



Etude BABEL

Résultats préliminaires

CANCEROPOLE GRAND OUEST / Axe Sciences Humaines Sociales

Hugues Bourgeois, Isabelle Ingrand

Le Mans Université de Poitiers

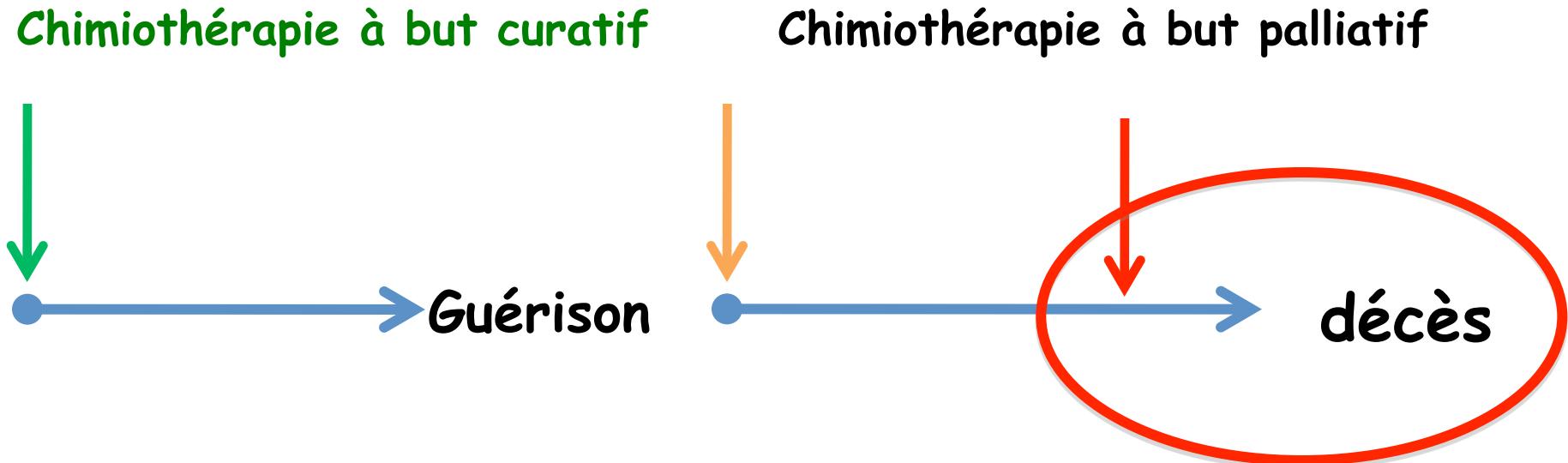
Ghislaine Lozachmeur Université de Bretagne Occidentale

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



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

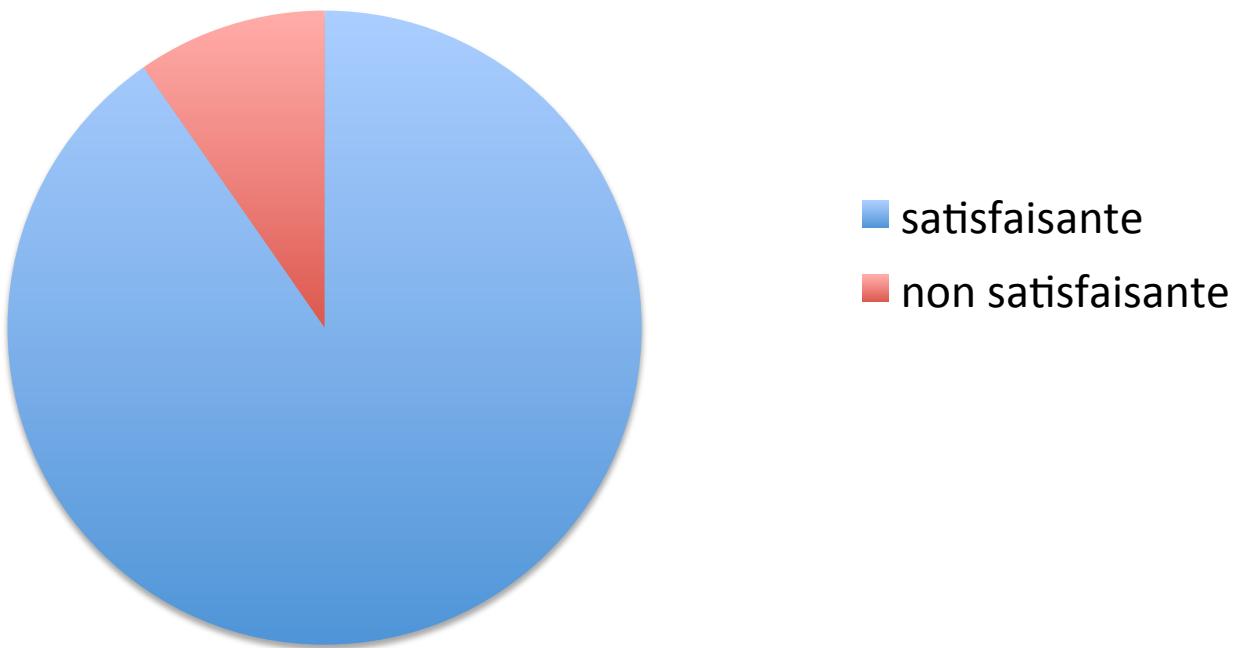
- des oncologues âgés de 36 à 56 ans
- des patients âgés de 29 à 81 ans
- 37 consultations

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 »



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%

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 ETCHECOPAR

DOMINIQUE



UNE HISTOIRE SIMPLE
POUR PARLER
DES SOINS PALLIATIFS