



C16 : Evaluation des complications de traitement auprès de patientes prise en charge pour un cancer du sein infiltrant non métastatique

Titre

Français : Evaluation des complications de traitement auprès de patientes prise en charge pour un cancer du sein infiltrant non métastatique
Anglais : Evaluation of complications in adjuvant breast cancer patients

Auteurs

Catherine BOUTEILLE (1), Cécile MIGALA (2)

(1) Chirurgie, Clinique Mutualiste Chirurgicale, 3 rue le Verrier, 42100, SAINT-ETIENNE, FRANCE

(2) Consultation IPA, Mutualiste Chirurgicale, 3 rue le Verrier, 42100, SAINT-ETIENNE, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : BOUTEILLE

Prénom : CATHERINE

Adresse professionnelle : 3 rue le Verrier

Code postal : 42100

Ville : SAINT-ETIENNE

Pays : FRANCE

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Cancer du seinComplicationParcours de soin

Anglais : Breast cancerComplicationTreatment course

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Secondaire : Soins de support

Texte

Contexte :

Au sein de l'entité générale « cancer du sein », différentes pathologies se distinguent, et donc la stratégie de la prise en charge thérapeutique qui en découle.

Le parcours de soins en Oncologie s'affine au fil des années : les techniques de chirurgie, les protocoles de chimiothérapie, les thérapies ciblées, la radiothérapie et l'hormonothérapie rythment la vie des patientes.

Même si toutes ces thérapies ont bien évolué, il persiste des complications.

Objectifs :

L'objectif principal est d'évaluer les complications de traitement auprès de patientes prise en charge pour un cancer du sein infiltrant non métastatique.

Méthodes :

Questionnaire remis à 100 patientes traitées pour un cancer du sein en situation adjuvante, dans un délai ne dépassant pas 6 mois de la fin des traitements, afin de ne pas avoir de biais par l'oubli de mémorisation et un recul suffisant pour évaluer la tolérance de l'hormonothérapie.

Résultats attendus et perspectives :

A ce jour, ces 100 questionnaires sont en cours d'analyse, mettant en avant la difficulté majeure de l'annonce (choc), de la chimiothérapie (asthénie), de la radiothérapie (radiodermite) mais également de l'hormonothérapie, associée à elle le risque de rechute, le risque de non observance au fil du temps et les nombreux effets secondaires imputables à la castration hormonale.

Les résultats de ce questionnaire nous permettront de proposer des axes d'amélioration en fonction des demandes des patientes et de leurs ressentis, et ce, grâce à une équipe pluri-professionnelle présente au sein de la Clinique Mutualiste Chirurgicale de Saint-Étienne. Le but étant d'optimiser et d'améliorer le parcours patient, afin de les accompagner de manière personnalisée, de l'annonce à l'après-cancer.

Discussion

Certaines pistes d'amélioration se profilent, notamment, la prise en charge des patientes sous hormonothérapie : mise en place de séances d'éducation thérapeutique individuelle ou collective, sensibiliser les patientes plus tôt dans leur parcours de soins, et/ou tout simplement leurs accorder un peu plus de temps pour aborder leurs craintes.... Ce questionnaire a été réalisé lors des consultations de fin de traitement, par une Infirmière en Pratique Avancée en Oncologie, en partenariat avec le chirurgien, ce temps là, a également permis aux patientes de revenir sur leurs parcours de soins, d'échanger, de poser les questions qu'elles n'ont pas osé poser jusqu'à ce jour...de prendre le temps d'échanger sur ce parcours de soins, parfois chaotique, de mettre des mots, d'identifier leurs difficultés mais surtout leurs ressources et/ou de les orienter auprès des professionnels compétents (diététicienne, psychologue, assistante sociale, activité physique adaptée...) d'identifier de nouveaux objectifs, de nouveaux projets, afin de se réinsérer dans la vie sociale et professionnelle.

Formaliser l'après cancer comme une étape incontournable pour avancer vers un nouveau lendemain.