Le libre accès aux données probantes : conseils utiles pour gagner un temps précieux et ressources dans la quête pour fournir des interventions de physiothérapie fondées sur des données probantes

Linda McLean, Ph. D.,* Paola Durando, MLS, AHIP[†]

Veras et ses collègues définissent la *physiothérapie fondée sur des données probantes* comme un champ d'étude, de recherche et de pratique dans le cadre duquel les décisions cliniques sont fondées sur les meilleures données probantes existantes, et intègrent la pratique et l'expérience professionnelles aux principes éthiques^{1(p.95)}. En qualité de professionnels de la santé, les physiothérapeutes sont tenus de fournir des soins fondés sur des données probantes² et ils en assument pleinement la responsabilité³. Pourtant, les physiothérapeutes ont relevé plusieurs obstacles à la prestation de ce type de soins, principalement à cause du manque de temps et du peu de sensibilisation et d'accès aux résultats pertinents de la recherche³⁻⁶.

D'après les publications médicales, il faut environ 17 ans avant que 14 % des résultats de la recherche soient adoptés en pratique clinique⁷. Selon Bridges et ses collaborateurs⁸, la commodité de la collecte des données probantes, y compris la facilité d'accès, l'efficacité et la pertinence pour la pratique, s'associe à une meilleure adoption. C'est logique! Dans une pratique clinique achalandée, la tenue des dossiers des clients et le maintien des communications professionnelles sont déjà assez chronophages. Pour demeurer informé et à jour, il faut lire les données émergentes après les heures de travail. L'efficacité est donc essentielle dans la recherche des données, et celles qui sont recueillies doivent avoir une application pratique.

Ainsi, en raison du volume et de l'accélération des publications scientifiques, la responsabilité de se tenir à jour peut devenir impossible à gérer. En 2016, 869 666 références ont été ajoutées à la base de données de Medline, soit une moyenne de 2 383 par jour⁹. Ainsi, le nombre de nouvelles publications dans les domaines de la santé et de la médecine a plus que doublé depuis dix ans. Comment les physiothérapeutes réussissent-ils à tout parcourir pour accéder à l'information pertinente dans leur domaine de pratique?

Dans le numéro de *Physiotherapy Canada* de l'hiver 2009, Padfield Francis a décrit avec éloquence l'utilité

de nouveaux agrégateurs (les fils *Really Simple Syndication*, ou RSS) pour transférer des articles et d'autres renseignements pertinents dans la boîte d'accueil du clinicien¹⁰. L'information présentée dans cet éditorial demeure des plus pertinentes, mais les technologies de l'information ont évolué depuis neuf ans. Des stratégies ont donc été élaborées pour les cliniciens occupés afin qu'ils trouvent facilement l'information utile en pratique clinique et y accèdent. Nous présentons trois stratégies pour récupérer les meilleures données probantes à jour dans votre secteur de pratique, avec un minimum de temps et d'efforts. Pour en démontrer le fonctionnement, nous avons préparé un LibGuide, une bibliothèque pour faire de la curation de contenu personnalisé dans un domaine donné. Notre LibGuide, *Pelvic Health Rehabilitation : Open Access to the Evidence* (<http://guides.library.queensu.ca/pelvichealth>), fait appel à ces trois stratégies pour rendre la collecte d'information la plus efficace possible.

TROIS STRATÉGIES POUR ACCÉDER AUX DONNÉES PROBANTES EN PHYSIOTHÉRAPIE

Recevoir des mises à jour régulières des meilleures revues révisées par des pairs sans avoir à les chercher

Il est toujours possible de faire gratuitement des recherches ciblées dans les bases de données – p. ex., à l'aide de Google Scholar (<https://scholar.google.com>), de Science Direct (<https://www.sciencedirect.com/search/advanced>) et de PubMed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>) – mais notre LibGuide fait appel aux fils RSS de la manière décrite par Padfield Francis¹⁰. Les fils RSS transfèrent dans un site d'archives des tables des matières à jour ou les résultats de recherches effectuées dans des bases de données. Le LibGuide transfère dans notre site les tables des matières des meilleures revues révisées par des pairs en réadaptation périnéale. Les fils RSS nous procurent aussi les résultats de recherches de pointe réalisées dans PubMed à partir des termes *physiotherapy* ET *dyspareunia*, *physiotherapy* ET *pelvic pain*, *physiotherapy*

Affiliations : *Programme de physiothérapie, École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, Ottawa; †Bibliothèque des sciences de la santé Bracken, bibliothèque de l'Université Queen's, Kingston (Ontario).

Correspondance à : Linda McLean, École des sciences de la réadaptation, Faculté des sciences de la santé, Université d'Ottawa, 200, avenue Lees, salle E260C, Ottawa (Ontario) K1N 6N5; lmclea2@uottawa.ca

Conflits d'intérêts : Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêts à déclarer.

ET *prolapse*, et *physiotherapy* ET *urinary incontinence*. Notre site fournit des directives détaillées (avec des captures d'écran) à quiconque veut créer son propre fil RSS de résultats de recherches à l'aide de termes de recherche combinés. Les fils RSS peuvent être configurés pour que les mises à jour atterrissent directement dans une boîte de courriel, mais la plupart des gens se sentent vite submergés par le volume de courriels reçus et préfèrent plutôt accéder régulièrement à leur fil à partir d'un fureteur Web. Notre LibGuide explique les deux marches à suivre.

Trouver des sources fiables de synthèses des connaissances

Les directives de pratique clinique, lorsqu'elles sont préparées conformément aux normes reconnues¹¹, procurent les meilleures données probantes pour éclairer la pratique clinique. Dans une étude auprès de 419 physiothérapeutes suédois, la plupart avaient une attitude positive envers les pratiques fondées sur des données probantes (90 % considéraient les pratiques nécessaires et 96 % jugeaient les directives importantes), mais seulement 13 % savaient où trouver ces directives et seulement 9 % déclaraient y avoir accès facilement¹². Notre LibGuide fournit des liens vers des synthèses de connaissances. Le *National Guideline Clearinghouse* (<https://www.guideline.gov>) est un répertoire gratuit de directives cliniques et contient plusieurs ressources en physiothérapie. Le site PEDro (Physiotherapy Evidence Database; <http://search.pedro.org.au/search>), indexe et résume 35 000 essais aléatoires, analyses systématiques et directives cliniques axés sur la physiothérapie et propose certains textes intégraux gratuitement (c'est ce qu'on appelle *le libre accès*). Physiopedia, auquel on peut accéder par le site Physiospot (<https://www.physiospot.com>), adopte une structure semblable à celle de Wikipédia, c'est-à-dire que des membres cliniciens proposent des résumés de recherche dont ils fournissent la référence détaillée. Bien qu'il ne se limite pas aux interventions en physiothérapie, le site TRiP (*Turning Research into Practice*; <https://www.tripdatabase.com>) est un excellent moteur de recherche clinique conçu pour permettre aux utilisateurs de trouver des données de recherche de qualité, facilement et rapidement.

Notre LibGuide explique ce que représente chacun de ces sites de synthèse et la manière de les utiliser pour accéder efficacement à des données probantes pertinentes. Les membres de l'Association canadienne de physiothérapie ont accès à OrthoEvidence (<https://myorthovidence.com>), qui présente des résumés de données de recherches en réadaptation musculosquelettique.

Accéder aux textes intégraux d'articles pertinents

Après avoir trouvé les références d'un article dans votre domaine d'intérêt, vous devez en obtenir un exemplaire pour pouvoir le lire. La plupart des moteurs de recherche fournissent le lien vers le texte gratuit s'il existe en ligne. Le nombre de revues offertes entièrement

en libre accès (p. ex., BioMed Central, PLOS One, PeerJ) a augmenté régulièrement ces dernières années. En effet, les organismes de financement de la recherche exigent de leurs boursiers qu'ils maximisent l'exposition et l'impact de leurs recherches en donnant gratuitement accès à leurs publications à un auditoire mondial. Science-Metrix, une entreprise de recherche et d'évaluation, a révélé qu'en 2014, plus de 50 % des articles scientifiques publiés entre 2007 et 2012 pouvaient être téléchargés gratuitement¹³.

Même si une revue n'est pas en libre accès, la plupart des revues réputées permettent aux auteurs de verser des frais de traitement pour que leur article soit offert en libre accès dès sa publication, et la plupart des articles de revues réputées le deviennent automatiquement au bout de 12 mois. Lorsqu'un article n'est pas offert en libre accès, il y a tout de même plusieurs façons de se le procurer. Le LibGuide donne des conseils pour accéder à des versions intégrales d'articles de recherche sans frais, sans qu'il soit nécessaire d'être affilié à une bibliothèque hospitalière ou universitaire. Parmi les possibilités, soulignons les suivantes :

- Utiliser le service de prêts entre bibliothèques d'une bibliothèque publique (selon la bibliothèque, le service peut être offert gratuitement, être proposé selon le principe du recouvrement des coûts ou être subventionné).
- Prendre contact avec l'auteur principal par courriel (cliquer sur l'icône de l'auteur-ressource pour accéder à son courriel directement à partir de la référence de PubMed) ou par l'entremise d'un site de réseautage professionnel comme LinkedIn (<https://www.linkedin.com>) ou ResearchGate (<https://www.researchgate.net>) afin de demander un exemplaire du manuscrit de l'auteur. Le manuscrit de l'auteur est la version manuscrite finale d'un article qui a été révisée par des pairs évaluateurs et acceptée en vue de sa publication. Dans la plupart des cas, les ententes de publication autorisent les auteurs à transmettre ce manuscrit, qui ne sera pas mis en page comme dans la revue ni ne sera associé à l'image de marque de l'éditeur, mais qui sera complet. Dans certains cas, l'entente de publication permet aux auteurs de distribuer leur manuscrit publié aux parties intéressées pendant une période déterminée. Par exemple, les auteurs d'un article publié par Elsevier reçoivent un lien afin d'en offrir l'accès gratuit pendant 50 jours sur ScienceDirect.
- Faire une recherche dans PubMed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>) et, sur la page des résultats de la recherche, utiliser le filtre « texte intégral gratuit » (*Free full text*) dans le bandeau de gauche pour limiter les résultats aux articles en libre accès.
- Vérifier les répertoires en ligne comme Directory of Open Access Journals (<https://doaj.org>) et HighWire

(<http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>). Les articles offerts en libre accès sont liés à ces sites (p. ex., *BMJ Open Sport and Exercise Medicine*, *Neuro-Engineering and Rehabilitation*). De plus, HighWire indique si le libre accès à un article est retardé. Par exemple, le libre accès à tous les articles publiés dans *Acupuncture in Medicine* est offert au bout de quatre ans, à ceux de *Physical Therapy* et de *Stroke* au bout de 12 mois, et à ceux du *Journal of Neuroscience* au bout de six mois.

- Faire une recherche en ligne des auteurs d'un article pour savoir si un fichier PDF est offert dans leur site Web. Si c'est le cas, il est possible de le télécharger à partir de ce site. En général, il est utile de vérifier le premier auteur (celui qui a le plus collaboré à l'article) ou le dernier auteur (en général, le professeur responsable du laboratoire où les travaux ont été menés et qui a supervisé le projet). Si le site Web d'un auteur ne contient pas de lien vers un article, son courriel s'y trouvera sûrement, et il sera possible de prendre contact avec lui pour lui demander le manuscrit.
- Faire une recherche dans le répertoire de recherche d'un établissement. De nombreuses universités sont dotées d'un répertoire dans lequel leurs professeurs peuvent archiver leurs manuscrits puisque, encore une fois, les organismes de financement de la recherche exigent de les rendre disponibles gratuitement.
- À l'aide du bouton Open Access (<https://openaccess-button.org>), une extension du fureteur lancée en 2013, chercher des répertoires des versions en libre accès dans un portail payant (documents accessibles sous réserve d'un abonnement payant). Pour être vraiment efficaces, les recherches doivent être faites à l'aide d'un numéro de référence de PubMed (PMID), d'un identificateur de PubMed Central (PMCID) ou d'un identificateur d'objet numérique (DOI) plutôt qu'à partir du nom de l'auteur ou d'un mot tiré du titre de l'article.
- Utiliser Unpaywall (<http://unpaywall.org>), un autre capteur d'articles en libre accès offerts en toute légalité.
- Enfin, s'il est impossible d'obtenir l'article en libre accès et que son contenu semble en valoir la peine, la plupart des éditeurs offrent une location sur 24 heures. Par exemple, Wiley offre un accès sur 24 heures à 6 \$ US, alors que par l'entremise de DeepDyve (<https://www.deepdyve.com/>), il est possible de louer les articles des plus de 250 revues d'Elsevier entre 0,99 \$ US et 3,99 \$ US.

De plus, notre LibGuide, *Pelvic Health Rehabilitation : Open Access to the Evidence* (<http://guides.library.queensu.ca/pelvichealth>) propose des liens vers des professionnels et des sociétés universitaires en santé périnéale, de même que vers des sites Web réputés de

formation et de défense d'intérêts des patients. On y donne également des conseils sur l'utilisation des médias sociaux pour prendre contact avec des experts et des communautés de pratique. Nous vous invitons à y jeter un coup d'œil. Comme on l'a déjà souligné, il est conçu pour être particulièrement utile aux physiothérapeutes qui travaillent dans le domaine de la réadaptation périnéale, mais les renseignements fournis sur la manière de trouver l'information et d'y accéder peuvent être extrapolés à tous les secteurs de la pratique clinique.

Pour terminer, si les documents sources cités dans le présent éditorial vous intéressent, les identificateurs d'objet numérique (DOI) sont indiqués dans les références. Cette chaîne alphanumérique unique est attribuée par l'organisme d'homologation (la Fondation internationale DOI) afin de cristalliser le contenu du document dans un lien permanent vers son emplacement dans Internet. En cliquant sur un DOI, vous arriverez directement à la source du document. S'il est offert en libre accès, vous en verrez le texte intégral.

RÉFÉRENCES

1. Veras M, Kairy D, Paquet N. La physiothérapie fondée sur des données probantes : une définition. *Physiother Can.* 2016;68(2):96-8. <https://doi.org/10.3138/ptc.68.2.GEF>. Medline:27909355
2. Nevo I, Slonim-Nevo V. The myth of evidence-based practice: towards evidence-informed practice. *Br J Soc Work.* 2011;41(6):1176-97. <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcq149>.
3. Perraton L, Machotka Z, Gibbs C et coll. Evidence-based practice intentions and long-term behaviours of physiotherapy graduates following an intensive education programme. *Physiother Res Int.* 2017;22(3):e1666. <https://doi.org/10.1002/pri.1666>. Medline:26916106
4. Fruth SJ, Van Veld RD, Despos CA et coll. The influence of a topic-specific, research-based presentation on physical therapists' beliefs and practices regarding evidence-based practice. *Physiother Theory Pract.* 2010;26(8):537-57. <https://doi.org/10.3109/09593980903585034>. Medline:20649493
5. Salbach NM, Veinot P, Rappolt S et coll. Physical therapists' experiences updating the clinical management of walking rehabilitation after stroke: a qualitative study. *Phys Ther.* 2009;89(6):556-68. <https://doi.org/10.2522/ptj.20080249>. Medline:19372171
6. Scurlock-Evans L, Upton P, Upton D. Evidence-based practice in physiotherapy: a systematic review of barriers, enablers and interventions. *Physiotherapy.* 2014;100(3):208-19. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2014.03.001>. Medline:24780633
7. Westfall JM, Mold J, Fagnan L. Practice-based research—"Blue Highways" on the NIH roadmap. *JAMA.* 2007;297(4):403-6. <https://doi.org/10.1001/jama.297.4.403>. Medline:17244837
8. Bridges PH, Bierema LL, Valentine T. The propensity to adopt evidence-based practice among physical therapists. *BMC Health Serv Res.* 2007;7(1):103. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-7-103>. Medline:17615076
9. US National Library of Medicine. Citations added to Medline by fiscal year [Internet]. Bethesda (MD) : US National Library of Medicine; 2016 [consultée le 24 novembre 2017]. Disponible à https://www.nlm.nih.gov/bsd/stats/cit_added.html.
10. Padfield Francis A. La pratique fondée sur des données probantes en santé des femmes : la collecte de données simplifiée! *Physiother Can.* 2009;61(1):3-4. <https://doi.org/10.3138/physio.61.1.3>. Medline:20145746

11. Atkins D, Best D, Briss PA et coll.; GRADE Working Group. Grading quality of evidence and strength of recommendations. *BMJ*. 2004;328(7454):1490. <https://doi.org/10.1136/bmj.328.7454.1490>. Medline:15205295
12. Bernhardsson S, Johansson K, Nilsen P et coll. Determinants of guideline use in primary care physical therapy: a cross-sectional survey of attitudes, knowledge, and behavior. *Phys Ther*. 2014;94(3):343–54. <https://doi.org/10.2522/ptj.20130147>. Medline:24179140
13. Archambault E, Amyot D, Deschamps P et coll. Proportion of open access papers published in peer-reviewed journals at the European and world levels—1996-2013. Montreal: Science-Metrics; 2014 [consultée le 23 mars 2016]. Disponible à <https://digitalcommons.unl.edu/scholcom/8>.

DOI:10.3138/ptc.70.2.gef