

PRINCIPES THERAPEUTIQUE S ET PARCOURS DE SOIN EN ONCOLOGIE

Dr Merouche S

maitre assistante en oncologie médicale

soumiamerouche@gmail.com

13/10/2024





Plan

01 GENERALITE

02 DISPOSITIF D'ANNOCE DE LA MALADIE

03 PROGRAMME PERSONNALISE DE SOINS

04 TRAITEMENT

- Chirurgie
- radiotherapie
- chimiotherapie
- therapie ciblée
- immunotherapies

05 SOINS ONCOLOGIQUE DE SUPPORT

GENERALITÉS

INTRODUCTION

- le cancer : pathologie grave, chronique.
- problème de santé publique.
- prise en charge multidisciplinaire
- chaque étape relève d'une prise en charge spécifique.
- progrès scientifiques et thérapeutiques rendent cette prise en charge de plus en plus codifiée



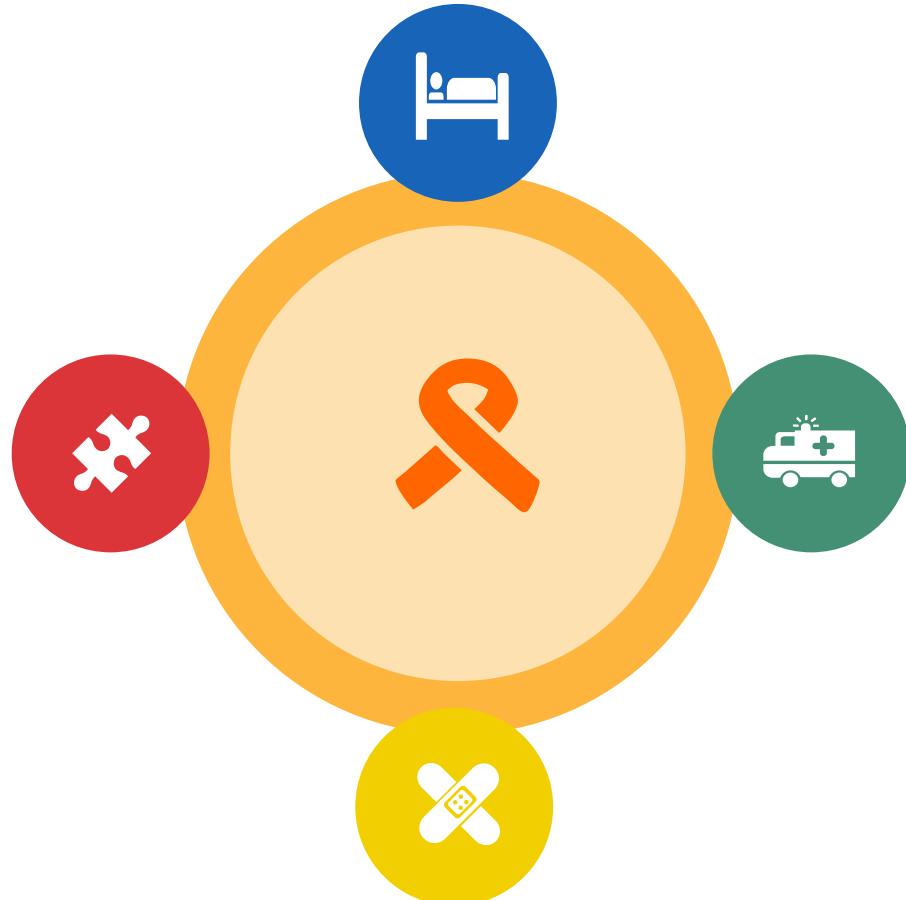
GENERALITES

Regles de bases

- ✓ multidisciplinaire.
- ✓ respecter le secret médical.
- ✓ respecter le choix du patient après la delivrance d'une information claire, adaptée.
- ✓ structures de soins spécialisées.
- ✓ conforme aux recommandations internationales.



Dispositif d'annonce de la maladie



Annonce de la suspicion:

- examen clinique/ imagerie suspecte
- évoquer le diagnostic pour la 1ère fois.



Confirmation du diagnostic:

- après l'obtention du diagnostic de certitude
- annoncer le diagnostic
- aborder les options thérapeutiques



proposition thérapeutique:

- stratégie thérapeutique établie lors de la RCP.
- projet thérapeutique présenté et expliqué au patient
- remise au patient sous forme d'un PPS



accompagnement soignat paramédical/psychologue

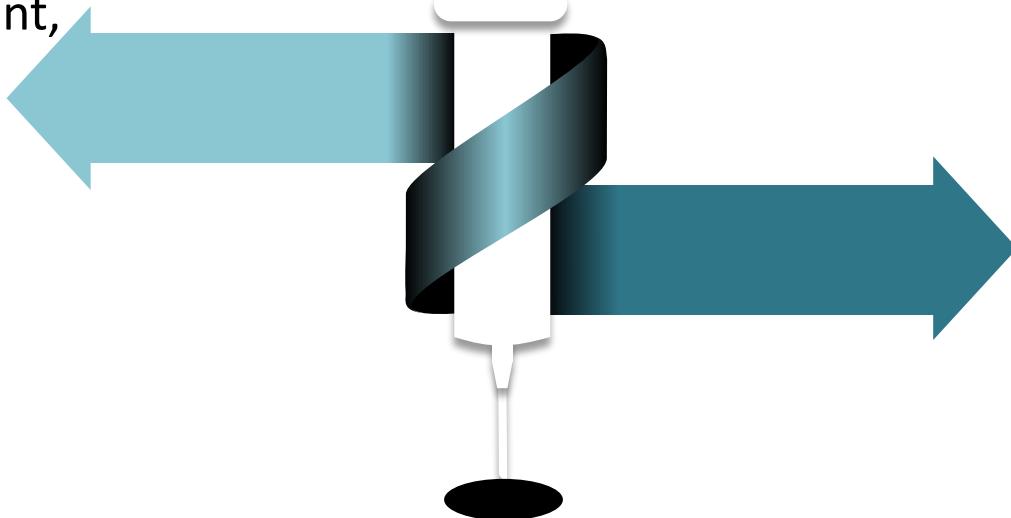
consultation d'écoute
apprehender le niveau d'information, de préoccupation,
orienter le patient selon ses besoins.



consultation de synthèse

programme personnalisé de soin

- Etabli lors de la RCP.
- Formalise la proposition thérapeutique.
- décrit la décision de traitement, et la chaîne de soin

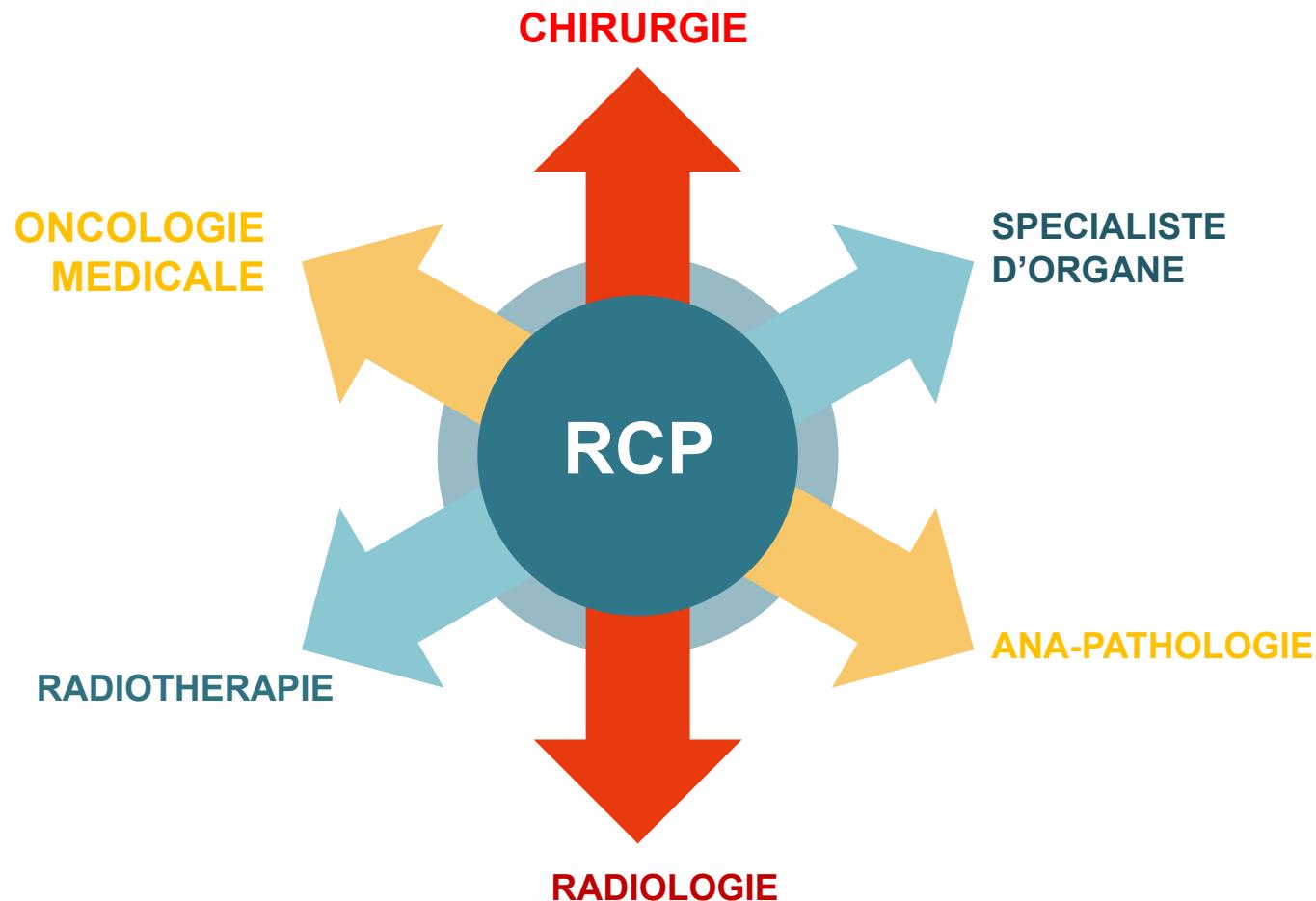


PSS



- donne au patient une vision globale de son parcours de soin
- idéalement co-construit avec le patient
- Réactualisé / modifié

Reunion de concertation pluridisciplinaire

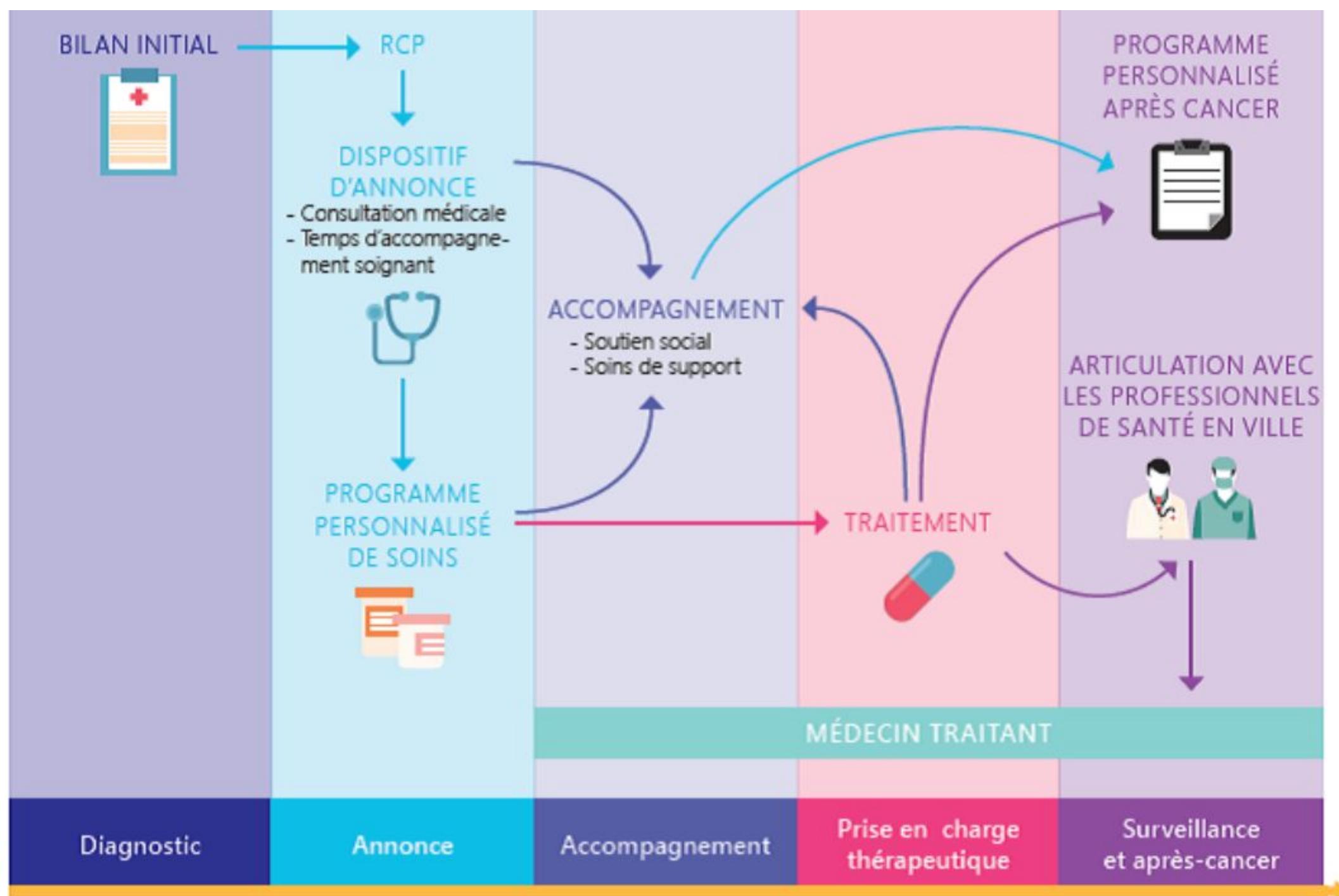


Traitemen

La stratégie thérapeutique est adoptée en concertation pluridisciplinaire (RCP):

- ✓ Prise en charge optimale
- ✓ Intervention de différents spécialistes
- ✓ Choix du traitement optimal après connaissance de la malignité (tumeur, extension, état général)





Traitemen du cancer



objectifs du traitement:

- ✓ detruire la tumeur et les cellules cancéreuses.
- ✓ ralentir l'évolution de la maladie
- ✓ réduire le risque de récidive
- ✓ augmenter la durée de vie
- ✓ améliorer la qualité de vie



Traitements à visée locale



Chirurgie



Radiothérapie

© Pierre Bourcier

CHIRURGIE



SEUL TRAITEMENT CURATEUR

Le traitement chirurgical a pour but l'exérèse de la tumeur maligne et des ganglions locorégionaux, à un stade où la tumeur n'a pas encore propagé à distance

PIERRE ANGULAIRE DANS LE TRAITEMENT DES CANCERS



CHIRURGIE

01

CHIRURGIE DE
DIAGNOSTIC

- biopsie
- laparotomie
- laparoscopie



02

CHIRURGIE
RADICALE

exerese complete
de la tumeur et des
relais
ganglionnaires

03

CHIRURGIE
LIMITEE

- conservatrice
- non mutilante.

04

CHIRURGIE DES
METASTASES /
RECIDIVE

- si exerese
complete possible
- parfois palliative.



05

CHIRURGIE
PALLIATIVE

derivation externe:
trachéotomie, colostomie,
....
derovation interne

06

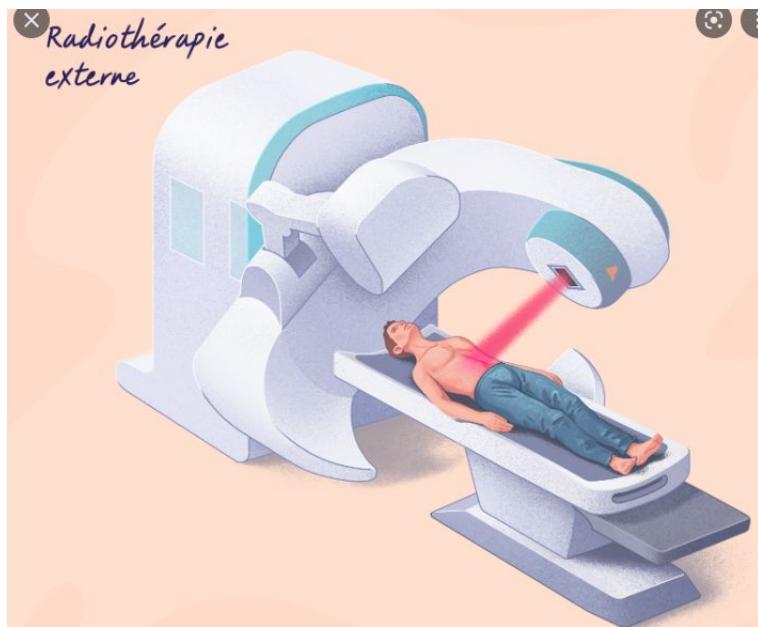
CHIRURGIE
DE
RECONSTITUTION

- prothèse mammaire



Radiothérapie:

La radiothérapie est l'utilisation de rayonnements ionisants (photons X, électrons et parfois de protons, de neutrons ou d'ions lourds), dans un but thérapeutique : contrôle locorégional de la tumeur



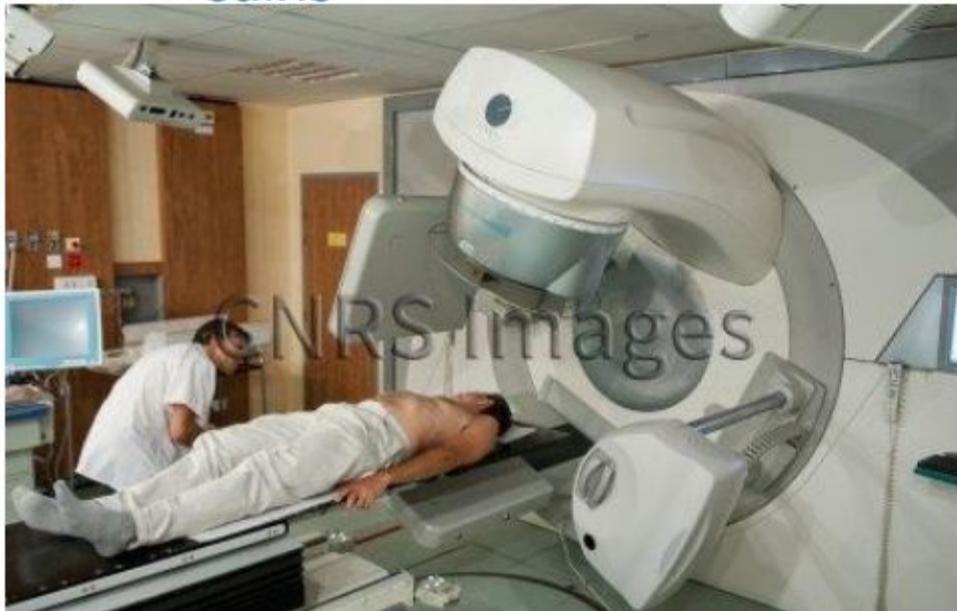


Radiothérapie

Complète souvent l'acte chirurgical

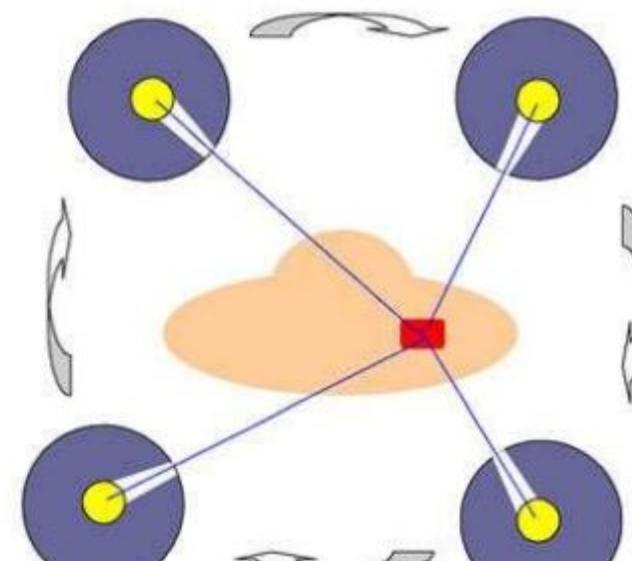
Objectifs

- Compléter l'acte chirurgical le plus souvent
- Eviter de léser les organes sains



Effets secondaires :

- ✓ Douleurs
- ✓ Brûlures (radio dermatites)
- ✓ Fibrose – Atteinte cardiaque
- ✓ Altération des muqueuses





Radiothérapie:

effets secondaires:

TISSUS	EFFETS INDESIRABLES
	Moelle osseuse Aplasie, leucémie secondaire
	poumon Dyspnée, fibrose pulmonaire
	Muqueuse digestive Dysphagie, rectite radique, grelite radique
	cœur Troubles de la conduction, péricardite
	urinaire Cystite
	ORL Trismus, asialie, osteoradiationcrose de la mandibule
	peau Erythème, fibrose cutanée, troubles de la pigmentation
	gonades stérilité



Medical Treatment

01

CHIMIOTHERAPIE

02

THERAPIE CIBLEE

03

HORMONOTHERAPIE

04

IMMUNOTHERAPIE

Chimiothérapie:

- Bloque les différents stades de la division cellulaire ☐ mort cellulaire (effet cytotoxique et antimitotiques généralisé)
- Non spécifique : agit sur les cellules cancéreuses et sur les cellules normales ☐ effets secondaires +++
- S'administre selon des cycles réguliers,
- Les doses sont calculées selon le poids et la taille des patients,

CHIMIOTHERAPIE



Chimiothérapie:

S'administre par différentes voies:

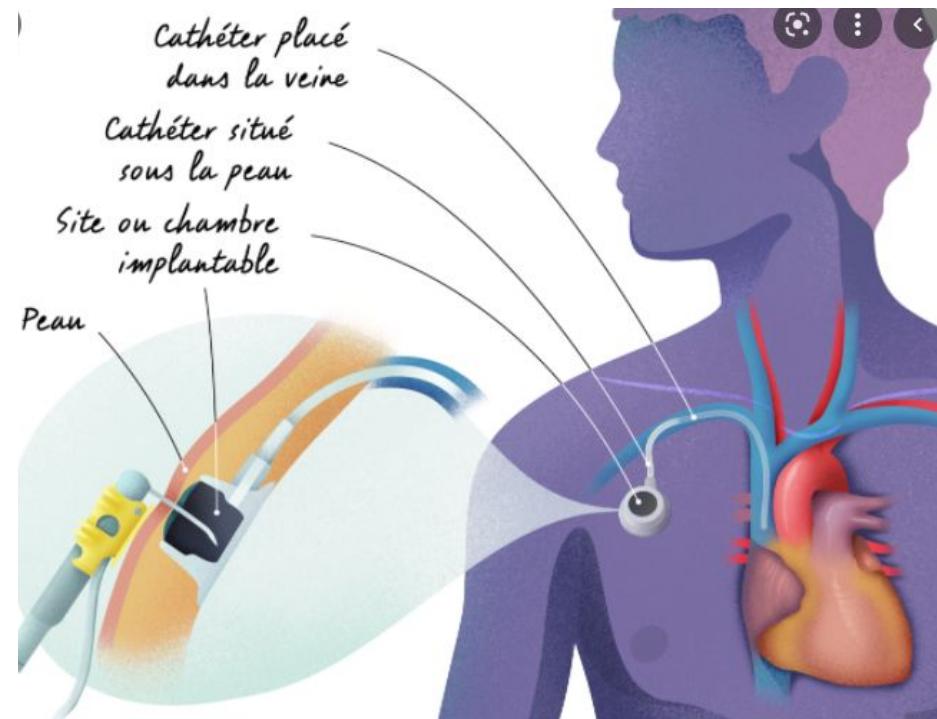
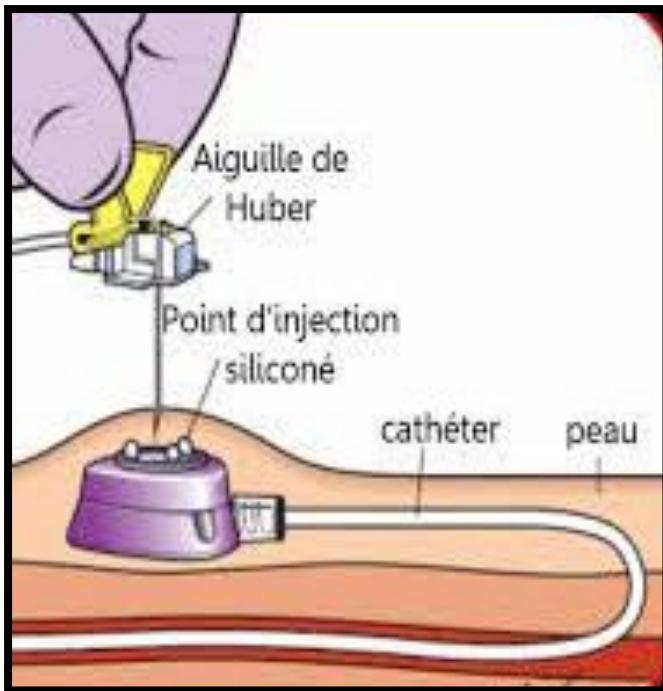
- Orale : comprimés, gélules,
- Intra-musculaire IM
- Sous-cutanée SC
- Intra-veineuse :
- ✓ voie veineuse solide
- ✓ Chambre implantable



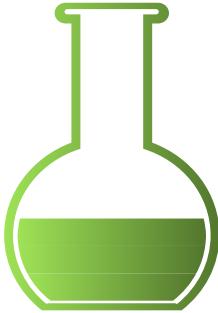
CHIMIOTHERAPIE

Chambre implantable

système d'accès vasculaire implanté sous la peau, repérable par palpation, accessible avec une aiguille spécifique



CHIMIOTHERAPIE



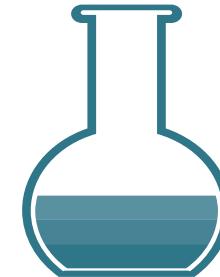
Chimiothérapie adjuvante

agir sur la maladie
micrométastatique ,
diminuer le risque de récidive



Chimiothérapie neo-adjuvante

diminuer la taille tumorale
faciliter le geste chirurgical
augmenter les chances de
guérison



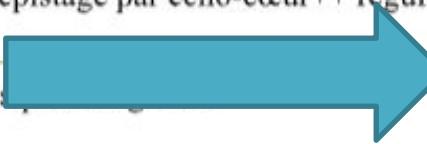
Chimiothérapie palliative

prolonger la survie
améliorer la qualité de vie
soulager les symptômes

Chimiothérapie

Effets secondaires:

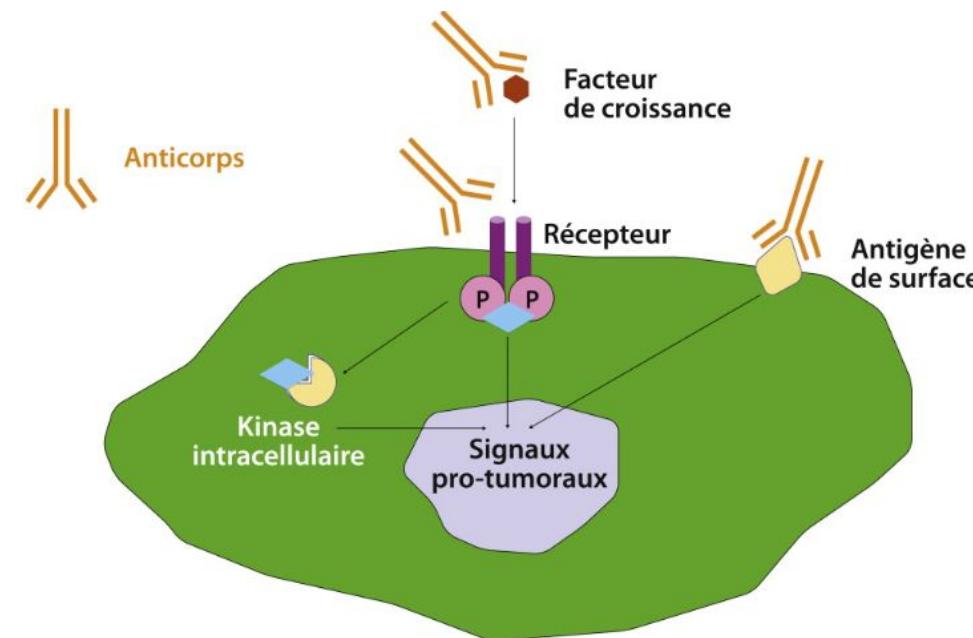
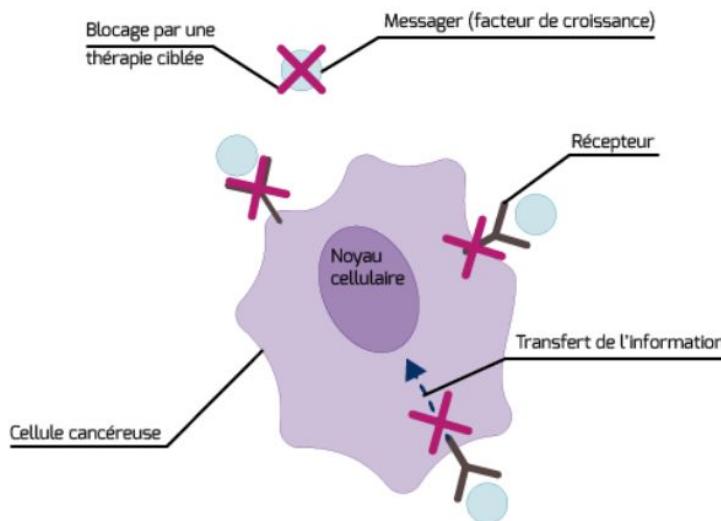


TOXICITÉ	TRAITEMENT
Vomissement: ➤ Aigus : pendant la perfusion ➤ retardés ➤ Anticipatoires (avant la nouvelle cure)	➤ Corticoïdes ➤ Primperan® IV ➤ Anxiolytique la veille et le jour de la cure
Toxicité hématologique	-transfusion sanguine -facteurs de croissance hématopoïétiques - fer -érythropoïétine
Toxicité Cardiaque	-Respect des doses cumulées -Dépistage par écho-cœur++ régulière
alopécie	Cas... 
Toxicité cutanées	Respectées tant qu'elles sont bien tolérées
Toxicité urologique	-Prévention par l'hyperhydratation++ -Diurétiques -Uroprotecteur(mesna®) -si IR→dialyse
Lésions muqueuses	Antalgiques, bain de bouches, antiviraux

Prémédication +++

Thérapie ciblée

traitement qui cible des molécules spécifiques, comme des protéines, présentes à la surface ou à l'intérieur des cellules cancéreuses.



Thérapie ciblée

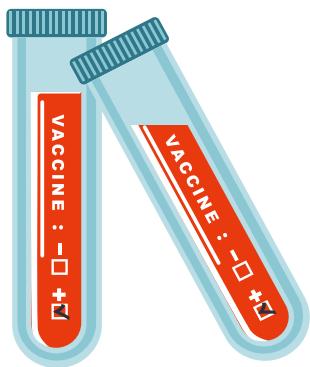
Effets secondaires:

variés et différents des effets de la chimiothérapie

exemple:

- Thérapie anti VEGF (Vascular endothelial Growth Factor): HTA, thrombose, hémorragie, ...
- Thérapie anti EGFR (Epidermoid Growth Factor Receptor) : acnée, dermatite, onychie,
- Thérapie anti HER2 (Human Epidermal growth factor Receptor): toxicité cardiaque, ...





Immunothérapie

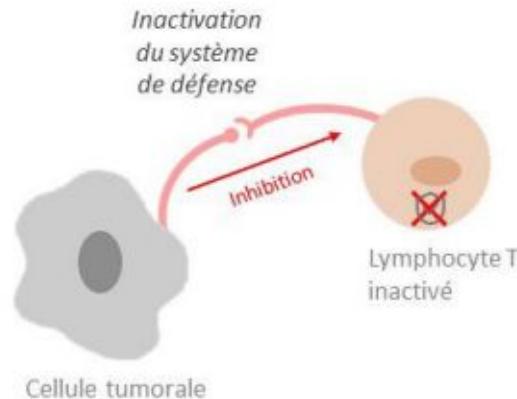
Objectifs

- Utiliser les propres défenses de la personne
- Contre carrer les mécanismes qui permettent aux cellules tumorales d'échapper au système immunitaire

Effets secondaires

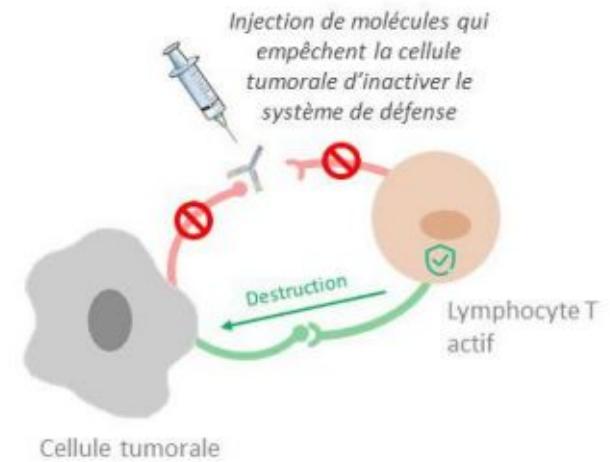
Toxicité peau, foie, poumons, digestive, endocrinienne...

Sans immunothérapie



Défense immunitaire inactivée
Les cellules tumorales inhibent l'action des lymphocytes dirigés contre elles.

Avec immunothérapie



Défense immunitaire active
Les lymphocytes pénètrent la tumeur et détruisent les cellules tumorales.

Hormonothérapie

Cancers hormonodépendants +++

Beaux stratégies:

- ✓ bloquer la production des hormones
- ✓ s'opposer à leur action

Effets secondaires:

- **chez la femme:** bouffées de chaleur, osteoporose, baisse libido, prise de poids, douleurs musculaires,....
- **chez l'homme:** baisse libido, troubles de l'humeur, prise de poids, osteoporose, risque cardio-vasculaire,....



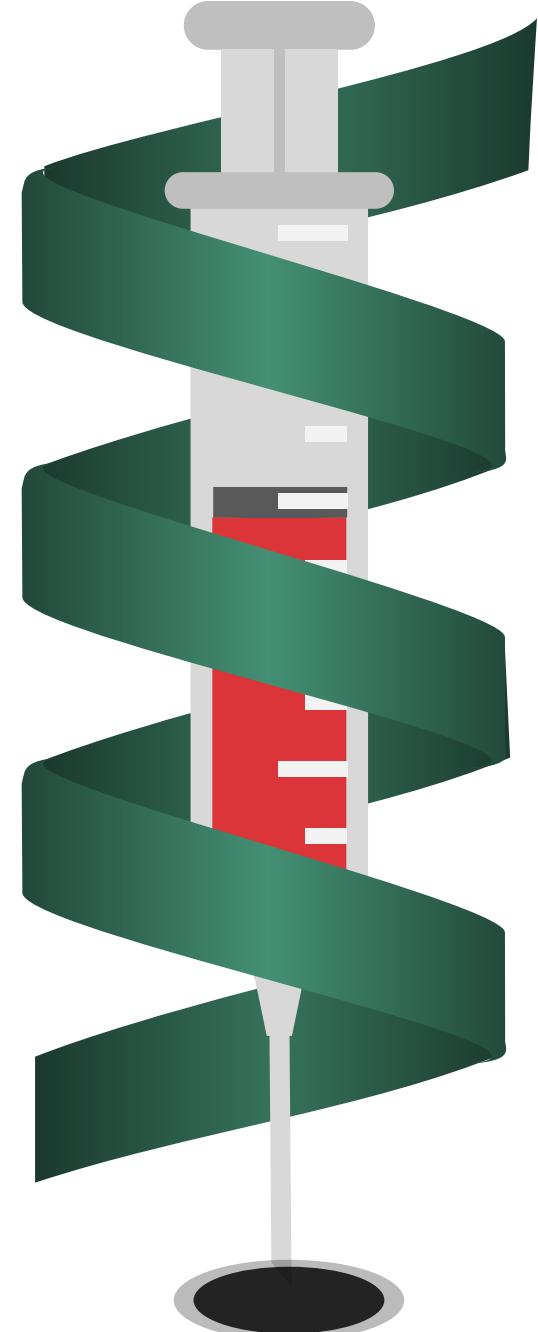
La recherche clinique et les innovations thérapeutiques

la découverte de nouveaux traitements, nouvelles associations, plus efficaces, mieux adaptés, moins de toxicités

- participation des médecins et des clinicien chercheurs.
- participation des patients ayant accepté d'être inclus dans les essais cliniques

ESSAI CLINIQUE

- vise à découvrir les moyens d'améliorer la prise en charge et le traitement des cancers.
- nouveau médicament, technique de diagnostic, de prévention, de traitement, ...
- l'inclusion d'un patient dans un essai clinique :
 - ✓ consentement
 - ✓ information complète sur les contraintes, les effets secondaires, ...
 - ✓ possibilité de refuser, ou de quitter l'essai quand il le souhaite

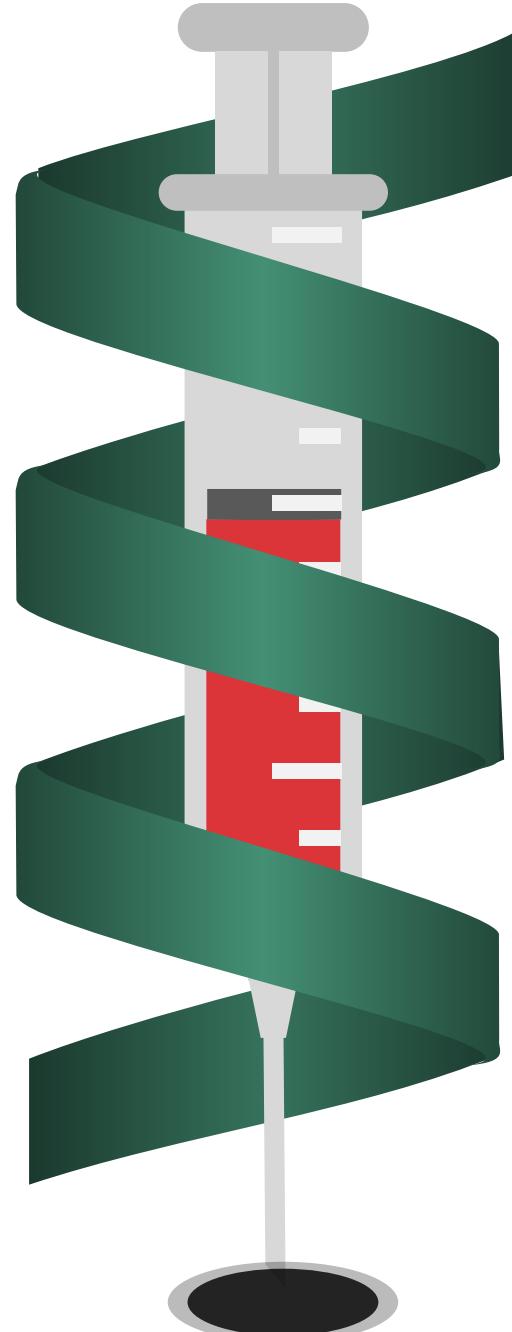


les soins de support en oncologie

l'ensemble de soins et soutiens nécessaires aux patients tout au long de la maladie.

Objectifs:

- ✓ diminuer les effets secondaires liés aux traitements et à la maladie.
- ✓ assurer la meilleure qualité de vie.
- ✓ assurer le soutien psychologique et social nécessaire.
- ✓ répondre rapidement aux besoins, et anticiper les demandes.



les soins de support en oncologie

Soins palliatifs :

Les soins palliatifs sont des soins qui visent le **confort** du malade, souvent en phase **de fin de vie**. L'objectif des soins palliatifs est de prévenir et de **soulager** les douleurs physiques, les symptômes inconfortables ou encore la souffrance psychologique.



Accompagner le malade dans la phase terminale de sa maladie





Conclusion

- Le parcours patient est un long combat
 - Qui débute par une annonce de mort possible
 - Entrecoupé d'effets secondaires et de séquelles
 - Qui signe le deuil de la vie d'avant
- Nécessite un accompagnement dès l'annonce
 - Qui doit pouvoir être poursuivi après la fin des traitements
 - Si possible en dehors du lieu de soins
- Dans le cadre d'une prise en charge globale, donc pluridisciplinaire et multidisciplinaire



THANK YOU