

24/05/2024



**La télémédecine dans la mucoviscidose. Examen systématique intégrant un nouveau système de notation et une pondération experte pour identifier les 10 meilleurs écrits pouvant contribuer à la mise en œuvre des meilleures pratiques futures**

**Titre grand public : Télémédecine dans la mucoviscidose : quels sont les 10 meilleurs articles qui pourrait contribuer à de meilleures pratiques ?**

**Auteurs :**

Tamara Vagg<sup>1,2,3</sup>, Shivanthan Shanthikumar<sup>4,5,6</sup>, Hisham Ibrahim<sup>1,2,3</sup>, Paul O'Regan<sup>7</sup>, Wendy W. Chapman<sup>8</sup>, Laura Kirwan<sup>7</sup>, Sarath C. Ranganathan<sup>4,5,6</sup>, Barry J. Plant<sup>1,2,3</sup>

**Affiliations :**

1. Cork Centre for Cystic Fibrosis (3CF), Cork University Hospital, Cork, Ireland
2. HRB Clinical Research Facility Cork, University College Cork, Cork, Ireland
3. Department of Medicine, University College Cork, Cork, Ireland
4. Respiratory and Sleep Medicine Department, Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia
5. Respiratory Diseases Research, Murdoch Children's Research Institute, Melbourne, Australia
6. Department of Paediatrics, The University of Melbourne, Melbourne, Australia
7. Cystic Fibrosis Registry of Ireland, University College Dublin Belfield, Belfield, Ireland
8. The Centre for Digital Transformation of Health, University of Melbourne, Melbourne, Victoria, Australia

**Quelle est la problématique de votre recherche ?**

Pouvons-nous étudier les travaux de recherche disponibles traitant de la mucoviscidose et de la télémédecine, et les classer en nous basant sur des opinions d'experts afin de créer un top 10 ? Pouvons-nous ensuite utiliser ces 10 travaux pour contribuer à l'amélioration des pratiques en télémédecine dans la mucoviscidose ?

**Pourquoi est-ce important ?**

Pendant la pandémie de COVID-19, de nombreux centres de soins spécialisés dans la mucoviscidose ont dû essayer de trouver des moyens de prendre en charge leurs patients en toute sécurité. Pour de

nombreux centres, la télémédecine a été un des outils utilisés en ce sens. Mais, alors que les restrictions liées à la pandémie se sont allégées, il en fut de même pour l'utilisation de la télémédecine. En plus de cela, les modèles de prise en charge des patients de nombreux centres de soins n'intègrent pas la télémédecine et il existe globalement un manque d'accompagnement à l'utilisation de la télémédecine dans le cadre de la mucoviscidose. Ces travaux sont importants, car il s'agit de la première étape afin d'alimenter cet accompagnement, et ils permettront aux personnes atteintes de mucoviscidose, à leurs proches et aux équipes médicales d'en savoir plus sur la manière dont la télémédecine peut améliorer la prise en charge des personnes atteintes de mucoviscidose.

### **Quels sont les travaux réalisés ?**

Nous avons travaillé en deux étapes :

1. Nous avons tout d'abord recherché dans les bases de données scientifiques, à l'aide d'une liste de règles, afin de trouver des travaux de recherche sur la télémédecine dans la mucoviscidose.
2. Nous avons ensuite noté ces travaux selon leur intérêt scientifique. Un article a obtenu un score plus élevé pour chaque élément scientifique qu'il incluait. Par exemple, le type de test utilisé, le nombre de personnes ayant testé le système de télémédecine. Ensuite, nous avons demandé à 6 experts de la prise en charge de la mucoviscidose, 2 experts de la télémédecine et 1 personne atteinte de mucoviscidose ainsi qu'un parent d'enfant atteint de mucoviscidose de noter ces travaux. Nous avons enfin pu, à partir de ces notes, classer ces articles sur la télémédecine dans la mucoviscidose selon l'avis de ces experts.

### **Quels sont les résultats ?**

La télémédecine est utilisée dans de nombreux centres de soins pour différentes raisons et la recherche montre qu'elle est acceptée dans la communauté de la mucoviscidose. Mais, pour les centres de soins non habitués à la télémédecine, il est difficile encore de savoir quand/où et comment l'utiliser. Les études de grande envergure sur ce sujet sont encore trop peu nombreuses (essai dans plus d'un centre de soin) et les chercheurs ont besoin de suivre un standard afin de faire le retour de leurs travaux. La « fracture numérique » est aussi très importante dans le cadre de la télémédecine dans la mucoviscidose, et c'est dans ce cadre que les centres de soins tentent d'aller vers l'inclusion de tous leurs patients dans leur programme de télémédecine, en fournissant, par exemple, l'équipement ou la formation nécessaire.

### **Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?**

Les 39 travaux que nous avons trouvés, y compris le top 10, sont tous un exemple de la manière dont la télémédecine peut être utilisée et a été correctement utilisée dans la mucoviscidose. Partant de ce constat, il est clair que la télémédecine a toute sa place dans la prise en charge de la mucoviscidose. Il manque, cependant, encore certains facteurs. Ce qui signifie que, pour le moment, nous ne pouvons créer de liste de recommandations pour la télémédecine dans la mucoviscidose. Nous suggérons plutôt aux nouveaux centres qui voudraient utiliser la télémédecine de se référer au top 10 des travaux, pour commencer.

### **Quelles sont les perspectives ?**

Nous espérons créer un « groupe de travail » (un groupe d'experts internationaux) afin de faire plus de recherches sur la télémédecine dans la mucoviscidose, et inclure des groupes de patients qui pourront apporter leur contribution dans l'élaboration de ces recommandations.

**Lien vers le manuscrit original sur PubMed :**

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37230808/>

