

ENQUÊTE SUR L' UTILISATION DES ALPHA-2 AGONISTES AU SEIN DES USP EUROPEENNES FRANCOPHONES

INVESTIGATION

TRAVAIL DE THESE

Dirigée par Dr Chloé PROD' HOMME, PH à l' USP et l' équipe mobile Calmette CHRU Lille
et soutenue le 06 avril 2020 par Dr Xavier WERBROUCK, PHC à l' USP et l' équipe mobile CH de Valenciennes

Parmi les missions de l' USP, la gestion des symptômes occupe une place primordiale.

Pour ce faire, le corps médical peut s' appuyer sur des recherches cliniques, recherches difficiles à réaliser en soins palliatifs.

En effet, la population palliative se prête peu aux études puissantes, randomisées en double aveugle, que ce soit pour des raisons éthiques, pratiques ou simplement statistiques (faible nombre, inclusions brèves, suivi).

Alors comment faire pour avancer ? Trouver de nouvelles alternatives ? Comment INNOVER ?

L' une des solutions est de regarder ce que font nos proches confrères :

- ➔ D' autres régions où les pratiques peuvent parfois être différentes
- ➔ Dans d' autres pays
- ➔ Et dans d' autres spécialités !

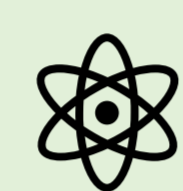
En ce qui nous concerne, les pratiques dans le domaine de l' anesthésie, de la réanimation, de la neurologie ou encore des douleurs chroniques peuvent être source d' inspiration.



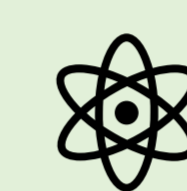
C' est ce que certains de nos collègues palliatologues ont fait.



Il se sont intéressés à une classe moléculaire appelée ALPHA-2 AGONISTES, dont les principales représentantes sont



la CLONIDINE et la DEXMEDETOMIDINE.



Prommer E. Review article: dexmedetomidine: does it have potential in palliative medicine ?
Jackson KC, Wohlt P, Fine PG. Dexmedetomidine: a novel analgesic with palliative medicine potential.
Sardin B, Marsaud J-P, Quesnel P-A, Terrier G, Bourzeix J-V, Grouille D. Quand le midazolam ne suffit plus.



Elles sont principalement utilisées en anesthésie pour leurs propriétés sédatives et antalgiques depuis des
Ces molécules ont donc un certain potentiel en soins palliatifs.

Les premières recherches renforcent cette impression, mais il en faut plus pour confirmer et démocratiser leurs utilisations.

La première étape consistait à faire le point sur la situation actuelle.

Nous avons donc réalisé une enquête auprès des médecins exerçant en USP en France et en Belgique francophone, sur leur niveau d' information autour de ces 2 molécules, de leurs pratiques, et de leurs ressentis respectifs.



L' objectif de l' enquête était de recueillir et d' analyser les pratiques entourant la prescriptions d' alpha-2 agonistes au sein des USP françaises et belges francophones.

Il s' agissait d' un travail préalable indispensable pour continuer à investiguer ces 2 molécules.

Associée à un travail de recherche bibliographique, cette enquête pourrait servir de base à de futures recherches.

Cette enquête a aussi pour vocation d' attirer l' attention sur des molécules peu connues.



Niveau méthodologie, nous avons opté pour un questionnaire en ligne de 43 questions maximum, envoyé à environ 440 médecins, sécurisé par la plateforme « SPHINX ».

Avant l' envoi, le questionnaire évolutif a été testé par 2 collègues des Hauts de France.

Le recueil des réponses s' est fait de fin août 2019 à début février 2020.

Les coordonnées utilisées pour le premier envoi étaient issues de la SFAP et de la fédération belge de soins palliatifs.

Il y a eu 3 rappels sur toute la période, par internet mais surtout par voie téléphonique.



Nous avons reçu 142 réponses, soit environ 1/3 de la population médicale estimée.

Les résultats de l' enquête font ressortir une nette différence des pratiques entre les français et les belges.

Les belges répondants (40%) utilisent la clonidine en soins palliatifs depuis des années, à l' unanimité, et principalement à visée antalgique, avec un bon niveau de satisfaction globale. Les pratiques de prescriptions sont très hétérogènes en Belgique, SAP ou perfusette IV/SC, PO, titration ou non.

En revanche, les Français répondants (31%) utilisent peu les alpha-2 agonistes, plutôt la dexmédétomidine (7% des répondants) et pour des indications plus diverses : sédation, antalgie, confusion, en lien avec la bibliographie disponibles dans les milieux de soins intensifs. Les pratiques sont ici très homogènes et dépendantes de protocoles similaires, avec quelques différences en fonction des indications retenues.

Les non prescripteurs, exclusivement français, se sont tout de même exprimés. Ils mettent en avant un manque de connaissance de ces molécules et le manque de recherche à ce niveau. Deux tiers estiment que les alpha-2 agonistes pourraient occuper une place particulière dans l' arsenal thérapeutique palliatif. 94% des répondants ont souhaité être tenus informés des résultats de l' enquête.

3 groupes se sont distingués au cours de l' enquête :

- ➔ Les médecins non prescripteurs, très majoritaires et français, qui avancent une méconnaissance des alpha-2 agonistes.
- ➔ Les médecins belges, qui prescrivent tous assez régulièrement de la clonidine comme co-analgésique.
- ➔ Quelques médecins français qui s' intéressent depuis peu à la dexmédétomidine, dont l' indication reste floue pour le moment.

Effectivement, il s' agit de molécules ayant plusieurs atouts observés en milieu intensif : sédation (sédation vigile avancée pour dexmédétomidine), antalgie, confusion...

En parallèle, le profil de sécurité semble tout à fait satisfaisant, les prescripteurs n' ayant fait remonté aucun événement indésirable. Un gros potentiel, peu d' effets indésirables (en dehors des contre-indications à connaître), qu' attendons nous pour aller plus loin ?



Le potentiel palliatif des alpha-2 agonistes suscite de l' intérêt auprès des médecins palliatifs. L' usage de la clonidine en USP belge semble entré dans les pratiques, mais celles-ci restent très hétérogènes et sans preuve scientifique. Concernant la dexmédétomidine, certains médecins français commencent à s' y intéresser, de manière relativement isolée et en suivant des protocoles similaires mais également sans preuve scientifique suffisante. Les résultats observés sont encourageants, mais seule une étude de phase 3 permettrait de légitimer, de diffuser et d' harmoniser leurs prescriptions en USP.