

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON

CENTRE DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE

Territoires de Santé Besançon - Gray - Pontarlier

Coordinateur

Pr. Pierre-Simon ROHRLICH

Secrétariat

Mme Sofia KEROUAZ

TEL 03 81 66 90 24

E. MAIL 3c@chu-besancon.fr

**COMPTE RENDU DE LA REUNION DU CENTRE DE COORDINATION EN
CANCEROLOGIE (3C) DU 23.11.06**

Membres présents :

M. BACON (Assistant social CHU) - Dr BESSET (Soins Palliatifs CHU) - Dr CUCHE (Chirurgie viscérale Clinique Saint Vincent) - Dr DAVID (Soins de support CMR) - Pr. DECONINCK (Hématologie CHU) - M. DORNIER (Association Semons l'espoir) - Mme FISCHESSE (Psychologue Hématologie CHU) - M. FLAMMARION (Direction Projets - Recherche - Qualité CHU) - Dr GARNACHE-OTTOU (EFS Site de Besançon) - Mme GIRARD (Association Vivre comme avant) - Dr MONTANGE (Pharmacologie Clinique et Toxicologie CHU) - Dr MAURINA (Oncologie Médicale CHU) - Dr MERMET (Dermatologie CHU) - Dr MONTCUQUET (Oncologie Médicale Clinique St Vincent) - M. NALLET (Cadre de Santé Hématologie CHU) - Dr NEZELOF (Psychiatrie Infanto juvénile CHU) - Mme POTIER (Psychologue 3 C - CHU) - Dr PELLETIER (Dermatologie CHU) - Mme PINAULT (Psychologue Radiothérapie Oncologie Médicale CHU) - Dr TIBERGHIE (Centre d'évaluation du Traitement de la Douleur CHU) - Pr. ROHRLICH (Coordinateur 3 C - CHU) - Mme KEROUAZ (Secrétaire 3 C - CHU).

I. Synthèse : Les Soins de Support au CHU de Besançon
(Dr Cécile BESSET)

1.1 Le cadre législatif :

- **Le Plan Cancer, mesure 42**, insiste sur la nécessité d'« accroître les possibilités pour le patient de bénéficier de soins de support » à toutes les phases de la maladie.
- **Le rapport de la DHOS en juin 2004** définit le champ des soins de support, les modalités organisationnelles et les objectifs à atteindre. Une circulaire relative à l'organisation des soins de support en découle DHOS/SDO/2005/101 du 22.02.05.
- **L'Institut National du Cancer (INCa)** tend à coordonner l'ensemble des acteurs en cancérologie. Un groupe de travail élabore des

recommandations quant à l'organisation des soins de support : travail en cours.

- **La SFAP** a élaboré un « guide pour la mise en place d'une coordination de soins de support ».
- **Le Grasspho** :
Pour une coordination des soins de support pour les personnes atteintes de maladies graves : proposition d'organisation dans les établissements de soins publics et privés.

1.2 Comprendre ce que sont les soins de support :

- Les soins de support sont définis comme l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement au traitement spécifique lorsqu'il y en a.
- Ils supposent une approche globale, médico-psycho-sociale de la personne malade, et une prise en compte des besoins de son entourage, et ce quelque soit le lieu de soin.
- Ils participent à l'objectif d'assurer la meilleure qualité de vie possible à la personne malade tout au long de la maladie chronique grave.

En pratique, les soins de support répondent principalement au besoin de prise en compte de :

- la douleur ;
- la fatigue ;
- les autres symptômes physiques, en particulier les troubles digestifs, respiratoires, génito-urinaires ;
- les problèmes nutritionnels,
- les problèmes odontologiques ;
- les troubles moteurs et les handicaps ;
- les difficultés sociales ;
- la souffrance physique ;
- les perturbations de l'image corporelle ;
- l'accompagnement de fin de vie.

Les professionnels qui réalisent des soins de support sont :

- Les professionnels et/ou équipes spécialisés dans la pratique des soins de support : c'est-à-dire ceux qui y consacrent entièrement leur activité :
 - Evaluation et traitement de la douleur ;
 - Soins palliatifs ;
 - Psycho oncologie ;
 - Accompagnement social ;
 - Réadaptation fonctionnelle ;
 - Nutrition diététique ; etc
- Les professionnels qui, à l'intérieur des services réalisant les traitements spécifiques du cancer :

Radiothérapie ; Oncologie médicale ; Hématologie ; Chirurgie consacrent toute leur activité à la pratique des soins de support : ce sont les psychologues, assistants sociaux, diététiciens, infirmières esthéticiennes , etc...

- Les professionnels qui s'investissent à la fois dans le traitement spécifique du cancer et dans les soins de support :
- Le médecin oncologue qui adapte un traitement antalgique ;
- L'infirmière qui évalue les symptômes inconfortables ;
- Le chirurgien qui réalise une chirurgie palliative de confort ;
- le cadre infirmier qui organise la prise en charge globale des patients etc, ...

Le groupe de travail a identifié 2 objectifs majeurs :

- Améliorer l'évaluation, l'analyse des besoins et la prise en compte globale de la personne malade
- Renforcer, organiser la pluridisciplinarité, la transversalité, les collaborations entre professionnels

1.3 Le projet : Améliorer les soins de support

➤ Où ?

- Dans un premier temps, centrer la réflexion sur le CHUB ;
- En tenant compte cependant des étapes suivantes : s'articuler avec les dimensions du domicile et des autres établissements de santé du territoire.

➤ Quelles pathologies ?

- Dans un premier temps, centrer la réflexion sur le domaine de la cancérologie ;
- En tenant compte cependant des étapes suivantes : disposer d'une organisation utile et pertinente pour toutes les pathologies chroniques graves nécessitant des soins de support.

➤ Pour la personne malade :

- Améliorer la prise en charge globale ;
- Améliorer la qualité et la continuité des soins ;
- Contribuer à la recherche de qualité de vie.

➤ Pour les professionnels :

- Optimiser la collaboration entre professionnels ;
- Favoriser l'échange et le partage de compétences ;
- Contribuer à prévenir la souffrance des professionnels.

➤ Pour le système de santé :

- Optimiser l'utilisation des ressources ;
- S'intégrer intelligemment dans la démarche existante des réseaux et des pôles.

1.4 Comment améliorer l'organisation des soins de support ?

a) Diffuser l'information :

Construire un support à l'information concernant les soins de support, sous la forme d'un livret synthétisant :

- En préambule : des éléments de définition et des principes fondamentaux d'organisation
- Puis une fiche d'informations concernant chaque équipe spécialisée en soins de support (missions, modalités d'interventions, contact, etc...).

b) Affiner la collaboration clinique :

- Entre les professionnels de cancérologie et de soins de support, des modalités de collaboration existent déjà et tendent à répondre aux besoins des patients.
- Besoin de développer les réunions pluridisciplinaires d'analyse de situations cliniques.

c) Investir la formation :

Construire un programme de formation concernant les soins de support à l'intention :

- des infirmières du CHU
- des nouveaux internes

d) Réfléchir la coordination :

- Pour l'instant, un groupe de travail réunit un représentant de chaque équipe spécialisée dans la pratique des soins de support, et un cadre IDE d'hématologie.
- La participation de professionnels médicaux et paramédicaux de cancérologie au sens large est souhaitée et attendue.
- Proposition : mettre en place un premier niveau de coordination : chaque service de cancérologie nomme en son sein un professionnel « coordinateur soins de support » qui sera missionné pour promouvoir l'organisation et la réalisation des soins de support dans son service, pour développer des liens utiles avec les équipes spécialisées et participer aux travaux de mise en place et d'amélioration de soins de support coordonnés sur le territoire.

1.5 Composition du groupe de travail Soins de support du CHUB :

Le groupe de travail est constitué de professionnels de chaque équipe spécialisée dans la pratique des soins de support, et de deux professionnels de services d'Oncologie Hématologie. D'autres professionnels intéressés peuvent rejoindre le groupe de travail à tout moment.

Ces professionnels se sont portés volontaires pour élaborés ensemble une réflexion et des propositions quant à l'organisation des soins de support.

Le Comité de Coordination en Cancérologie (3 C) a validé l'existence et l'objectif du groupe de travail Soins de support.

II. Synthèse sur le programme de formation spécifique Hématologie / Cancérologie pour les infirmières dans le dispositif d'annonce du diagnostic M. Gilles NALLET, cadre de santé Hématologie CHU - Mme Nicole MOREL, cadre de santé Hématologie Soins intensifs CHU

a) Objectifs de la formation des infirmières en Hématologie / Cancérologie :

Renforcer et actualiser les connaissances de base en Hématologie / Cancérologie pour :

- Améliorer la prise en charge des patients.
- Aider les infirmières à mieux se situer dans la mise en place du Plan Cancer.

b) Contenu de la formation :

- Formation de base sur 2 journées : 8h30 - 17h00 incluant une pause de 1h30 pour le repas.
- Les 2 sessions se dérouleront les 1 et 2 février 2007 et les 8 et 9 février 2007 au Don Du Souffle, salle de conférence.
- Formation complémentaire sous forme d'atelier sur un ou plusieurs après-midis dans l'année : 14h00 - 17h00.

Pour des raisons de disponibilités des diverses équipes médicales, la journée sur les conséquences de la maladie et des traitements initialement prévue le 2^{ème} jour est passée le 1^{er} jour.

III. Mise en place du dispositif d'annonce au CHU (Pr. ROHRLICH)

- Dans sa première année d'exercice, le 3C a insisté sur la mise en œuvre de la pluridisciplinarité par les réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP). Désormais, tout en poursuivant les efforts sur les RCP, il importe d'investir sur l'amélioration des conditions d'annonce du cancer et d'accompagnement du patient

Mme Amandine POTIER, psychologue, a été recrutée par le 3 C, pour travailler sur la mise en place du dispositif d'annonce au CHU ainsi qu' la PFC et la clinique St Vincent.

A ce titre, elle se propose de prendre contact avec les différents chefs de service et cadres pour recueillir les témoignages et observations. Ceci débouchera sur un état des lieux et la mise en place d'un groupe de travail avec les référents « dispositif d'annonce » de chaque service.

IV. Dossier Communicant de Cancérologie (DCC)

Mise en place d'un groupe de travail sur la définition des indicateurs d'activité des RCP.

Le Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) est mis en place sous la responsabilité des réseaux régionaux de cancérologie : un seul DCC sera en effet mis en place par région de cancérologie. Il apportera une simplification des processus de partage de données :

- Les formats de documents et d'échanges seront normalisés au sein des régions et entre les régions,
- Les documents seront accessibles et consultables dans un format commun, à tout moment et en tout lieu.

Un groupe de travail devra définir rapidement les indicateurs d'activité des RCP qui seront analysés en continu grâce au logiciel RCP intégré dans le DCC.

La prochaine réunion du Centre de Coordination en cancérologie (3 C) est fixée au **jeudi 22 février 2007 de 18h à 20h.**

La réunion se fera par visioconférence avec le Centre Hospitalier de Pontarlier, à l'hôpital Saint-Jacques, salle Raffi.

Membres excusés:

Dr ALGROS (Anatomie Pathologique CHU) - Pr. AUBIN (Dermatologie CHU) - Dr AUBRY (Soins palliatifs CHU) - Dr BADET (ORL CHU) - Dr BECKER-SCHNEIDER (Gériatrie CHU) - Dr BERNARDINI (Urologie CHU) - Dr BLAGOSKLONOV (Médecine Nucléaire CHU) - Mme BRUNAU (Cadre Diététique CHU) - Dr BECHETOILLE (Interne Psychiatrie Infanto Juvenile CHU) - Dr BOU (Chirurgie CH PONTARLIER) - Dr CATTIN (Radiologie CHU) - Dr CHABOD (Chirurgie PFC) - Dr CHAPUIS (Gynécologie PFC) - Dr CLERSON (Gériatrie CHU) - Dr DANZON (Registre des Tumeurs CHU) - Pr. DEPIERRE (Réseau de Cancérologie Régional CHU) - Dr DEBIERE (Urologie PFC) - Dr DROUART (Soins palliatifs CH de Pontarlier) - Dr FEIN (Gastro-entérologie CHU) - Dr GAYET (Médecine libérale) - Dr GUARDIOLA (Oncologie Médicale CHU) - Pr. HEYD - (Chirurgie Digestive CHU) - Mme JUSOT (Cadre Kinésithérapie / Soins de support CHU) - Mme LANCRENON (Diététique CHU) - Pr. J.P. KANTELIP (Pharmacologie Clinique et Toxicologie) - Dr LECHENAULT (Médecine Polyvalente CH de Pontarlier) - Dr LIMAT (Pharmacie Centrale CHU) - Mme MOREL (Cadre de Santé Hématologie CHU) - Dr NGUYEN TVF (Radiothérapie CHU) - Pr. PARRATTE (Médecine physique et réadaptation CHU) - Mme RIGAUT (Association Vivre comme avant) - Dr SAUTIERE (Gynécologie CHU) - Dr SCHILLINGER (EFS site de Besançon) - M. VERGON (Association Le Liseron) - Pr. WESTEEL (Pneumologie CHU).

Pr. P. S. ROHRLICH
Coordinateur 3 C

Formation des infirmières et personnels soignants en Oncologie et Hématologie

Programme de la 1^{ère} journée : 1 et 8 février 2007
--

1. Toxicités des traitements

a) **Prise en charge de la toxicité digestive (nausées, vomissements et mucites) :** 8h30 - 9h15

- Symptomatoologie
- Traitements préventifs et curatifs
- Rôle des soins infirmiers spécifiques

Pr. WESTEEL,
Pneumologie CHU

b) **Aspect nutritionnel :** 9h15 - 9h45
Dr NACHURY, Gastro-entérologie CHU

- Importance de la nutrition en Cancérologie

c) **Prise en charge des troubles de la fertilité :** 9h45 - 10h15
Dr CLAVEQUIN, Génétique histologie biologie du développement et de la reproduction CHU

- Techniques de congélation de sperme et d'ovocytes

Pause café : **10h15 - 10h30**

d) **Prise en charge de la toxicité médullaire :** 10h30 - 11h30
Dr LE DU, Hématologie CHU

- Neutropénie
- Anémie, thrombopénie
- Aplasie médullaire
- Rôles des soins infirmiers spécifiques dans la prévention du risque infectieux

e) Prise en charge de l'alopécie : 11h30 - 12h00

- Rôles des soignants
- Apport des soins esthétiques

Mme MOREL, cadre de santé, Hématologie Soins intensifs CHU

M. NALLET, cadre de santé, Hématologie CHU

Association « Les Portes Bleues » : Mme BERDA - Mme BELLI

Pause repas : 12h00 - 13h30

2. Conséquences de la maladie cancéreuse : Intérêts d'une prise en charge spécifique et des soins de support

a) Répercussions au niveau psychologique : 13h30 - 14h45

- Soutien psychologique adapté (manifestations anxio-dépressives)
- Rôle de l'entourage dans le soutien du patient

Mme FISCHESSE, Psychologue Hématologie CHU

Mme PINAULT, Psychologue Radiothérapie Oncologie Médicale CHU

b) Répercussions au niveau socioprofessionnel : 14h45 - 15h15

- Prise en charge des problèmes sociaux divers

Mme BILLARD, Cadre socio-éducatif CHU

Pause café : 15h15 - 15h30

c) Répercussions au niveau physique : 15h30 - 17h00

- Prise en charge de la douleur (spécificité de la douleur en Cancérologie)

Dr DROUART, Soins de support / Soins palliatifs CH de Pontarlier

Mme BEPOIX, Infirmière Soins palliatifs CH de Pontarlier

- Prise en charge de la fatigue et place de la kinésithérapie

M. GALMES, Kinésithérapeute Soins palliatifs CHU

Programme de la 2^{ème} journée : 2 et 9 février 2007

1. La cellule cancéreuse (Exemple du cancer du sein) : [8h30 - 9h00](#)
[Dr BORG, Oncologie Médicale CHU](#)

2. Les stratégies thérapeutiques en Cancérologie

- Maladies curables
- Maladies non curables } [9h00 - 9h30](#)
[Dr LORGIS, Oncologie Médicale CHU](#)

- Spécificité de l'hématologie : [9h30 - 9h45](#)
[Pr DECONINCK, Hématologie CHU](#)

Pause café : **9h45 - 10h00**

3. Les traitements médicamenteux

- Chimiothérapie : [10h00 - 11h15](#) [Dr LEGAT, Pharmacie CHU](#)

- Hormonothérapie : [11h15 - 11h30](#)
[Dr T. NGUYEN, Oncologie Médicale CHU](#)

- Biothérapie : [11h30 - 12h00](#) [Pr. DECONINCK, Hématologie CHU](#)

Pause repas : **12h00 - 13h30**

4. Place de la Radiothérapie et de la Curiethérapie : [13h30 - 15h00](#)
[Dr SCHIPMAN, Radiothérapie CHU](#)

5. Place de la Chirurgie : [15h00 - 16h00](#)
[Dr CUCHE, Chirurgie Viscérale Clinique Saint Vincent](#)

Pause café : **16h00 - 16h15**

6. Spécificité de l'Oncologie Pédiatrique et intérêts des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) en général : [16h15 - 16h45](#)

[Pr. ROHRLICH, Hématologie Oncologie Pédiatrie CHU](#)
[Dr LAITHIER, Pédiatrie CHU](#)

7. Echanges autour du Plan Cancer

- Remise de documents et adresses de sites : [16h45 - 17h00](#)

Ateliers en cours d'année : 14h00 - 17h00

1. Les voies d'abords veineux en Cancérologie (A voir)

- Indication pose et surveillance

2. Les examens complémentaires biologiques (A voir)

- Marqueurs tumoraux
- Autres analyses cellulaires
- La biologie au quotidien (ionogrammes, gaz du sang, numérations de formules)

3. Les examens radiologiques et complémentaires (A voir)

- Scanners
- PET-Scan
- Explorations diverses (scintigraphies, explorations respiratoires)