

Prix Réflexion sur la pratique de la SCR : Les D^{rs} Jason Kur, Kam Shojanian et Ken Blocka

OR

Mise en œuvre d'une liste de vérification normalisée pour l'examen des risques liés aux immunosuppresseurs

La complexité des soins aux patients atteints d'une maladie rhumatismale a grandement augmenté au cours des dernières années. L'avènement des médicaments immunosuppresseurs et immunomodulateurs au cours des deux dernières décennies s'est traduit par d'immenses bienfaits pour les patients atteints de maladies inflammatoires, mais ces médicaments sont associés à des risques potentiels.

Selon les données Pharmacare en Colombie-Britannique, l'utilisation des médicaments biologiques ne cesse de croître. Un grand nombre des traitements de pointe de la polyarthrite rhumatoïde (PR) soulèvent des préoccupations d'ordre général, par exemple, la réactivation de la tuberculose et l'augmentation du risque d'infection. Dans d'autres domaines de la médecine, comme le diabète, l'anesthésie et l'insuffisance cardiaque congestive, des cliniques, des listes de vérification et des examens des soins ont été mis en œuvre avec succès, ce qui a mené à une amélioration des résultats chez les patients fondée sur des données probantes. Il est également bien connu que les patients atteints d'arthrite ont recours plus souvent (13 %) aux services des établissements de santé que les patients atteints d'autres maladies chroniques (10 %) et que la population générale (5 %).

En 2012, des rhumatologues de la C.-B. ont financé la mise en œuvre d'un outil d'examen des immunosuppresseurs. Cette liste de vérification, élaborée par les D^{rs} Kam Shojanian, Ken Blocka et Jason Kur (et mise à jour en 2017), explore les facteurs de risque chez les patients et les complications potentielles des traitements par la prednisone, les antirhumatismes modificateurs de la maladie (ARMM) et les agents biologiques. La liste de vérification des immunosuppresseurs contribue à réduire l'exposition non désirée au risque et à améliorer la promotion de la santé par des discussions et la documentation d'activités, comme les voyages et la vaccination.

Cet outil peut être utilisé annuellement chez les patients atteints de maladie inflammatoire (généralement la PR). Il permet aux rhumatologues de s'assurer systématiquement que les patients reçoivent les conseils les plus appropriés.

L'outil d'examen des immunosuppresseurs a été mis en œuvre avec succès dans toutes les cliniques de rhumatologie de la C.-B. Compte tenu de son adoption généralisée en une courte période de temps, nous espérons que cet outil contri-



Le D^r Jason Kur (au centre) recevant le Prix Réflexion sur la pratique – Or des D^{rs} Vandana Ahluwalia (à gauche) et Raheem Kherani (à droite).

buera à améliorer les résultats à long terme chez nos patients et rehaussera la qualité des soins en rhumatologie.

1. Arthritis in British Columbia. Préparé par l'Arthritis Community Research and Evaluation Unit (ACREU) pour la Société de l'arthrite, avril 2010.

Jason Kur, M.D., FRCPC

*Professeur clinique adjoint, Université de la Colombie-Britannique
Directeur médical, Artus Health Centre
Président, B.C. Society of Rheumatologists
Vancouver (Colombie-Britannique)*

Kam Shojanian M.D., FRCPC

*Professeur clinicien et directeur,
Division de rhumatologie, Université de la Colombie-Britannique
Directeur médical, Mary Pack Arthritis Program
Vancouver (Colombie-Britannique)*

Ken Blocka, M.D., FRCPC

*Rhumatologie, Faculté de médecine,
Département de médecine, Université de la Colombie-Britannique
Vancouver (Colombie-Britannique)*