

# THESE DE DOCTORAT

NANTES UNIVERSITE

ECOLE DOCTORALE N° 605

*Biologie-Santé*

Spécialité : Épidémiologie, Analyse de Risque, Recherche Clinique

Par

**Adrien EVIN**

**Soins palliatifs et bon usage du médicament : quels enjeux ?**

Thèse présentée et soutenue à Nantes, le 14 février 2025

Unité de recherche : UMR INSERM 1246 - SPHERE methodS in Patient-centered outcomes  
& HHealth ResEarch

## Rapporteurs avant soutenance :

Pr François GOLDWASSER  
Pr Fabrice BERNA

Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Université Paris Cité  
Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Université de Strasbourg

## Composition du Jury :

Président :	Pr François GOLDWASSER	Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Université Paris Cité
Examineurs :	Pr Fabrice BERNA Dr Laure SERRESSE	Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Université de Strasbourg Maître de Conférences des Universités – Praticien Hospitalier, Sorbonne Université
Dir. de thèse :	Pr Caroline VICTORRI-VIGNEAU	Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Nantes Université
Co-dir. de thèse	Dr Jean-François HUON Dr Marianne BOURDON	Maître de Conférences des Universités – Praticien Hospitalier, Nantes Université Maître de Conférences des Universités, Nantes Université

---

**Titre : Soins palliatifs et bon usage du médicament : quels enjeux ?**

**Mots clés :** soins palliatifs, bon usage, mésusage, polymédication, déprescription

**Résumé :** En raison de sa fréquence et de ses conséquences individuelles et collectives, le mésusage des médicaments est un enjeu majeur de santé publique. Pour y remédier, les autorités de santé publient régulièrement des recommandations visant à limiter le mésusage. Bien que ces directives soient conçues pour s'appliquer à l'ensemble des patients, certaines populations, comme celles en soins palliatifs, restent sous-documentées. Dans ces contextes spécifiques, la prescription médicamenteuse pose un défi considérable, exigeant un équilibre délicat entre les bénéfices attendus et les risques encourus. Ce travail a pour objectif de caractériser le mésusage des médicaments dans le cadre des soins palliatifs, en identifiant des pistes d'amélioration, notamment en matière de déprescription. Une attention particulière a été portée à deux classes de médicaments souvent sujettes à une surprescription dans la population générale : les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) et les benzodiazépines. Nos études menées auprès de patients en soins palliatifs révèlent un mésusage prononcé des IPP, et mettent en question la surprescription des benzodiazépines. Par ailleurs, la faisabilité de la déprescription dans ce contexte a été examinée. Nos premiers résultats indiquent que les patients en soins palliatifs se montrent globalement favorables à la déprescription. Nous avons également étudié la pertinence des indicateurs permettant d'évaluer les effets de la déprescription. Nos résultats mettent en lumière l'intérêt d'utiliser des critères d'évaluation synthétiques, tels que des échelles brèves pour mesurer des symptômes spécifiques comme l'anxiété. Enfin, ils appellent à la création d'outils spécifiques pour évaluer la qualité de vie des patients palliatifs en lien avec la déprescription.

---

**Title : Palliative care and appropriate use of medication: what are the issues?**

**Keywords :** Palliative care, appropriate use, misuse , polymedication, deprescribing

**Abstract :** Because of its frequency and consequences, both individual and collective, drug misuse is a major public health issue. Among the main causes of this phenomenon, non-conformity of prescriptions plays a predominant role. To counter this, health authorities regularly publish recommendations aimed at limiting misuse. Although these guidelines are designed to apply to all patients, certain populations, such as those in palliative care, remain under-documented. In these specific contexts, drug prescribing poses a considerable challenge, requiring a delicate balance between expected benefits and incurred risks. The aim of this study is to characterize the misuse of drugs in palliative care, and to identify areas for improvement, particularly in the area of deprescribing. Particular attention was paid to two classes of drugs often over-prescribed in the general population: proton pump inhibitors (PPIs) and benzodiazepines. Our studies of palliative care patients reveal a pronounced misuse of PPIs, and question overprescription of benzodiazepines. We also examined the feasibility of deprescribing in this context. Our initial results indicate that palliative care patients are generally in favor of deprescribing. We also studied the relevance of indicators for assessing the effects of deprescribing. Our results highlight the value of using synthetic assessment criteria, such as brief scales to measure specific symptoms like anxiety. Finally, they call for the creation of specific tools to assess palliative patients' quality of life in relation to deprescription.