

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du Cancer

**Mauricette Michallet**, Solène Poirey, Emanuelle Nicolas-Virelizier, Lila Gilis, William Sebag, Pierre Heudel, Nicolas Chopin, Frederic Beurrier, Aude Flechon, Helen Boyle, Perrine Marec Bérard, Philippe Rey, Souad Assad, Amine Belhabri, Laure Lebras, Yann Guillemain, Anne Sophie Michallet, Sophie Jacquin-Courtois, Christel Rousset-Jablonski, Christel Galvez, Audrey Couillet, Gisèle Chvetzoff, Christine Lasset, Jean-Yves Blay, **Béatrice Fervers**



# Les enjeux (1)

---

- Environ 3 millions de personnes vivent avec un cancer ou ont eu un cancer au cours de leur vie (INCa, 2017)
  - Près de la moitié cancer du sein ou de la prostate
  - Cancer du colon ou rectum, hémopathies malignes et cancer de l'endomètre = 10%
- Risque augmenté de 30-40 de 2<sup>e</sup> cancers primitifs par rapport à la population générale
- Augmentation du risque d'autres pathologies chroniques (pathologies cardiovasculaires, diabète) (Moitry 2017, Jégu 2014)
  - Variables en fonction des premiers cancers, facteurs de risque, facteurs génétiques

# Les enjeux (2)

## La vie cinq ans après un diagnostic de cancer (INCa 2018)

- 63,5 % des personnes souffrent de séquelles, troubles et dysfonctionnements dues au cancer ou aux traitements.
  - Trois fois sur quatre, ces séquelles ne font pas l'objet d'un suivi médical spécifique.
  - 33,1 % des personnes n'ont pas de suivi spécifique de leur cancer en médecine générale
    - Les personnes non suivies se sentent moins bien informées sur Les symptômes auxquels elles sont susceptibles d'être confrontées.
- 49% des personnes souffrent d'une fatigue cliniquement significative
- 53% déclarent de faire moins d'activité physique ou avoir cessé complètement toute activité
- La part des patients en surpoids et obèses est globalement comparable à la population générale 5 ans après le diagnostic, auparavant
  - 40% sont passées dans une catégories d'IMC supérieure 2 ans après le diagnostic
  - 66% y restent
- 60% des personnes qui fumaient avant le diagnostic, continuent de fumer cinq ans après la maladie

# Projet PASCA

## PARcours de Santé au cours du CAncer

### Objectif principal

**Définir, structurer et optimiser le parcours de santé au cours du cancer** avec repérage et prise en charge précoce des facteurs de risque de second cancer et de séquelles après cancer

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Objectifs secondaires

#### **Evaluer et prendre en charge les facteurs de risque de**

- déconditionnement physique, surpoids et obésité
- séquelles
- fragilité psychosociale
- second cancer

avec établissement d'un **score de gravité** grâce à un bilan multidisciplinaire.

**Mise en place d'un programme personnalisé adapté et complémentaire** du suivi spécifique en oncologie et en hématologie.

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### PASCA Light

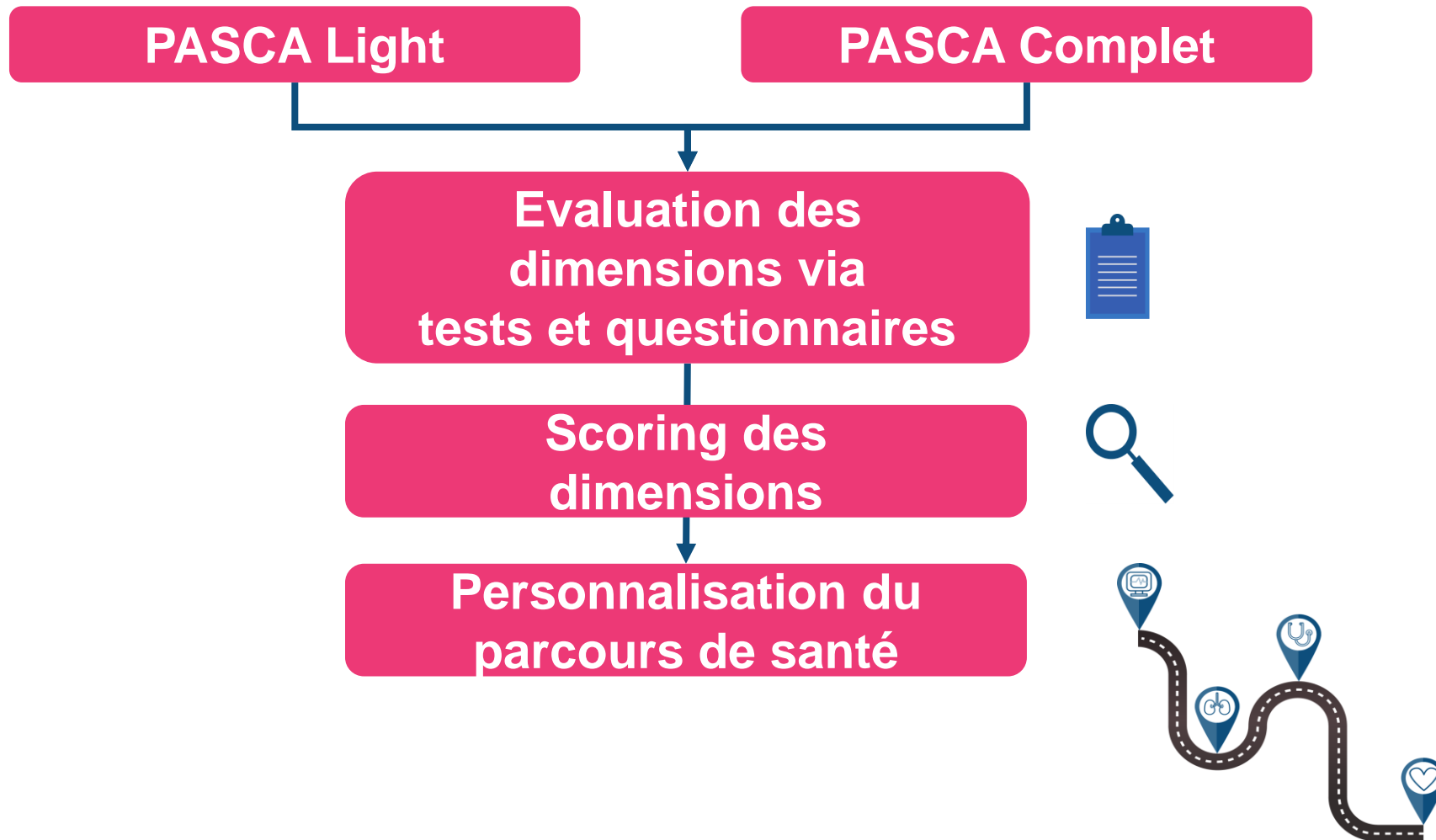


### PASCA Complet



# Projet PASCA


## PArcours de Santé au cours du CAncer



# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Le scoring pour évaluer la condition physique



**Activité physique,  
anthropométrique et  
nutrition**

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Score niveau 0</b> | Recommandation population générale et orientation vers des structures hors CLB      |
| <b>Score niveau 1</b> | Orientation vers de l'activité physique adaptée (CLB ou autres structures Activ'ra) |
| <b>Score niveau 2</b> | Orientation vers un programme plus spécifique (Pr Jacquin-Courtois)                 |



# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Le scoring pour évaluer la condition physique



- Chaque test, donnera un score spécifique
- Moyenne des scores spécifiques afin d'obtenir un scoring global
- Tenir compte du scoring spécifique qui peut indiquer les principaux besoins

### Exemples de tests utilisés :

Flamingo (équilibre)

*Hurvitz et al (2000), Yelnik A. et Bonan I. (2008)*

6WMT (Test de marche)

*Neil-Sztramko et al. (2014), Schmidt et al. (2012)*

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Le scoring pour évaluer les autres dimensions



**Score niveau 0**

Surveillance Simple

**Score niveau 1**

Prise en charge par le médecin traitant en collaboration avec les spécialistes du réseau si besoin



**Score niveau 2**

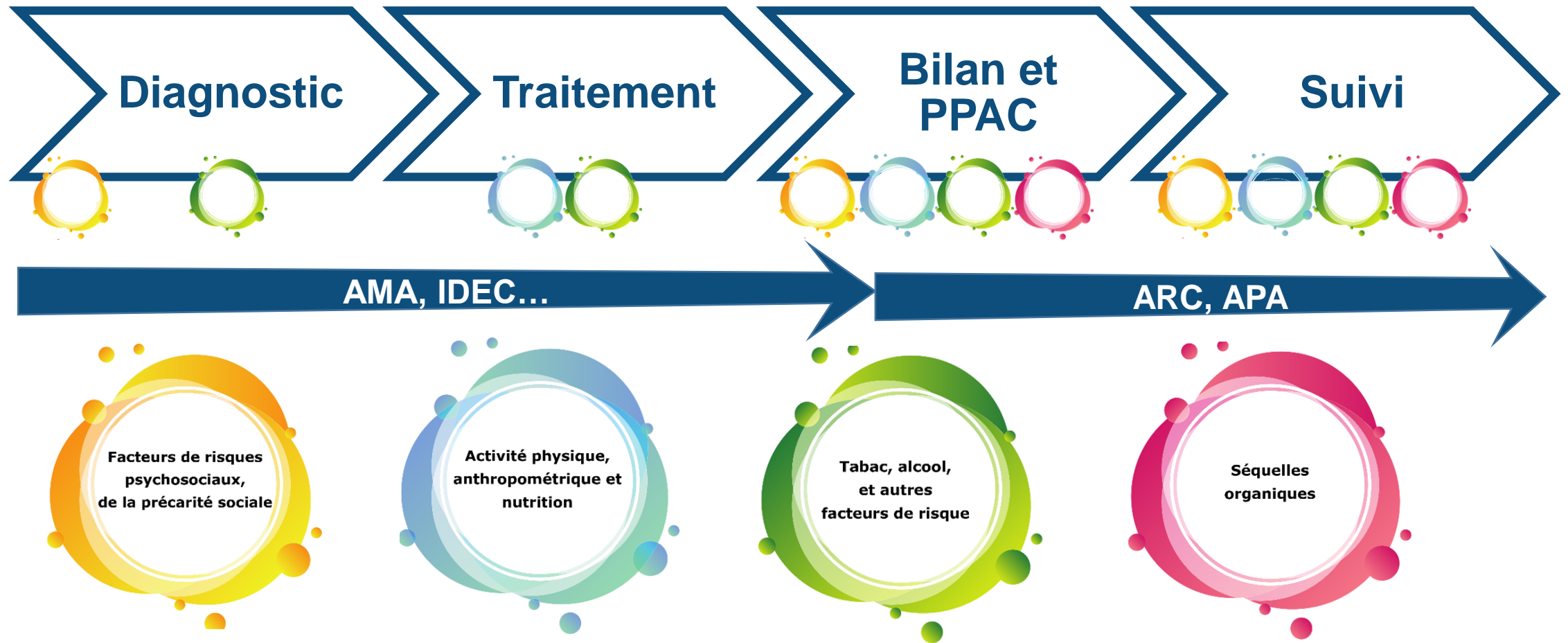
Organisation de la prise en charge spécialisée



# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

Articulation de PASCA complet au sein du Programme Personnalisé de Soins



<b>Evaluation</b>	<b>En amont de la 1ère Consultation PASCA</b>	<b>1<sup>ère</sup> consultation PASCA à 3 mois</b>	<b>Suivi</b>
<b>Accord de participation au projet</b>	<b>X</b>		
<b>Bilan sanguin standard</b>	<b>X</b>		
<b>Bilan d'activité physique, anthropométrique et nutritionnel</b>	<b>X</b> Questionnaires auto-administrables (QLQ-C30 ; IPAQ ; FSS ; FACT-cog)	<b>X</b>	
<b>Examen clinique, ECOG, signes vitaux (poids, taille, TA, pouls, T°), ECG</b>		<b>X</b>	
<b>EFR</b>			<b>X</b>
<b>Echographie si problème antérieur</b>	<b>X</b>		
<b>Bilan Fiches PASCA par spécialité médicale</b>		<b>X</b>	
<b>ATCD médicaux, histoire de la maladie, suivi vaccination</b>		<b>X</b>	
<b>Synthèse et orientation du patient en fonction de ses besoins</b>			<b>X</b>

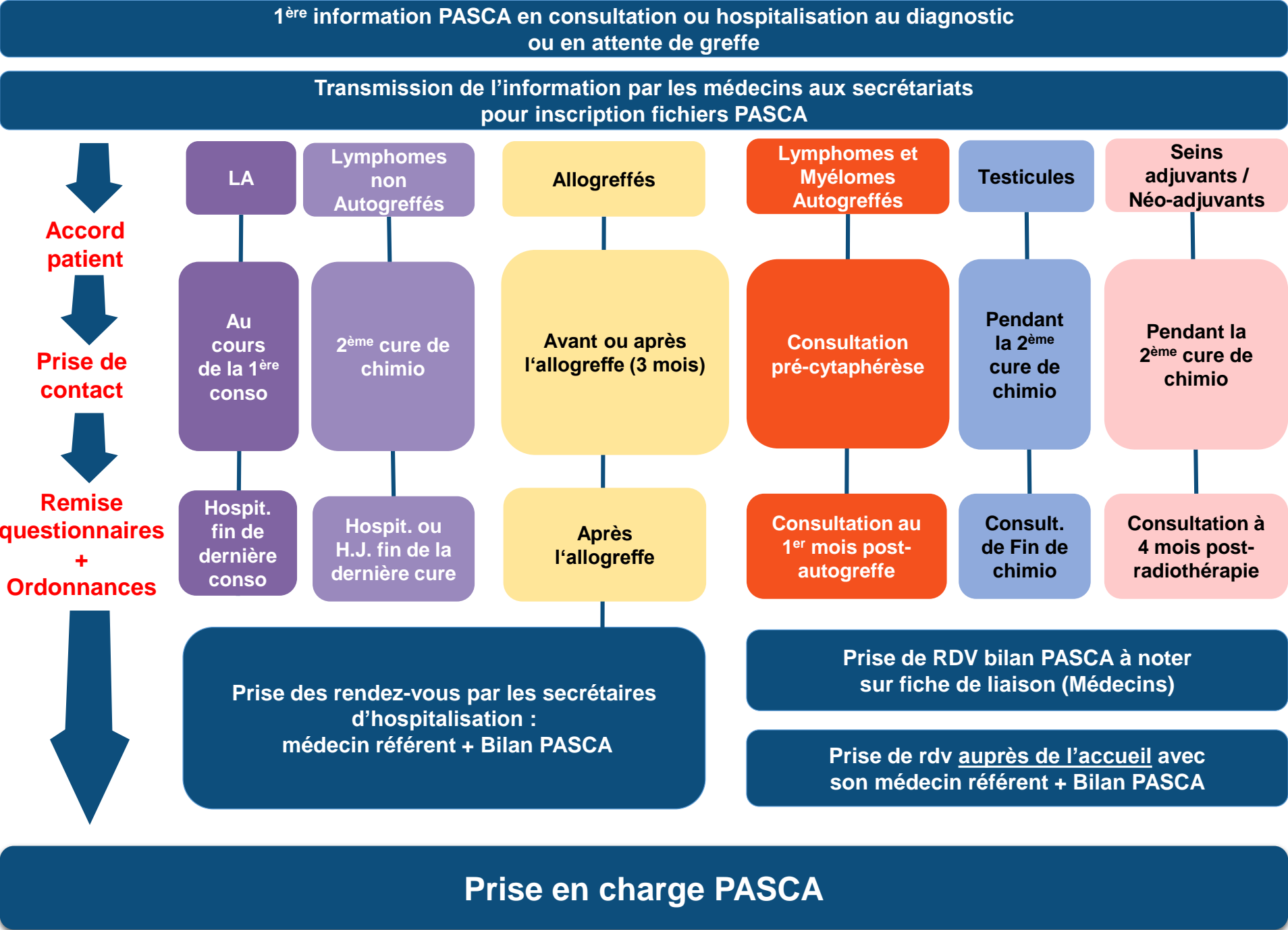
# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Population

#### Adulte de 18 à 65 ans atteint de

- cancer hématologique : leucémies aiguës traités par chimiothérapie, lymphomes traités par chimiothérapie suivie ou non d'une autogreffe, myélomes traités par chimiothérapie suivie d'une autogreffe, allogreffe
- ou
- cancer du sein non métastatique traité par chirurgie et chimiothérapie
- ou
- tumeur germinale des testicules traitée par orchidectomie et chimiothérapie



# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### L'équipe PASCA

**Pr Mauricette MICHALLET**

— Responsable du projet

**Pr Béatrice FERVERS**

— Conseillère scientifique

**Romain BUONO**

— Chef de projet-ARC / Réalisation des bilans PASCA

**Solène POIREY**

— Enseignante en APA / Réalisation des bilans PASCA

**Cassandra MATOS-PINNA**

— Assistante médicale hématologie / Programmation des bilans

**Caroline MOREL**

— Assistante médicale urologie / Programmation des bilans

**Lise MORLIERE**

— IDE de coordination onco-urologie / Information patients

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Etat des lieux

- Etendu aux cancers des testicules depuis le 14 août
- Articulation de PASCA avec les soins de support du CLB : DISSPO
- Mise en place du suivi avec les médecins spécialistes
- Mise en place du relais avec les médecins traitants

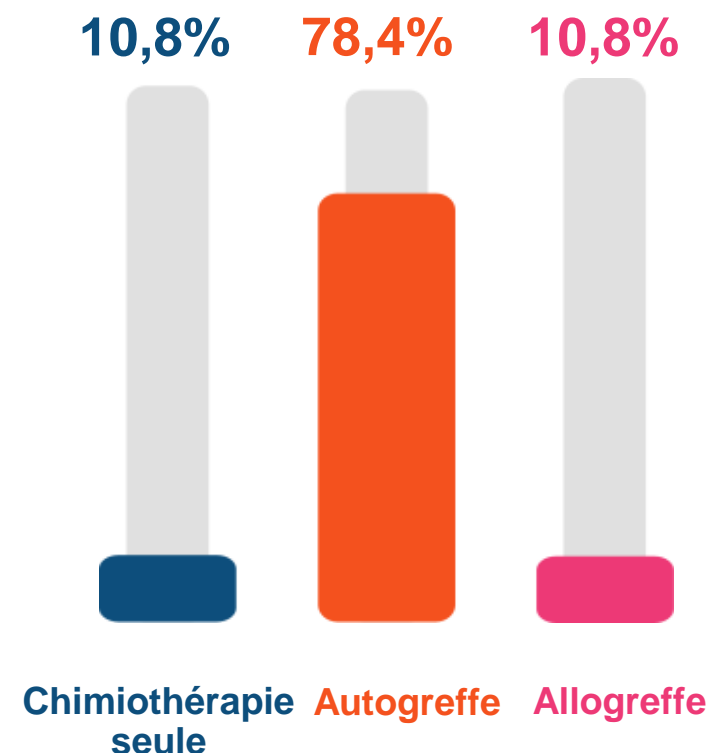
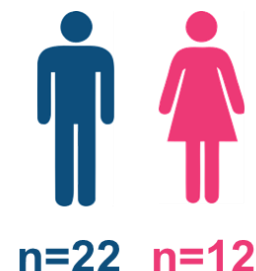
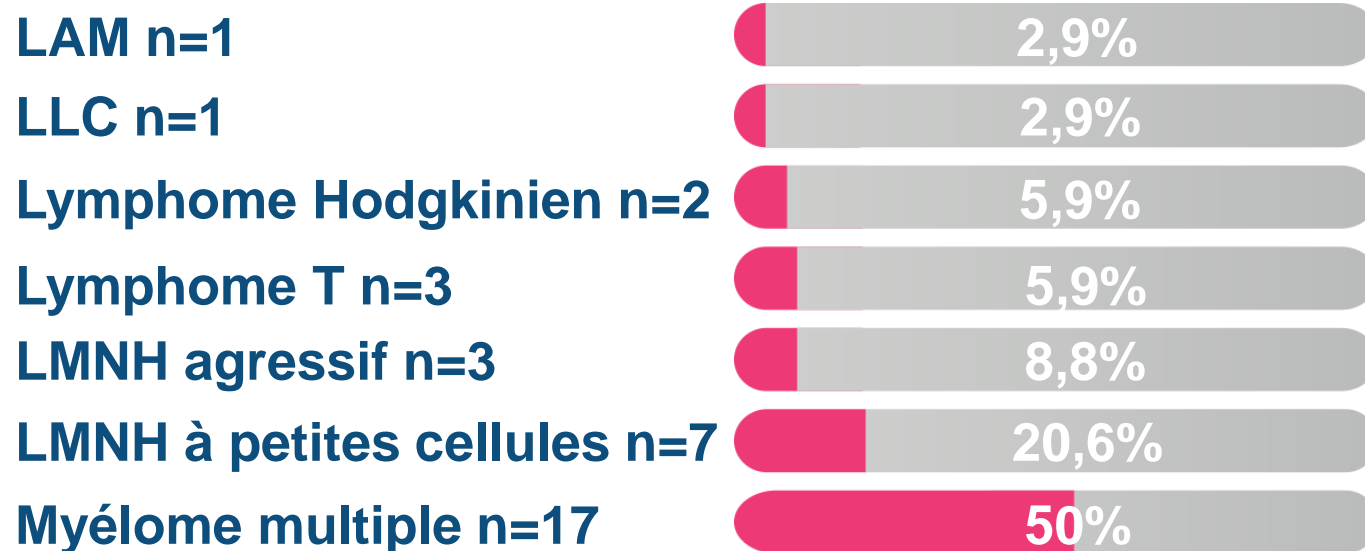


# Projet PASCA

## PARcours de Santé au cours du CAncer

### Patients hématologiques ayant reçu un PASCA complet

- n=34
- Age médian (ans) [Q1-Q3]: 57,7 [46-63,5]



# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

### Données patients concernant les scores associés à la condition physique

— n=39

— complet n=34  
— light n=5

Répartition des scores (scoring spécifique et global)			
	Score 0	Score 1	Score 2
<b>Scores spécifiques</b>			
Anthropométrie (IMC)	17 (51.5%)	14 (42.4%)	2 (6.1%)
Nutrition (EVA)	33 (89.2%)	-	4 (10.8%)
Capacités aérobies	10 (27.8%)	15 (41.7%)	11 (30.5%)
Force membres inf.	16 (44.4%)	17 (47.2%)	3 (8.3%)
Force membres sup.	7 (18.9%)	23 (62.2%)	5 (13.5%)
Equilibre	21 (56.8%)	11 (29.7%)	5 (13.5%)
Souplesse	12 (44.4%)	9 (33.3%)	6 (22.2%)
<b>Score global</b>	<b>8 (20.5%)</b>	<b>29 (74.4%)</b>	<b>2 (5.1%)</b>

# Projet PASCA

## PArcours de Santé au cours du CAncer

**Le repérage systématique par une évaluation adaptée peut permettre une prise en charge précoce**

**Participe à la prise en charge globale et personnalisée des patients**

### **Perspectives**

**Démarrer le recrutement des patientes en sénologie**

**Mise en place des bilans de suivi à 6 mois et/ou 1 an**

**PASCA recherche : Evaluation du dispositif et analyse des trajectoires des patients**