











Focus sur les Essais Cliniques Globaux

Août-Septembre 2022

L'équipe d'ISN-ACT (avancement des essais cliniques) présente cette édition mensuelle de résumés d'études randomisées en néphrologie. Les études sont sélectionnées non seulement pour leur impact mais aussi afin d'illustrer la diversité en termes de recherche de la communauté de néphrologie globale. Chaque étude est relue dans son contexte et a un risque de biais en termes d'évaluation. Notre but est d'améliorer la qualité des études cliniques et de susciter un engagement plus poussé dans ce domaine.


Légende pour le risque de biais d'évaluation

-  Génération séquentielle fortuite
-  Cache d'allocation
-  Blinding des participants et du personnel
-  Blinding de l'évaluation de l'objectif
-  Data complètes concernant l'objectif
-  Rapport complet des résultats
-  Absence d'autres sources de biais

-  Risque élevé
-  Risque incertain
-  Risque faible

Voulez-vous lancer votre propre essai clinique ?
ISN-ACT Clinical Trials Toolkit
www.theisn.org/isn-act-toolkit

Souhaitez-vous rédiger vos propres commentaires ? Rejoignez les équipes GTF.
Contactez-nous à
research@theisn.org

Êtes-vous d'accord avec notre essai clinique du mois ? Dites-nous ce que vous pensez !
@ISNeducation 

Pour cette édition, l'étude du mois sera traduite en de multiples langues alors que le reste des études seront commentées en Anglais.

Édité par Daniel O'Hara, Michele Provenzano et Anastasiia Zykova.

ESSAI CLINIQUE DU MOIS

ISN Académie: [Hémodialyse](#)

Le travail d'équipe compte : Des séances éducatives menées par des pharmaciens cliniciens augmentent l'adhérence au traitement chez les patients sous hémodialyse

The role of clinical pharmacist in enhancing hemodialysis patients' adherence and clinical outcomes: a randomized-controlled study

[Alshogran et al. Int J Clin Pharm \(2022\).](#)



Relu par Dr Chiara Abenavoli et traduit par Dr Sabine Karam

Résumé : Cette étude a randomisé 120 patients sous hémodialyse appartenant à 3 centres différents en Jordanie, pour qu'ils reçoivent un programme d'éducation avec un pharmacien clinicien ou bien pour qu'ils continuent à recevoir les soins usuels. L'intervention consistait en une séance individuelle de 30 minutes avec la distribution d'un livret éducatif, et si nécessaire, de séances supplémentaires en face à face ou téléphoniques. Le livret éducatif a été relu par deux néphrologues et incluait une grande variété de sujets, comme les principes de prise en charge de la maladie, les changements de styles de vie ou encore l'importance de l'adhérence au traitement. L'adhérence générale a été auto-évaluée par le patient en utilisant le « End-stage Renal Disease Adherence Questionnaire (ESRD-AQ) », avec des domaines incluant l'adhérence aux changements de style de vie, les médicaments, la restriction hydrique et la présence aux séances de dialyse. Un score plus élevé à ce questionnaire est indicatif d'un taux d'adhérence plus élevé. L'adhérence au départ était identique entre les deux groupes, bien qu'un plus grand nombre de participants du groupe interventionnel aient effectué une activité régulière physique au départ (35% vs

14% du groupe de contrôle). Après 3 mois, le score d'adhérence au total était plus élevé dans le groupe d'intervention (1170.6±44.1 vs 665.8±220.7, p<0.001). Ce groupe a aussi démontré un changement plus élevé par rapport au score initial (174.6 ± 151.7 plus élevé que le score de base comparé à -260.1 ± 258.6 dans le groupe de contrôle, p<0.001). Il n'y a pas eu de différences démontrées entre les deux groupes en matière de présence aux dialyses ou en termes de gain de poids inter-dialytique, bien qu'il y ait eu moins de sessions de dialyse écourtées dans le groupe d'intervention, des améliorations des taux d'urée et de créatinine, un taux moindre d'hospitalisations et des améliorations de plusieurs paramètres liés à la qualité de vie.

Commentaire : Les patients en hémodialyse chronique doivent suivre de multiples recommandations liées à leur santé et à leur style de vie, qui ont un impact important sur leur qualité de vie. Ils doivent en même temps faire face à leurs comorbidités, aux complications associées et vivre leur vie au-delà de leurs problèmes de santé. Un service d'éducation en pharmacie clinique, comme démontré dans cette étude, pourrait faire une différence importante pour ces patients, en les aidant à mieux comprendre et gérer la complexité de leur maladie, et aussi en fournissant des stratégies afin d'améliorer l'adhésion au traitement. Des études futures avec des échantillons plus larges et un suivi plus prolongé devraient aider à consolider les mérites d'une telle approche et à renforcer le rôle clé que le pharmacien clinicien joue dans la prise en charge du patient.