



Chronologie déprescription

Frise chronologique mondiale 1991-2026

Depuis plus de 20 ans, la recherche internationale a permis de développer des outils, des essais cliniques et des recommandations pour guider cette démarche en sécurité.

Les piliers de la déprescription

- Évaluation régulière des traitements
- Identification des médicaments à risque ou inutiles
- Décision partagée avec le patient
- Réduction progressive et suivi clinique
- Réévaluation continue des bénéfices et des risques

Domaines thérapeutiques les plus étudiés

- Psychotropes (benzodiazépines, antipsychotiques, antidépresseurs)
- Inhibiteurs de la pompe à protons
- Antihyperglycémiant
- Médicaments à visée cardiovasculaire
- Anticholinergiques
- Opioides

1991-2003 LES PRÉMICES



1991 - Parution de la liste des critères de Beers - Etats-Unis
Identification des médicaments inappropriés chez les patients âgés en EHPAD



2003 - Première utilisation du terme "Deprescribing" - Australie
M. Woodward publie l'article fondateur introduisant le concept

2004-2007 ÉMERGENCE DE LA GÉRONTO-PHARMACOLOGIE



2004-2007 - Travaux de recherche sur la polymédication, la fragilité et l'iatrogénie - Australie
S. Hilmer *et al.* développent le concept de charge médicamenteuse via le Drug Burden Index



2007 - Médicaments potentiellement inappropriés chez les personnes âgées - France
ML. Laroche *et al.* publient la première liste française à l'aide de la méthode Delphi



2007 - Création des critères START - Irlande
Outil pour identifier les omissions thérapeutiques chez les patients âgés

2008-2010 VALIDATION ET STRUCTURATION



2008 - Validation internationale STOPP (65 critères) / START (22 critères) (version 1)
Consensus par la méthode Delphi, rassemblant des experts d'Irlande et du Royaume-Uni



2009 - Médicaments "STOPP" et événements indésirables des patients hospitalisés - Irlande
Hamilton *et al.* démontrent un lien significatif entre médicaments et effets indésirables évitables



2010 - D. Garfinkel & D. Mangin réalisent une étude de faisabilité - Israël
Utilisation d'un algorithme recommandant l'arrêt de médicaments chez des sujets âgés à domicile



2010 - Premières études d'intervention STOPP/START
Amélioration des prescriptions et réduction des médicaments inappropriés

2011-2013 EXPLOSION DES RECHERCHES



2011 - Étude multicentriques en Europe et ailleurs
Prévalence des prescriptions inappropriées et impact clinique



2013 - Obstacles et facteurs favorisant la déprescription : revue systématique - Australie
Reeve *et al.* identifient les freins et leviers patients à la déprescription

2014-2015 INTERNATIONALISATION



2014 - Essai randomisé EMPOWER sur les benzodiazépines - Canada
Essai majeur sur la réduction des prescriptions grâce à l'éducation et responsabilisation du patient



2014 - Expansion mondiale des études STOPP/START
Implémentation en soins primaires, hôpitaux, EHPAD



2015 - STOPP/START Version 2 - Irlande
Révision et intégration de critères → 114 critères actualisés (80 STOPP / 34 START)



2015 - Revue systématique sur la définition de la "déprescription" - Australie
Reeve *et al.* montrent un manque de consensus et proposent une définition

2016-2021 L'ÈRE DES GUIDELINES ET DES ESSAIS



2016 - Bruyère Research Institute - Canada
Développement d'algorithmes d'aide à la décision (IPP, benzodiazépines et antipsychotiques)



2017 - Essai randomisé D-PRESCRIBE - Canada
Essai majeur sur l'impact d'une intervention éducative par un pharmacien sur la déprescription



2017 - Développement de l'outil et site web PIM-Check - France et Suisse
Création d'un outil interactif détectant les médicaments potentiellement inappropriés (MPI)



2019 - Analyse comparative de l'impact de l'outil START/STOPP v1 vs v2
Meilleure détection des médicaments inappropriés confirmant l'apport clinique de la mise à jour



2021 - REview of potentially inappropriate MEDication pr[e]scribing in Seniors - France
Création de l'outil REMEDI[e]S afin de prévenir les prescriptions potentiellement inappropriées

2023-2026 NOUVELLE GÉNÉRATION DE RECHERCHE



2023 - STOPP/START (version 3) - Irlande
190 critères (133 STOPP / 57 START) incluant fragilité, opioïdes, chutes, polymédication complexe



2026 - Evaluation de la perception de la déprescription par les étudiants en pharmacie - France
JF. Huon *et al.* : des futurs pharmaciens convaincus mais peu confiants face à la déprescription.



Actuellement - Nouvelles recherches en cours
Évaluation d'implémentation, IA, psychotropes, transitions de soins, qualité de vie

liste non exhaustive



Défis à relever

Changer les habitudes de prescription

Résistances des patients et des professionnels

Besoin d'outils simples, intégrés et acceptés

Manque de temps et de ressources

Manque de données pour certains médicaments



Accédez à toutes les ressources à ce lien.