

Améliorer les rapports de recherche en soins primaires

Présentation de la Liste de vérification des éléments de rapport d'études en soins primaires établis par consensus

Nicholas Pimlott MD PhD CCFP FCFP

En ce début d'année 2025, *Le Médecin de famille canadien (MFC)* ajoute la Liste de vérification des éléments de rapport d'études en soins primaires établis par consensus (ÉRÉSPC) aux outils de référence pour les auteurs de la revue et les pairs examinateurs. Quels sont les ÉRÉSPC et en quoi sont-ils importants pour le MFC, ses collaboratrices et collaborateurs à la recherche, ses pairs examinateurs et ses lecteurs?

La Liste de vérification des ÉRÉSPC s'appuie sur un rigoureux programme de recherche qui s'est déroulé sur cinq ans et auquel ont contribué les membres de la communauté internationale, interprofessionnelle et interdisciplinaire des soins primaires. Les études préliminaires qui ont permis d'établir les ÉRÉSPC ont vu la participation de 596 personnes de 29 pays, y compris l'inclusion de voix sous-représentées et de points de vue divergents¹. Selon ces études préliminaires, les prestataires de soins primaires lisent beaucoup d'articles de recherche originale; cependant, ils trouvent souvent que les conclusions des études sont rédigées d'une façon qui ne leur permet pas de les appliquer facilement aux soins aux patients dans les milieux de pratique².

L'initiative des ÉRÉSPC a ouvert une nouvelle voie à l'élaboration de lignes directrices sur les rapports de recherche. Plutôt que de s'en remettre à un groupe exceptionnel de spécialistes de la méthodologie pour dicter le contenu approprié des rapports, les ÉRÉSPC ont considéré les créateurs et les utilisateurs des recherches en soins primaires comme les véritables experts du sujet, notamment les chercheurs, les praticiens cliniques, les patients, les communautés, les rédacteurs, les pairs examinateurs, les éducateurs, les décideurs politiques et les bailleurs de fonds³. Une étude Delphi a privilégié ces recommandations et les a intégrées à la Liste de vérification des ÉRÉSPC, composée de 24 éléments à inclure dans les rapports de recherches en soins primaires. Si chacun de ces éléments figure dans la liste, c'est parce que les membres de la communauté des soins primaires pensent qu'il est essentiel que les rapports d'étude soient valides et applicables à différents milieux et à différentes populations de patients dans notre discipline⁴.

La Liste de vérification des ÉRÉSPC est souple : elle intègre des méthodes de recherche, des modèles d'études, des populations de patients, des sujets et des systèmes de soins variés dans le domaine des soins primaires. Tous les éléments ne s'appliquent pas à tous les rapports d'étude. Les auteurs et les rédacteurs prennent les décisions finales

en matière de contenu et de forme. Il ne s'agit pas de limiter la créativité ou l'efficacité des rapports. L'énoncé des ÉRÉSPC synthétise également le programme de recherche et prodigue des conseils sur l'utilisation de la Liste de vérification, en fournissant des explications et des exemples⁵.

La Liste de vérification des ÉRÉSPC a été conçue pour améliorer les rapports de recherche en soins primaires, mais elle est également utile pour réviser les manuscrits, concevoir les études et enseigner les méthodes de recherche. Elle s'applique à l'ensemble des recherches en soins primaires. Cela inclut non seulement les recherches réalisées par des chercheurs en soins primaires, mais également celles d'autres professionnels qui étudient les milieux, les patients et les enjeux en matière de soins primaires ainsi que l'ensemble des recherches qui visent à influencer la pratique et l'organisation des soins primaires.

Enfin, l'énoncé des ÉRÉSPC est publié dans la revue *Annals of Family Medicine*⁵ et approuvé par le North American Primary Care Research Group (l'organisation mondiale pour la recherche en soins primaires) ainsi que par l'Organisation mondiale des médecins de famille.

Pour accéder à la Liste de vérification des ÉRÉSPC sur le site Web du MFC, visitez le <https://ow.ly/VBQ550UrY6p>.

Le Dr Nicholas Pimlott est directeur de la rédaction du *Médecin de famille canadien* et professeur au Département de médecine familiale et communautaire à l'Université de Toronto, en Ontario.

Remerciements

Je remercie les Drs William R. Phillips et Elizabeth Sturgiss d'avoir bien voulu échanger avec moi et d'avoir mis en lumière les principales conclusions de l'initiative, de l'énoncé et de la Liste de vérification des éléments de rapport d'études en soins primaires établis par consensus pour les auteurs et les pairs examinateurs.

Intérêts concurrents

Aucun déclaré

Références

1. Phillips WR, Sturgiss E, Hunik L, Glasziou P, Olde Hartman T, Orkin A et coll. Improving the reporting of primary care research: an international survey of researchers *J Am Board Fam Med* 2021;34(1):12-21.
2. Phillips WR, Sturgiss E, Yang A, Glasziou P, Olde Hartman T, Orkin A et coll. Clinician use of primary care research reports. *J Am Board Fam Med* 2021;34(3):648-60.
3. Phillips WR, Sturgiss E, Moriarty F, Orkin A, Lucassen P, van der Wouden JC. What specific items are needed in a guidance statement for the reporting of primary care research? An online Delphi study protocol of the international primary care research community [protocole d'étude]. *Open Science Framework Home* 2023 Dec 20. Accessible à : <https://osf.io/ejfbp>. Réf. du : 2 déc. 2024.
4. Sturgiss EA, Prathivadi P, Phillips WR, Moriarty F, Lucassen PLBJ, van der Wouden JC et coll. Key items for reports of primary care research: an international Delphi study. *BMJ Open* 2022;12(12):e066564.
5. Phillips WR, Sturgiss E, Glasziou P, Olde Hartman TC, Orkin AM, Prathivadi P et coll. Improving the reporting of primary care research: Consensus Reporting Items for Studies in Primary Care—the CRISP Statement. *Ann Fam Med* 2023;21(6):549-55.

Can Fam Physician 2025;71:66 (ang), e19 (fr). DOI: 10.46747/cfp.7101e19
The English version of this article is available at <https://www.cfp.ca> on the table of contents for the January 2025 issue on page 66.