



PLATEFORME NATIONALE
POUR LA RECHERCHE
SUR LA FIN DE VIE

ENTRE MÉDICALISATION ET RÉALISATION DE SA

FIN DE VIE : LA DIFFICILE TÂCHE DE

L'ANTICIPATION DES SOINS PALLIATIFS EN FRANCE

Journées Scientifiques

20 novembre 2023

Simon PIRODDI

SEPT
ÉCOLE DOCTORALE



UB
UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE

LIR3S
Laboratoire Interdisciplinaire
de Recherche
"Sociétés, Sensibilités, Soins"
UMR 7366 CNRS-UBFC

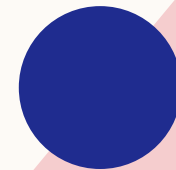
INTRODUCTION

Pas de liens d'intérêts

Place de médecin chercheur en USP/EMSP

Travail réalisé dans le cadre d'une thèse de Sociologie

Début du travail, quête de financement



CADRE THEORIQUE

ACP et impact sur l'organisation du soin

- Approche qui a fait ses preuves
- Déploiement international
- En France: soins de support et DA
- Enjeu de mise en œuvre

CADRE THEORIQUE

Médicalisation de la fin de vie

- « Mort à l'hôpital » et développement des HAD
- Désormais l'environnement de fin de vie est quasi systématiquement médicalisé
- Quel impact?
- Induit un paradoxe pour les SP mais aussi pour les partisans d'une AAM

CADRE THEORIQUE

Réaliser sa fin de vie

-Un rapport à la mort en mutation, un processus d'intimisation à l'œuvre

-Traduit une émancipation?

-Sous-tend une revendication d'autonomie

-Quel impact?

CADRE THEORIQUE

- Déploiement de l'ACP
- Médicalisation de la fin de vie
- Réaliser sa fin de vie

PROBLEMATIQUE:

Dans ce contexte de mutation multiples et paradoxales, quels sont les vécus et les attendus des patients, des proches et des soignants vis-à-vis des prises en charges palliatives ?

OBJECTIFS PRINCIPAUX

- Quel(s) impact(s) du changement de cadre légal?
- Quelle(s) piste(s) d'anticipation des prises en charge palliative?
- Quel(s) rôle(s) pour la médicalisation?

METHODES

Etude exploratoire, enquête de terrain, multicentrique, mixte qualitative et quantitative

Populations de patients sélectionnés en USP/EMSP, médecins référents et proches, échantillonnage en variation maximale jusqu'à saturation des données.

Plusieurs méthodes prévues: ESD, focus-groupes, questionnaires et évaluations, analyse phénoménologique interprétative

RETOMBÉES ATTENDUES

→ Mieux comprendre les mutations à l'œuvre dans le rapport à la fin de vie en société et leur(s) impact(s)

→ Entrevoir une voie pour l'anticipation entre la réalisation et la médicalisation de la fin de la vie

→ Donner des clés pour assurer toujours des accompagnements de fin de vie de qualité

BIBLIOGRAPHIE

Haun MW, Estel S, Rücker G, Friederich HC, Villalobos M, Thomas M, et al. Early palliative care for adults with advanced cancer. Cochrane Database Syst Rev. 12 juin 2017;6:CD011129.

Bouleuc C, Burnod A, Angellier E, Massiani MA, Robin ML, Copel L, et al. Les soins palliatifs précoces et intégrés en oncologie. Bull Cancer (Paris). 1 sept 2019;106(9):796-804.

Vers une approche palliative précoce pour les patients adultes atteints de cancer - AFSOS [Internet]. Association Francophone des Soins Oncologiques de Support. [cité 29 juin 2022]. Disponible sur: <https://www.afsos.org/fiche-referentiel/associer-approche-palliative-specialisee-patients-adultes-atteints-de-cancer/>

LOI n° 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie (1). 2005-370 avr 22, 2005.

LOI n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie (1). 2016-87 févr 2, 2016.

nationale A. Mission d'évaluation de la loi du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie dite « Claeys-Leonetti » [Internet]. Assemblée nationale. [cité 9 mai 2023]. Disponible sur: <https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/16/organes/commissions-permanentes/affaires-sociales/missions-information/nouveaux-droits-en-faveur-des-malades-et-des-personnes-en-fin-de-vie>

BIBLIOGRAPHIE

Lamouille-Chevalier C. Freins et leviers à l'élaboration des directives anticipées en situation palliative [Internet] [These de doctorat]. Université de Lorraine; 2019 [cité 9 mai 2023]. Disponible sur: <https://www.theses.fr/2019LORR0074>

Detering KM, Hancock AD, Reade MC, Silvester W. The impact of advance care planning on end of life care in elderly patients: randomised controlled trial. BMJ [Internet]. 24 mars 2010 [cité 9 mai 2023];340. Disponible sur: <https://www.bmj.com/content/340/bmj.c1345>

La mort à l'hôpital [Internet]. [cité 9 mai 2023]. Disponible sur: <https://www.igas.gouv.fr/La-mort-a-l-hopital.html>

Mauro L. Dix ans d'hospitalisation à domicile (2006-2016). 2017;

DGOS. L'hospitalisation à domicile [Internet]. Ministère de la Santé et de la Prévention. 2023 [cité 9 mai 2023]. Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/had-10951/had>

Livre : La solitude des mourants, par Norbert Elias [Internet]. [cité 25 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.philippefabry.eu/livres.php?livre=19>

Déchaux JH. La mort dans les sociétés modernes : la thèse de Norbert Elias à l'épreuve. Annee Sociol. 2001;51(1):161-83.

BIBLIOGRAPHIE

Penser la fin de vie de Jacques Ricot [Internet]. Les Presses de l'EHESP. [cité 29 juin 2022]. Disponible sur: <https://www.presses.ehesp.fr/produit/penser-fin-de-vie/>

Avis 139 Questions éthiques relatives aux situations de fin de vie : autonomie et solidarité | Comité Consultatif National d'Éthique [Internet]. [cité 25 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.ccne-ethique.fr/node/529>

Décryptage des expériences internationales. [Internet]. 2022 [cité 30 juin 2022]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=mz1vVEcm25I>

Finkelstein EA, Bhadelia A, Goh C, Baid D, Singh R, Bhatnagar S, et al. Cross Country Comparison of Expert Assessments of the Quality of Death and Dying 2021. J Pain Symptom Manage. 1 avr 2022;63(4):e419-29.

Burguière L. Impact des soins palliatifs sur l'opinion vis-à-vis de l'aide médicale à mourir : étude transversale analytique comparative = Influence of palliative care on opinion regarding physician-assisted dying : a comparative analytical cross-sectional study [Internet]. Limoges; 2021 [cité 29 juin 2022]. Disponible sur: <http://aurore.unilim.fr/ori-oai-search/notice/view/unilim-ori-117108>

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Dr. PIRODDI Simon

CCA-AHU USP/EMSP

La Mirandière, CHU de Dijon

simon.piroddi@u-bourgogne.fr

SEPT
ÉCOLE DOCTORALE

