

Déprescrire : pourquoi, comment et avec qui ?

Deprescribing: why, how and with whom?

SPINewine A.

UCLouvain, *Louvain Drug Research Institute*, Faculté de Pharmacie et Sciences biomédicales

CHU UCL Namur, site Godinne, Pharmacie

POURQUOI ?

La prescription de médicaments demeure l'une des interventions les plus fréquentes dans la pratique clinique quotidienne, en particulier chez les personnes âgées. Selon des données belges récentes, 42 % des adultes âgés de 65 ans et plus ont consommé au moins cinq médicaments différents au cours des douze derniers mois. La moitié des résidents en maisons de repos et de soins (MRS) prennent neuf médicaments ou plus de manière chronique. Cette polymédication, souvent justifiée par la présence de pathologies multiples, s'accompagne néanmoins de risques bien documentés : effets indésirables, interactions médicamenteuses, non-observance, déclin fonctionnel, chutes, hospitalisations et majoration de la fragilité.

On parle de surprescription lorsqu'un médicament est prescrit sans indication valable, présente un rapport bénéfices/risques défavorable ou est prescrit pour une durée excessive. En Belgique, plusieurs rapports ont mis en évidence une prévalence élevée de surprescription chez les personnes âgées. Le rapport KCE 2024 sur la performance du système de santé belge a souligné l'usage excessif de médicaments anticholinergiques, d'antipsychotiques et d'antidépresseurs, notamment en MRS. La surprescription d'antidiabétiques chez les personnes âgées fragiles est fréquente et a été associée à une surmortalité. Les benzodiazépines, les médicaments Z et les inhibiteurs de la pompe à protons sont également souvent utilisés sans indication valable ou pour des durées trop longues.

COMMENT ?

La déprescription est un processus structuré qui consiste à identifier et réduire voire si possible arrêter un médicament pour lequel les risques potentiels pour le patient dépassent les bénéfices. C'est un processus individualisé qui prend en compte le contexte du patient, ses objectifs de vie, son statut fonctionnel, ses valeurs et ses préférences. Au-delà des avantages pour les patients et le système de santé, la déprescription est aussi perçue comme un objectif en termes de durabilité. Son implémentation en routine clinique reste cependant encore limitée. Comme toute démarche thérapeutique, la déprescription doit s'appuyer sur les principes de la médecine fondée sur les preuves. Depuis une quinzaine d'années, un nombre croissant d'études cliniques ont montré qu'il est possible et sûr de déprescrire certains médicaments chez la personne âgée, y compris dans des contextes parfois complexes. Toutefois, certaines questions restent insuffisamment étudiées, comme les meilleures stratégies de sevrage ou l'impact à long terme. Des outils pratiques sont aujourd'hui disponibles pour guider les professionnels de santé : les critères STOPP recensent les prescriptions potentiellement inappropriées chez les personnes âgées ; des algorithmes de déprescription (comme ceux développés au Canada) aident à identifier les situations à risque et proposent des étapes concrètes pour le sevrage, le suivi et la communication avec le patient. En Belgique, le Centre belge d'Information pharmacothérapeutique (CBIP) propose des modules de formation en ligne accrédités sur la déprescription, destinés aux médecins et pharmaciens.

AVEC QUI ?

Le processus de déprescription est réalisé par le médecin, mais la participation du patient est indispensable pour une déprescription réussie. Plusieurs études dans la littérature ont également montré la valeur ajoutée d'une participation du pharmacien à la démarche, et certains travaux réalisés en Belgique confirment l'intérêt d'une collaboration médecin - pharmacien - patient.

Lors de cette séance dédiée à la gériatrie dans le cadre du Congrès de l'AMUB, nous illustrerons par des exemples concrets comment intégrer la déprescription en pratique clinique, en mettant en lumière les outils disponibles, les barrières fréquemment rencontrées ainsi que les solutions concrètes pour les surmonter. Plusieurs exemples permettront d'illustrer l'intérêt d'une approche multidisciplinaire impliquant le pharmacien, en milieu ambulatoire, hospitalier et maisons de repos et de soins.

LECTURES PROPOSÉES

- Spinewine A ; Adda T. Consommer moins de médicaments et mieux. Un impératif éducationnel et environnemental. *Louvain Med.* 2024;143(1):63-7. <http://hdl.handle.net/2078.1/285033>
- Gnjidic D, Johansson M, Meng DM, Farrell B, Langford A, Reeve E. Achieving sustainable healthcare through deprescribing. *Cochrane Database Syst Rev.* 2022;10(10):ED000159.
- Evrard P, Péteïn C, Beuscart JB, Spinewine A. Barriers and enablers for deprescribing benzodiazepine receptor agonists in older adults: a systematic review of qualitative and quantitative studies using the theoretical domains framework. *Implement Sci.* 2022;17(1):41.
- O'Mahony D, Cherubini A, Guiteras AR, Denking M, Beuscart JB, Onder G *et al.* STOPP/START criteria for potentially inappropriate prescribing in older people: version 3. *Eur Geriatr Med.* 2023 Aug;14(4):625-632. doi: 10.1007/s41999-023-00777-y. Epub 2023 May 31. Erratum in: *Eur Geriatr Med.* 2023 Aug;14(4):633..
- Spinewine A, Schmader KE, Barber N, Hughes C, Lapane KL, Swine C *et al.* Appropriate prescribing in elderly people: how well can it be measured and optimised? *Lancet.* 2007;370(9582):173-84.
- Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription. www.reseaudeprescription.ca/
- SPF Santé Publique Sécurité de la chaîne alimentaire Environnement. Psychotropes : quels risques pour vos patients ? Ensemble, favorisons un usage adapté | Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement <https://www.usagepsychotropes.be/>



Si vous n'avez pas pu assister au congrès, retrouvez ces séances en e-learning (avec accréditation INAMI)

Plus d'infos sur notre site internet : <https://www.amub-ulb.be/evenement/59e-congres-de-l-amub>

Travail reçu le 7 juillet 2025 ; accepté dans sa version définitive le 21 juillet 2025.

AUTEUR CORRESPONDANT :

A. SPINEWINE

Faculté de Pharmacie et Sciences biomédicales
Avenue E. Mounier, 72 bte 01.72.02 - 1200 Bruxelles
E-mail : anne.spinewine@uclouvain.be