

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 2è 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



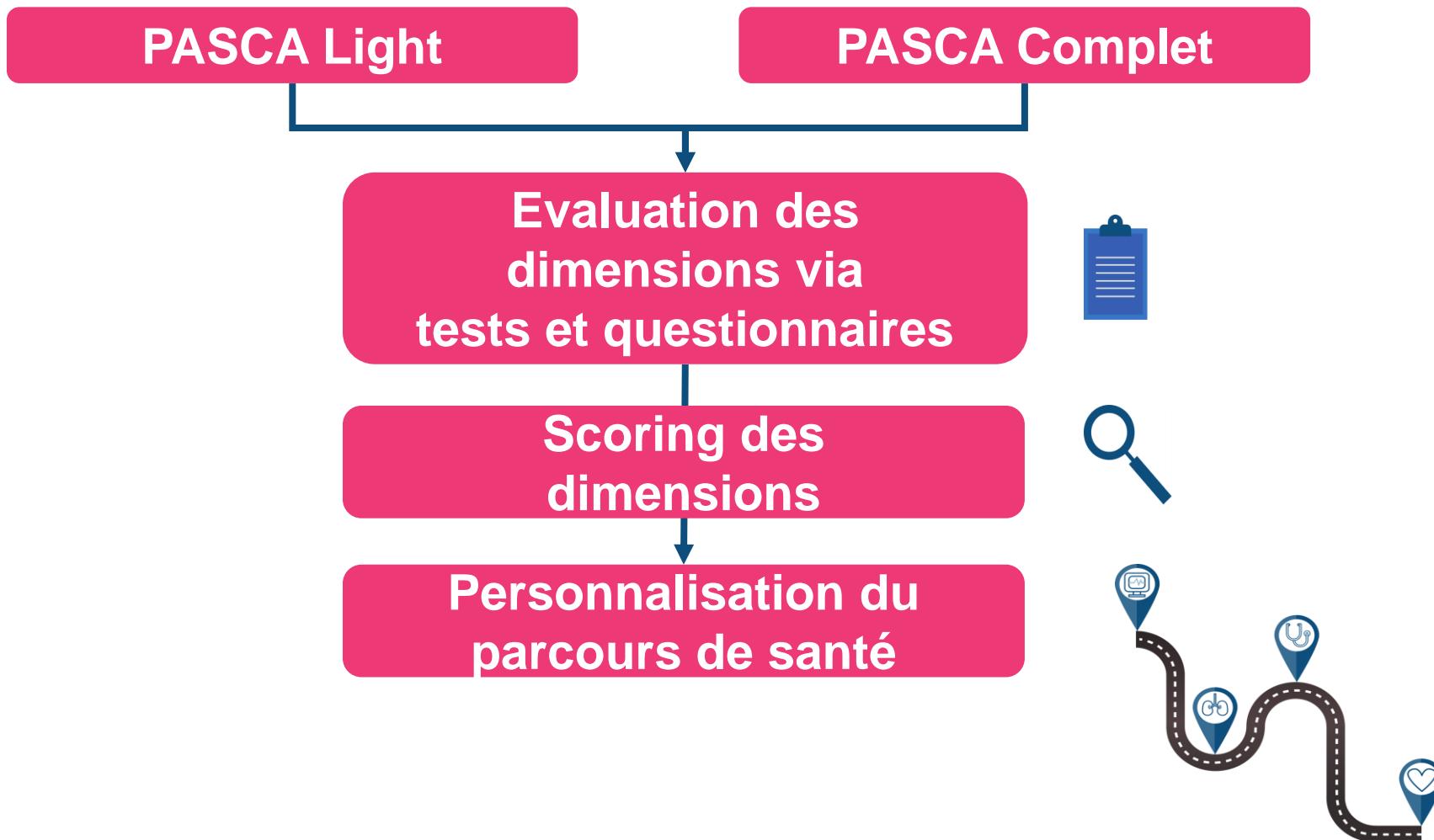
PASCA Complet



.Carretier et al JCO 2018 36:15_suppl, 1518-1518

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



- | | |
|-----------------------|---|
| Score niveau 0 | Recommandation population générale et orientation vers des structures hors CLB |
| Score niveau 1 | Orientation vers de l'activité physique adaptée (CLB ou autres structures Activ'ra) |
| Score niveau 2 | 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

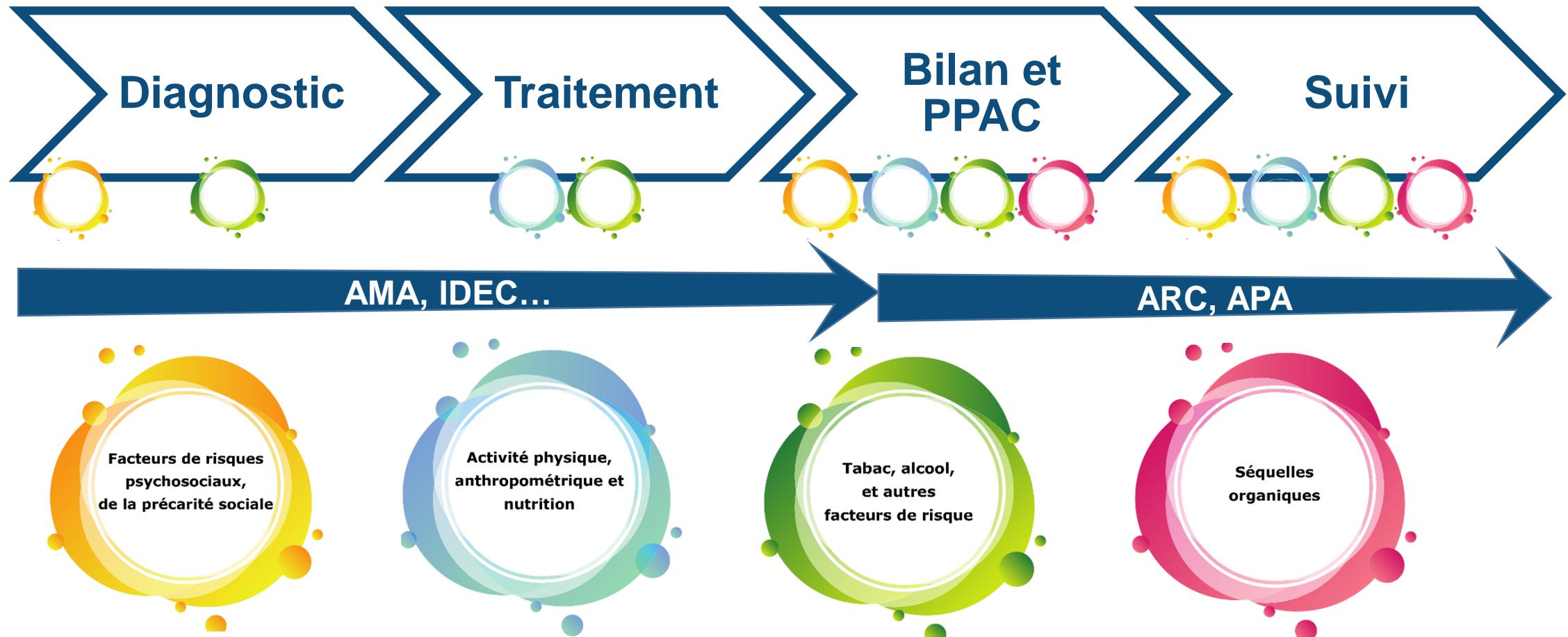


Score niveau 2 Organisation de la prise en charge spécialisée

Projet PASCA

PArcours de Santé au cours du CAncer

Articulation de PASCA complet au sein du Programme Personnalisé de Soins



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

Projet PASCA

PArcours de Santé au cours du CAncer

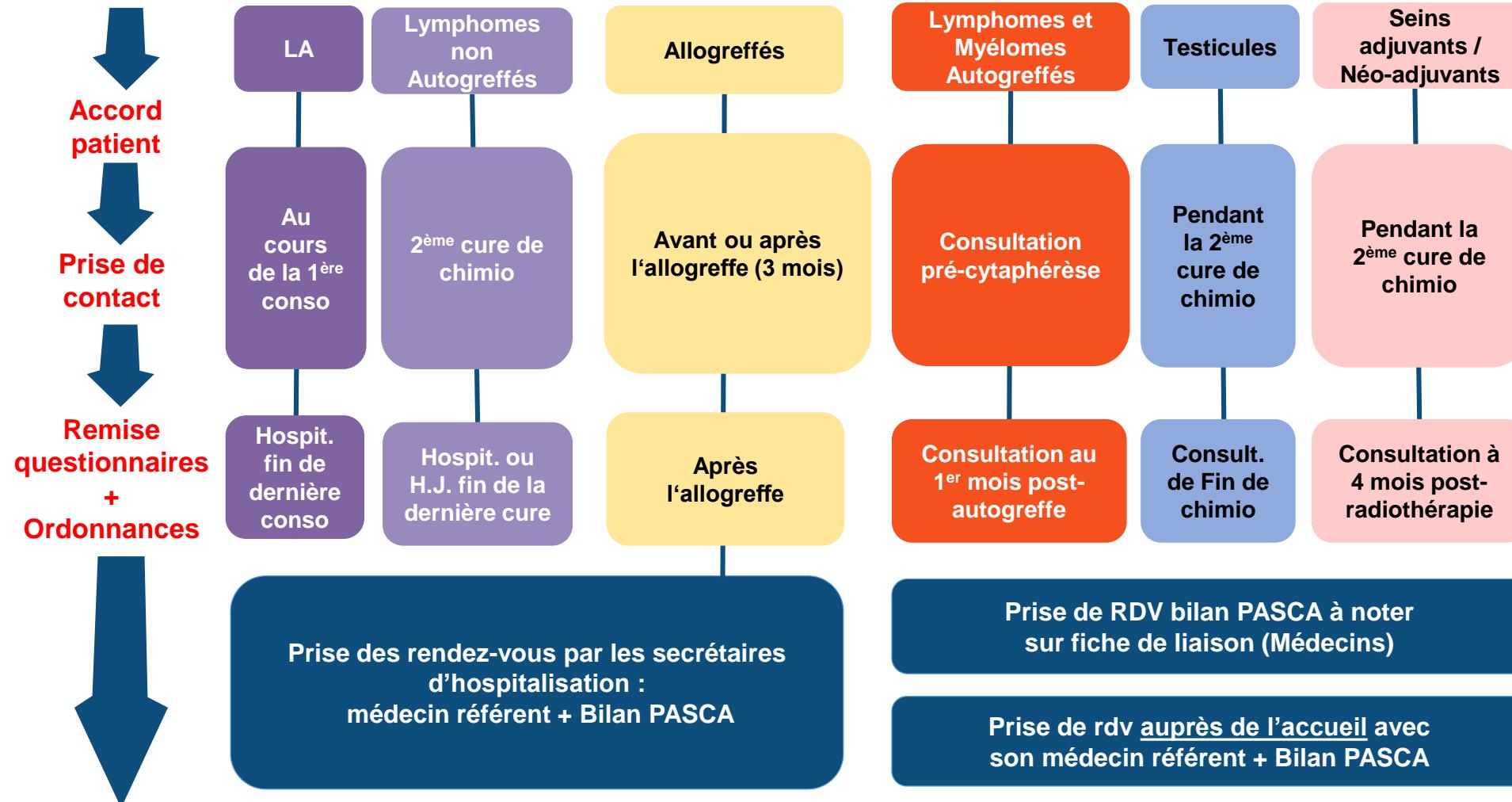
Population

Adulte de 18 à 65 ans atteint de

- cancer hématologique : leucémies aigues 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

**1^{ère} information PASCA en consultation ou hospitalisation au diagnostic
ou en attente de greffe**

**Transmission de l'information par les médecins aux secrétariats
pour inscription fichiers PASCA**



Prise en charge PASCA

Projet PASCA

PArcours de Santé au cours du CAncer

L'équipe PASCA

Pr Mauricette MICHALLET

Pr Béatrice FERVERS

Romain BUONO

Solène POIREY

Cassandra MATOS-PINNA

Caroline MOREL

Lise MORLIERE

- Responsable du projet
- Conseillère scientifique
- Chef de projet-ARC / Réalisation des bilans PASCA
- Enseignante en APA / Réalisation des bilans PASCA
- Assistante médicale hématologie / Programmation des bilans
- Assistante médicale urologie / Programmation des bilans
- 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 reçus un PASCA complet

— n=34

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

LAM n=1



LLC n=1



Lymphome Hodgkinien n=2



Lymphome T n=3



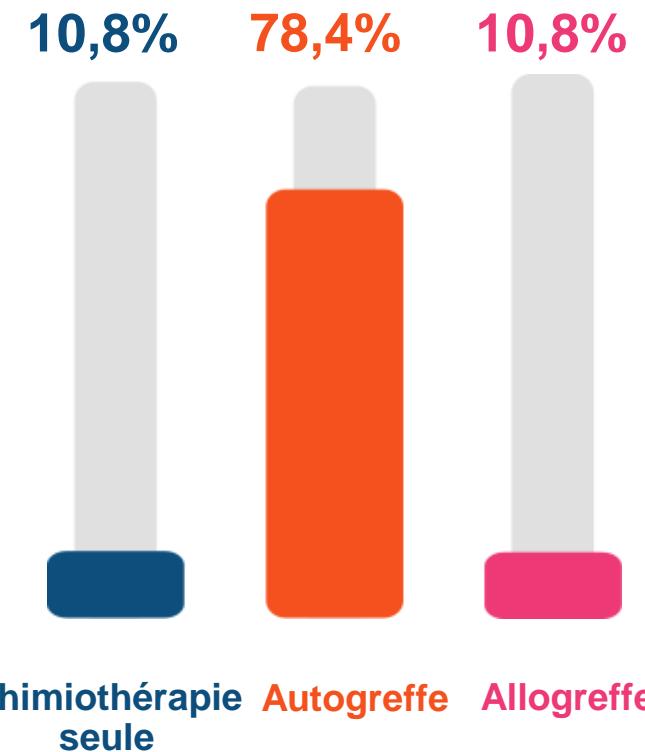
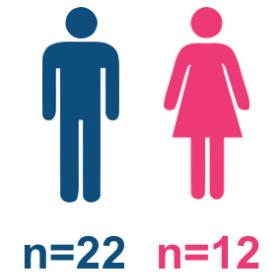
LMNH agressif n=3



LMNH à petites cellules n=7



Myélome multiple n=17



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
Scores spécifiques			
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%)
Score global	8 (20.5%)	29 (74.4%)	2 (5.1%)

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