CONSULTATION D'ANNONCE CANCER DU SEIN METASTATIQUE



CONTEXTE

Le diagnostic d'un cancer du sein métastatique bouleverse la vie des femmes concernées et leurs parcours sont différents de celui qu'elles peuvent vivre pour un cancer localisé. Outre la prise en charge médicale, un accompagnement pluridisciplinaire, adapté aux besoins de chaque patiente et évolutif dans le temps est nécessaire. Leur prise en charge devrait impliquer également les professionnels de santé de ville afin d'accompagner au plus proche les patientes en partenariat avec le centre de soins.

Le moment de l'annonce est une étape clé pour assurer à la patiente une bonne compréhension de sa maladie, des traitements et lui donner accès à un accompagnement adapté. Pourtant, selon l'enquête Croyances et Réalités 2*, encore 38% des patientes interrogées n'ont pas « tout à fait compris » les informations données par leur médecin lors de la consultation d'annonce. Définir un parcours d'annonce et coordonner les rôles des différents acteurs y compris de ville pourraient permettre de s'assurer que toutes les patientes disposent de l'information et de l'accompagnement nécessaires. A ce jour, les établissements de santé ne sont pas tous dotés d'un « parcours d'annonce » à la phase métastatique et des consultations dédiées ne sont pas systématiquement proposées.

incité quatre Ce constat a oncologues à analyser les retours différents d'expériences de centres sur un plan national afin de proposer une modélisation du parcours d'annonce du cancer du sein métastatique.

-SEINCHRONE





MÉTHODE

Le parcours d'annonce doit être flexible et adapté à la typologie de la patiente, en récidive ou d'emblée métastatique, mais aussi à l'organisation et aux moyens de l'établissement. Le temps d'annonce devra être idéalement segmenté en deux temps articulés autour de deux étapes distinctes : un premier temps qui consistera en l'annonce par le médecin et sa reprise (si possible) par une IDE. Ce temps d'annonce sera l'occasion d'identifier de façon précoce les besoins immédiats en soins de support.

Puis, un deuxième temps permettra de reprendre les informations essentielles à la prise en charge de la maladie métastatique via l'intervention coordonnée des différents membres de l'équipe pluridisciplinaire: médecins, infirmiers, pharmaciens, et spécialistes des soins de support en fonction des besoins (algologue, psychologue, nutritionniste, gériatre, assistante sociale, socio-esthéticienne, ...).

Cette prise en charge pluridisciplinaire permettra de déclencher les mécanismes de financement de cette consultation (GHS intermédiaires et pleins).

CONCLUSION

En conclusion, organiser un parcours d'annonce clair et flexible autour des patientes, encadré par des recommandations précises, permettra de mieux informer les patientes atteintes de cancer du sein métastatique et de répondre à leurs besoins spécifiques.

Dr Nathalie Quenel-Tueux Oncologue de l'institut Bergonié

Mouret-Reynier Oncologue au centre du cancer Jean Perrin

Dr Marie-Ange Dr Severine Guiu Pr Florence Dalenc Oncologue à l'institut de Montpellier

Oncologue à l'Institut universitaire du Cancer de Toulouse

*Enquête Croyances et Réalités 2 : état des lieux sur la prise en charge et la qualité de vie des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique (CSm), menée auprès de 269 patientes et 57 médecins. Diffusion de 2 autoquestionnaires anonymes entre septembre 2020 et février 2021. Enquête initiée par Pfizer, développée et analysée par A plus A

PP-UNP-FRA-0822 | Pfizer - Société par actions simplifiée au capital de 47570 €. Siège social 23-25 avenue du Docteur Lannelongue - 75014 Paris – 433 623 550 RCS Paris - N° SIREN 433 623 550 - N° SIRET 433 623 550 00020 - N° TVA intra-communautaire FR 73 433 623 550 - Locataire-gérant de Pfizer Holding France.