# Le cadre de référence GRADE pour évaluer la qualité des données probantes et la force des recommandations

#### Un résumé de

Guyatt, G.H., Oxman, A.D., Vist, G.E., Kunz, R., Falck-Ytter, Y., Alonso-Coello, P. et al. (2008). GRADE: An emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. BMJ, 336(26), 924-926.



National Collaborating Centre for Methods and Tools

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils

#### Pour citer ce sommaire du CCNMO:

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (2017). Le cadre de référence GRADE pour évaluer la qualité des données probantes et la force des recommandations. Hamilton, ON: Université McMaster. (mise à jour 18 September, 2017) Récupéré sur le site <a href="http://www.nccmt.ca/resources/search/304">http://www.nccmt.ca/resources/search/304</a>.

## Catégories:

Tool, Appraise, Synthesize, Implement, Consensus building, Policy development

Date d'affichage: September 18, 2017 Date de mise à jour: September 18, 2017

Tool

#### **Relevance For Public Health**

La méthode GRADE est utile lorsqu'on répond à des questions qui portent sur des interventions, ainsi que lorsqu'il faut prendre des décisions fondées sur des données probantes et produire des recommandations. Élaborée à l'origine pour les interventions cliniques, la méthode GRADE vise à évaluer la qualité des données probantes des essais contrôlés randomisés et des études observationnelles.

## Description

Le cadre de référence GRADE (<u>G</u>rading of <u>R</u>ecommendations <u>A</u>ssessment, <u>D</u>evelopment and <u>E</u>valuation) note la qualité (synonymes : confiance, certitude) des données probantes et la force des recommandations des revues systématiques et des guides de pratique clinique. En ce qui concerne la qualité des données probantes, les essais randomisés sont d'abord considérés comme étant de haute qualité et les études observationnelles, comme étant de faible qualité (dans une échelle allant de haute à moyenne, faible et très faible). La qualité peut être déclassée à cause d'un risque de biais, d'incohérences, d'un caractère indirect, d'imprécisions ou d'un biais de publication, ou gagner des points, le plus souvent en raison d'effets importants ou très importants. Le fait de connaître la qualité des données probantes peut aider à formuler des conclusions, et les recommandations sont ensuite classées comme étant fortes ou faibles. Le système GRADE reconnaît que la relation entre les données probantes et les recommandations est influencée par d'autres facteurs qui dépassent les données probantes, y compris les valeurs et les préférences des patients et l'équilibre entre les effets désirables et indésirables.

## Implementing the Tool

## Who is Involved?

Le système GRADE de classement de la qualité des données probantes et de la formulation des recommandations dépend de l'équipe qui réalise la revue systématique ou la méta-analyse, laquelle pourrait aussi comprendre un bibliothécaire, des gestionnaires, des hauts dirigeants, des groupes d'experts ou de médecins, et des représentants de la communauté ou des patients.

# Steps for Using Tool

Le système GRADE classe la qualité des données probantes et leur attribue un classement global pouvant être « données probantes de très faible qualité », « données probantes de faible qualité », « données probantes de qualité moyenne » ou « données probantes de haute qualité ».

Le classement de la qualité des données probantes dépend d'une synthèse de différents facteurs, dont l'un est le *risque de biais*. Un outil d'évaluation standard peut servir à déterminer le risque de biais dans les études individuelles colligées dans une revue systématique. Toutefois, il est important de noter que le système GRADE juge la qualité d'un ensemble de données probantes et non d'études individuelles.

Ces sommaires sont  $pr\tilde{A} \otimes par Ie$  spar Ie <u>CCNMO</u> afin de condenser la mati $\tilde{A}$  re et offrir un aper $\tilde{A}$  un des ressources figurant dans le <u>Registre des m $\tilde{A} \otimes thodes$  et outils</u>, et pour fournir des suggestions quant  $\tilde{A}$  leur utilisation dans un contexte de sant $\tilde{A} \otimes thodes$  publique. Pour plus d $\tilde{A} \otimes thodes$  information sur une m $\tilde{A} \otimes thodes$  un outil mentionn $\tilde{A} \otimes thodes$  dans le sommaire, consultez les auteurs/d $\tilde{A} \otimes thodes$  veloppeurs de la ressource d $\tilde{A} \otimes thodes$  origine.

Voici certains des facteurs qui influencent l'évaluation de la qualité des données probantes :

- le risque de biais ou les limites de l'étude;
- l'incohérence des résultats;
- le caractère indirect des données probantes;
- l'imprécision;
- le biais des rapports;
- l'ampleur des effets;
- le gradient dose-réponse;
- la direction des biais plausibles.

Lorsqu'on fait des recommandations à partir d'une revue systématique, on doit aussi considérer d'autres enjeux qui vont au-delà de la qualité des données probantes. Ceux-ci incluent l'équilibre entre les effets désirables (p. ex. une « santé » améliorée) et indésirables (p. ex. une réduction de la qualité de la vie), ainsi que les préférences et les valeurs des patients (p. ex. tous les patients choisiraient-ils l'intervention?). Lorsque les effets désirables et indésirables sont clairs, c'est-à-dire que les uns l'emportent nettement sur les autres, une recommandation forte peut alors être faite. Lorsque l'équilibre est serré entre les effets désirables et indésirables ou lorsqu'ils s'appuient sur des données probantes de faible qualité, des recommandations faibles sont alors généralement faites.

Voici certains des facteurs qui influencent la force des recommandations :

- la qualité des données probantes;
- l'incertitude concernant l'équilibre entre les effets désirables et indésirables;
- l'incertitude ou la variabilité des valeurs et des préférences des patients;
- l'incertitude concernant l'utilisation des ressources.

#### Condition d'utilisation

© 2017 BMJ Publishing Group Ltd.

# Caractéristiques de l'évaluation et de la mesure

#### Évaluation



Has been evaluated.

Cette méthode a des avantages par rapport à d'autres systèmes de classement, notamment sa transparence, son caractère explicite, son intégralité et son utilité.

## Validité

Not applicable

#### Fiabilité

Not applicable

## Cote méthodologique



Not applicable

# **Tool Development**

#### Developers

Le groupe de travail GRADE, y compris les personnes suivantes : G. Guyatt Andrew Oxman Gunn Vist Regina Kunz Yngve Falck-Ytter Pablo Alonso-Coello

## Méthode de développement

Holger Schunemann

Le système GRADE a été conçu par un groupe largement représentatif composé de concepteurs de lignes directrices de partout dans le monde.

## Date de sortie

2008

## **Contact Person**

G. Guyatt Groupe de recherche CLARITY Université McMaster 1200, rue Main Ouest Hamilton (Ontario) L8N 3Z5 Courriel : guyatt@mcmaster.ca

## Ressources

Titre de la ressource primaire	GRADE: An emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations
Fichier joint	Aucun
Lien Web	http://www.bmj.com/content/bmj/336/7650/924.full.pdf
Référence	Guyatt, G.H., Oxman, A.D., Vist, G.E., Kunz, R., Falck-Ytter, Y., Alonso-Coello, P. et al. (2008). GRADE: An emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. <i>BMJ</i> , 336(26), 924-926.
Type de ressource	Article de revue
Format	Périodique
Coût de l'accès	None.
Langue	Anglais
Condition d'utilisation	© 2017 BMJ Publishing Group Ltd.

Titre de la ressource supplémentaire	GRADE: What is "quality of evidence" and why is it important to clinicians?
Fichier joint	Aucun
Lien Web	http://www.bmj.com/content/bmj/336/7651/995.full.pdf
Référence	Guyatt, G.H., Oxman, A.D., Vist, G.E., Kunz, R., Falck-Ytter, Y., Schunemann, H.J. (2008). GRADE: What is "quality of evidence" and why is it important to clinicians? <i>BMJ</i> , 336(3), 995-998.
Type de ressource	Article de revue
Format	Périodique
Coût de l'accès	None.
Langue	Anglais
Condition d'utilisation	© 2017 BMJ Publishing Group Ltd.