

La Cochrane et la médecine d'urgence

The Cochrane and Emergency Medicine

D. Meyran · P. Miroux · P. Jabre

© SFMU et Lavoisier SAS 2017

Dans ce numéro des *Annales Françaises de Médecine d'Urgence*, les *Practical Evidence About Real Life Situations* (PEARLS) du groupe Cochrane Pre-hospital and Emergency Care (Cochrane PEC) font leur apparition. Les PEARLS présentent de façon succincte les résultats de revues systématiques Cochrane sélectionnées par le Cochrane PEC car elles impactent nos activités professionnelles en médecine d'urgence [1]. À partir de cette source documentaire, les PEARLS synthétisent les résultats, au sens de diffusion d'une part, et de vulgarisation d'autre part. En moins de 200 mots, elles délivrent un message clair et pratique à l'usage de l'urgentiste (seniors et jeunes étudiants), des chercheurs ainsi qu'aux autres professionnels de santé. Volontairement succinctes, le lecteur trouvera plus d'information s'il le souhaite dans la revue originale [2]. Dans ce numéro, le Dr. Bérout informe de l'intérêt des corticoïdes chez les patients présentant une paralysie faciale périphérique idiopathique [3].

Qu'est-ce que la Cochrane ?

La Cochrane est un réseau international indépendant de chercheurs, de professionnels, de patients et de soignants, qui relie le monde de la recherche aux réalités de la prise de

décision éclairée en matière de santé [4,5]. Fondée en 1993, elle tient son nom du médecin écossais Archibald Cochrane (1909-1988), célèbre pour avoir été un précurseur de l'épidémiologie moderne et avoir préconisé la synthèse de l'information des essais cliniques randomisés. Les contributeurs de la Cochrane, au nombre de 37 000 dans plus de 130 pays, coopèrent pour produire des revues systématiques et méta-analyses, qui font référence en matière d'information fiable de grande qualité, sans aucun parrainage commercial ni autre conflit d'intérêt. Tous ces contributeurs sont rassemblés autour d'un même slogan : des données probantes, des décisions éclairées, une meilleure santé.

Que produit la Cochrane ?

Les revues systématiques Cochrane sont produites selon une méthodologie rigoureuse et ont toutes un format identique. Elles sont régulièrement mises à jour pour aider à des prises de décisions fondées sur les preuves les plus récentes. Depuis février 2013, toutes les revues Cochrane sont accessibles gratuitement à tous les lecteurs 12 mois après leur publication (www.cochranelibrary.com) [5]. L'accès aux autres revues Cochrane se fait actuellement par le biais d'un abonnement individuel ou sous forme de licence collective pour les institutions. Les pays à faible ou moyen revenu bénéficiaires du programme d'accès à la recherche sur la santé Hinari de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ont un accès gratuit [6]. Plusieurs autres pays ont acquis la base par le biais d'une licence nationale (Danemark, Espagne, Nouvelle-Zélande, certaines provinces du Canada, l'État du Wyoming aux États-Unis...). Dans le cadre de son plan stratégique *Stratégie pour 2020* (<http://community.cochrane.org/organizational-info/resources/strategy-2020>), le libre accès de tous aux nouvelles revues Cochrane et aux revues actualisées est prévu d'ici la fin de 2020 pour la France.

Chaque revue est accompagnée d'un résumé (abstract) et d'un résumé en langage simplifié pour les patients (*plain language summaries*) consultables gratuitement en ligne.

D. Meyran

Bataillon de marins pompiers de Marseille, groupement santé, service mobile d'urgence et de réanimation, 13000 Marseille, France

P. Miroux

Département de médecine d'urgence, CHU Angers, 49000 Angers, France

P. Jabre (✉)

SAMU de Paris, CHU Necker-Enfants Malades, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 149 rue de Sèvres, 75015 Paris, France

e-mail : patricia.jabre@aphp.fr

Université Paris Descartes, Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris, UMR INSERM 970, 75006 Paris, France

La Cochrane diffuse aussi les résultats de ses revues sous différentes formes et sur divers supports (Podcasts [<http://www.cochrane.org/fr/multimedia/podcasts/>], Slidecasts [<https://www.slideshare.net/Cochrane.Collaboration>], Vidéos et webinaires [<https://www.youtube.com/user/CochraneCollab/featured>]) [7].

Comparées aux autres revues systématiques, les revues Cochrane présentent les qualités suivantes : 1/ une méthodologie rigoureuse, prédéfinie et explicite (protocole accessible en ligne et publié avant la réalisation de la revue) ; 2/ une mise à jour régulière ; 3/ la garantie d'indépendance vis-à-vis d'intérêts commerciaux ; 4/ une évaluation systématique de la qualité des études incluses et une interprétation des résultats pondérée en fonction de la qualité des études.

Qui participe à la Cochrane ?

Les contributeurs de la Cochrane sont affiliés à l'organisation à travers différents groupes Cochrane : groupes thématiques de revue [<http://www.cochrane.org/fr/contact/review-groups>] sur des sujets de santé spécifiques, groupes méthodologiques [<http://www.cochrane.org/fr/contact/methods-groups>], centres régionaux [<http://www.cochrane.org/fr/contact/centres>], réseau des usagers de soins et enfin, réseaux thématiques [<http://www.cochrane.org/fr/contact/fields>].

Médecine d'urgence et Cochrane

Le Cochrane PEC est un réseau thématique portant sur la médecine d'urgence extra- et intrahospitalière. Il est constitué de professionnels en médecine d'urgence du monde entier souhaitant participer à la réalisation de méta-analyses Cochrane et à la diffusion ou à la promotion de celles-ci. Depuis avril 2012, le groupe Cochrane PEC est localisé à Paris où il bénéficie du soutien de la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU). Ses principales missions sont de favoriser la diffusion des travaux de la Cochrane en rapport avec la médecine d'urgence et d'aider à la production de revues systématiques dans le domaine de l'urgence. Il iden-

tifie des problématiques prioritaires qu'il propose aux groupes thématiques de revues concernés. Il fait le lien entre la Cochrane, les acteurs de santé impliqués dans la médecine d'urgence, les décideurs politiques et les patients.

Parmi les différentes activités du groupe, le Cochrane PEC organise de nombreuses formations qui s'adressent aux professionnels de santé et au grand public tout au long de l'année. Il assure des ateliers et des présentations organisés lors des congrès nationaux et internationaux de médecine d'urgence. Doté d'un comité de lecture, il travaille à la sélection des revues Cochrane en rapport avec la médecine d'urgence, qui sont répertoriées sur un site internet [1] et dans sa lettre d'information semestrielle. Ces cinq dernières années, 670 revues Cochrane portant sur la médecine d'urgence ont été sélectionnées.

À partir de ce numéro des *Annales Françaises de Médecine d'Urgence*, le Cochrane PEC publiera désormais régulièrement un nouveau format de connaissance adapté à votre pratique : les *Practical Evidence About Real Life Situations* (PEARLS) [1].

Liens d'intérêts : les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt.

Références

1. Cochrane pre-hospital and emergency care (2017) <http://www.pec.cochrane.org/fr> (Dernier accès le 3 octobre 2017)
2. Madhok VB, Gagyor I, Daly F, et al (2017) Corticosteroids for bell's palsy (idiopathic facial paralysis). *Cochrane Database Syst Rev* 7:CD001942
3. Beroud S (2017) Actualités en médecine d'urgence. Les PEARLS du Cochrane. Les corticoïdes réduisent les séquelles des paralysies faciales périphériques idiopathiques. *Ann Fr Med Urgence* 7:426-32
4. Cochrane (2017) <http://www.cochrane.org> (Dernier accès le 3 octobre 2017)
5. Cochrane Library (2017) <http://www.cochranelibrary.com> (Dernier accès le 3 octobre 2017)
6. HINARI Programme d'accès à la recherche en santé (2017) <http://www.who.int/hinari/about/fr> (Dernier accès le 3 octobre 2017)
7. Cochrane : About us : Multimedia (2017) <http://www.cochrane.org/about-us/multimedia> (Dernier accès le 3 octobre 2017)