

Impact d'une intervention éducative basée sur l'utilisation d'une trousse de pratiques préventives des fractures de fragilisation à l'intention des médecins de famille de Laval

Chercheur principal : Lalonde L

Co-chercheurs : Goudreau J, Rodrigues I, Blais L, Perreault S, Corbeil D, Rousseau L

Consortium lavallois de recherche en santé et services sociaux (30 005 \$) – Juillet 2003 à décembre 2005

Introduction - Les chercheurs de l'Équipe de recherche en soins de première ligne, en collaboration avec des experts et des médecins de famille de Laval, ont créé une trousse lavalloise de pratiques préventives des fractures de fragilisation chez les personnes âgées. Dans le cadre d'un projet pilote, un atelier de formation sur l'ostéoporose a été développé et offert à vingt-neuf médecins de quatre cliniques médicales de la ville de Laval lors des mois de mai et juin 2003. Il serait important d'évaluer si la participation à un atelier de formation et la possibilité d'utiliser la trousse en pratique clinique sont suffisantes pour modifier les pratiques médicales.

Objectifs et hypothèses de recherche - L'objectif général de cette étude est de déterminer la taille des échantillons requise pour évaluer l'impact de l'intervention éducative. Les objectifs primaires sont de documenter chez les patients de médecins exposés et non-exposés à l'atelier, lors de la période post-intervention, la proportion ayant eu un test de mesure de la densité minérale osseuse (DMO), la proportion ayant reçu au moins une prescription pour un supplément de calcium et/ou de vitamine D, de bisphosphonates, de raloxifène ou de calcitonine et, finalement, la proportion ayant été référée à un spécialiste de l'ostéoporose. L'objectif secondaire est de documenter la persistance et le pourcentage d'adhésion au régime posologique prescrit. Si l'intervention éducative a effectivement influencé les pratiques médicales, nous devrions observer une augmentation du nombre de mesures de la DMO.

Méthodologie - Une étude de cohorte sera réalisée et 75 médecins de Laval seront invités à participer (25 exposés et 50 non-exposés). À l'aide de la banque de données de la RAMQ, nous documenterons, pour les patients du groupe exposé et non-exposé, la proportion de patients ayant eu au moins une ordonnance pour un supplément de calcium, de vitamine D, un bisphosphonate, le raloxifène et la calcitonine lors de la période post-intervention. Environ 3000 patients pourront être suivis sur une période d'un an.

Les médecins non-exposés seront appariés aux médecins exposés en fonction du nombre d'années d'expérience et du genre. Les médecins des groupes exposé et non-exposé ne devront pas pratiquer dans les mêmes cliniques. Ils devront signer un formulaire de consentement dans lequel ils acceptent que nous demandions à la RAMQ des informations médicales à propos de leurs patients âgés pour la période du 1^{er} mai 1998 au 31 mai 2004. L'identité des médecins et des patients sera brouillée. Cependant, la RAMQ recevra les coordonnées des médecins ainsi que le groupe d'étude auquel ils appartiennent.

Avantages de l'étude - Ce projet permettra d'obtenir les données nécessaires pour justifier une étude de plus grande envergure. Sa réalisation est essentielle à l'obtention, de la part des organismes subventionnaires, des fonds d'opération nécessaires à l'accomplissement de cette future étude.

L'utilisation des données de la RAMQ permet de documenter sur des aspects du diagnostic et du traitement de l'ostéoporose à des frais raisonnables. Deuxièmement, elle rend possible la documentation de l'impact de l'intervention éducative dans des conditions réelles en minimisant les biais d'information.

Considération éthique et formulaire de consentement - Tous les médecins participant devront signer un formulaire de consentement. De plus, leur identité de même que celle de leurs patients sera brouillée. Seul le groupe d'étude auquel appartiennent les médecins sera connu. Finalement, le projet sera soumis à la Commission d'accès à l'information afin d'obtenir l'autorisation de demander à la RAMQ les données nécessaires à l'étude.