

Symposium Hexacath Biarritz APPAC 06/05/18

Messages

Sur la diapositive 1: Evidence-Based Medicine

‘The practice of EBM means integrating individual clinical expertise with the best available external clinical evidence from systematic research’

(Sackett DL et al what it is and what it isn't. BMJ. 1996)

Chacun d’entre nous, nous devons :

- développer notre propre réflexion critique sur nos expériences et l’informations.
- acquérir les bases qui nous permettent d’analyser avec esprit critique l’information écrite et orale

Sur la diapositive 2



Le problème : vous êtes confrontés à un flot continu d’information et à un environnement médiatique qui vous permet d’avoir un accès facile et rapide à toutes les informations.

Ceci est source de dilemmes, ou conflits de compréhension ou/et de confusion.

Les voies pour résoudre ce problème:

- placer le professionnel de santé au centre du processus de sa formation, vous devez devenir l’acteur principal de votre propre formation professionnelle
- développer la culture du partage de la réflexion critique sur vos expériences, vos questions, vos besoins ou manques dans votre formation continu et sur les postulats
- prendre conscience d’une connexion entre vos problèmes de formation et le besoin de transformation
- Développer le concept de communauté d’apprenant, dans laquelle chacun apprend de la réflexion critique des autres sur l’expérience et l’information, et participe à la co-construction de ce qui est essentiel ou peut être intéressant à intégrer dans votre processus de prise de décision, pour chaque patient considéré individuellement, en prenant en considération ses particularités, votre contexte de travail et vos contraintes locales.

Développez votre propre jugement critique plus tôt que d’adopter le jugement d’autrui.

Les recommandations ‘ officielles ‘ sont qu’un outil qui peut vous aider à développer de votre analyse critique de votre expérience et de l’information.

Un groupe de médecin indépendant (Pasi Karjalainen, Bernard De Bruynes, Adam d Belder, Jean Marco, a fait en mai 2016 cet exercice d’analyse critique des études sur la technologie TiNOX et la co-construction d’une synthèse ainsi rédigée

Pour les patients avec SCA traités par angioplastie précoce, l’endoprothèse avec la technologie biologiquement active TiNOX peut être considéré comme une alternative à l’endoprothèse libérant de l’Everolimus (Xience V Abbott Vascular)

Lorsque l’étude TIDES-ACS sera publié nous pourrons ajouter Xience V Abbott Vascular et Synergy Boston Scientific Corp.