

De nouvelles connaissances pour aider à mieux répondre aux besoins des patients ayant survécu à un épisode de soins critiques

Sherbrooke, le 7 mai 2013 – Une recherche initiée par la Dre Margaret Herridge, chercheure et professeure au *Toronto General Research Institute* de l'*University Health Network*, à laquelle ont collaboré des chercheurs du Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) ainsi que du Centre de recherche sur le vieillissement (CDRV) du Centre de santé et de services sociaux – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (CSSS-IUGS), révèle que les personnes qui survivent à un séjour aux soins intensifs souffrent de déficits à long terme et ont des besoins particuliers. Cette étude démontre donc qu'il est nécessaire d'apporter des changements dans les politiques de soins et dans la disponibilité des ressources pour mieux répondre à ces besoins complexes en santé physique et mentale.

Cet important projet de recherche piloté par la Dre Herridge, directrice de la recherche en soins intensifs (*Critical Care Research*) à l'*University Health Network*, se nomme *Towards RECOVER*. Il évalue les impacts à long terme auprès des patients et de leurs proches après une ventilation mécanique prolongée. Depuis deux ans, le Dr François Lamontagne, médecin intensiviste au CHUS, chercheur au Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS et professeur à la Faculté de médecine et des sciences de la santé (FMSS) de l'Université de Sherbrooke (UdeS), participe activement à ce projet de recherche en soins critiques en collaboration avec Mélanie Levasseur chercheure au Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS-IUGS et professeure à l'école de réadaptation de la FMSS de l'UdeS.

Des résultats préliminaires des plus intéressants

« Les patients hospitalisés aux soins intensifs qui quittent l'hôpital ne reçoivent pas de suivi se distinguant de celui offert aux autres personnes moins gravement malades, explique le Dr Lamontagne. Les individus ayant frôlé la mort conservent souvent de lourds déficits qui réduisent considérablement leur qualité de vie. Les résultats préliminaires attestent donc qu'il serait avantageux pour le patient et pour ses proches d'obtenir une prise en charge adaptée au vécu et aux besoins du survivant pour qu'il puisse bénéficier de conditions optimales lui assurant un prompt rétablissement et une meilleure qualité de vie. »

Les chercheurs du projet *Towards RECOVER* ont discuté des séquelles physiques et neuropsychologiques importantes dont souffrent les personnes lors de leur hospitalisation aux soins intensifs. « Les patients ont témoigné d'occasionnelles discordances pouvant exister entre leurs propres objectifs et les priorités d'un système de santé souvent axé sur l'escalade technologique et pharmacologique des soins de santé. Les patients et leurs proches pourront désormais influencer les objectifs ainsi que les devis des nouveaux projets de recherche et, indirectement, les soins de santé du futur », souligne Dr Lamontagne.

Une nouvelle recherche orientée sur les besoins du patient

C'est avec le souci d'améliorer de manière continue la qualité des soins que le Dr Lamontagne du CHUS, en collaboration avec la Dre Herridge, mettra sur pied une toute nouvelle étude multicentrique orientée sur les besoins du patient. Elle visera à impliquer des personnes ayant connu les soins intensifs, ainsi que leur famille et des membres du public, dans une démarche devant établir un ordre de priorités quant aux objectifs et aux issues cliniques en recherche. Le but ultime est de créer une référence permettant aux chercheurs de mieux arrimer leurs projets aux attentes de la population desservie. Cette étude s'insérera au sein du programme de recherche OVATION lancé par le Dr Lamontagne dont différents volets ont été financés par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS).

« Nous sommes heureux des résultats préliminaires émanant de la collaboration entre la Dre Herridge et le Dr Lamontagne, mentionne le Dr Stéphane Tremblay, directeur des services professionnels et codirecteur des services cliniques du CHUS. Nous visons toujours l'amélioration de la qualité des soins offerts aux patients et le transfert de données de recherche à la pratique clinique est essentiel pour y arriver. Nous regarderons donc attentivement les résultats du nouveau projet de recherche qui sera mené dans notre établissement par l'entremise du Dr Lamontagne. »

- 30 -

Le Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS ::: www.crc.chus.qc.ca

À l'avant-plan des grandes préoccupations actuelles en santé, le Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel (CRCELB) du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) se démarque par son approche intégrée en regroupant la recherche fondamentale, clinique, épidémiologique et évaluative. Ses quelque 200 chercheurs conjuguent savoir et expertise et visent un objectif commun : développer de nouvelles connaissances pour maintenir la santé, prévenir la maladie et améliorer les soins aux patients. Plus de 900 personnes participent à l'avancement des sciences de la santé.

Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) ::: www.chus.qc.ca

Le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke est composé de deux établissements : le CHUS – Hôpital Fleurimont et le CHUS – Hôtel-Dieu. Sa mission comporte quatre volets : les soins, l'enseignement, la recherche et l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Quatrième plus grand centre hospitalier au Québec, le CHUS assume le triple rôle d'hôpital local, régional et suprarégional. Le CHUS se distingue dans plusieurs spécialités de pointe telles la radiochirurgie par scalpel gamma, la tomographie par émission de positrons (TEP), l'angiographie interventionnelle et la neuro-oncologie. Près de 10 000 personnes font partie de la communauté hospitalière du CHUS (employés, médecins, chercheurs, professeurs, étudiants, stagiaires et bénévoles) et ont tous un objectif en commun : servir la vie.

- 30 -

Pour renseignements et coordination d'entrevues :

Nathalie Poirier, M.Env.

Conseillère en communication

Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel

Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke - CHUS

Tel: 819 346-1110 poste 12871

napoirier.chus@ssss.gouv.qc.ca

crc.chus.qc.ca

facebook.com/crcelb

twitter.com/crc_chus