

3

Fin de vie de 300 patients suivis en médecine générale : étude descriptive HESTIA

Contexte

L'évaluation des soins palliatifs (SP) extrahospitaliers reste difficile en France. Des études européennes ont proposé des critères de description des SP (1). D'autres ont montré l'importance des médecins généralistes (MG) à l'interface entre le domicile et l'hôpital (2). L'objectif principal de l'étude Hestia était de décrire, via la perception des MG, la prise en charge en soins primaires et la trajectoire de soins des patients lors des trois derniers mois précédant le décès.

Méthode

Hestia est une étude nationale, descriptive, rétrospective en France métropolitaine. Les MG du réseau Sentinelles qui ont accepté de participer à l'étude, ont inclus les patients majeurs décédés de façon non soudaine. Le questionnaire *patient* recueillait des données socio-démographiques, de pathologies, de traitements, de souhaits ainsi que les dispositifs mis en place et les trajectoires de prise en charge lors des trois derniers mois de vie. Il a permis également de recueillir l'impression globale ressentie par le médecin sur le fait que la prise en charge de son patient a globalement répondu à ses besoins et ses attentes, au soulagement du patient, au respect de ses souhaits. Une analyse descriptive de l'ensemble des variables recueillies a été faite. Les données de trajectoire ont été analysées à l'aide d'une analyse en composantes principales afin de mettre en évidence des typologies de trajectoires.

Résultats

Parmi les 302 patients inclus par 95 MG, 54% étaient des femmes. L'âge médian était de 85 ans. Un cancer était responsable du décès pour 41% des patients avec pour 36% une pathologie aiguë faisant précipiter le décès. Une démence était rapportée pour 43% des patients. Dans 74% des cas, la prise en charge a été évaluée adéquate par le MG.

Quatre trajectoires différentes sur les trois derniers mois ont été identifiées : hospitalisation tardive (56%), maintien en EHPAD (29%), hospitalisation secondaire (10%), hospitalisation précoce (5%).

Discussion

Hestia est une première étude nationale française sur les SP en soins primaires. Des analyses plus précises notamment multivariées sont prévues. Si l'évaluation de la prise en charge par les MG eux-mêmes peut limiter la portée des résultats, ces données permettent de nouvelles hypothèses et orientations pour prioriser des axes de soins et de recherche en SP.

Références

1. Van den Block L, et al. Nationwide monitoring of end-of-life care via the Sentinel Network of General Practitioners in Belgium: the research protocol of the SENTI-MELC study. *BMC Palliat Care*. 2007 Oct 8;6:6
2. Koper I et al. Experiences of Dutch general practitioners and district nurses with involving care services and facilities in palliative care: a mixed methods study. *BMC Health Serv Res*. 2018 Nov 8;18(1):841