43ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
DU 10 AU 12 NOVEMBRE 2021
Centre de congrès - Lyon
1RES JOURNÉES DE LA BREAST ACADEMY DE LA SFSPM
DU 12 AU 13 NOVEMBRE 2021

S06 : Programme de parcours spécifique après cancer du sein: création d'un auto-questionnaire avec alertes pour une prise en charge précoce des séquelles et effets secondaires.

Titre

Français : Programme de parcours spécifique après cancer du sein: création d'un auto-questionnaire avec alertes pour une prise en charge précoce des séquelles et effets secondaires.

Anglais : Specific course program after breast cancer: creation of a self-questionnaire with alerts for early management of sequelae and side effects

Auteurs

L VANLEMMENS (1), L ROTSAERT (1), C CARPENTIER (1), H LANGIN (1), N MASSELIN (1), R DIEVART (1), P GAUQUIE (2), D CAUCHOIS (2), D PASQUIER (3), E LARTIGAU (4)
(1) Sénologie, Centre Oscar Lambret, 3 rue F. Combemale, 59000, LILLE, FRANCE
(2) Informatique, Centre Oscar Lambret, 3 rue F. Combemale, 59000, LILLE, FRANCE
(3) Radiothérapie, Centre Oscar Lambret, 3 rue F. Combemale, 59000, LILLE, FRANCE
(4) Direction, Centre Oscar Lambret, 3 rue F. Combemale, 59000, LILLE, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : VANLEMMENS
Prénom : LAURENCE
Adresse professionnelle : 3 Rue Frédéric Combemale
Code postal : 59000
Ville : LILLE
Pays : FRANCE
Newsletter : 1

Mots clés

Français : Après cancer du sein. Parcours. Autoévaluation du patient. Alertes
Anglais : Breast cancer survivor. Patient-Reported Outcome (PRO). Alerts

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

Contexte :
Les patients-es peuvent présenter des séquelles et une altération de la qualité de vie après traitement d'un cancer du sein. Un des axes de la stratégie décennale 2021-2030 est de prévenir, dépister, traiter les séquelles liées à la maladie ou au traitement.

Objectifs :
Nous avons mis en place au Centre Oscar Lambret un parcours spécifique de l'après cancer du sein comprenant un dispositif global permettant un suivi personnalisé, organisé et coordonné dans un objectif d'améliorer la qualité de la prise en charge de nos patients dans l'après cancer.

Méthode :
- Les patients-es traités-es par radiothérapie (RT) adjuvante au centre sont inscrits-es dans le parcours et reçoivent les explications concernant le programme.
- Ils-elles remplissent un auto-questionnaire de leur état de santé et de leurs besoins via une plateforme numérique ou par papier, entre J90 et J105 post RT, avec système d'alertes, les rendant acteurs de leur santé. Le questionnaire comprend plusieurs domaines: douleur/psychologie/tolérance et conséquence des traitements en cours ou reçus/social et professionnel/activité physique/nutrition/fatigue/habitudes de vie/qualité de vie. Seules des difficultés avec impact sur la vie quotidienne (G2 G3) génèrent une alerte.
- Les alertes sont prises en compte et gérées par une équipe dédiée permettant une prise en charge et un accompagnement précoce et adapté.
- Une consultation d'entrée initiale dans l'après cancer pluri professionnelle médico-soignante est réalisée à 6 +/-2 mois post RT permettant une prise en compte de leurs besoins et une offre de soins adaptée, avec remise d'un Plan Personnalisé de l'Après Cancer.

Résultats :
461 patients-es ont intégré le parcours de 11/2019 à 11/2020. Nous rapportons l'analyse des 360 auto-questionnaires reçus en 9 mois de 2/2020 à 11/2020. Parmi les 391 patients-es, 7.9% n'ont pas répondu. A noter que 30 % étaient en surpoids et 27% obèses.
275 (76,4%) patientes ont signalé au moins une alerte (médiane 3 à 4, max 9). Les principaux types d'alerte relevés sont la douleur (66,5%), la

fatigue (42,2%), une mauvaise tolérance au traitement (33,6 %), des répercussions psychologiques (21,9%), une prise de poids avec impact (24,2%), l'inactivité physique (28%), la sédentarité (20,4%), des difficultés de retour à emploi (26.7% sur 240 ≤ 62 ans), une altération importante de la qualité de vie (EVA≤4 : 10,9%).
Ces alertes ont déclenché dans tous les cas un appel téléphonique par nos infirmières, dans certains cas des consultations avec les médecins oncologues et généralistes du parcours, les algologues, les psycho-oncologues, et autres soignants, des propositions de prise en charge au centre ou à l'extérieur avec les partenaires du parcours. Les propositions de prise en charge seront détaillées lors de la présentation.

Conclusion :
Nos résultats sont identiques à la littérature, marqués par un nombre important d'alertes. La prise en compte précoce des difficultés rencontrées par nos patients-es avec autoévaluation de leur état de santé et de leurs besoins permet une précocité de la prise en charge. Notre programme répond aux 3 1ers points du plan d'action II.7 qui demandent d'expérimenter un dispositif pluridisciplinaire et intégré de dépistage et de traitement des séquelles, de structurer et faire connaître l'offre existante de prise en charge des séquelles, de développer des outils de dépistage et d'évaluation des séquelles fondés sur un recueil des données auprès des patients.