

CONTEXTE

Bien que la place de l'hormonothérapie adjuvante soit essentielle en cas de cancer RH+, son observance n'est pas optimale avec, pour conséquence, une survie diminuée¹. A l'ICO, l'offre d'Education Thérapeutique du Patient (ETP), majoritairement destinée aux patientes avec un cancer du sein, propose des ateliers collectifs ou individuels adaptés à toutes les étapes du parcours de soins. Lors de la mise en route d'une hormonothérapie, les patientes peuvent ainsi participer à un atelier collectif dédié, puis à des suivis digitalisés à 4 mois, 18 mois et 5 ans. Nous présentons l'évaluation des apports de ce dispositif déployé en collaboration avec une patiente partenaire.

METHODOLOGIE

Entre juin 2022 et juin 2024, les 255 patientes concernées ont été sollicitées par mail, à 4 mois de l'atelier, pour répondre à 3 questionnaires en ligne consacrés à 1) l'utilité perçue de l'atelier (n= 199, 78%), 2) la gestion des effets secondaires (ES) (n= 185, 72%), 3) la qualité de vie (QLQ-C30) (n=178, 70%).

RESULTATS

L'âge médian est de 53 ans [27;76].

L'atelier permet, du point de vue des patientes, de mieux comprendre le traitement, de mieux gérer les effets secondaires (ES), et d'adapter ses comportements et les relations avec son entourage.

Pour chaque ES étudié, les patientes ont précisé la fréquence de leur ressenti, évalué la réussite de leur auto-gestion et précisé leurs modes d'action spécifiques.

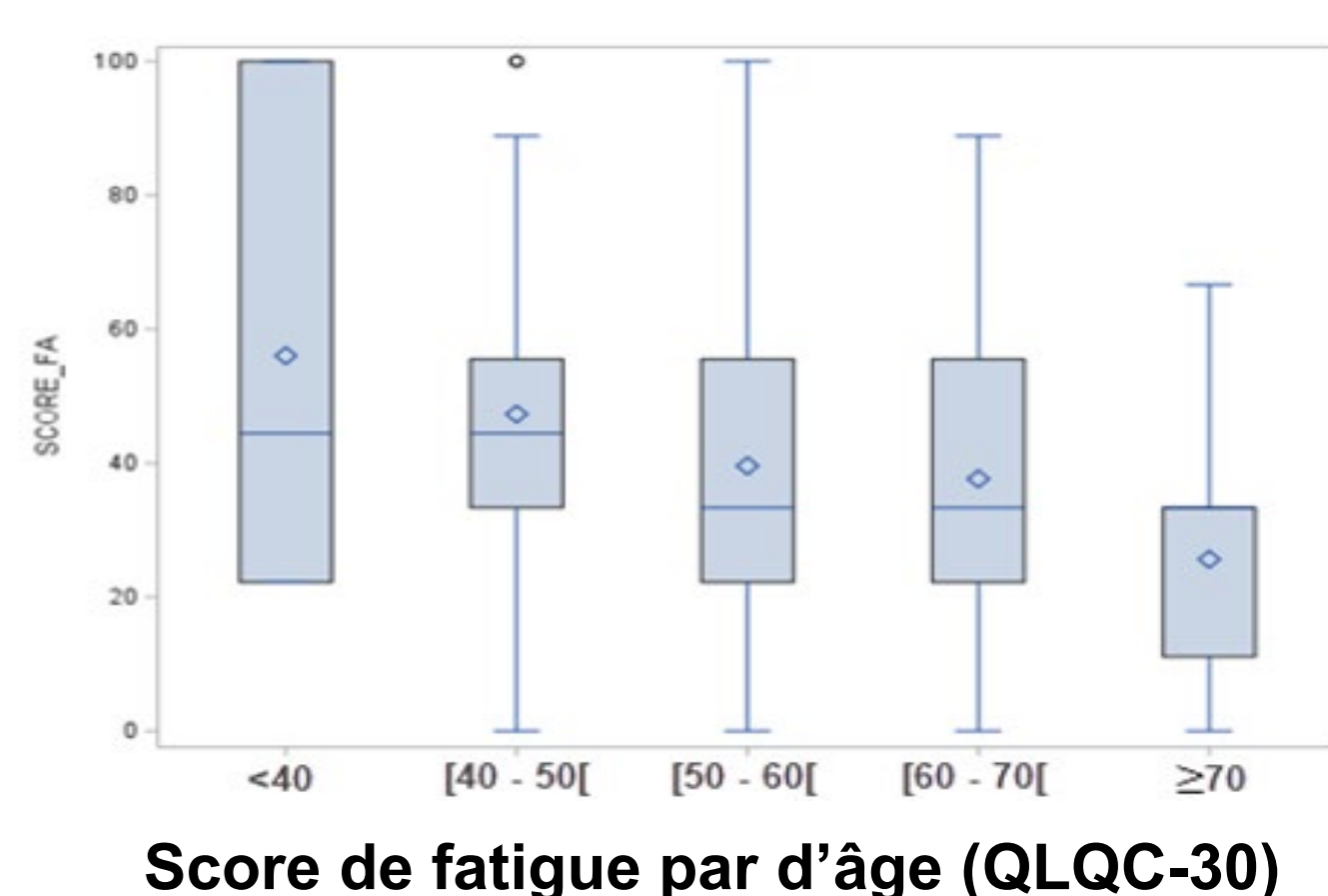
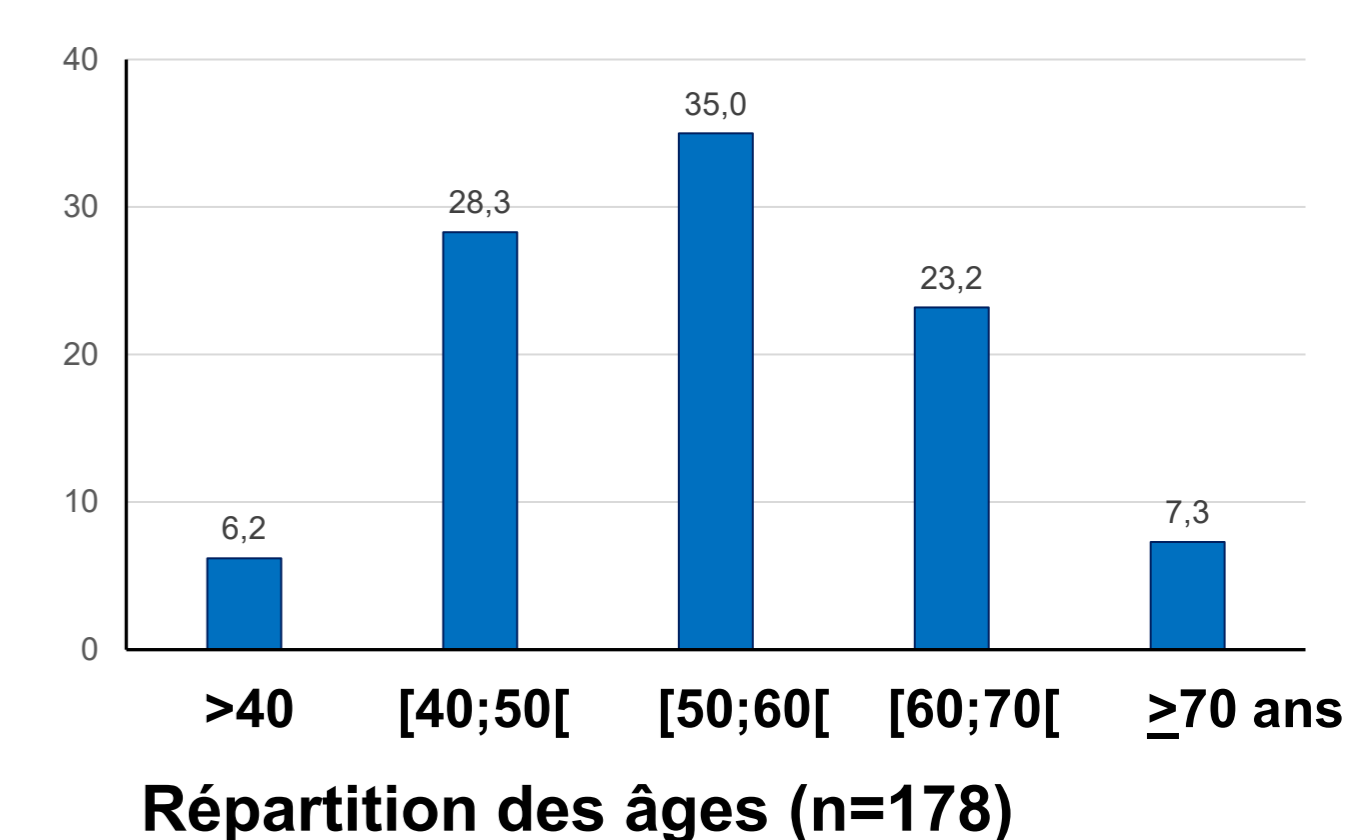
L'état de santé et la qualité de vie globale des patientes est évalué à 5 (médiane) sur une échelle à 7 points. Les 5 échelles fonctionnelles (physique, cognitive, sociale, émotionnelle, psychologique) ont un score > 60/100. L'analyse du QLQC-30 selon la tranche d'âge montre que les patientes < 40 ans sont le plus affectées par la fatigue et les problèmes financiers.

OBJECTIFS

Impact, à distance, de la participation à l'atelier « Hormonothérapie » sur :

- la satisfaction,
- la compliance,
- la gestion des effets secondaires.

La dimension collective est privilégiée pour créer une dynamique de groupe.



UTILITE PERÇUE DE L'ATELIER D'ETP D'HORMONOTHERAPIE	% d'accord (4 et 5)
De mieux comprendre le mode d'action de mon traitement	96
De mieux comprendre l'intérêt de suivre mon traitement d'hormonothérapie pendant au moins 5 ans	95
De pouvoir mieux anticiper les effets indésirables de mon traitement	82
De reconnaître les effets indésirables de mon traitement	90
De mieux réagir face aux effets indésirables de mon traitement	79
D'adopter des comportements adaptés pour ma santé (par exemple pratique d'activités physiques adaptées régulières, alimentation équilibrée, surveillance de mon poids ..)	94
D'adapter mes activités personnelles (familiales, professionnelles et/ou sociales) à mon état de santé	84
De pouvoir mieux échanger avec mes proches sur certains effets indésirables de mon traitement	83
De pouvoir partager avec mon conjoint certains effets indésirables de mon traitement qui peuvent rendre difficiles nos relations intimes	78
SATISFACTION DE L'ATELIER D'ETP D'HORMONOTHERAPIE	
Je suis globalement satisfaite d'avoir participé à cette séance	99
Je pense qu'avoir participé à cette séance m'a été utile pour mon parcours de soins (et/ou l'est actuellement)	97
Je pourrais recommander à d'autres patientes de participer à cette séance d'Education Thérapeutique	97

Utilité perçue (N=199) et satisfaction (N=185),

Echelle de Likert en 5 points de 1 « pas du tout d'accord » à 5 « tout à fait d'accord »

DISCUSSION

Si l'atelier d'ETP permet aussi de nouer des contacts et de créer une solidarité inter-patientes, les bons taux de retour des suivis à 4 mois témoignent également de leur besoin de maintenir du lien avec l'équipe, dans la phase ambulatoire de l'hormonothérapie souvent vécue comme un abandon. Ce suivi permet aussi de rappeler, de manière interactive, la physio-pathologie et les conseils à suivre pour chaque ES, de détecter des ES, voire d'orienter les patientes. Si besoin, un switch peut être proposé. Bien que la tolérance globale soit bonne, il est nécessaire d'accompagner chaque patiente surtout en cas d'ES trop fréquents ou sévères. L'intérêt d'interventions pour améliorer l'adhésion au traitement dans cette population a été rapporté récemment².

CONCLUSION

Les indications de l'hormonothérapie augmentant (adjuvant associé à une autre voie orale, 2^e ligne métastatique, nouvelles molécules), il convient d'aider les patientes à gérer leur traitement au long cours, particulièrement en cas de risque élevé de récurrence. Le suivi à distance de l'atelier permet de garder un lien avec les patientes, de soutenir leur motivation et de réajuster le traitement si besoin. La majorité des patientes est satisfaite. Les données des suivis à 18 mois sont actuellement en cours de collecte et feront ultérieurement l'objet d'analyse.

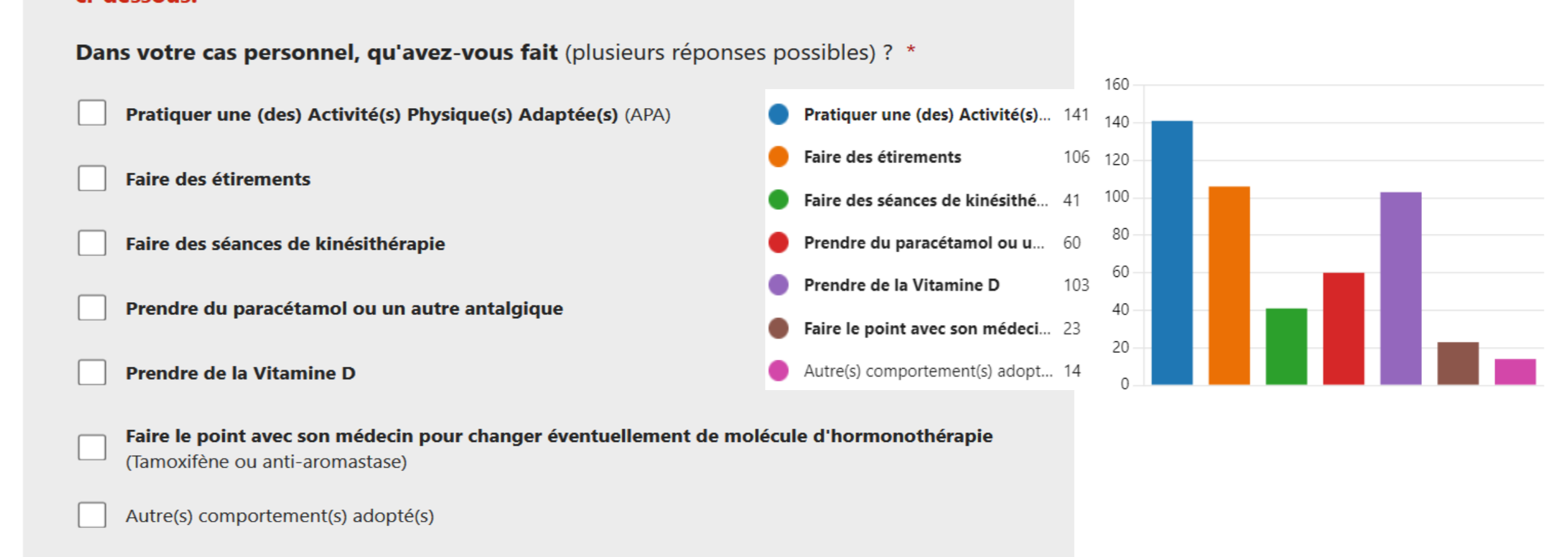
[1] Coussy F, Robert M, Villanueva C, et al. (2024) L'adhésion à l'hormonothérapie adjuvante: un enjeu majeur dans la prise en charge du cancer du sein. Bull Cancer, <https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2024.05.004>

[12] Bright E, Finkelstein L, Nealis M, et al. (2023). A Systematic Review and Meta-Analysis of Interventions to Promote Adjuvant Endocrine Therapy Adherence Among Breast Cancer Survivors. J Clin Oncol, 41:4548-61. doi: 10.1200/JCO.23.00697

Effets secondaires	Fréquence (assez souvent ou souvent)	Autogestion réussie (scores 4 et 5)
Bouffées de chaleur	51	58
Douleurs musculo-articulaires	50	54
Problèmes de sécheresse vaginale	31	58
Prise de poids	28	31

Effets Secondaires : fréquence et autogestion (N=185)

10. Pour les douleurs dans les muscles ou articulations, il est conseillé aux patientes, selon leur situation personnelle, d'adopter les principaux comportements indiqués ci-dessous.



Comportements mis en jeu en cas de douleurs musculo-articulaires (N=185)