

Comité des lignes directrices : mise à jour 2015

Shahin Jamal, B.Sc. P.T., M.D., FRCPC, M.Sc.

Depuis quelques années, le comité pharmacothérapeutique de la SCR a été très actif à l'égard des lignes directrices de pratique clinique. Par conséquent, en 2014, le comité des lignes directrices a été formé pour se concentrer spécifiquement sur les lignes directrices de pratique clinique, les déclarations concertées et les énoncés de position liés à la prise en charge de la maladie. Depuis, nous avons travaillé avec le Dr Peter Tugwell et une équipe à l'Université McMaster pour simplifier le processus d'élaboration des lignes directrices et veiller à ce que notre méthodologie soit bien actuelle.

Au cours de la dernière année, notre comité a été très actif concernant de nombreuses maladies et spectres de traitement. Au printemps, la mise à jour de 2014 des recommandations de la SCR et du CCRS pour la prise en charge de la spondyloarthropathie (SpA) a été publiée dans le *Journal of Rheumatology*^{1,2}. Les recommandations de CanVasc pour la prise en charge des vascularites associées aux anticorps antineutrophiles cytoplasmiques (ANCA) ont été acceptées pour publication dans le *Journal of Rheumatology* et publiées en octobre 2015. Il s'agissait de deux entreprises d'envergure et j'applaudis la Dre Sherry Rohekar, le Dr Christian Pagnoux et leurs équipes pour leur travail acharné et leur persévérance. La Dre Stephanie Keeling continue à mener un groupe de spécialistes canadiens en lupus vers l'élaboration de lignes directrices pour la prise en charge du lupus. Ils se sont réunis à Toronto en septembre 2015 et nous anticipons avec impatience la publication de leurs résultats au cours de l'année à venir. Par ailleurs, la division pédiatrique de la SCR a élaboré un énoncé de position canadienne sur la prise en charge de l'arthrite juvénile, qui sera également bientôt soumis pour publication.

La Dre Mary-Ann Fitzcharles a fait un excellent travail de défense des intérêts et d'éducation à l'égard de l'utilisation de la marijuana à des fins médicinales pour les maladies rhumatismales. Au cours de l'été 2014, elle a publié des données tirées d'un sondage auprès des membres de la SCR mettant en évidence le manque de confiance des rhumatologues face à la prescription de cannabinoïdes³. Cela a été suivi en janvier 2015 d'un éditorial sur l'expansion de l'accès à la marijuana médicinale à la maladie rhumatismale au Canada⁴. Nous avons récemment soumis une revue systématique des essais contrôlés à répartition aléatoire sur l'efficacité, la tolérabilité et l'innocuité des traitements cannabinoïdes en contexte de maladies rhumatismales que nous espérons voir publiée dans *Arthritis Care and Research* dans les mois à venir.

Les produits biologiques ultérieurs (PBU) sont arrivés au Canada et la SCR a participé au processus. Nous avons notamment soumis un énoncé de position à Santé Canada à l'automne

2014 et collaboré avec un groupe de collègues en pharmacologie pour diffuser et publier des articles sur les attitudes des rhumatologues canadiens envers les produits biologiques ultérieurs⁵. Les efforts se poursuivent dans ce secteur. Vous trouverez de plus amples renseignements à ce sujet sur www.rheum.ca/fr/the_cra/drug_updates.

Nous avons aussi de nombreux projets en cours. Un questionnaire d'évaluation des besoins axé sur la prise en charge de l'arthrite giganto-cellulaire a été distribué aux membres de la SCR au cours de l'été. Dans les mois à venir, des questionnaires d'évaluation semblables seront distribués sur la prise en charge de l'arthrite inflammatoire durant la grossesse. Une autre évaluation des besoins en matière de prise en charge de l'arthrite de Takayasu (TAK) a récemment été complétée. En tenant compte des résultats, les chercheurs entendent élaborer des lignes directrices de pratique clinique dans ces domaines. Les groupes qui ont élaboré les lignes directrices pour la PR et la fibromyalgie publiée en 2011 prévoient évaluer l'adoption de ces lignes directrices et travailler sur des mises à jour pour le futur.

Finalement, la SCR a appuyé la collaboration entre l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et la James Lind Alliance (JLA) qui cherche à établir les priorités dans le domaine de la fibromyalgie. Un sondage a récemment été effectué auprès de nos membres pour cerner les dix principales questions de recherche irrésolues dans le domaine de la fibromyalgie chez l'adulte. Cet exercice d'établissement des priorités pourrait être repris dans d'autres domaines de recherche par les principaux organismes caritatifs qui financent la recherche.

J'ai eu le grand privilège de présider au comité pharmacothérapeutique (et maintenant au comité des lignes directrices) depuis 2011. Toutefois, en février 2016, je céderai ma place au Dr Glen Hazlewood. Je sais qu'il fera un excellent travail dans ses nouvelles fonctions! Nous sommes très chanceux d'être ainsi entourés de collègues enthousiastes qui continuent à déployer tant d'efforts pour améliorer la rhumatologie au Canada. Je tiens à remercier tous les membres passionnés de mon comité et du conseil de la SCR pour leur temps, leur expertise, leur appui et leur dévouement. J'aimerais aussi remercier particulièrement Christine Charnock, sans qui aucun de nous ne pourrait faire ce qu'il fait.

Références :

1. Rohekar S, Chan J, Tse SM, et coll. 2014 Update of the Canadian Rheumatology Association/spondyloarthritis research consortium of Canada treatment recommendations for the management of spondyloarthritis. Part I: principles of the management of spondyloarthritis in Canada. *J Rheumatol* 2015; 42(4):654-64.
2. Rohekar S, Chan J, Tse SM, et coll. 2014 Update of the Canadian Rheumatology Association/Spondyloarthritis Research Consortium of Canada Treatment Recommenda-

- tions for the Management of Spondyloarthritis. Part II: Specific Management Recommendations. *J Rheumatol* 2015; 42(4):665-81.
3. Fitzcharles MA, Ste-Marie PA, Clauw JD, et coll. Rheumatologists lack confidence in their knowledge of cannabinoids pertaining to the management of rheumatic complaints. *BMC Musculoskelet Disord* 2014; 15:258.
 4. Fitzcharles MA, Jamal S. Expanding medical marijuana access in Canada: considerations for the rheumatologist. *J Rheumatol* 2015; 42(2):143-5.

5. Grabowski D, Henderson B, Lam D, et coll. Attitudes towards subsequent entry biologics/biosimilars: A survey of Canadian rheumatologists. *Clin Rheumatol* 2015; 34(8):1427-33.

*Shahin Jamal, B.Sc., P.T., M.D., FRCPC, M.Sc.
Rhumatologue, Hôpital général de Vancouver
Vancouver (Colombie-Britannique)*

Pouvez-vous me dire ce qu'est CanREAL exactement?

par Raheem B. Kherani, B.Sc. (Pharm), M.D., FRCPC, MHPE, Susan Humphrey-Murto, M.D., FRCPC, M.Éd. et Christopher Penney, M.D., FRCPC

Can quoi? CanREAL signifie *Canadian Rheumatology Education and Learning*. Il s'agit d'un sous-comité du comité de l'éducation de la SCR, qui a été fondé sur le principe de « promouvoir les bourses d'études dans l'éducation en rhumatologie ». Il y a environ 15 ans de cela, la Dre Lori Albert avait initialement rassemblé un petit noyau d'éducateurs en un groupe informel. Lors de l'ASA 2012 de la SCR, le groupe s'est réuni et a formé ce sous-comité du groupe de travail. À l'ASA 2013 de la SCR, le statut de sous-comité officiel leur a été accordé par la SCR.

Que faisons-nous? L'objectif de CanREAL est de :

- promouvoir l'échange d'idées et de pratiques exemplaires pour l'éducation en rhumatologie au niveau prédoctoral et postdoctoral;
- promouvoir les bourses d'études en rhumatologie au Canada.

Can qui? La structure des membres de CanREAL est sous forme de comité ouvert dont les membres sont des individus qui s'intéressent à l'éducation médicale au niveau prédoctoral et postdoctoral. Les résidents en rhumatologie qui envisagent une carrière dans l'éducation médicale sont particulièrement bienvenus. Ceux qui souhaitent participer peuvent communiquer avec une des personnes ci-dessous :

- Dr Raheem B. Kherani, président :
raheem.b.kherani@gmail.com
- Dre Susan Humphrey-Murto, vice-présidente :
shumphrey-murtomd@toh.on.ca
- Dr Christopher Penney, secrétaire et président du comité de l'éducation de la SCR : penney@ucalgary.ca

Can quand et où? Des rencontres en personnes ont lieu à l'ASA de la SCR chaque année. Des téléconférences ont été organisées selon les besoins tout au long de l'année, avec l'appui de la SCR.

Can pourquoi? CanREAL fournit un forum national de collaboration en matière d'éducation, d'innovation et de bourses d'études en rhumatologie. Les premières collaborations se

développent avec des projets partagés et des liens que la SCR encourage en appuyant des organisations comme CanREAL. Des discussions ont été entamées à propos d'un nouveau prix possible, nommé Projet d'innovation en matière d'éducation médicale, qui serait un complément au prix Réflexion sur la pratique récemment introduit. Les directions futures comprennent des tables rondes continues parmi les éducateurs en rhumatologie à l'échelle nationale pour le partage des pratiques exemplaires et des innovations et pour fournir une plateforme pour le développement de bourses d'études dans les différents établissements. Par le biais de collaborations au sein de la SCR, il pourrait être possible de développer plus de ressources en ligne et d'améliorer la portée éducative de l'ASA de la SCR.

Can VOUS? Pouvez-vous contribuer à l'éducation médicale en rhumatologie à l'échelle nationale? Absolument! Joignez-vous à nous pour la prochaine réunion de CanReal à Lake Louise.

*Raheem B. Kherani, B.Sc. (Pharm), M.D., FRCPC, MHPE
Professeur adjoint de clinique,
Université de la Colombie-Britannique,
Directeur médical, Programme pour l'arthrite
Centre de réadaptation GF Strong,
Vancouver (Colombie-Britannique)
Rhumatologue, West Coast Rheumatology Associates
Richmond (Colombie-Britannique)*

*Susan Humphrey-Murto, M.D., FRCPC, M.Éd.
Directrice de la recherche en éducation, Département de médecine
Université d'Ottawa, Ottawa (Ontario)*

*Christopher Penney, M.D., FRCPC
Professeur clinicien agrégé, Université de Calgary
Rhumatologue, Richmond Road Diagnostic & Treatment Center
Calgary (Alberta)*