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

Vanlemmens L, Rotsaert L, Carpentier C, Langin H, Masselin N, Dievart R, Gauquie P,
Cauchois D, Chauvet MP, Pasquier D, Lartigau E
Centre Oscar Lambret, Lille

Nous avons mis en place un parcours spécifique de l'après cancer du sein. Ce programme a pour objectif d'améliorer la qualité de la prise en charge de nos patients dans l'après cancer.

METHODE

Dispositif global permettant un suivi personnalisé, organisé et coordonné, permettant :

Une inscription du patient traité par radiothérapie adjuvante (RT) pour un cancer du sein dans le parcours après cancer avec explications du programme

M 0 = Fin de RT

Temps

L'implication systématique du patient dans son suivi avec auto évaluation de son état de santé et de ses besoins par remplissage d'un auto questionnaire, via une plateforme numérique, avec système d'alertes

M3 à M4

Une prise en compte et gestion des alertes par une équipe dédiée permettant une prise en charge et un accompagnement précoce et adapté

d'alertes

À réception

> Des temps d'échanges proposés avec les soignants

M 6 + / - 1

Mensuel

Une consultation d'Entrée Initiale dans l'Après Cancer EIAC pluri professionnelle médico-soignante permettant une prise en compte des besoins des patients et offre de soins adaptée, avec Plan Personnalisé de l'Après Cancer PPAC.

Suite à

consultation

Une coordination du suivi tout au long du parcours après cancer avec suivi personnalisé, organisé avec nos partenariats hôpital-ville

EIAC

RESULTATS

461 patients-es ont intégré le parcours de 11/2019 à 11/2020 391 auto-questionnaires envoyés de 2/2020 à 11/2020 -- 7.9% sans réponse Analyse des alertes sur 360 questionnaires reçus :

275 patientes (76,4%) ont signalé au moins une alerte (médiane 3 à 4, max 9)

275 patientes (76,4%) ont s	
Types d'alerte	%
Douleur	66,5
Fatigue	42,2
Mauvaise tolérance au traitement	33,6
Inactivité physique	28
Difficultés de retour à l'emploi (sur 240 ≤ 62 ans)	26,7
Prise de poids avec impact	24,2
Répercussions psychologiques	21,9
Sédentarité	20,4
Qualité de vie très altérée (EVA ≤ 4)	10,9

Gestion des alertes

Ces alertes ont déclenché :

- Dans tous les cas, un appel téléphonique par nos infirmières
- > Dans certains cas, des consultations avec les médecins/soignants du centre
- > Des propositions d'études cliniques pour prise en charge en AP ou en nutrition
- > Des propositions de prise en charge à l'extérieur avec nos partenaires du parcours

Ex: médecins généralistes, gynécologues, rhumatologues, psychologues, Espaces Ressources Cancer, Kinésithérapeutes, structures APA, réseau diabète obésité, lymph'arm etc

CONCLUSION

Nos résultats sont marqués par la fréquence des alertes issues de l'auto évaluation de nos patientes. Leur prise en compte précoce permet d'identifier les difficultés rencontrées et d'anticiper au mieux les prises en charge utiles. Ce programme « Après Cancer » répond ainsi aux premiers points du plan d'action II.7 grâce à

Ce programme « Après Cancer » répond ainsi aux premiers points du plan d'action II.7 grâce à un dispositif pluridisciplinaire et intégré de dépistage et de traitement des séquelles fondé sur un recueil des données auprès des patients.