

Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

M.

Prénom

adrien

Nom

evin

E-mail

adrien.evin@chu-nantes.fr

Organisme

CHU de nantes / Nantes Université / INSERM

Unité / département

Unité de soins palliatifs / U1246 SPHERE "methodS in Patient centered outcomes and HHealth ResEarch"

Adresse

Boulevard Jacques MONOD
NANTES, 44093
France

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale ou poster

Axe du colloque

2/ Enjeux de la continuité dans les soins et l'accompagnement.

Titre du résumé

Comparaison de la fin de vie des patients atteints de cancer et non atteints dans les départements français d'outre-mer

Coordonnées de l'auteur

Coordonnées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

4

Co-auteur 1

Mélanie Lepori SAGE UMR (7363), Université de Strasbourg, France

Co-auteur 2

Silvia Pontone Hôpital Robert Debré, AP HP.Nord Université Paris Cité

Co-auteur 3

Vincent Guion Centre Hospitalier de Brioude, 43100 Brioude, France

Co-auteur 4

Sophie Pennec Institut national d'études démographiques, Aubervilliers, France & School of Demography, Australian National University, Acton, Australia

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte :

En France, les territoires d'outre-mer et les territoires métropolitains partagent le même cadre juridique et la même administration. Cependant, des différences culturelles et sociodémographiques subsistent dans les départements français d'outre-mer (DOMs), telles que des revenus plus faibles et une proportion plus élevée de ménages complexes. Les données descriptives sur l'offre de soins palliatifs dans les DOMs montrent qu'il y a moins d'unités spécialisées en soins palliatifs qu'en France métropolitaine. Ces disparités peuvent modifier les pratiques médicales en fin de vie. Cette recherche vise à décrire les pratiques médicales en fin de vie dans ces territoires en comparant les populations cancéreuses et non cancéreuses.

Méthode :

Une étude rétrospective d'un échantillon aléatoire de patients adultes décédés entre mars 2020 et février 2021 a été menée dans quatre DOMs (Guadeloupe, Guyane, La Réunion, Martinique). Les médecins ayant certifié les décès ont été invités à décrire la prise en charge de la fin de vie dans un questionnaire auto-administré.

Résultats :

Parmi les 1029 décès renseignés, 349 étaient des cancers. Ces patients sont moins souvent décédés en EHPAD ($p=0.006$) et avaient moins de problèmes cognitifs ($p=0.0001$). Ces patients avaient un meilleur accès aux équipes de soins palliatifs (52,57% vs 12,9%). Au moment de la dernière décision, les patients atteints de cancer étaient considérés par le médecin comme plus capables d'autodétermination (22,9% vs 6,25%). Les médecins déclarent mieux connaître les souhaits de fin de vie des patients atteints de cancer en ce qui concerne le lieu du décès (34,21 % contre 18,05 %), les directives anticipées (4,52 % contre 1,35 %) ou la personne de confiance (54,04 % contre 38,37 %). Les médecins traitant des patients atteints de cancer étaient plus formés aux soins palliatifs ($p=0,0171$).

Conclusions :

Les patients atteints de cancer reçoivent de meilleurs soins palliatifs. Leurs souhaits concernant la fin de vie sont plus souvent connus des médecins et sont souvent respectés. Ces résultats se retrouvent également dans d'autres petits territoires isolés (Trinidad et Tobago).

Message principal

Les patients atteints de cancer dans les DOMs bénéficient d'un meilleur accès aux soins palliatifs et un respect plus fréquents concernant leur souhaits de conditions de fin de vie comparés aux autres patients dans ces mêmes territoires.