

Gewinner Forschungspreis KHM 2019

Titel der Arbeit: «Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL): a randomised trial in general practice» von Stefan Markun et al.

Kurzbeschreibung:

Die CAROL Studie war ein Forschungsprojekt mit dem Ziel, die Behandlung von Chronisch obstruktiver Lungenkrankheit (COPD) in der Hausarztpraxis besser zu verstehen und zu optimieren. Das Projekt wurde durchgeführt durch das Institut für Hausarztmedizin der Universität Zürich und 35 Hausärzte aus dem Kanton Zürich, sowie über 200 Patienten mit COPD.

Die CAROL Studie förderte unterschiedliche Erkenntnisse, aus welchen sich ein direkter Nutzen für betroffene Patienten in der Hausarztmedizin ableiten lässt. Bekanntermassen ist COPD eine Krankheit, welche dazu neigt unerkannt zu bleiben. In der CAROL Studie wurde gezeigt, dass sich eine solche bisher unerkannte COPD bei jedem dritten Raucher oder Ex-Raucher (mit mindestens 10 Pack-Years) im Alter von mindestens 45 Jahren feststellen lässt. Durch Anwendung dieser «case-finding» Methode vergrösserte sich die Population von Patienten mit bekannter COPD um mindestens 50 %. Diese auf einfache Art und Weise neu identifizierten Patienten sind in verhältnismässig frühen Krankheitsstadien, in welchen Präventionsmassnahmen noch das grösste Potential haben ungünstige Krankheitsverläufe abzuwenden. (1)

Die CAROL Studie testete mit einer randomisiert-kontrollierter Intervention, ob sich die Behandlungsqualität bei COPD durch kollaboratives Disease-Management von MPAs und Hausarzt verbessern lässt. In die Praxen der Interventionsgruppe wurde dabei ein Instrument («Care Bundle») implementiert, welches die evidenz-basierten Behandlungsprozessen bei COPD enthielt und gezielt die Planung durch MPAs und Ärzte förderte. Nach einem Jahr fand sich in der Interventionsgruppe eine relevant bessere Umsetzung dieser evidenz-basierten Behandlungsprozesse, insbesondere durch einen Anstieg von Rauchstoppinterventionen und Grippeimpfungen. (2)

Basierend auf diesen Erkenntnissen lassen sich gezielt neue Instrumente entwickeln, welche die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und MPA fördern zur Optimierung von Behandlungsergebnissen bei Patienten mit COPD oder anderen chronischen Erkrankungen. In einem Folgeprojekt der CAROL Studie entwickelt das Institut für Hausarztmedizin aktuell ein elektronisches Care Bundle zur erleichterten Messung und Verbesserung der Behandlungsqualität von COPD in der Hausarztpraxis.

Lauréat Prix de recherche CMPR 2019

Titre du travail : Care in Chronic Obstructive Lung Disease (CAROL) : a randomised trial in general practice de Stefan Markun et al.

Résumé:

L'étude CAROL vise à mieux comprendre et à optimiser le traitement de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) en cabinet. Le projet a été réalisé par l'Institut für Hausarztmedizin de l'Université de Zurich. Elle a porté sur 35 médecins de premier recours du canton de Zurich, ainsi que sur plus de 200 patients atteints de BPCO.

L'étude CAROL a permis de tirer un certain nombre de conclusions bénéficiant directement aux patients dans le cadre de la médecine de premier recours. La BPCO est connue pour être une maladie qui passe souvent inaperçue. L'étude CAROL a démontré qu'un fumeur ou un ex-fumeur sur trois (avec au moins 10 unités-paquet-année) d'au moins 45 ans était affecté par une BPCO jusqu'alors non détectée. En appliquant cette méthode de sondage, le nombre de patients atteints d'une BPCO identifiée a augmenté d'au moins 50 %. Les nouveaux patients, facilement repérables, en sont à des stades relativement précoces de la maladie. A ce moment-là, le potentiel des mesures préventives pour éviter une évolution défavorable de la maladie est à son maximum. (1)

Au moyen d'une intervention contrôlée randomisée, l'étude CAROL a examiné si la qualité du traitement de la BPCO pouvait être améliorée par une gestion collaborative de la maladie entre les assistant(e)s médical(e)s (AM) et les médecins de famille. Les cabinets du groupe d'intervention ont été équipés d'un instrument (« care bundle ») contenant les procédures éprouvées du traitement de la BPCO, et encourageant de façon ciblée la planification par les AM et les médecins. Après une année, on a pu constater une application sensiblement optimisée des procédures de traitement éprouvés au sein du groupe d'intervention, en particulier par une augmentation des interventions de désaccoutumance au tabac et de la vaccination contre la grippe. (2)

Sur la base de ces constats, il est possible de développer de nouveaux instruments de promotion de coopération entre les médecins et les AM, permettant d'optimiser les traitements pour les patients atteints de BPCO ou d'autres maladies chroniques. Dans le cadre d'un projet de suivi de l'étude CAROL, l'Institut für Hausarztmedizin développe en ce moment un care bundle électronique pour faciliter la prise de mesures et améliorer la qualité du traitement de la BPCO en cabinet.