

### INTRODUCTION :

L'anémie est un problème fréquemment rencontré chez les patients relevant des soins palliatifs. Elle peut être responsable de nombreux symptômes inconfortables comme l'asthénie, la dyspnée ou des douleurs. L'objectif de cette étude était d'analyser la prise en charge de l'anémie par les praticiens d'équipe mobile de soins palliatifs et d'unité de soins palliatifs.

### MÉTHODE :

Une étude observationnelle, déclarative et descriptive, a été menée de septembre à décembre 2017, sur la base d'un questionnaire électronique, adressé aux médecins d'équipe mobile de soins palliatifs et d'unité de soins palliatifs en France métropolitaine. Le recueil concernait l'indication, le choix du traitement, la méthode de surveillance et le recours à des référentiels.

### RÉSULTATS :

Nous avons recueilli les réponses de 140 médecins. Parmi ces praticiens 87 % traitaient l'anémie des patients relevant de soins palliatifs uniquement en cas de symptômes et 95 % n'avaient recours à aucun référentiel. Les symptômes amenant le plus à traiter l'anémie étaient la dyspnée et l'asthénie. Le traitement utilisé en première intention par 95 % des répondeurs était la transfusion de concentré de globules rouges, essentiellement pour le besoin d'une efficacité plus rapide.

#### ● Tableau 1

**CARACTÉRISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES DES MÉDECINS INTERROGÉS (N=140).**  
DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF PHYSICIANS INTERVIEWED (N = 140).

	N (%)
Homme	49 (35)
Femme	91 (65)
Âge moyen	43 (ET = 12)
Lieu d'exercice :	
- Unité de Soins Palliatifs	45 (32)
- Equipe Mobile de Soins Palliatifs	54 (39)
- Dans les deux types de structures	40 (29)
- Donnée manquante	1
Type de structure hospitalière :	
- Centre Hospitalier Universitaire ou Régional	76 (54)
- Centre Hospitalier périphérique	47 (34)
- Clinique privée	10 (7)
- Centre de Lutte Contre le Cancer	4 (3)
- Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif	3 (2)
Nombre moyen d'années d'expérience en médecine palliative	9 (ET = 8)
Niveau d'expérience en médecine palliative :	
- Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires	51 (36)
- Diplôme Inter-Universitaire	59 (42)
- Diplôme Universitaire	27 (19)
- Donnée manquante	3 (2)
Niveau de formation en éthique :	
- Master ou doctorat	11 (7)
- Diplôme Inter-Universitaire	10 (7)
- Diplôme Universitaire	12 (8)

ET : Ecart Type

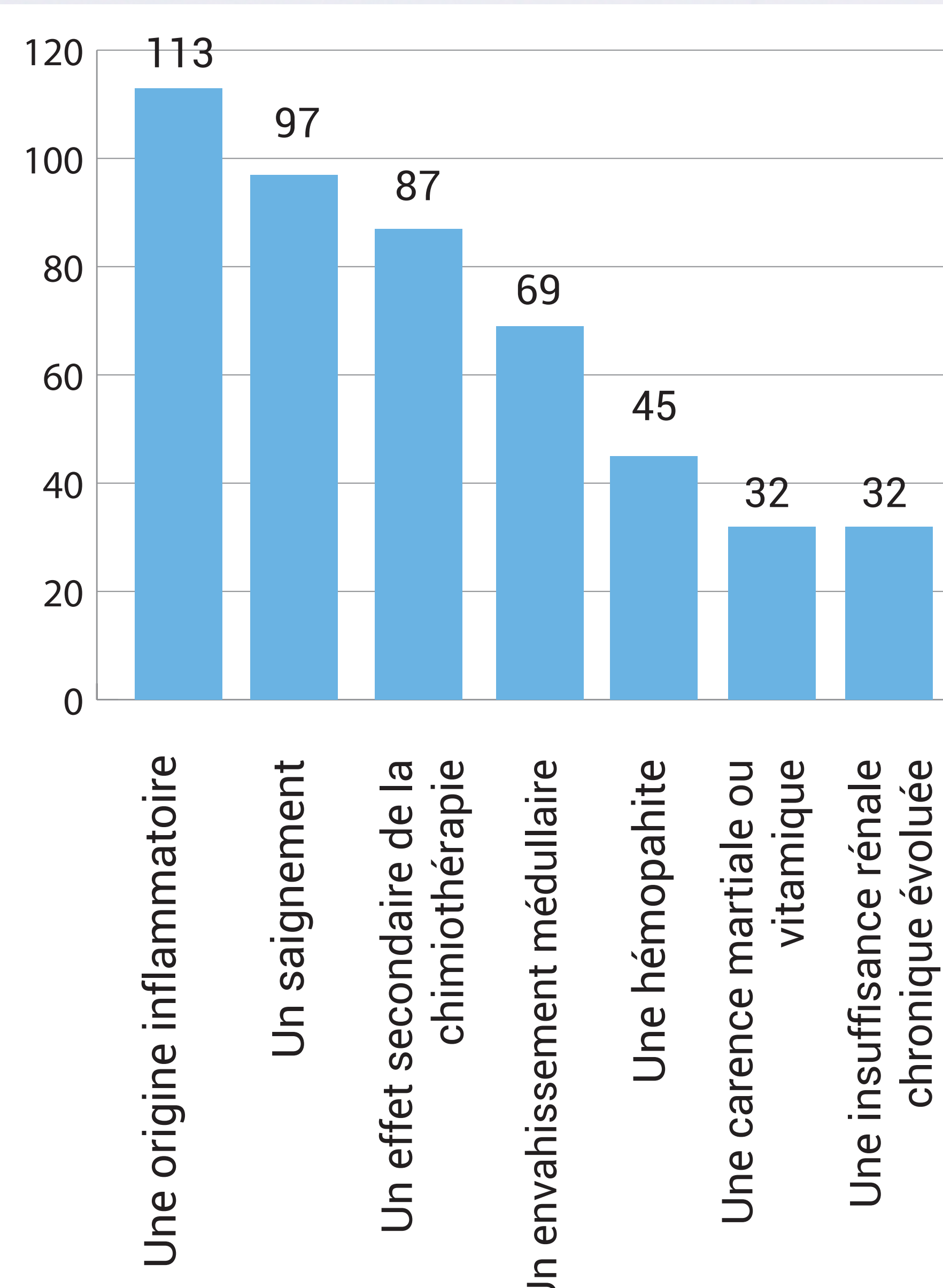


Figure 2 : étiologies de l'anémie les plus fréquemment retrouvées  
Figure 2 : the most common etiologies of anaemia

#### ● Tableau 2 :

**RAISONS DE CHOISIR LA TRANSFUSION DE CGR EN PREMIÈRE INTENTION (N=109)**  
REASONS FOR CHOOSING RBC TRANSFUSION AS THE FIRST-LINE TREATMENT (N=109)

	N (%)
Besoin d'une correction rapide de l'anémie	85 (78)
Lors de situation palliative précoce	9 (8)
Lorsque l'EPO est hors AMM	8 (7)
Transfusion plus simple	8 (7)
Lorsque l'hémoglobine est effondrée	6 (5)
En guise de test thérapeutique	6 (5)

#### ● Tableau 3 :

**CAUSES DE DÉSACCORD LORS DE LA PRISE EN CHARGE DE L'ANÉMIE DES PATIENTS RELEVANT DE MÉDECINE PALLIATIVE (N=45)**  
CAUSES OF DISAGREEMENT IN THE MANAGEMENT OF ANAEMIA IN PALLIATIVE CARE PATIENTS (N=45)

	N (%)
Traitement de l'anémie perçu comme de l'obstination déraisonnable par l'équipe paramédicale	17 (38)
Difficultés à estimer l'efficacité et la tolérance de la transfusion	14 (31)
Difficultés à estimer le pronostic du patient	10 (22)
Divergences d'objectifs de soins	8 (18)

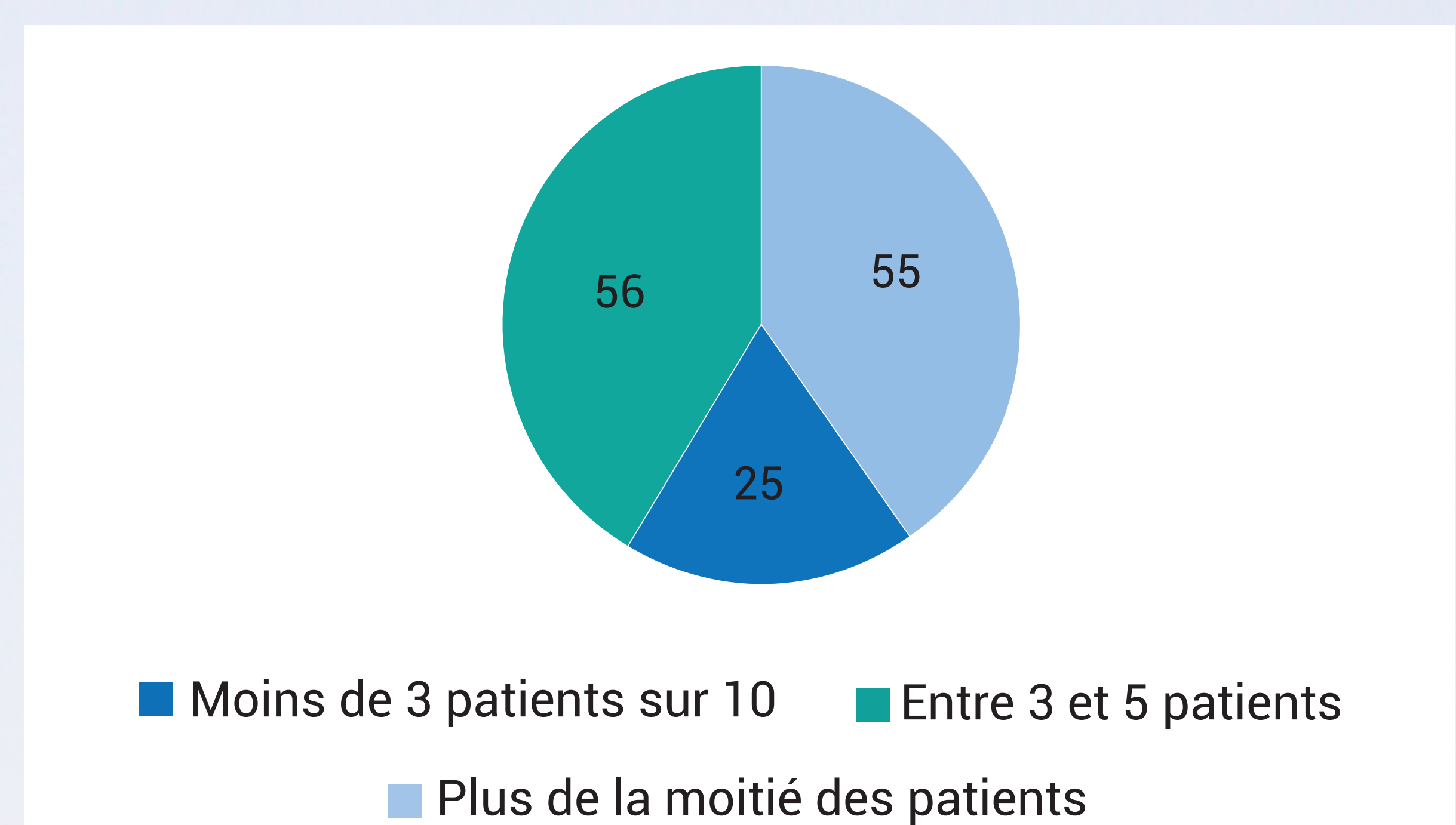


Figure 1 : fréquence de l'anémie chez les patients relevant de la médecine palliative, exprimée en nombre de médecins répondants

Figure 1 : frequency of anaemia among palliative care patients expressed by number of responding physicians

### CONCLUSION :

Les praticiens ayant répondu à notre questionnaire ont déclaré en majorité ne pas avoir recours à des référentiels concernant la prise en charge de l'anémie mais leurs pratiques se rapprochaient des rares recommandations et données disponibles sur le sujet. De nouvelles études sont nécessaires sur ce sujet et plus précisément sur l'utilisation des agents stimulants l'érythropoïèse et sur la correction des carences vitaminiques et martiales.

**MOTS CLÉS :** anémie, médecine palliative, transfusion, érythropoïétine.

**CONTACT :** v.stargala@chr-metz-thionville.fr