

003 : ONCOGITE, les e-ateliers qui reconnectent les neurones : onco-réhabilitation sociale et professionnelle. Retour d'expérience nationale de deux années de prise en charge des troubles cognitifs liés au cancer et à ses traitements.

Titre

- Français :** ONCOGITE, les e-ateliers qui reconnectent les neurones : onco-réhabilitation sociale et professionnelle. Retour d'expérience nationale de deux années de prise en charge des troubles cognitifs liés au cancer et à ses traitements.
- Anglais :** ONCOGITE, e-workshops that reconnect neurons: social and professional rehabilitation after oncological treatment. National feedback from two years of management of cognitive disorders related to cancer and its treatments.

Auteurs

- V Gérard-Muller (1), C Chakiba-Bruège (2), O Duguey-Cachet (3), Ch Tunon de Lara (4), Ch Breton-Callu (5), V Moniot (6)
(1) Soins de Support - Prévention, CLCC Institut Bergonié - onCOGITE, 90 rue de Saint Genès, 33000, BORDEAUX, France
(2) Oncologie médicale, CLCC Institut Bergonié - onCOGITE, 229, cours de l'Argonne, 33076, BORDEAUX, France
(3) Oncologie médicale, CLCC Institut Bergonié, 229, cours de l'Argonne, 33076, BORDEAUX, France
(4) CHIRURGIE, CLCC Institut Bergonié - onCOGITE, 229, cours de l'Argonne, 33076, BORDEAUX, France
(5) Radiothérapie, CHU Brive, 1 Bd Dr Verlhac, 19100, Brive-la-Gaillarde, France
(6) Patiente Partenaire, CLCC Institut Bergonié - onCOGITE, 229, cours de l'Argonne, 33076, BORDEAUX, France

Responsable de la présentation

- Nom :** Gérard-Muller
Prénom : Véronique
Adresse professionnelle : 229, cours de l'Argonne
Code postal : 33076
Ville : BORDEAUX
Pays : France
Newsletter : 1

Mots clés

- Français :** chemobrain, troubles cognitifs, cancer du sein, réhabilitation post-cancer
Anglais : chemobrain, cognitive disorders, breast cancer, post-cancer rehabilitation

Spécialité

- Principale :** Psychologie
Secondaire : Soins de support

Texte

Le cancer du sein se situe au 1er rang des cancers incidents chez la femme avec 59 000 nouveaux cas par an. Les 2/3 des patientes sont âgés de moins de 65 ans au moment du diagnostic et un tiers sont en emploi. Deux ans après le diagnostic 1 femme sur 3 quitte ou perd son emploi, et au total 1 patiente sur 5 ne travaille plus après 5 ans .

Par ailleurs, les troubles cognitifs post-traitements oncologiques touchent environ 50% des patient.e.s, (1) soit environ presque 30 000 nouvelles femmes chaque année, dont presque 15 000 en situation d'activité professionnelle. L'angoisse de performance en est la première conséquence qui entrave la réhabilitation sociale et professionnelle (2).

La prise en charge centrée sur la remédiation cognitive fait partie des options les plus prometteuses (3) comme l'a confirmé une recherche exploratoire menée à l'Institut Bergonié (4) (amélioration de la qualité de vie, de la plainte cognitive, de la symptomatologie anxio-dépressive et de la motivation au retour au travail).

Ce travail a motivé la proposition nationale d'un parcours de prise en charge spécifique du chemobrain organisée par la plateforme onCOGITE, portée par l'association née à l'Institut Bergonié et soutenue par la Région Nouvelle-Aquitaine.

Inaugurée en octobre 2020, onCOGITE a d'ores et déjà accueilli 920 patient.e.s qui ont suivi leur parcours de remédiation cognitive grâce aux 27 ateliers. Les séances leurs étaient proposé en visio sur un rythme hebdomadaire. Chaque séance de 90 minutes, animée par une neuropsychologue spécifiquement formée, accueille un groupe de 8 à 12 patient.e.s et propose une approche d'éducation thérapeutique, des activités de stimulation et de réentraînement cognitif adapté au niveau de chaque patient.e.. Ce travail est complété grâce à la web-application onCOGITIEL qui permet d'intensifier le travail entre les séances et/ou de le maintenir à l'issue du parcours. Il s'agit d'un parcours de remédiation axé sur une progression individuelle portée par la dynamique d'un groupe ouvert.

Après deux ans de fonctionnement, retour d'expérience et analyse les chiffres de la fréquentation des ateliers : pathologies des adhérents (cancer

du sein 75%), situation socio-professionnelles (76% en situation professionnelle), âge (53,4 ans), adresseurs et prescripteurs (Centres de soins, Association de patients), profil du parcours, évaluation d'une prise en charge en visio, de la nature des progrès ressentis et la satisfaction de cette prise en charge.

L'étude randomisée multicentrique e-onCOGITE est en cours afin d'évaluer les effets de cette prise en charge.

Cette expérience a été primée comme Innovation Unicancer 2021 et a reçu le Prix Galien 2021.

(1)-Joly F, Giffard B, Riga O, et al. (2015) Impact of Cancer and Its Treatments on Cognitive Function: Advances in Research From the Paris International Cognition and Cancer Task Force Symposium and Update Since 2012. *J Pain Symptom Manage*. Dec;50(6):830-41

(2)-Lange M, Castel H, Le Fel J, et al.(2019). How to assess and manage cognitive impairment induced by treatments of non-central nervous system cancer. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*,107, 602-614

(3)-Jacquin-Courtois S, Reilly K (2019). Troubles cognitifs liés au cancer : quelle(s) prise(s) en charge ?. *Revue de neuropsychologie*,11(4):296-306

(4)-Gerat-Muller V, Rodriguez PA, DugueyCachet O, et al. (2022). onCOGITE : lutter contre les troubles cognitifs post-traitements oncologiques. *Innov Ther Oncol*, Volume 8, numéro 1