

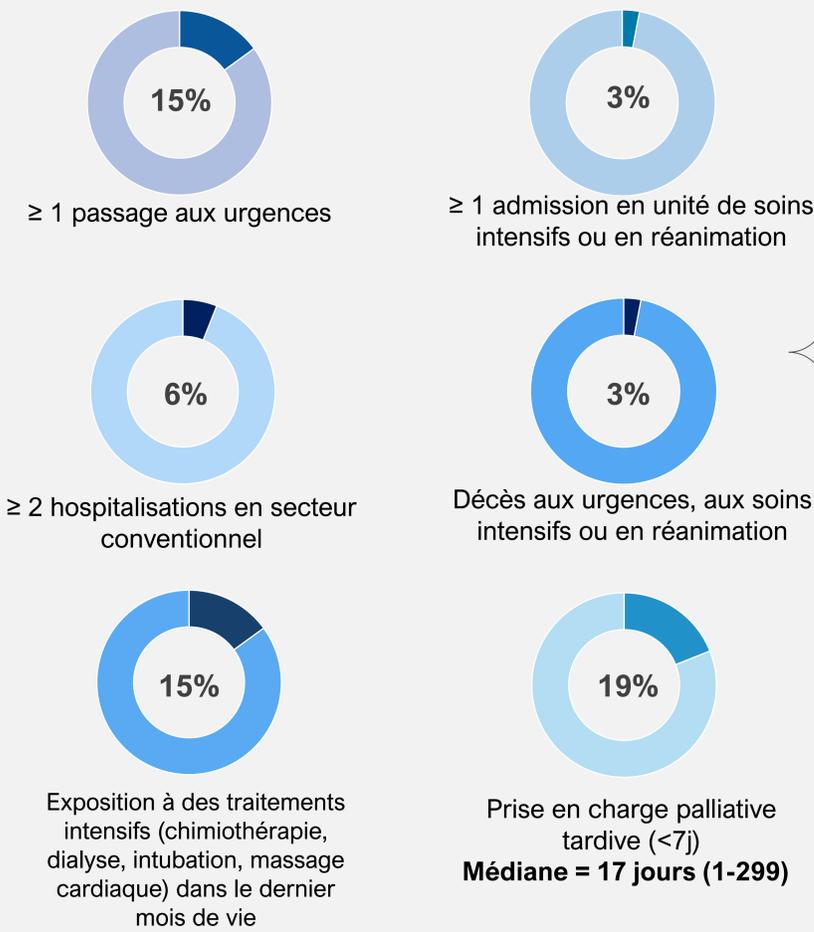
# Étude RÉTROSPECT

Analyse du parcours de soins en fin de vie des patients suivis en soins palliatifs au CHU de Strasbourg

Colin Vercueil<sup>1,2</sup>, Erik Sauleau, M.D., PhD.<sup>3</sup>, Laurent Calvel, M.D., PhD.<sup>1,4</sup>

- 116 patients
- EMASP et/ou USP aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
- Décédés entre septembre 2020 et décembre 2020

Recueil rétrospectif des données à partir du dossier médical



45% des patients en filière de soins palliatifs étaient exposés à au moins un des critères d'agressivité des soins en fin de vie

Selon les indicateurs d'agressivité des soins en fin de vie proposés par Earle et al. (2004)

## Agressivité des soins en fin de vie

Certains patients étaient significativement **moins exposés** aux indicateurs d'agressivité des soins en fin de vie :

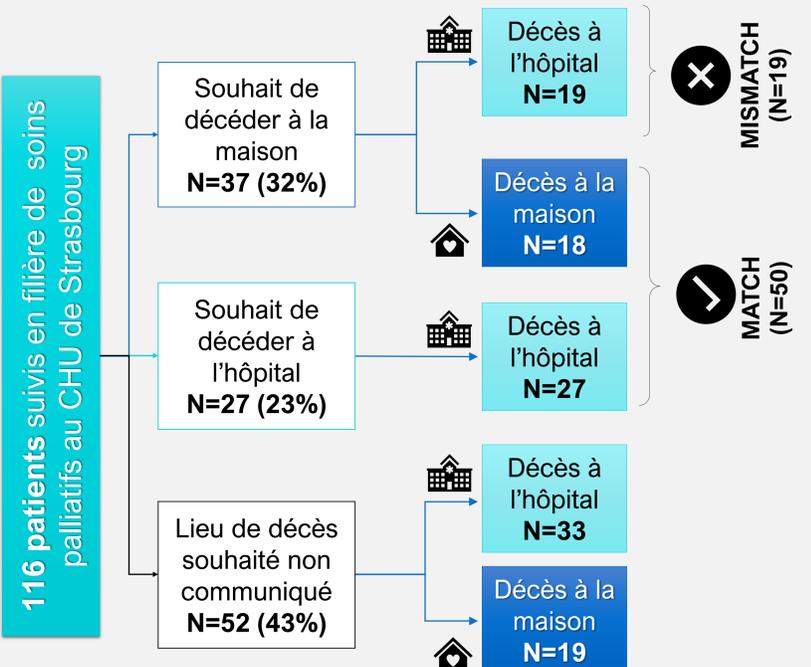
- Les plus âgés
- Les patients isolés (célibataires et sans enfants)
- Ceux qui vivent en institution
- Ceux qui ont exprimé le souhait de décéder à domicile
- Ceux qui ont perdu la capacité de communiquer (coma, démence, confusion)

## Lieu de décès : entre souhaits et réalité

**73 %** des patients suivis en soins palliatifs ayant émis un souhait de lieu de décès (domicile ou hôpital), ont fini leur vie dans ce lieu

Cette **concordance** entre le lieu de décès souhaité et le lieu de décès réel survenait d'autant plus si :

- Le patient souhaitait mourir à l'hôpital
- Le motif du recours aux soins palliatifs était l'aide à l'élaboration d'un projet de vie
- La demande de soins palliatifs émanait d'un infirmier (et non d'un médecin ou d'une famille de patient)



## Quel effet des soins palliatifs sur le parcours de soins ?

- Une exposition à des soins agressifs en fin de vie **très réduite**, en comparaison avec celle observée selon les mêmes critères, dans des études similaires portant sur d'autres populations.
- Des proportions de décès à domicile et de concordance entre lieu de décès souhaité et lieu de décès effectif **nettement supérieures** aux chiffres observés en population générale.

	Earle et al., 2004 Patients atteints de cancer avancé	Wang et al., 2016 Patients « Medicare » (âgés, handicapés)	Rétrospect, 2021 Patients suivis en soins palliatifs
Chimiothérapie en fin de vie	29,5% <30j avant décès	4,5% <15j avant décès	9,5% <30j avant décès
≥ 1 admission en réanimation dans le dernier mois de vie	9,4%	21,0%	2,6%
≥ 2 admissions à l'hôpital dans le dernier mois de vie	9,1%	14,8%	6,0%

■ Critère de jugement principal ■ Critère de jugement secondaire ■ Discussion

1. Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, Soins Palliatifs, Strasbourg, France  
 2. Institut de Cancérologie Strasbourg Europe (ICANS), Oncologie médicale, Strasbourg, France  
 3. Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, Santé Publique, Strasbourg, France  
 4. Fédération de Médecine Translationnelle de Strasbourg (FMTS), Strasbourg, France