# HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES
# HDR

NANTES UNIVERSITE

Spécialité : Biologie-Santé

Par

**Adrien EVIN**

## « Mesurer, décider et soigner en situation palliative : vers une recherche robuste et cliniquement pertinente »

**Travaux présentés et soutenus à l'Institut de Recherche en Santé (IRS) 2 Nantes- Biotech,**

**le 23 Novembre 2026**

**Unité de recherche :** UMR INSERM 1246 – SPHERE methodS in Patient-centered outcomes & HEalth

**Rapporteurs avant soutenance** :

Pr Emmanuel GYAN Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Université de Tours
Pr Anne-Claire TOFFART Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Université de Grenoble Alpes
Pr Christophe TOURNIGAND Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Université de Créteil

**Composition du Jury :**

Président : Prénom Nom Fonction et établissement d'exercice (6) *(à préciser après la soutenance)*
Examinateurs : Pr François GOLDWASSER Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Université Paris Cité
Pr Véronique SEBILLE Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Nantes université
Pr Caroline VICTORRI-VIGNEAU Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Nantes Université

Nantes Université

**Titre :** Mesurer, Décider et Soigner en Situation Palliative : Vers une Recherche Robuste et Cliniquement Pertinente

**Mots clés :** soins palliatifs, recherche clinique, méthodologie, prise de décision, optimisation thérapeutique, patients et proches

**Résumé :** Ce mémoire d'habilitation à diriger des recherches retrace un parcours de médecin hospitalo-universitaire engagé dans le développement de la médecine palliative, à l'interface de la clinique, de la recherche et de la pédagogie. Inscrits dans un champ marqué par la complexité des situations, la vulnérabilité des patients et l'incertitude décisionnelle, les travaux présentés interrogent les conditions de production de connaissances scientifiquement robustes et cliniquement pertinentes.
Trois axes structurent cette démarche. Le premier porte sur les enjeux méthodologiques de la recherche clinique en soins palliatifs, en particulier la question de la mesure, des critères de jugement et de l'inclusion de patients en situation de vulnérabilité. Le deuxième explore le bon usage des thérapeutiques, notamment médicamenteuses, avec un focus sur les stratégies de déprescription adaptées à la temporalité de la fin de vie.
Le troisième axe s'intéresse aux processus décisionnels, dans leurs dimensions cliniques, relationnelles et sociétales, incluant la place des patients, des proches et des professionnels.
Le projet scientifique proposé vise à consolider ces axes en renforçant les approches méthodologiques, en développant des recherches interventionnelles et en approfondissant la compréhension des processus décisionnels en fin de vie. L'ambition est de contribuer à l'émergence d'une médecine palliative fondée sur des données probantes, tout en restant attentive à l'expérience vécue des patients et de leurs proches.

**Title :** Measuring, Deciding and Caring in Palliative Situation: Towards Methodologically Robust and Clinically Relevant Research

**Keywords :** palliative care, clinical research, methodology, decision-making, therapeutic optimization, patients and relatives

**Abstract :** This habilitation thesis traces the career of a university hospital physician committed to the development of palliative medicine, at the interface of clinical practice, research, and teaching. Situated within a field characterized by complex situations, patient vulnerability, and decisional uncertainty, the work presented examines the conditions for producing knowledge that is both scientifically robust and clinically relevant. Three axes structure this approach. The first focuses on the methodological challenges of clinical research in palliative care, particularly the issues of measurement, outcome criteria, and the inclusion of patients in vulnerable situations. The second explores the appropriate use of therapeutics, notably pharmacological treatments, with a focus on deprescribing strategies adapted to end-of-life timing. The third axis addresses decision-making processes in their clinical, relational, and societal dimensions, including the role of patients, relatives, and healthcare professionals. The proposed scientific project aims to consolidate these axes by strengthening methodological approaches, developing interventional research, and deepening the understanding of end-of-life decision-making processes. The ambition is to contribute to the emergence of evidence-based palliative medicine while remaining attentive to the lived experience of patients and their relatives.