



Etude BABEL

Résultats préliminaires

CANCEROPOLE GRAND OUEST / Axe Sciences Humaines Sociales

Hugues Bourgeois, Isabelle Ingrand

Le Mans

Université de Poitiers

Ghislaine Lozachmeur Université de Bretagne Occidentale

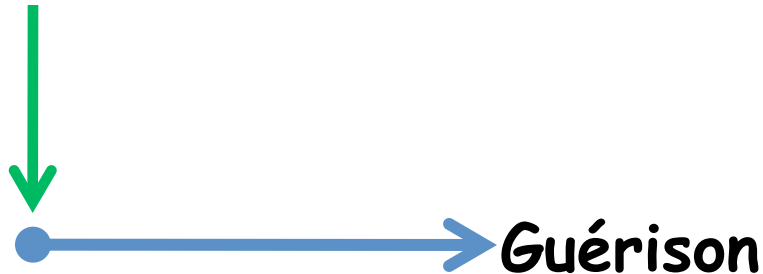
Philippe Colombat et Camille Pousse Université de Tours

**« Etude des interactions
médecin-patient-proches
lors d'une consultation en oncologie :
analyse comparée du discours
entre médecins, patients, proches »**

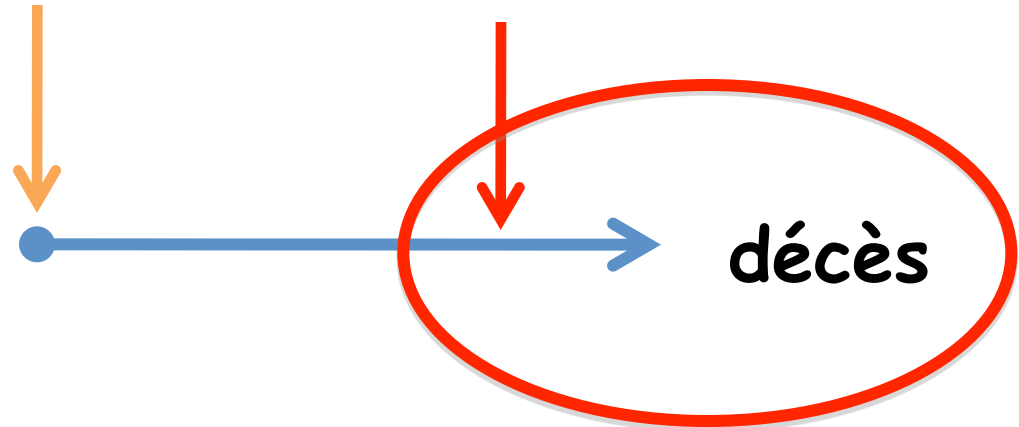
« La chimio de trop »

Une démarche palliative tardive

Chimiothérapie à but curatif



Chimiothérapie à but palliatif



PRONOPALL / PALLIACHIM

Observatoire du Cancer BRETAGNE - PAYS de LOIRE

L'objectif

oncologue



proche

patient

Schéma général de l'étude

Consultation patient + proche

Signatures des consentements

Audio enregistrement de la consultation

Remise des 3 auto questionnaires anonymes

Retour des questionnaires à Poitiers

Envoi crypté des enregistrements à Brest

Retour des textes anonymisés

Les 3 entretiens avec la psychologue

Calendrier

- **2013 :**
 - réponse à l'appel d'offre CGO
 - retenu par le CGO
 - budget voté
 - préparation des questionnaires
- **2014 :**
 - séances de simulation CHU Angers pour valider les questionnaires
 - soumis au CCTIRS
 - demande d'avis auprès d'un Comité d'Ethique
- **2015 :**
 - avis favorable de l'ERERC
 - soumis à la CNIL
 - partenariat avec les réseaux cancérologie
 - recrutement de la psychologue
 - premières inclusions décembre

Les moyens / Les réseaux



Les moyens / Les réseaux



Bretagne :

5 oncologues / 1 inclusion

Centre :

5 oncologues / 3 inclusions

Poitou-Charentes :

10 oncologues / 7 inclusions

Pays de Loire :

19 oncologues / 23 inclusions

Les premiers résultats

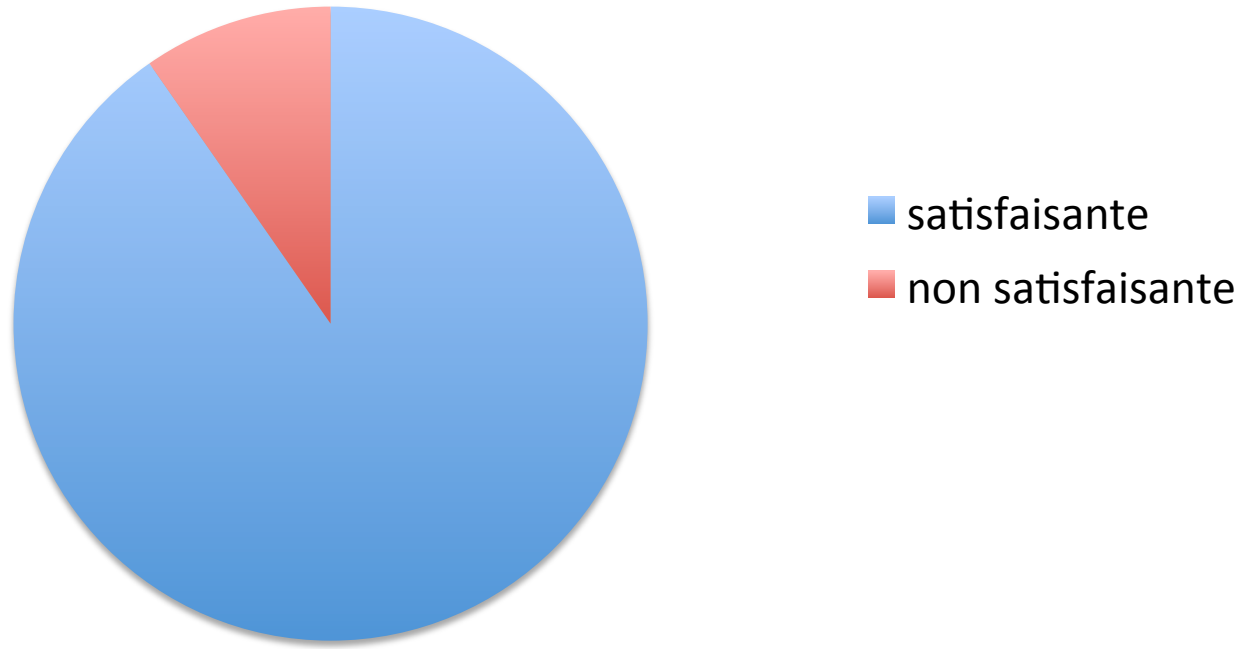
- **des oncologues âgés de 36 à 56 ans**
- **des patients âgés de 29 à 81 ans**
- **37 consultations**

Les premiers résultats

- **Après cette consultation, que ressentez-vous ?**
- Très mal car tout va bien et on vous dit qu'il y a un problème
- Un peu de peur mais je reste positive avec ma nouvelle chimio
- Une bonne écoute malgré que la maladie progresse
- Émotion, fatigue, déception, découragement
- Déception que mon traitement ne fonctionne pas
- L'entretien avec l'oncologue et la nouvelle chimio m'encourage
- Satisfaction des explications malgré un diagnostic défavorable

Les premiers résultats

Compréhension par les « usagers »



Concentration, attention, temps

Les mots dits par le Dr d'après le Dr....

- Cancer 68%
- Progression 27%
- Métastases 24%
- Tumeur 23%
- Aggravation 17%
- Cellules cancéreuses 15%
- Nodules 15%
- Soins palliatifs 3%



3%

Auto-évaluation des Drs

- **Empathie médicale 100% > 5/10**
- **Compréhension patient 100% > 5/10**
- **Compréhension proche 100% > 5/10**
- **Information à reprendre : 50%**
- **Les interactions : la triade +++**
- **Incurabilité comprise / admise :**
 - **Patient : 75%**
 - **Proche : 66%**

Analyse de la psychologue

Camille Pousse / 4 triades

- **Discordance entre les niveaux d'annonce :**
 - Attente élevée pour les médecins
 - Mais implicite pour les patients et les proches
- **La présence du proche :**
 - très appréciée par les médecins :
 - écoute
 - Reformulation
 - Les proches mis à l'écart le vivent mal

Conclusions

- **Un enjeu majeur de la communication**
- **4 médecins sensibilisés :**
 - **Formation communication : 4**
 - **DU douleur : 2**
 - **DU soins palliatifs : 1**
- **Mais quid des autres ..??**
- **La conviction d'être sur la bonne voie !**

Hugues BOURGEOIS

Pascale ETCHEPAR

DOMINIQUE



UNE HISTOIRE SIMPLE
POUR PARLER
DES SOINS PALLIATIFS