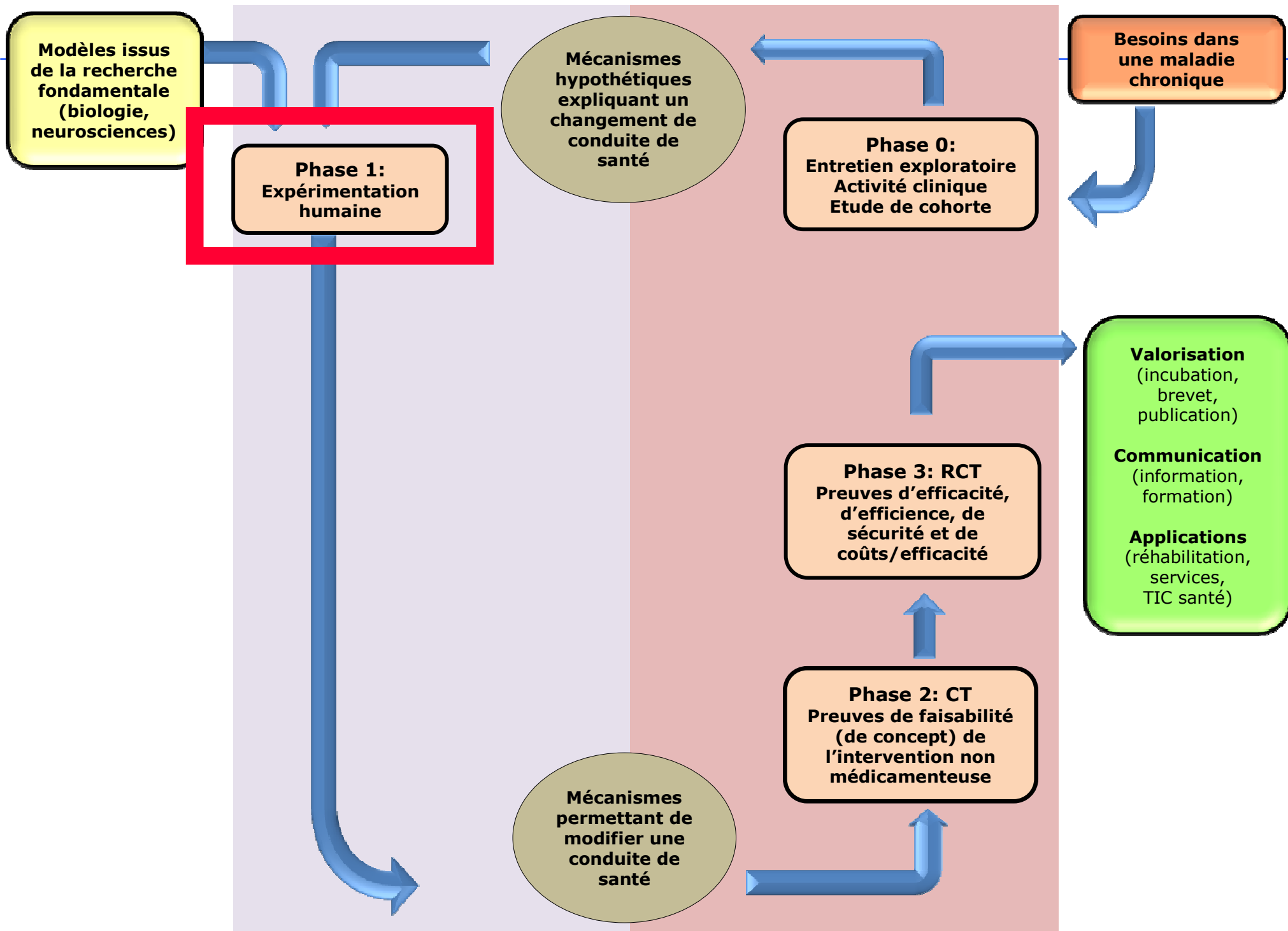
Le vécu d'une maladie chronique

Homme (65 ans)

Homme souffrant d'une BPCO (65 ans)



(Ninot et al., 2010)



The influence of bio-behavioural factors on tumour biology: pathways and mechanisms

Michael H. Antoni, Susan K. Lutgendorf, Steven W. Cole, Firdaus S. Dhabhar, Sandra E. Sephton, Paige Green McDonald, Michael Stefanek and Anil K. Sood

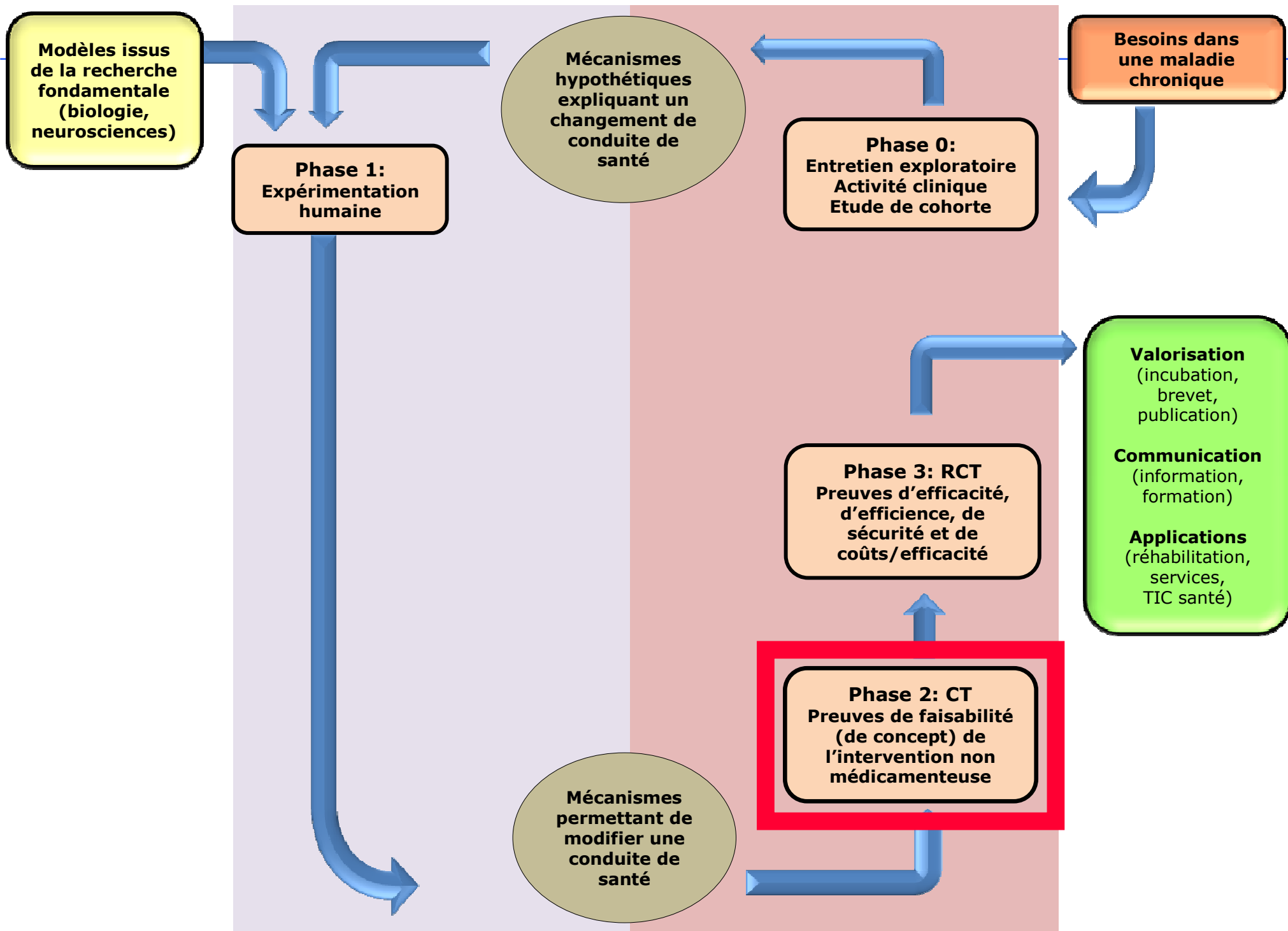
Abstract | Epidemiological studies indicate that stress, chronic depression and lack of social support might serve as risk factors for cancer development and progression. Recent cellular and molecular studies have identified biological processes that could potentially mediate such effects. This review integrates clinical, cellular and molecular studies to provide a mechanistic understanding of the interface between biological and behavioural influences in cancer, and identifies novel behavioural or pharmacological interventions that might help improve cancer outcomes.

Smoking and Mental Illness — Breaking the Link

Judith J. Prochaska, Ph.D., M.P.H.

N ENGL J MED 365:3 NEJM.ORG JULY 21, 2011

The New England Journal of Medicine



Modèles issus de la recherche fondamentale (biologie, neurosciences)

Phase 1: Expérimentation humaine

Mécanismes hypothétiques expliquant un changement de conduite de santé

Phase 0: Entretien exploratoire
Activité clinique
Etude de cohorte

Besoins dans une maladie chronique

Valorisation (incubation, brevet, publication)
Communication (information, formation)
Applications (réhabilitation, services, TIC santé)

Phase 3: RCT
Preuves d'efficacité, d'efficience, de sécurité et de coûts/efficacité

Phase 2: CT
Preuves de faisabilité (de concept) de l'intervention non médicamenteuse

Mécanismes permettant de modifier une conduite de santé

Groupe de parole

psychologue
(1 / mois)



Marche au seuil ventilatoire

enseignant APA
(1 / semaine)



Kinésithérapie respiratoire

kinésithérapeute
(à la demande)

Education pour la santé

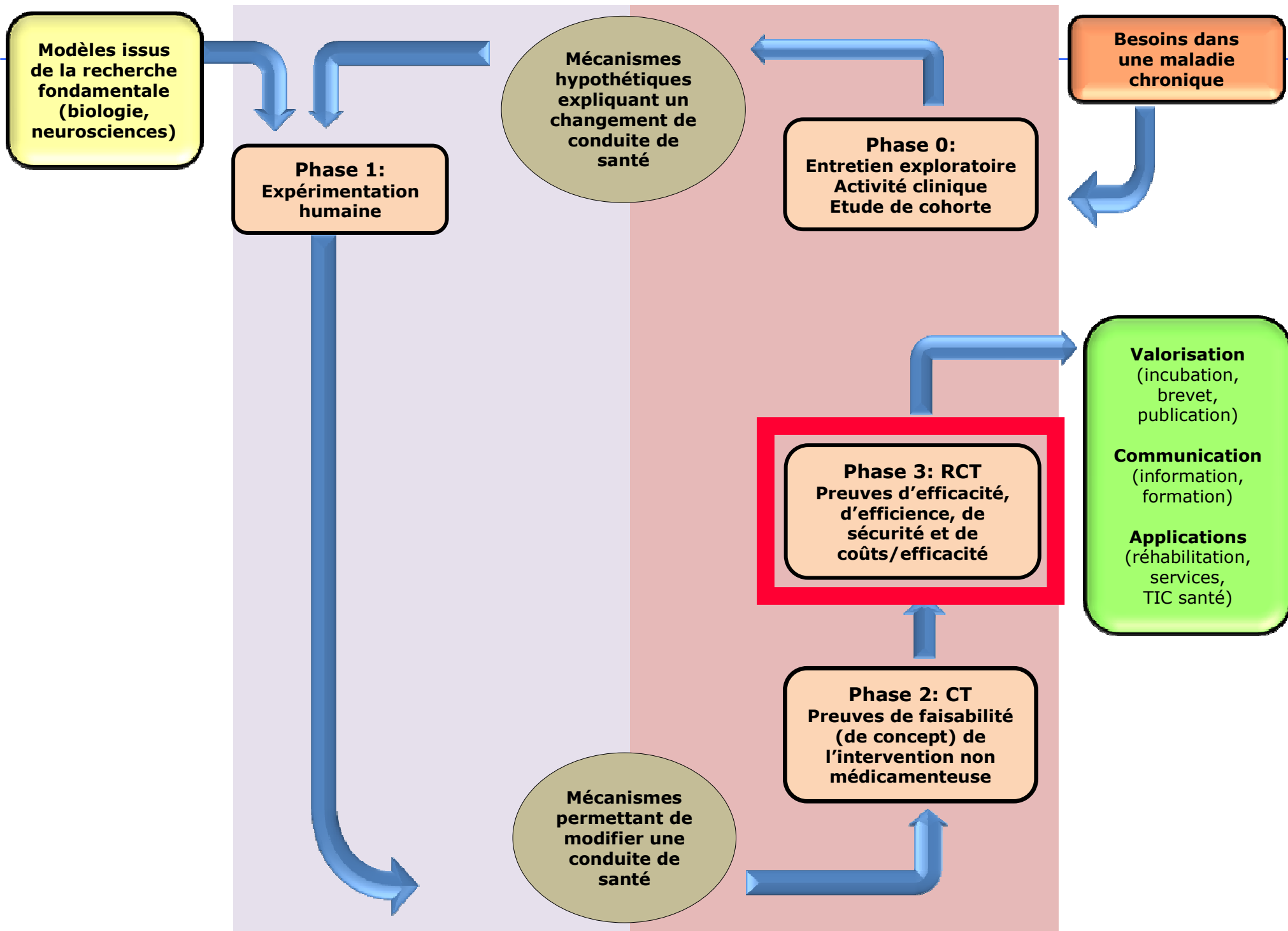
professionnel de santé
(1 / mois)



Activités physiques adaptées

enseignant en APA
(1 / semaine)





Modèles issus de la recherche fondamentale (biologie, neurosciences)

Phase 1: Expérimentation humaine

Mécanismes hypothétiques expliquant un changement de conduite de santé

Phase 0: Entretien exploratoire
Activité clinique
Etude de cohorte

Besoins dans une maladie chronique

Phase 3: RCT
Preuves d'efficacité, d'efficience, de sécurité et de coûts/efficacité

Valorisation (incubation, brevet, publication)
Communication (information, formation)
Applications (réhabilitation, services, TIC santé)

Mécanismes permettant de modifier une conduite de santé

Phase 2: CT
Preuves de faisabilité (de concept) de l'intervention non médicamenteuse

Essais randomisés contrôlés (RCT)

Results at 1 year of outpatient multidisciplinary pulmonary rehabilitation: a randomised controlled trial

T L Griffiths, M L Burr, I A Campbell, V Lewis-Jenkins, J Mullins, K Shiels, P J Turner-Lawlor, N Payne, R G Newcombe, A A Lonescu, J Thomas, J Tunbridge

Summary

Background Pulmonary rehabilitation seems to be an effective intervention in patients with chronic obstructive pulmonary disease. We undertook a randomised controlled trial to assess the effect of outpatient pulmonary rehabilitation on use of health care and patients' wellbeing over 1 year.

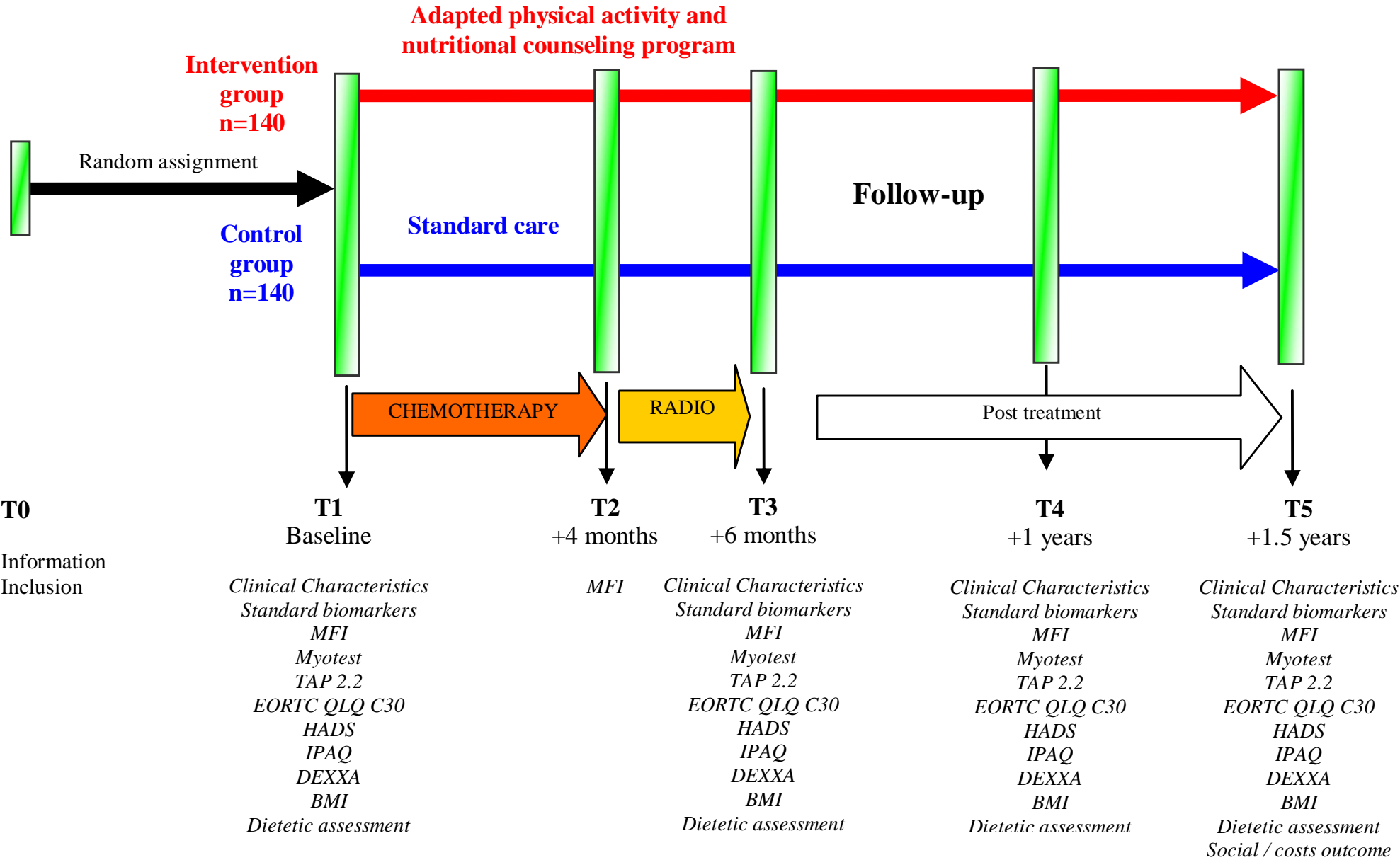
Methods 200 patients with disabling chronic lung disease

walking ability and in general and disease-specific health status.

Interpretation For patients chronically disabled by obstructive pulmonary disease, an intensive, multidisciplinary, outpatient programme of rehabilitation is an effective intervention, in the short term and the long term, that decreases use of health services.

Lancet 2000; **355**: 362–68

RCT mono-centrique APAD coordonné par G. Ninot et G. Romieu



Qualité de la mesure subjective

Standardisation des programmes et publications des savoirs faire

Ethique et recherche interventionnelle en santé

Recherches méthodologiques

Coûts / bénéfiques

Formations en Master Recherche et Doctorat www.lab-epsylon.fr

M2R Sciences du Mouvement Humain (A.Varray, UM1)

M2R Maladie Chronique, Médecine et Société (L.Visier, UM1)

M2R Capacités Humaines et Conduites de Santé (D.Brouillet, UM3)

Centre d'Evaluation de l'Efficacité des Programmes de Prévention Santé (CEPS, Universités Montpellier)