



S07 : Cancer du sein et hormonothérapie adjuvante : suivi digitalisé à 4 mois de l'atelier éducatif sur l'hormonothérapie

Titre

Français : Cancer du sein et hormonothérapie adjuvante : suivi digitalisé à 4 mois de l'atelier éducatif sur l'hormonothérapie
Anglais : Adjuvant endocrine therapy for breast cancer: 4-month digital follow-up to hormone therapy workshop

Auteurs

N BEAUMONT (1), B SAUTEREY (2), AL SEPTANS (3), B LABBE PINLON (4), V BERGER (1)

(1) Unité d'Education Thérapeutique, Institut de Cancérologie de l'Ouest, 15 rue André Boquel, 49055 , Angers cedex 02, France

(2) Unité de gynécologie médicale, Institut de Cancérologie de l'Ouest, 15 rue André Boquel, 49055 , Angers cedex 02, France

(3) , WeproM, 2 square Gaston Allard , 49000, Angers , France

(4) In Situ Lab, Audencia, 8 route de la Jonelière, 44300 , Nantes, France

Responsable de la présentation

Nom : BERGER

Prénom : Virginie

Adresse professionnelle : Institut de Cancérologie de l'Ouest, 15 rue André Boquel

Code postal : 49055

Ville : Angers cedex 02

Pays : France

Newsletter : 1

Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Education Thérapeutique du Patient (ETP), Cancer du sein, Hormonothérapie

Anglais : Patient education, Breast cancer, Endocrine therapy

Spécialité

Principale : Soins de support

Texte

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 diminuée (1). 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. Depuis 10 ans près de 4000 patientes ont bénéficié de cet accompagnement. Lors de la mise en route d'une hormonothérapie, les patientes peuvent plus particulièrement participer à un atelier collectif dédié et à un suivi digitalisé à 4 mois, 18 mois et 5 ans (bilans et rappels éducatifs). Nous présentons l'évaluation des apports de ce dispositif effectué en collaboration avec une patiente partenaire.

Entre juin 2022 et juin 2024, 255 patientes 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=179, 70%).

Du point de vue des patientes, l'atelier leur a permis de mieux comprendre leur traitement (indication, mode d'action, durée) (95%) ; de mieux gérer les ES (anticiper, reconnaître, réagir) (81%) ; d'adopter des comportements adaptés (APA, alimentation, surveillance du poids) (94%) ; d'adapter leurs relations avec leur entourage (84%). D'où des scores globaux d'utilité perçue et de satisfaction très élevés (>95%). Pour chaque ES (bouffées de chaleur, sécheresse vaginale, douleurs, fatigue et saute d'humeur, prise de poids), les patientes ont précisé la fréquence de leur ressenti (3 derniers mois), évalué leur réussite à les gérer et précisé leurs modes d'action (les résultats seront fournis). L'état de santé et la qualité de vie globale des patientes sont évalués à 4,99 et 5,05 sur une échelle à 7 échelons (résultats analytiques disponibles).

Si l'atelier 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 la physio-pathologie et les conseils à suivre de manière interactive, 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 récemment (2).

Les indications de l'hormonothérapie augmentant (adjuvant associé à une autre voie orale, 2e 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. Les résultats des suivis à 18 mois pourront être aussi présentés (n=46).

Bibliographie

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>

2 Bright E, Finkelstein L, Nealis M, et al. (2023). J Clin Oncol 2023 414548-4561.DOI: 10.1200/JCO.23.00697