

35 000

nouvelles études cliniques publiées chaque année
Les professionnels de santé, décideurs en santé publique, financeurs ne peuvent pas lire et analyser une telle quantité de données.

Prendre des décisions fondées sur les preuves est impossible sans une synthèse des connaissances qui soit de qualité, indépendante, accessible et à jour.

« Une synthèse précise, concise et impartiale des données probantes disponibles est sans doute l'une des contributions les plus précieuses qu'une communauté de chercheurs puisse offrir aux décideurs en santé. (...) Si elle est bien faite, la synthèse est un bien commun mondial. »

Nature 2018

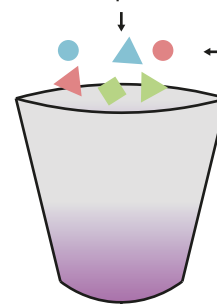
La Collaboration Cochrane



La Cochrane est une organisation **mondiale, indépendante** (pas de conflit d'intérêt) à **but non lucratif, financée principalement par les gouvernements**. Elle réalise la **synthèse des connaissances** sur l'efficacité des traitements et des interventions en santé (revues systématiques et méta-analyses). Ce travail est jugé aussi important que la découverte du génome humain (*Lancet*, 1995). Elle développe et met en œuvre des **méthodes rigoureuses, distribue l'effort** au niveau mondial, **priorise les thématiques d'intérêt, produit** des revues systématiques et méta-analyses fiables et **communique** les résultats aux différentes audiences.

Principes des revues systématiques

Identification d'une question de recherche



Recherche et sélection d'études sur le sujet

Extraction des données
Évaluation de la qualité
Méta-analyse
Interprétation

Revue systématique Cochrane
(100 à 200 pages de rapport complet)

9 000

revues produites en 30 ans

11 000
membres

35 000
contributeurs

130
pays

Cochrane France

Le centre Cochrane français (Cochrane France) a été créé en 2010. Il est constitué sous la forme d'un groupement d'Intérêt Scientifique (GIS), regroupant la **Haute Autorité de Santé (HAS)**, l'**Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP)** et l'**Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Inserm)**.

Il est financé par le ministère de la Santé et de la Prévention. Cochrane France a aussi le soutien d'Université Paris Cité. Il repose sur une équipe comprenant :

3
hospitalo-universitaires

1
chercheur
Inserm

9
épidémiologistes, statisticiens, support
administratif

Financement Cochrane France

50 à 70
bénévoles actifs

Renforcer le rôle de la France dans la Cochrane



Groupe situé en France depuis 2013
Pr. Westeel (Univ. de Besançon)
Financement : Institut national du cancer (INCA)



Groupe situé en France depuis 2012
Pr. Jabre (Univ. Paris Cité)
Financement : Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Satellite situé en France depuis 2012
Groupe situé en France depuis 2023
Pr. Le Cleach (Univ. Paris Est Créteil)
Financement : Société Française de Dermatologie (SFD)



Satellite en France depuis 2014
Dr. Lefevre-Colau (Univ. Paris Cité)

48
revues Cochrane avec au moins un auteur français

16
revues publiées par des groupes coordonnés par Cochrane France

Promouvoir l'accès et l'utilisation des revues systématiques Cochrane dans les prises de décision en France

Traduction des résumés produits par la Cochrane afin qu'ils soient accessibles pour tous

Afin de faciliter l'utilisation des revues systématiques Cochrane par les professionnels de santé et le grand public, il est essentiel que les informations initialement produites en **anglais** soient **traduites en français et facilement accessibles**.

Chiffres clés 2019-2023

3 000

résumés vulgarisés traduits

3 000

résumés scientifiques traduits

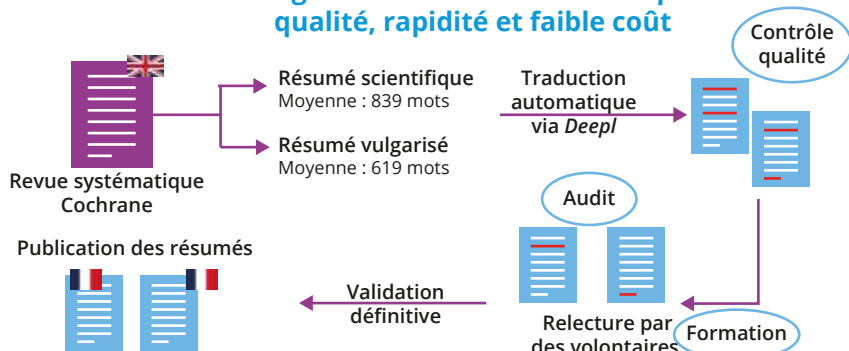
4 400 000

mots traduits, relus et publiés

550 000

visites du site Cochrane pour accéder aux résumés traduits en français

Une stratégie de traduction évolutive pour allier qualité, rapidité et faible coût



Outils de transfert de connaissance

Lettres d'information

Co-construites avec des professionnels de santé.
Alertes thématiques personnalisées
6 000 professionnels de santé

Sociétés savantes

Lettres d'information
Présentations aux congrès
100 sociétés savantes

Vignettes cliniques

Mise en situation clinique avec prise de décision éclairée par des revues Cochrane

Journaux spécialisés

Création d'une **rubrique Cochrane** dans les journaux français de **formation médicale continue**

Journalistes

Formations à la lecture des revues Cochrane
Diffusion de communiqués de presse
826 abonnés

Réseaux sociaux

X (ex-Twitter)
Facebook
LinkedIn
2 400 abonnés

Former à la réalisation et à l'utilisation des synthèses des données probantes pertinentes, rigoureuses et fiables

Formations réalisées par Cochrane France

173h d'enseignements par an dans le cadre de 2 diplômes universitaires créés avec Cochrane France
120h de formation destinée aux étudiants en santé
60h de formation de pointe pour les professionnels de santé
10h de formation pour les journalistes scientifiques

380 professionnels de santé
85 journalistes
4 000 étudiants de médecine

formés par Cochrane France

Promouvoir une recherche méthodologique innovante sur la synthèse des données probantes

Avancées méthodologiques

Remise en question des méthodes classiques de synthèse des données

Prise en compte des sources de données multiples (pre-prints, registres)

Développement de méthodes : méta-analyses en réseau dynamiques «vivantes» (mises à jour en temps réel)

Intégration de certaines études observationnelles (essais émulsés) dans les méta-analyses vivantes

Production scientifique

Série de 3 articles pour changer l'écosystème de la production de données probantes (*Journal of Clinical Epidemiology*)

Future of evidence ecosystem series:

1. Introduction Evidence synthesis ecosystem needs dramatic change
2. Current opportunities and need for better tools and methods
3. From an evidence synthesis ecosystem to an evidence ecosystem

70

articles publiés dans des revues à comité de lecture

Pandémie COVID-19

Nécessité de **prises de décisions multiples** par les autorités sanitaires et les cliniciens. Chaque décision a un impact majeur de santé publique.

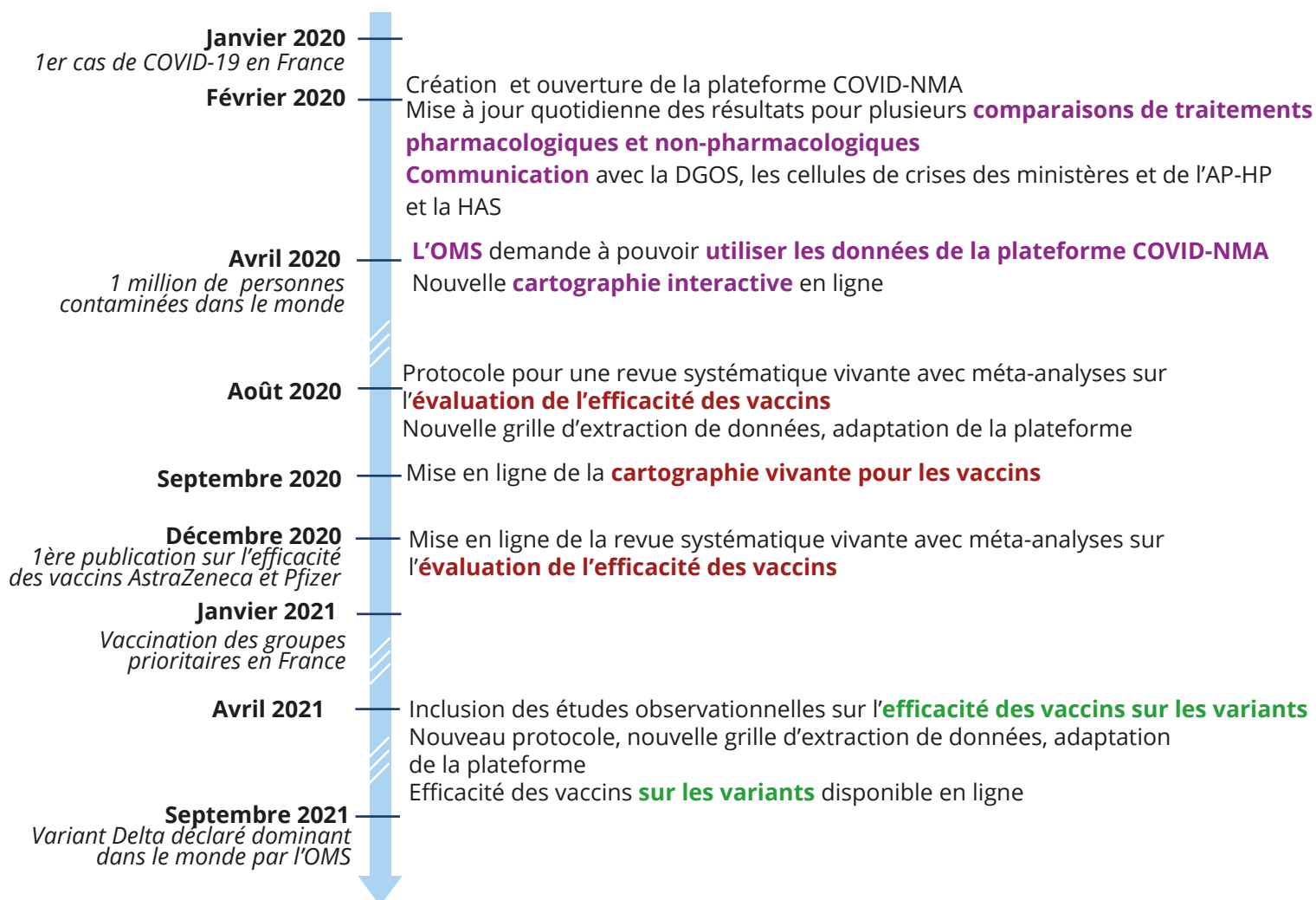
Production sans précédent d'études cliniques de qualité très variable : en 6 mois, **plus de 1600 essais cliniques** en cours ou terminés.

Avis d'experts rapidement inaudibles car parfois non fondés sur des faits prouvés.

Objectifs

- Produire une **synthèse « vivante »** des données probantes **mise à jour toutes les semaines** pour **tous les traitements et interventions préventives** contre la COVID-19.
- **Réduire le délai** entre **production de données probantes** et la **prise de décision**.
- Produire une **cartographie « vivante »** des essais cliniques prévus, en cours ou terminés au niveau mondial pour **guider les financeurs et chercheurs** dans la **priorisation** des recherches à effectuer.
- Donner accès à toutes les **données produites à tous les acteurs**, sur une plateforme en **libre accès**.

Une mise en œuvre rapide qui n'aurait pas été possible s'il avait fallu attendre des financements sur projet



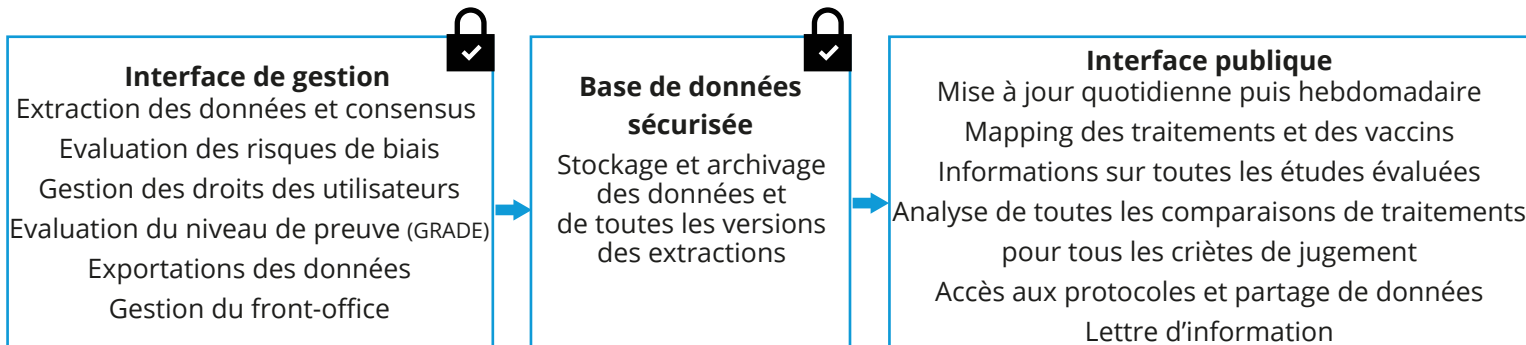
Création d'une **masse critique** en mobilisant :

- toute l'équipe de Cochrane France déjà en place
- les membres du Centre d'Epidémiologie clinique (Hôtel-Dieu, AP-HP)
- les professionnels de santé et épidémiologistes préalablement formés par Cochrane France
- des membres des centres et groupes Cochrane
- des anciens étudiants
- des chercheurs du CNRS (informaticiens, data-scientists, data-visualisation, ingénieurs, ...)

120
personnes au pic de
l'épidémie
(62% hors France)

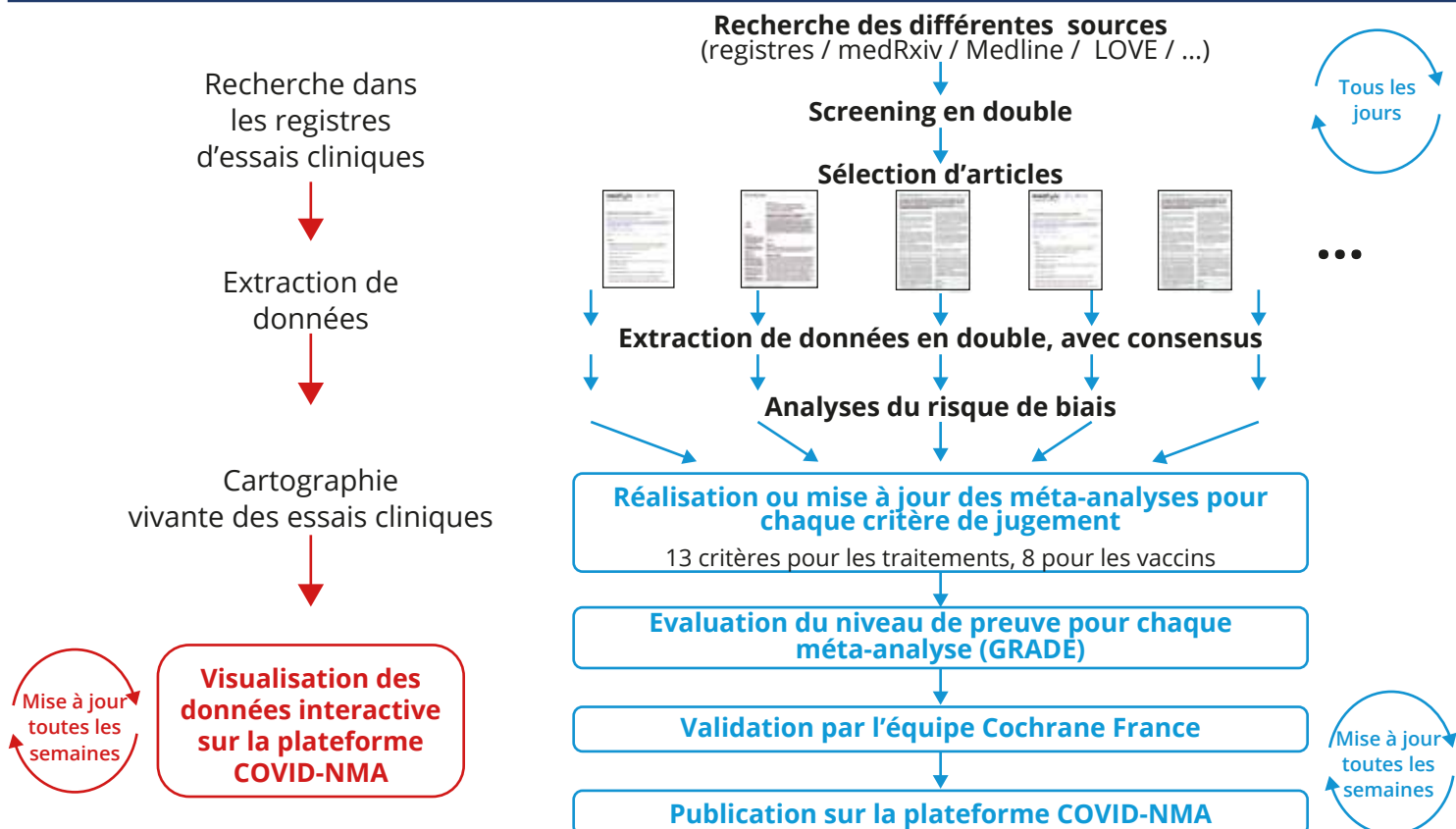
Création et adaptation de la plateforme COVID-NMA pour répondre aux besoins des décideurs

La plateforme COVID-NMA (covid-nma.com)

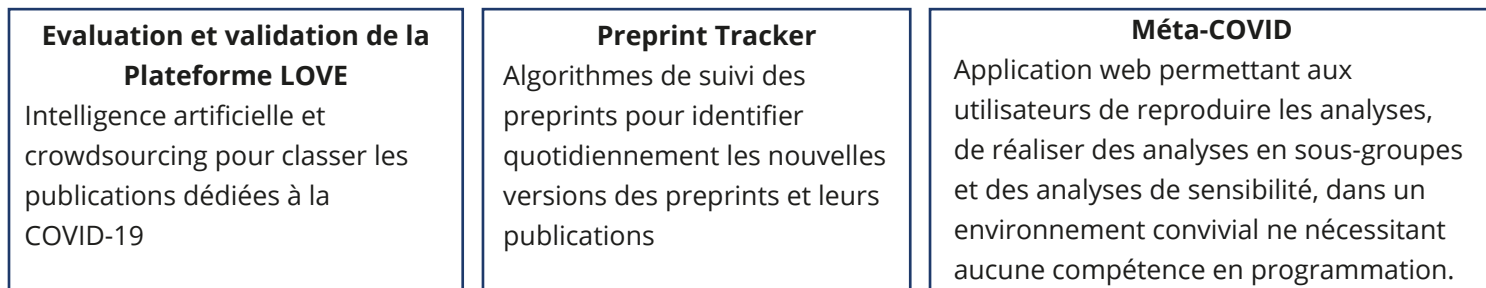


Cette plateforme pourra servir de modèle pour de futures méta-analyses en réseau vivantes et ainsi répondre rapidement et efficacement à d'importantes questions de santé publique.

Mis en place d'un work-flow efficace pour assurer qualité et rapidité



Création et validation d'outils pour accélérer la synthèse et l'accès aux résultats

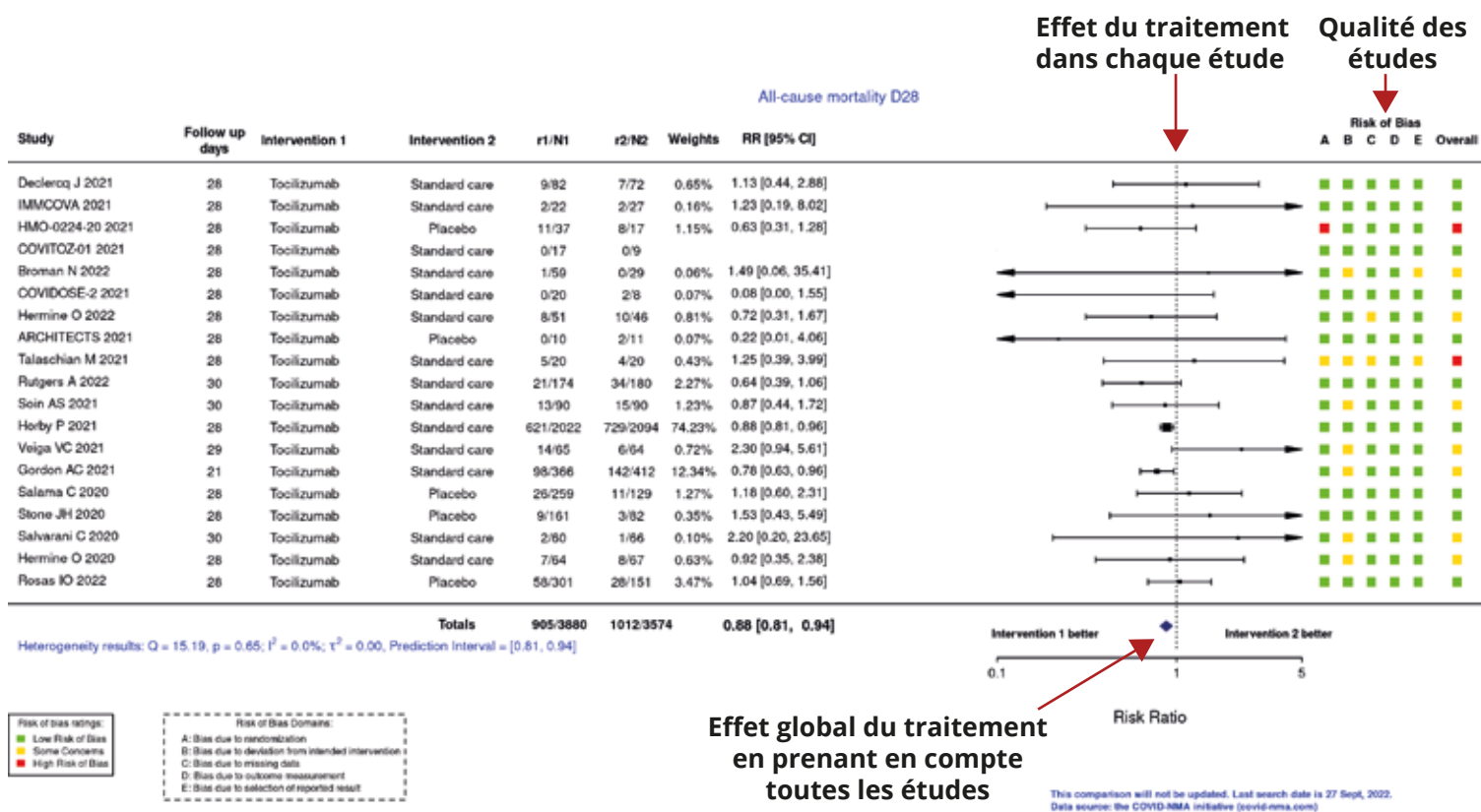


Production et mise à jour en temps réel d'une synthèse sur l'efficacité de tous les traitements contre la COVID-19 (traitements pharmacologiques, vaccins etc) pour informer les décideurs en santé publique

Exemple de méta-analyse

Efficacité du Tocilizumab comparé à un placebo sur la mortalité.

18 études identifiées, évaluées, extraites et incluses dans la méta-analyse - >15 mises à jour réalisées au cours du temps



COVID-NMA

575

essais contrôlés randomisés sur les traitements identifiés, extraits et évalués pour le risque de biais

220

essais contrôlés randomisés sur les vaccins identifiés, extraits et évalués pour le risque de biais

95

études observationnelles sur les vaccins identifiés, extraits et évalués

700

comparaisons analysées pour plusieurs critères de jugement
Traitements : 13 - Vaccins : 8

720 000

données disponibles

Revue Cochrane publiées

Les antagonistes de l'interleukine-6 dans le traitement de la COVID-19: une revue systématique dynamique

2021 : rapport de 124 pages – altmetric score 95 – highly cited paper 🏆

2023 : rapport de 227 pages – mise à jour – altmetric score 15

Les antagonistes de l'interleukine-1 dans le traitement de la COVID-19

Rapport de 92 pages – altmetric score 55

Efficacité et tolérance des vaccins contre la COVID-19

Rapport de 302 pages – altmetric score 1306 – highly cited paper 🏆

Création et mise à jour en temps réel d'une cartographie des essais cliniques planifiés, en cours ou terminés évaluant tous les traitements et vaccins contre la COVID-19 pour guider la recherche

Identification, extraction des données et mise à disposition *via* des **visualisations de données interactives**.

Elles permettent aux chercheurs et financeurs d'identifier les domaines nécessitant des investigations supplémentaires, guidant ainsi la **priorisation des futures questions de recherche**.

3 496

essais contrôlés randomisés évaluant les traitements

382

essais contrôlés randomisés sur la prévention

1 082

essais cliniques sur les vaccins

En France, COVID-NMA a été utilisé notamment par :

- Le conseiller Santé Elysée
- La cellule Interministérielle Recherche MSS/MESRI/DGS
- La direction de la politique des produits de santé et de la qualité des pratiques et des soins (DGS)
- Le bureau PF4
- La Haute Autorité en Santé (HAS)
- La cellule de crise COVID – AP-HP

46 documents OMS référencent COVID-NMA
Présentation au «consultations» du R&D Blueprint (2000 participants)

A l'international :

- L'OMS
- L'UK National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
- L'Australian National COVID-19 Clinical Evidence Taskforce
- L'UK National Institute for Health Research (NIHR)
- RAPID-19 (collaboration entre NICE, l'Agence de réglementation des médicaments et des produits de santé, NHS England, NHS Innovation et NIHR)

« Il est clair que le site fait partie des réflexes quotidiens de connexion de nombre de chercheurs, cliniciens et acteurs en santé publique. »

Cellule Interministérielle Recherche MSS/MESRI, DGS

« Merci beaucoup, oui, cela va nous être très utile (...) Bravo pour ce que vous avez mis en place à une vitesse record ! »
Dominique Le Guludec, présidente du collège de la Haute Autorité de Santé

« I think your living MA on COVID-19 therapies is WONDERFUL [...] It occurred to me that when I look at the emerging evidence in the NICE reports [...] that what we really need is a living Meta-analysis. And that is what you are doing! »

Williams Hywel, Senior leader NIHR, Director of the NIHR Health Technology Assessment Programme

«COVID-NMA is an example of an international initiative, led by a team of researchers from Cochrane and other institutions, that works in conjunction with WHO to generate up-to-date mapping of evidence from trials regarding COVID-19 drug treatments.

COVID-NMA is one of many groups producing living evidence syntheses and improving future research by assessing the methodology and transparency of trials.

Clinicians, policy makers, and people wanting to understand the best available evidence should consult robust sources such as [COVID-NMA], and should not be swayed by the results of individual trials that have not been subject to such appraisal.»

The Lancet Commission on lessons for the future from the COVID-19 pandemic

Autres actions pendant la pandémie COVID-19

Répondre aux demandes spécifiques du Ministère de la Santé pendant la pandémie

- Envoi des résumés de **revues Cochrane liés à la COVID-19**, traduits en français
- Elaboration d'un **dossier** sur les risques d'abus sur enfants lors de confinement (demande spéciale du Ministère de la Santé via le bureau PF4).
- Production de **collections spéciales** COVID19 (les soins aigus et intensifs ; soins à distance par télémédecine ; mesures de contrôle et de prévention de l'infection etc)
- **Création et diffusion d'une lettre COVID-19** qui résume les mises à jour régulières sur les recherches et synthèses les plus récentes concernant la pandémie.