



Critères STOPP/START - Version 3

Optimiser la prescription chez les personnes âgées polymédiquées

Outil de détection de la prescription médicamenteuse potentiellement inappropriée chez la personne de 65 ans ou plus

Objectifs cliniques

- ➊ Réduire l'iatrogénie médicamenteuse
- ➋ Prévenir les hospitalisations évitables
- ➌ Améliorer la qualité de vie
- ➍ Optimiser les prescriptions en gériatrie
- ➎ Soutenir la revue médicamenteuse pluriprofessionnelle

Comment utiliser STOPP/START ?



1
Revue complète
des traitements

Lister tous les
médicaments
(prescrits, OTC,
plantes etc.)

2
Identifier les
prescriptions
inappropriées

Utiliser les
critères STOPP
(risques >
bénéfices)

3
Rechercher les
omissions
thérapeutiques

Utiliser les
critères START
(bénéfices >
risques)

4
Discuter avec
le patient et
planifier le suivi

Décision
partagée et
réévaluation
régulière

En savoir plus sur la V3 :

Mise à jour : 133 critères STOPP et 57 critères START → critères plus détaillés et intégration de nouvelles problématiques (D. O'Mahony *et al*, Irlande, 2023)



STOPP

Screening Tool of Older Person's Prescriptions

Identifier les prescriptions potentiellement inappropriées chez les personnes âgées

- ⚠ Médicaments potentiellement inappropriés ou à risque d'effets indésirables
- 🔄 Médicaments sans indication clinique ou duplication de prescription d'une classe médicamenteuse
- 💊 Médicaments prescrits au-delà de la durée recommandée
- 🚶 Médicaments augmentant le risque de chutes, confusion, hospitalisation ou déclin fonctionnel
- 🩺 Médicaments inadaptés en cas d'insuffisance rénale, hépatique ou fragilité

EXEMPLES FRÉQUENTS

- Diurétiques en présence d'une incontinence urinaire
- IPP sans atteinte œsogastrique récente
- Benzodiazépines au delà de 4 semaines
- Neuroleptiques majorent le risque de chute
- AINS lorsque DFG < 50 mL/min



START

Screening Tool to Alert to Right Treatment

Repérer les traitements utiles mais absents chez les personnes âgées.

- 🤝 Traitements recommandés selon les pathologies et les facteurs de risque
- 📈 Traitements susceptibles d'améliorer le pronostic et la qualité de vie
- 🛡️ Prévention des complications et des hospitalisations
- 👤 Individualisation selon l'espérance de vie, les préférences et la fragilité
- 📋 Traitements basés sur les recommandations cliniques actuelles

EXEMPLES FRÉQUENTS

- Vitamine D en cas d'ostéoporose confirmée
- IEC ou bêtabloquant dans l'insuffisance cardiaque
- Anticoagulant oral en cas de fibrillation atriale
- Traitement préventif cardio-vasculaire adapté
- Recommandations de vaccination

STOPP

START



POUR EN SAVOIR PLUS



Les critères STOPP/START.v2 : adaptation en langue française (P.O. Lang *et al*, CHUV, Suisse, 2015)



Annexe 1 avec tous les critères de la V3 (D. O'Mahony *et al*, Irlande 2023)



Réévaluer régulièrement

Les besoins évoluent, les traitements aussi



Prescrire moins, mais mieux

Supprimer l'inutile, maintenir l'essentiel



Individualiser chaque traitement

Prendre en compte la fragilité, les préférences et les objectifs du patient



Accédez à toutes les ressources à ce lien.