

COMMENT RÉUSSIR LA DÉPRESCRIPTION? :

UNE REVUE EXPLORATOIRE DES TYPES D'INTERVENTIONS, DES CIBLES ET DES RÉSULTATS



omedot
ILE DE FRANCE ●●

« Déprescription – mieux, moins, autrement, ensemble »
09/06/2026

Éabha Manley (IRDES,
EHESP)
Zeynep OR (IRDES)
Matthias Brunn (LIEPP)

La Déprescription

- « Processus planifié et supervisé de réduction ou d'arrêt d'un traitement visant à optimiser les résultats de santé. »

Pourquoi cette revue ?

- De nombreuses interventions de déprescription ont été développées
- Contextes, populations et médicaments ciblés très variés
- Résultats et approches hétérogènes

Objectifs

1

**Cartographier
les types
d'interventions
de
déprescription**

2

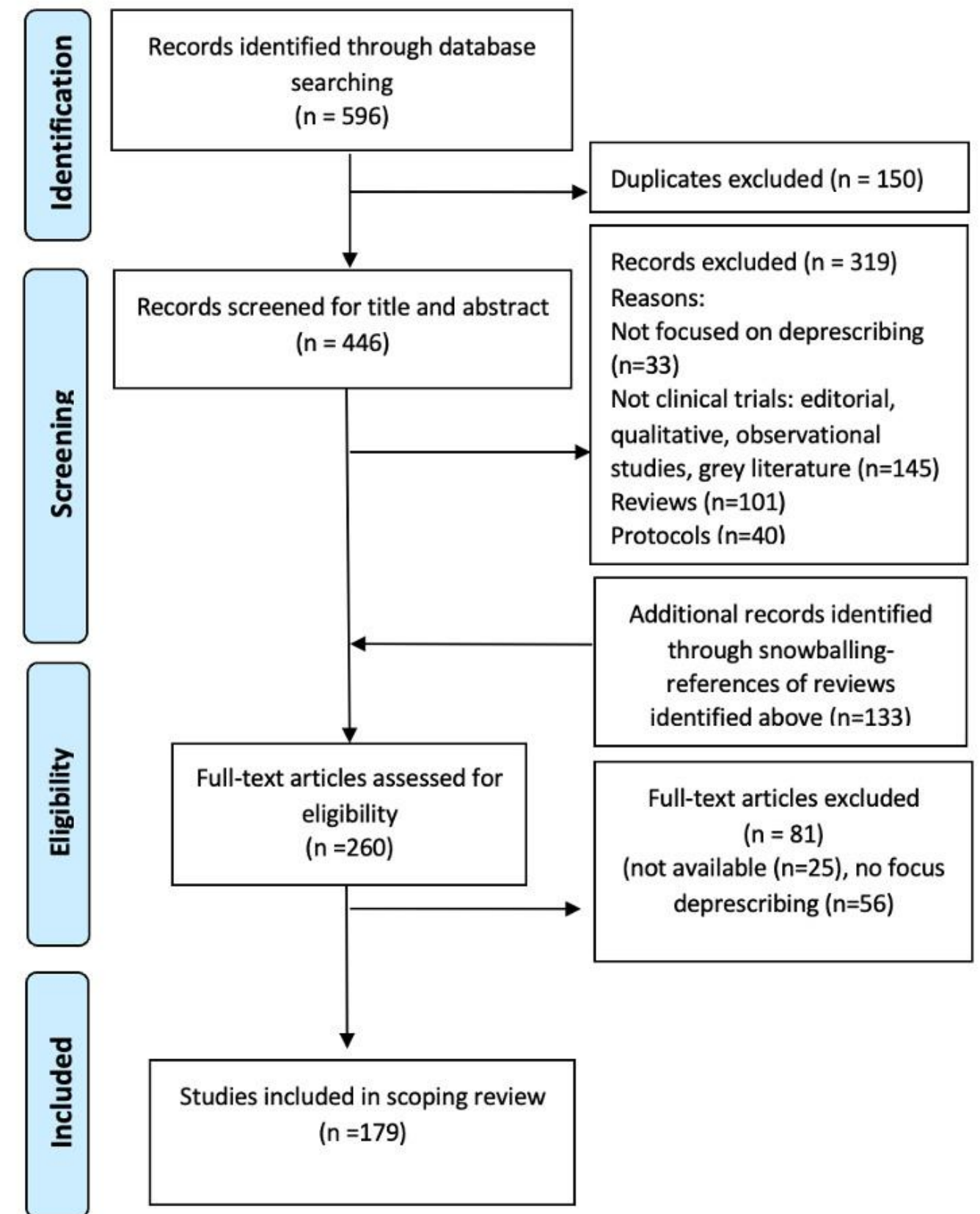
**Identifier les
populations
ciblées et les
résultats**

3

**Évaluer leur
efficacité
clinique,
économique et
organisationnelle**

Méthodes

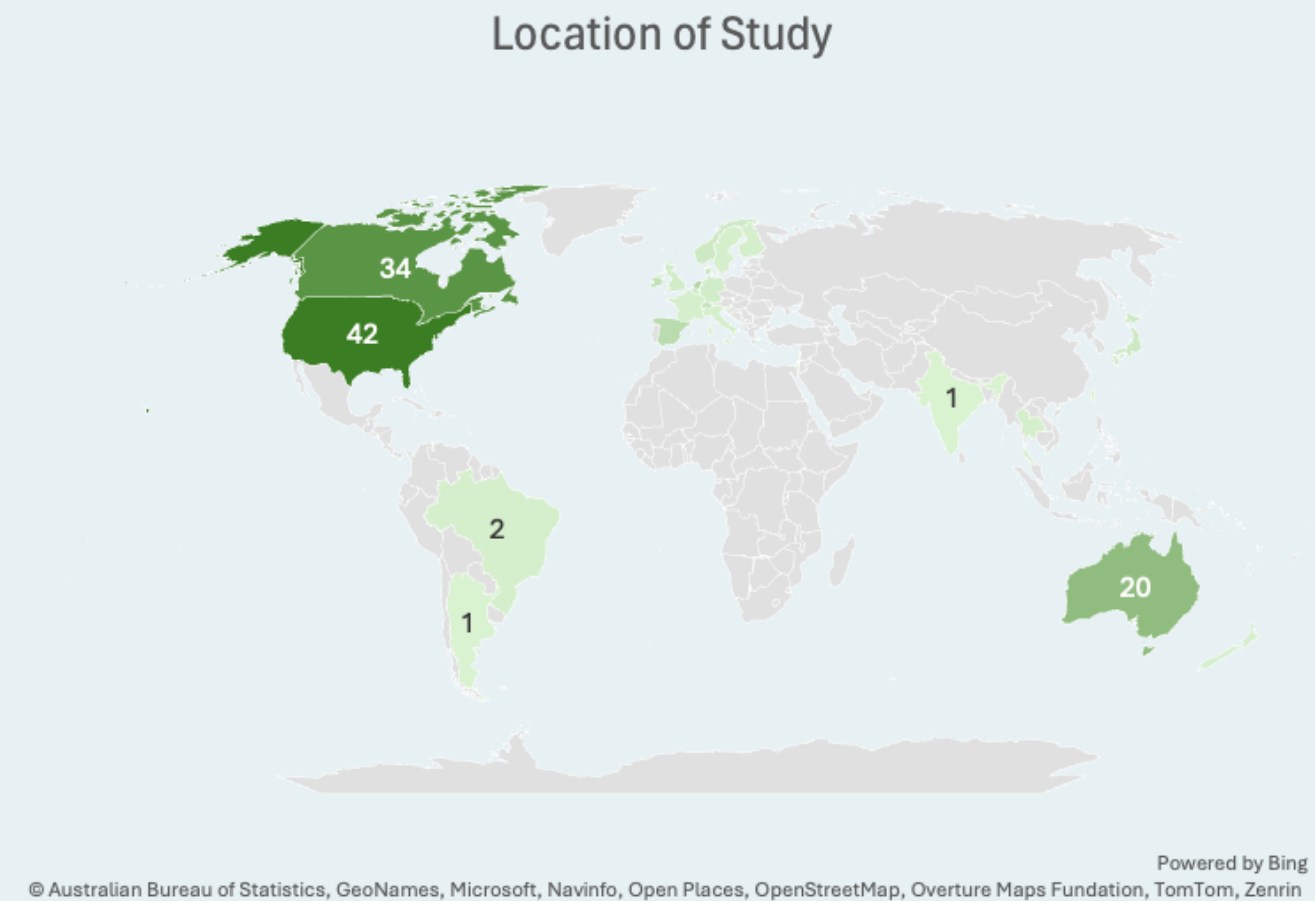
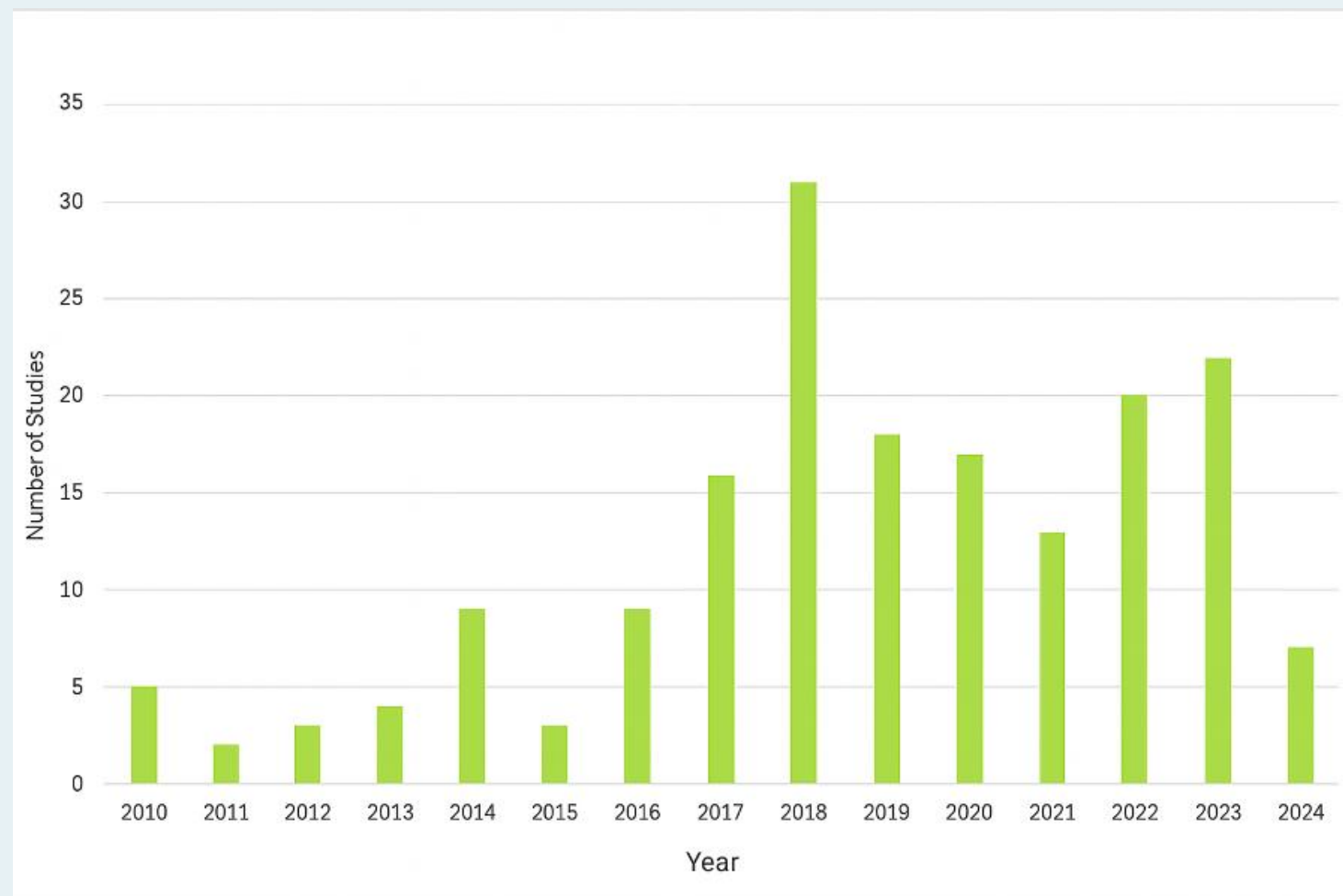
- Bases de données : PubMed et Web of Science (2010–2024)
- Nous avons inclus les études publiées depuis 2010, en anglais ou en français, décrivant et évaluant une intervention de déprescription, sans restriction de population ou de contexte de soins.
- Cadre méthodologique : PRISMA-ScR (revue de portée)
- 596 articles identifiés → 179 inclus
- Extraction : type d'intervention, population, résultats mesurés (cliniques, économiques), qualité (GRADE)



Caractéristiques des études

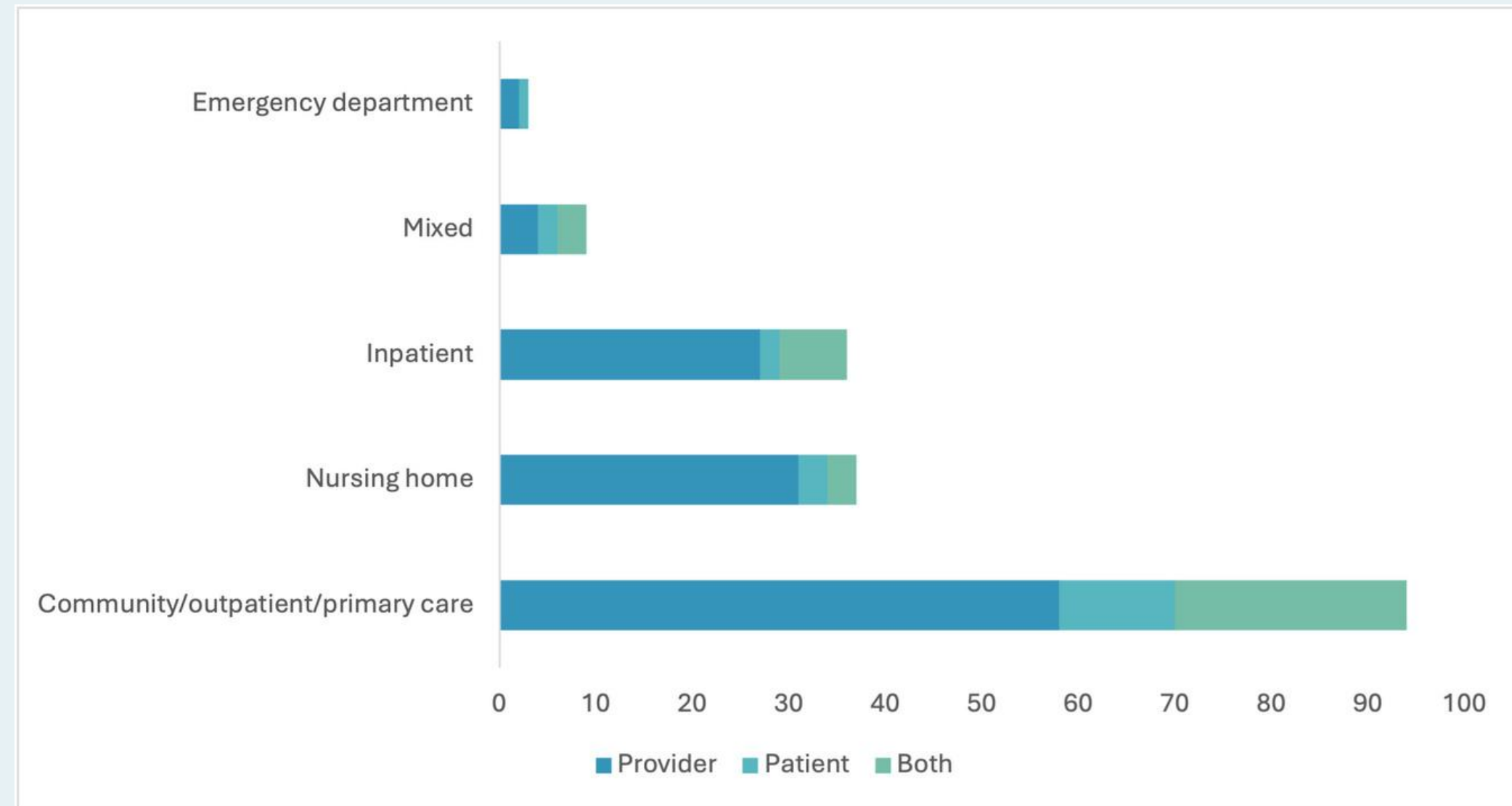
179 études : 70 ECR, 40 avant/après, 57 pilotes

Selon les critères GRADE, 23 % des études ont obtenu une qualité modérée à élevée, 32 % faible, et 45 % très faible

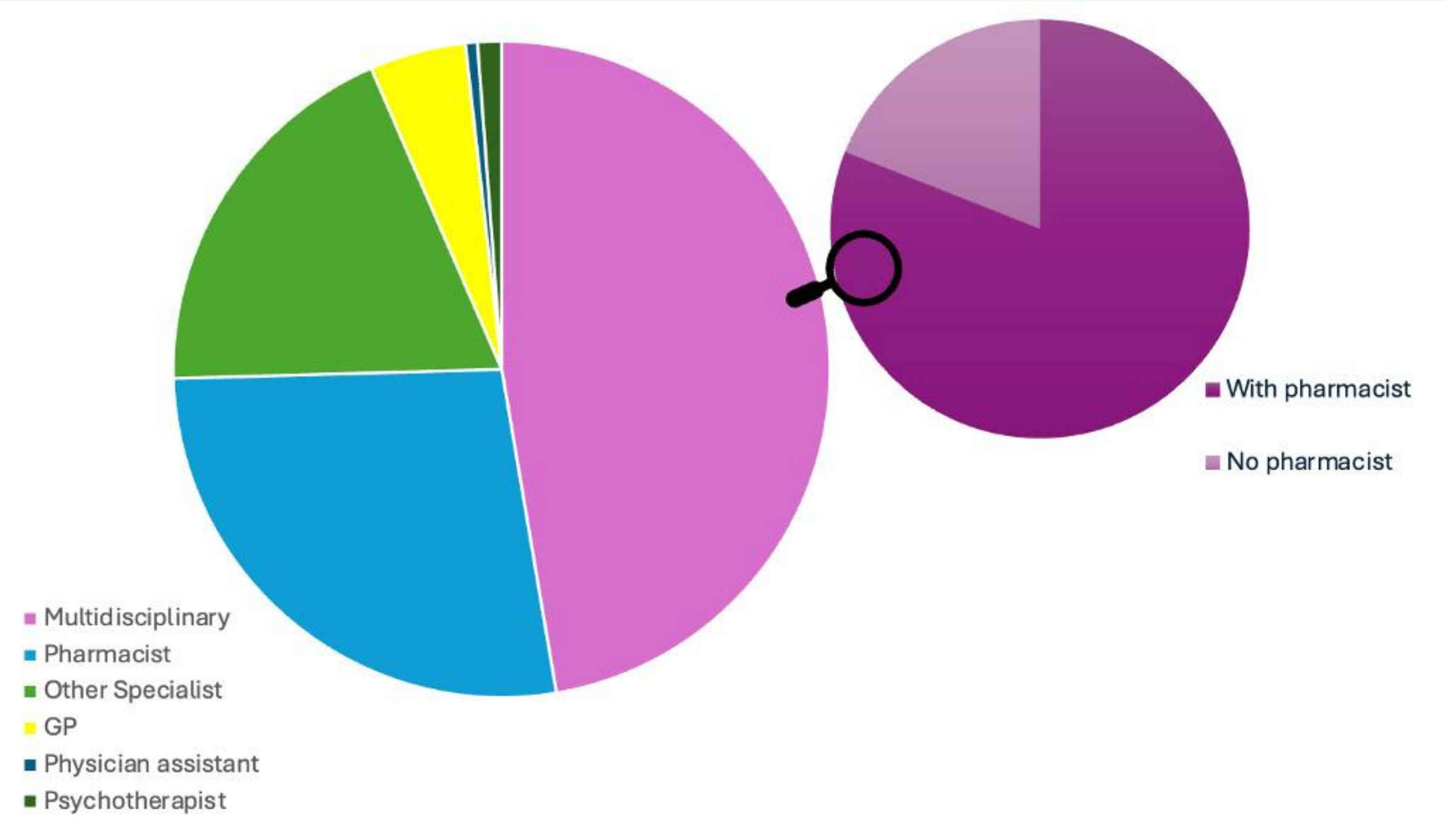


Caractéristiques des interventions

- 66 % ont ciblé les personnes âgées
- Environ la moitié des études adoptaient une approche large (polymédication, prescriptions inappropriées). Parmi celles ciblant un médicament spécifique, les plus fréquents étaient les benzodiazépines (21 études) et les IPP (18 études).



Caractéristiques des interventions



Contenu des interventions

- Formation des soignants (séminaires, guides, ateliers)
- Education des patients (brochures EMPOWER, entretiens)
- Révisions médicamenteuses (pharmaciens, médecins, équipes mixtes)
- Outils d'aide à la décision (STOPP, Beers, DME intégrés)
- Thérapies comportementales (TCC, substitutions dans le sevrage)

Résultats Etudiés

Médicaments

90 % d'études

39% le seul résultat
mesuré

Réduction du
nombre,
Sevrages réussis

Patients

49 % d'études

Sécurité

Qualité de vie

Mortalité

Économiques

18 % d'études

Environ 1/3
rapportent des
économies,
d'autres un impact
neutre

Aucun résultat environnemental rapporté

Caractéristiques des interventions associées au succès

- Multidisciplinarité : 79 % des interventions efficaces impliquaient plusieurs professions de santé (pharmaciens, médecins, infirmiers).
- Révision structurée des prescriptions : étape centrale dans la majorité des programmes réussis.
- Outils d'aide à la décision : critères STOPP/Beers, systèmes informatisés intégrés aux dossiers médicaux.
- Éducation des soignants : formations, guides pratiques, ateliers collaboratifs.
- Implication des patients : empowerment (brochures EMPOWER, entretiens motivants) -> meilleure adhésion.

Implications pour la politique et l'économie

- La déprescription est sécuritaire et efficace dans divers contextes
- Opportunités d'économies majeures (moins d'hospitalisations, prescriptions évitées)
- Nécessité d'évaluer l'impact environnemental : → coûts cachés ignorés
- Importance d'aligner les incitations financières et de l'intégrer aux politiques publiques

Pistes futures

- Étendre au-delà des personnes âgées → jeunes, maladies chroniques
- Études à plus long terme (durabilité des économies et des effets cliniques)
- Considérer la diversité socio-économique et géographique
- Mesurer aussi les externalités économiques et environnementales

Conclusion

- La surconsommation médicamenteuse = triple menace : sanitaire, économique, environnementale
- La déprescription : sûre, efficace, parfois source d'économies
- Défi : mise à l'échelle et intégration dans les politiques de santé publique
- Prochaine étape : inclure la déprescription dans les stratégies de durabilité et d'efficacité économique

MERCI