

Maladie de Parkinson et soins palliatifs en Bretagne

Etat des lieux et marges d'optimisation



Jeanne Keromnes PharmD¹; Manon Auffret PharmD, PhD^{2,3};
Guillaume Robert MD, MSc⁴; Marc Vérin MD, PhD^{2,3,5};
Vincent Morel MD, PhD⁴

¹ Faculté de Pharmacie, Université de Rennes 1, Rennes
² EA 4712 Comportement & Noyaux Gris Centraux, Université de Rennes 1, Rennes
³ Institut des Neurosciences Cliniques de Rennes, Rennes
⁴ Unité de soins Palliatifs, La Taurais, CHU de Rennes, Rennes
⁵ Service de Neurologie, CHU de Rennes, Rennes

Introduction

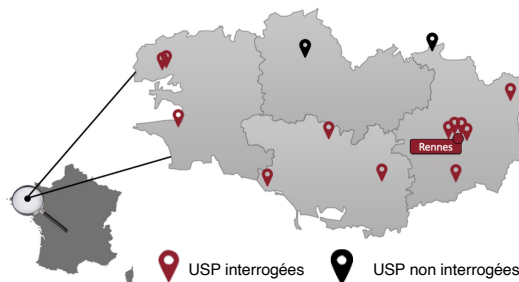
- Les **soins palliatifs** (SP) suscitent aujourd'hui un **intérêt croissant** dans la prise en charge de la **maladie de Parkinson** (MP).
- Cependant, les données sur les **schémas de fin de vie** des patients atteints de MP, tout comme sur les pratiques actuelles dans les **unités de soins palliatifs** (USP) demeurent parcellaires.

Objectifs



- Réaliser une **enquête de terrain** dans les USP de la région bretonne pour :
 - décrire les **pratiques actuelles entourant la prise en charge** du patient parkinsonien en fin de vie
 - identifier les **freins et difficultés** rencontrés par les équipes soignantes
 - évaluer la **place de l'apomorphine** dans la prise en charge

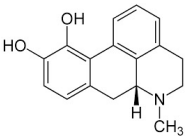
Matériels & Méthodes

- **12 USP bretonnes** sur 14 ; 3 départements répondants
- Populations interrogées : **médecins & infirmiers** (IDE)
- Modalités : **questionnaires** semi-directifs et **entretiens**
- Période d'étude : **Septembre 2019 - Février 2020**



Résultats principaux

Thématiques	 Médecins (N=16)	 IDE (N=23)
Prise en charge de patients parkinsoniens en USP	<ul style="list-style-type: none"> • « Très rarement » (87,5%) • Considérée comme « difficile » (43,75%) • Intégration considérée comme adaptée (68,75%) malgré des freins identifiés chez les patients/ proches et dans l'offre de soins (lits) 	<ul style="list-style-type: none"> • « Très rarement » (95,7%) • Considérée comme « difficile » (56,5%)
Difficultés ressenties par les professionnels dans la prise en charge	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion des symptômes non moteurs • Gestion des traitements antiparkinsoniens → arrêt des traitements spécifiques (81,25%) • Risques iatrogènes mal identifiés (neuroleptiques, anticholinergiques) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentation/fausses routes • Ajustement/respect des horaires de prises des traitements • Accompagnement psychologique • Soulagement des douleurs
Place de l'apomorphine	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositif pompe connu à 70,6 %, prescrit uniquement en continuité d'une prescription par un neurologue (37,5%) • Considérée comme une bonne alternative en fin de vie (78,6%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositif pompe connu à 93,75 % • Considérée comme intéressante en cas de difficultés avec la voie orale (42,1%) et comme une bonne alternative en fin de vie (75%)




- Agoniste dopaminergique non spécifique
- Administration sous-cutanée
- Administration aiguë ou continue (pompe)
- Agit en moins de 10 min
- Efficacité motrice & non motrice

Conclusions & perspectives

- Soins palliatifs jugés **pertinents** dans la MP mais patients **rarement hospitalisés en USP**
 - Nombreux freins:
 - **organisationnels** (offre de soins)
 - **mauvaise représentation des SP** (patients/aidants)
 - **Collaboration** avec les neurologues ?
 - Manque de **communication** entre les expertises ?
 - Nécessité de renforcer la **coordination entre les professionnels** (réseaux ville-hôpital à organiser autour des Centres Experts Parkinson, USP et EMASP)
- Besoins des patients atteints de la MP **pas toujours identifiés et/ou satisfaits**
 - **Formations complémentaires ?** Journée de formation/échanges à Rennes (Octobre 2021)
 - **Accompagnement par les neurologues** pour la gestion des traitements (ex. apomorphine)



Présentatrice: **Dr Jeanne Keromnes**
Email: keromnes.jeanne@gmail.com

Soutien financier :  FRANCE PARKINSON

Références: Lum et al, Neurology. 2019 May 28;92(22):e2571-e2579; Kluger et al, JAMA Neurol 2020 May 1;77(5):551-560 ; Bloem et al, Lancet Neurol 2020 Jul;19(7):623-634



27^e 22-24 SEPTEMBRE 2021
Cité des congrès de VALENCIENNES
sfap
CONGRÈS NATIONAL DE SOINS PALLIATIFS