

BARIERELE CU PRIVIRE LA DEPRESCRIEREA MEDICAȚIEI ÎN RÂNDUL MEDICILOR ONCOLOGI

Mihaela Onea^{1,2}, Camelia Bucșa³, Cristina Mogoșan¹

Conducător științific: Cristina Mogoșan¹

¹Disciplina de Farmacologie, Fiziologie și Fiziopatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu”, Cluj-Napoca, România

²Spitalul Județean de Urgență „Dr. Constantin Oprea” Baia Mare, România

³Centrul de cercetare în farmacovigilență, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, România

Introducere. Deprescrierea are un rol important în cazul pacienților cu speranță de viață limitată deoarece obiectivele terapeutice se schimbă, în sensul menținerii calității vieții. Un număr de 47 medici oncologi, cu o vârstă medie de 38,52 ani (SD=1), au răspuns la chestionar și au fost incluși în studiu. **Scop.** Obiectivul studiului a fost identificarea barierele medicilor oncologi cu privire la deprescrierea medicației în cazul pacienților oncologici vârstnici, cu speranță de viață limitată. **Material și metode.** A fost aplicat un chestionar online, în limba română. Chestionarul este compus din 23 întrebări, structurate în cinci factori care evaluează atitudinea medicilor cu privire la deprescriere, povara medicației resimțită de pacienți, suportul organizațional, încrederea în procesul de deprescriere și nivelul de implicare al pacienților. **Rezultate.** După aplicarea chestionarului HATD, se va aplica unui scor între 1 și 5. Majoritatea respondenților erau îngrijorați cu privire la numărul mare de medicamente din terapie (68%) și de povara gestionării medicației (74,5%), dar timpul insuficient și lipsa personalului de la locul de muncă ar putea împiedica deprescrierea. Valorile medii ale factorilor evaluați au fost 3,3 (SD=0,72) pentru preocuparea privind deprescrierea, 3,78 (SD=0,65) pentru povara medicației, 2,50 (SD=0,87) pentru suportul organizațional, 2,18 (SD=0,64) pentru încrederea în deprescriere și 2,8 (SD=0,84) pentru nivelul de implicare al pacienților. **Concluzii.** Medicii incluși în studiu au fost preocupați de deprescriere și de povara reprezentată de medicație pentru pacienții oncologici, dar procesul de deprescriere poate suferi din cauze organizaționale. Identificarea barierele în deprescriere este esențială în implementarea cu succes a deprescrierii. **Cuvinte-cheie:** deprescriere, speranță de viață limitată, cancer, medicație.

BARRIERS TO DEPRESCRIBING MEDICATION IN ONCOLOGISTS

Mihaela Onea^{1,2}, Camelia Bucșa³, Cristina Mogoșan¹

Scientific adviser: Cristina Mogoșan¹

¹Discipline of Pharmacology, Physiology and Pathophysiology, Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²County Emergency Hospital „Dr. Constantin Oprea” Baia Mare, Romania

³Pharmacovigilance Research Center, Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Introduction. Deprescribing has a more prominent role in patients with limited life expectancy as the therapeutic goals convert into maintaining the quality of life. A total of 47 participants completed the online version of Health care professionals' attitudes Towards Deprescribing (HATD) questionnaire in Romanian. **Objective.** Our objective was to investigate oncologist's barriers to deprescribing medications in older (more than 65 years old), oncologic patients with limited life expectancy (in palliative care). **Material and methods.** Participants were invited to respond to an online version of a questionnaire about deprescribing. The HATD is a 23-item questionnaire grouped in 5 factors: concerns about deprescribing, perceived medication burden on patients, perceived organizational support, assurance for deprescribing and patient-involvement in medication management. **Results.** The questionnaire was addressed to oncologists. Factors are scored from 1 to 5. Most of the participants were concerned about the number of medications in patients' treatment plans (68%), but considered lack of time and inadequate staffing hinders deprescribing. The average values of the factors evaluated in the HATD were 3.3 (SD = 0.72) for concerns about deprescribing, 3.78 (SD = 0.65) for medication burden, 2.5 (SD = 0.87) for organizational support, 2.18 (SD = 0.64) for assurance for deprescribing and 2.8 (SD = 0.84) for patient involvement. Oncologists were predominant from Cluj-Napoca, but responders were from all around Romania. **Conclusion.** Oncologists included in this study were preoccupied about deprescribing medications and the burden of medication on patients, but deprescribing can be hindered by organizational support. Identifying barriers to deprescribing is essential in the implementation of deprescribing. **Keywords:** deprescribing, limited life expectancy, cancer, oncologists.