

ONCOPARTAGE®

ACTUALITÉ EN CANCÉROLOGIE - Institut Jean Godinot - Centre Régional de Lutte Contre le Cancer



EDITO

Chers confrères, chers amis,

Ce premier numéro d'**Oncopartage**®, lettre d'information destinée aux professionnels de santé me donne l'occasion de souligner l'importance de renforcer le lien entre tous les praticiens médicaux et paramédicaux impliqués dans la prise en charge des patients atteints de cancer.



La cancérologie, vous le savez, est une discipline en pleine mutation, avec de nombreuses innovations thérapeutiques et techniques, mais aussi l'essor du parcours ambulatoire. Ces évolutions nous

obligent à mettre nos connaissances à jour régulièrement, mais aussi à connaître précisément le rôle de tous les acteurs impliqués dans la prise en charge des patients. L'objectif de cette lettre d'information est de vous fournir un média permettant de partager avec vous les pratiques, mais aussi de vous donner les informations qui nous permettent plus d'interactions et donc d'optimiser le parcours des patients. Aussi, dans ce premier numéro, nous vous proposons de (re)découvrir le métier d'infirmière de coordination, de disposer d'un retour sur les dernières conférences et sur le dernier congrès américain de cancérologie, ainsi que d'avoir un éclairage sur une partie du parcours de soins.

Toute l'équipe de rédaction se joint à moi pour vous souhaiter une bonne lecture et vous donner rendez-vous dans 3 mois pour le prochain numéro.

Très confraternellement.

Pr Yacine Merrouche
Oncologue Médical,
Directeur Général

ACTUALITÉS DE L'INSTITUT

L'INFIRMIÈRE COORDINATRICE : UNE PLACE CENTRALE DANS LA PRISE EN CHARGE

La fonction d'infirmière coordinatrice (IDEC) du parcours de soins en oncologie est essentielle. C'est un professionnel spécifiquement chargé d'organiser la prise en charge des patients et de coordonner le parcours de soin, avant, pendant et après la phase active du traitement. Interlocuteur-clé tout au long du parcours, elle intervient de façon transversale dans les différents services et constitue un relais entre le patient, l'équipe pluridisciplinaire hospitalière, les praticiens libéraux et les réseaux. Elle effectue également des suivis à distance, en appelant notamment les patients à leur domicile. Les professionnels de santé (médecin traitant, pharmacien d'officine, infirmière libérale) mais aussi les prestataires d'hospitalisation à domicile peuvent être régulièrement contactés pour préciser, ajuster, modifier tel ou tel autre point de la prise en charge et ils peuvent, eux aussi, faire facilement appel aux IDEC. De cette façon, les patients peuvent être continuellement «entourés» par l'ensemble des acteurs de la chaîne.

C'est l'oncologue référent qui adresse le patient vers l'IDEC selon ses besoins, qu'il s'agisse, par exemple, de vulnérabilité psychosociale, de gestion des effets secondaires des traitements ou de suivi de l'observance pour les chimiothérapies orales. L'action de l'IDEC permet une personnalisation de parcours de soins à tous les niveaux. Ses interventions peuvent être de nature organisationnelle (déplacer des rendez-vous, prévoir une sortie, organiser une prise en charge à domicile, ...). L'IDEC intervient également au début de la prise en charge (lors de la consultation de reformulation) ou en fin de traitement pour faire le lien avec les professionnels «de ville», orienter les patients vers des soins de support (psychologie, kinésithérapie, ...).

En cancérologie, chaque professionnel constitue un maillon de la chaîne avec un rôle et des missions bien précis. Sans IDEC, la prise en charge ne serait pas optimale.

Serge Steitz
Directeur des soins

LE
SAVIEZ
VOUS?

INNOVATION EN CANCÉROLOGIE
Parcours **SEIN** rapide et coordonné :
- diagnostic en 1 jour

RETOUR SUR LES TROIS DERNIÈRES CONFÉRENCES

LA RÉHABILITATION PRÉCOCE EN CHIRURGIE COLORECTALE : LE POINT DE VUE DU CHIRURGIEN

La réhabilitation précoce consiste en la mise en place de mesures particulières en pré-opératoire (absence de préparation colique, immunonutrition, ...), en per-opératoire (laparoscopie, utilisation moindre de moyens de drainage, ...) et en post-opératoire (lever précoce, réalimentation rapide, ...).

Elle nécessite une coordination étroite entre les différents intervenants s'occupant du patient (chirurgien, anesthésiste, infirmiers, kinésithérapeute, diététicienne et le patient lui-même).

La mise en œuvre de toutes ces mesures permet de limiter les complications et rend plus précocement leur autonomie aux patients, de façon à ce qu'ils puissent retrouver rapidement leur domicile et leur environnement habituel.

*Dr. Myriam Renaud
Chirurgie générale et digestive*



MARS BLEU - Conférence tout public



Anne-Catherine Robinet - Association IMAGYN



CANCER COLORECTAL : DÉPISTAGE ET PRÉVENTION

Avec 42 000 nouveaux cas par an, le Cancer Colorectal est la 3ème cause de cancer et la 2ème cause de mortalité par cancer en France.

On distingue le dépistage de masse pour les populations sans symptômes digestifs et sans antécédents familiaux de cancer colorectal, du dépistage personnalisé pour les sujets ayant des symptômes ou des antécédents familiaux (chez ces patients, on réalise une coloscopie d'emblée).

Depuis 2015, le test Hemocult (recherche de sang dans les selles) est remplacé par un test immunologique de recherche de sang dans les selles, plus simple de réalisation et plus performant, ce qui permet de dépister jusqu'à 2 fois plus de cancers et 4 fois plus de polypes (lésions précancéreuses).

Quand le test est positif, une coloscopie s'impose. Un cancer est trouvé dans environ 1 examen sur 10.

Si le test est négatif un nouveau test devra être réalisé à 2 ans.

*Dr. Elise Desot
Gastro-entérologie*

„ Le dépistage est donc un enjeu de santé publique „

CANCERS GYNÉCOLOGIQUES, LES DERNIÈRES AVANCÉES THÉRAPEUTIQUES

A l'occasion de la journée mondiale du cancer de l'ovaire (8 mai), nous avons reçu une représentante de l'association IMAGYN (association de patientes atteintes de cancers gynécologiques) lors d'une conférence qui a eu lieu à REIMS le 17 mai 2016. Les différentes interventions ont eu pour but de refaire un état des lieux des avancées dans le traitement des cancers gynécologiques pelviens et de faire connaître cette toute jeune association.

La première intervention a souligné l'importance du lien ville-hôpital dans la prise en charge des patientes et notamment des patientes âgées fragiles chez lesquelles un traitement peut être envisagé en tenant compte de l'avis préalable du gériatre, partenaire essentiel dans la prise de décision.

Par la suite, quelques rappels sur les bonnes pratiques en chirurgie avec l'intérêt d'un R0 chirurgical et les possibilités de désescalade thérapeutique notamment dans la chirurgie du cancer du col utérin où le traditionnel Wertheim peut être délaissé dans certains cas au profit d'une hystérectomie simple.

„ Toujours dans le cancer du col, les techniques de curiethérapie ont été mis en avant avec les progrès faits en termes de dosimétrie et de gestion des toxicités grâce l'utilisation de techniques de plus en plus pointues. „

Enfin, pour clore cette conférence, le panorama des nouvelles thérapeutiques disponibles et à venir fût dressé avec les 2 AMM récentes dans le cancer de l'ovaire que sont le BEVACIZUMAB et l'OLAPARIB qui sont source d'espoir pour l'avenir des patientes atteintes de ces pathologies. L'utilisation de l'OLAPARIB dans le traitement du cancer de l'ovaire nous a permis aussi de refaire le point sur les indications de recherche de mutation BRCA 1 et 2 chez nos patientes.

L'espérance de vie de nos patientes atteintes de cancers gynécologiques s'accroît au fil des années et ce fût l'occasion de le redire.

*Dr. Aude-Marie Savoye
Oncologie médicale*

CANCERS DE L'OVAIRE



4615 nouveaux cas estimés en 2012 sur le territoire national



3,3% de diminution moyenne annuelle de la mortalité entre 2005 et 2012

RETOUR SUR LE CONGRÈS AMÉRICAIN DE CANCÉROLOGIE

FAIRE LE TOUR LES NOUVEAUTÉS MAJEURES EN CANCÉROLOGIE EN 4 JOURS, UN DÉFI DE TAILLE.

La cancérologie évolue à grand pas, quotidiennement, et ce n'est qu'ensemble, médecins, pharmaciens, soignants, hospitaliers et libéraux, avec le même niveau d'information que nous pourrions prendre en charge les patients de façon optimale.

Justement, la « grand-messe » annuelle de la cancérologie mondiale vient de se tenir, à Chicago du 4 au 7 juin derniers organisé par la Société Américaine d'Oncologie Clinique; ce rendez-vous est toujours l'occasion de découvrir les innovations thérapeutiques de l'année dans la prise en charge des cancers.

Entre 35 000 et 40 000 participants, plus de 5 000 communications présentées en 4 jours, le programme est toujours extrêmement riche et dense. Faire une sélection, ne retenir qu'une information d'un tel programme est quasiment une « mission impossible », et constitue un peu un exercice incongru ; il reviendrait, dans une autre mesure, à ne parler que d'un seul film parmi toute la sélection du Festival de Cannes et d'occulter tous les autres.

Cependant, c'est ce que nous osons faire ici. Depuis l'an dernier, et l'essor des produits d'immunothérapie, la prise en charge des cancers a évolué, changé ; les protocoles sont bouleversés et les résultats cliniques parfois impressionnants (n'ayons pas peur des mots). Et 2016 ne déroge pas à cette règle, alors que depuis de nombreuses années, aucun traitement réellement efficace n'avait vu le

jour dans le traitement du cancer de la vessie, **les résultats de plusieurs études comparant l'immunothérapie aux traitements « classiques » ont montré des résultats très encourageants.**

Reste la question du financement de ces nouveaux produits (quand ils seront sur le marché), puisque, à ce jour, l'immunothérapie n'est pas encore prise en charge par l'Assurance Maladie et, malheureusement, ce sont les établissements de santé qui doivent assumer ces coûts (souvent insurmontables : il n'est pas rare de parler de 8 000 à 10 000 € par patient et par mois ...). Si l'espoir est bien là, la mise en pratique clinique courante n'est pas pour tout de suite ...

Outre ces nouveautés, il y a toujours, fort heureusement, les thérapeutiques conventionnelles, les thérapeutiques ciblées « classiques » (inhibiteurs de tyrosine-kinase, anticorps monoclonaux) et tous ces médicaments qui « migrent » progressivement de l'hôpital vers la médecine et la pharmacie de ville. A ce sujet, une équipe de pharmaciens d'officine a assisté au congrès et a réalisé un compte-rendu du congrès destiné à leurs confrères officinaux.

Depuis 2012, cette synthèse, désormais disponible sous forme de blog accessible à l'adresse <http://www.epcopharma.org/blog/>, est destinée aux pharmaciens de « première ligne » et offre les résultats des communications, mais surtout des applications pratiques pour l'exercice quotidien. En effet, qui dit nouveaux produits, nouvelles classes médicamenteuses dit aussi parfois nouveaux effets indésirables. Il va falloir apprendre à les reconnaître, à les prendre en charge et à conseiller les patients.

*Dr. Jean-Baptiste Rey
Pharmacie*



ACTUALITÉS DE L'INSTITUT

CERTIFICATION, L'HAS DONNE SA NOTE

CERTIFICATION V2014 DE NIVEAU A SANS RECOMMANDATION,

La certification V2014 de niveau A sans recommandation, niveau le plus élevé de qualité et sécurité a été accordée par la Haute Autorité de Santé en août 2016.

Ce niveau de qualité et de sécurité des soins dispensés est le reflet de l'engagement des professionnels et de leur travail pour l'amélioration continue de la prise en charge des patients et le perfectionnement constant des pratiques professionnelles.

Rendez-vous en 2021 pour une nouvelle visite des experts.

*Dr. Isabelle Devie
Qualité et sécurité des soins*



NOUVEAUTÉ DANS LES PARCOURS DE SOINS

UN CIRCUIT DÉDIÉ À LA POSE DES CHAMBRES IMPLANTABLES

La pose des voies centrales (chambres implantables et PICC-Line) dans un bloc opératoire dédié, réaménagé pour pouvoir réaliser cette activité ambulatoire, présente un intérêt non négligeable pour les patients et les praticiens. Après leur accueil, les patients se rendent directement au bloc où ils sont accueillis, se changent et passent en salle d'attente avant d'être appelés au bloc pour le geste. Après la pose de la voie veineuse centrale (VVC), une surveillance de deux heures est effectuée, sur des fauteuils semi-allongés. Ce temps de surveillance permet la réalisation de la radiographie de contrôle, avant de donner le feu vert pour la sortie. Avec un matériel adapté, permettant une prise en charge ambulatoire optimale, ce type d'installations permet aux patients de réduire considérablement le temps passé à l'hôpital tout en bénéficiant d'un accueil de qualité et des conditions de sécurité importantes.



Dr. Stéphane Périn - Dr Gabriel Yazbek
Pose des Voies Veineuses Centrales

L'INSTITUT *OSE* POUR LES PATIENTES CALENDRIER DES ÉVÉNEMENTS



Octobre rose, mois dédié à la prévention et au dépistage des cancers du sein.
Un mois pour oser en parler, questionner, partager, en discuter, s'informer, écouter...
... Oser faire avancer les choses.

Mardi 04
20H00
Osez questionner
Cinéma/Débat : Suite à la projection du film **Mamma**, questions/réponses - Dr Savoye, oncologue médical - Dr Yazbek, oncologue médical.
Organisé par la Mairie de Château-Thierry, en partenariat avec l'Institut.
Lieu : Cinéma Théâtre - 13 Place de l'Hôtel de ville 02400 Château-Thierry

Judi 06
14H30
Osez partager
Buffet Rose : Moment convivial d'échanges et de partages proposé par l'ERI de l'Institut.
Organisé par l'Institut de cancérologie Jean Godinot en partenariat avec Bertacchi.
Lieu : 1 rue du Général Koenig - 51726 Reims Cedex

19H30
Osez échanger
Intervention : «Activité physique et cancer du Sein»
Dr Costa, oncologue médical.
Événement organisé par l'association Familles rurales - Dormans
Lieu : Parc du Château, Avenue des Victoires - 51700 Dormans

Samedi 09
8H30
Osez s'engager
Run In Reims : équipe rose « Le dépistage c'est tous les 2 ans, pour garder une forme olympique »
Événement organisé par l'Institut
Lieu : centre ville de Reims

Mardi 11
19H30
Osez s'informer
Conférence/débat : «Ville/hôpital, créer un lien plus fort» à destination des professionnels de santé
Pr Guillemain, chirurgien - Pr Nguyen, radiothérapeute - directeur médical délégué, - Dr Mavromataki, radiologue - Dr Soibinet, chef de clinique en oncologie - Dr Savoye, oncologue médical
Dr Guilbert, radiothérapeute - Dr Dubroeuq, oncologue médical
Dr Costa, oncologue médical - Dr Ceccato, chirurgien
Dr Dabiri, chirurgien - Dr Burette, gynécologue(CHU)
Mme Manson, infirmière de coordination.
Événement organisé par l'Institut de cancérologie Jean Godinot
Lieu : Palais du Tau - 2 Place du Cardinal Luçon - 51100 Reims.

Mercredi 12
20H00
Osez se renseigner
Conférence : «Cancer du Sein : dépistage et activité physique» Pr Nguyen, radiothérapeute - directeur médical délégué - Dr Costa, oncologue médical
Organisé par la Mairie de Château-Thierry, en partenariat avec l'Institut
Lieu : 8 rue du Château - 02400 Château-Thierry

Judi 13
14H30
Osez en parler
Conférence / Ateliers : «Cancer du Sein : que faire de sa sexualité ?»
S. Pilcer, sexologue - Dr Jouannaud, oncologue médical - F. Viellard, coach sportif - N. Beudaert, sophrologue
S. Gelée, psychologue - Dr Dubroeuq, oncologue médical
Événement organisé par l'Institut
Lieu : Salle Thalie - 1 rue du Général Koenig - 51726 Reims

Samedi 15
15H00
Osez en discuter
Discussion : «la Mamma : si on parlait avec les manip» Manipultrices (radiologie)
Dr Jouannaud, oncologue médical
Événement organisé par l'Institut en partenariat avec les bibliothèques de la Ville de Reims.
Lieu : Médiathèque J.Falala - 2 Rue des Fuseliers 51100 Reims

De 25 au 30
Osez regarder
Le dépistage en image / exposition photo : «Regards croisés : soignants/soignés»
Événement organisé par l'Institut en partenariat avec «À votre image»
Escal - 31 Boulevard du Chemin de Fer 51420 Witry-lès-Reims

Samedi 29
20H30
Osez écouter
Spectacles : Lectures musicales «Au Sein de vos émotions» mis en scène par Nathalie Azam avec la participation de l'harmonie de Juniville et Trio Violutano.
Événement co-organisé par l'Escal et l'Institut
Lieu : ESCAL - 31 Boulevard du Chemin de Fer 51420 Witry-lès-Reims

Si cette lettre a retenu votre attention et que vous souhaitez recevoir la version digitale, envoyez votre demande par email à l'adresse suivante : oncopartage@reims.unicancer.fr

