



**10^E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

3 & 4 octobre 2019 ■ Le Couvent des Jacobins, Rennes

Accompagnement de l'après traitement du cancer du sein : Résultats de l'expérience régionale Franc-Comtoise

Q. Jacquinot, N. Meneveau, E. Curtit, L. Mansi, MJ. Paillard, F. Bazan, L. Chaigneau, E. Dobi, G. Meynard, G. Nallet

■ Franche-Comté

IRFC

INSTITUT RÉGIONAL
FÉDÉRATIF DU CANCER ■

Institut Régional Fédératif du Cancer de Franche-Comté

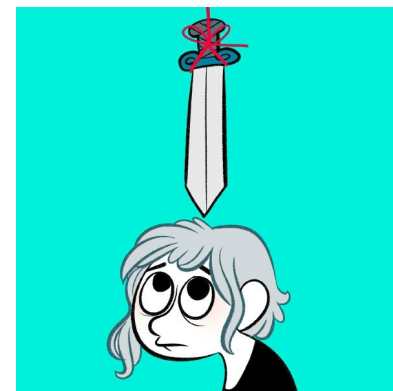
EA 3920 : Marqueurs pronostiques et facteurs de régulation des pathologies cardiaques et vasculaires

qjacquinot@irfc-fc.fr



L'après-cancer, phase compliquée...

- Période stressante, peur de la suite, de la récurrence....
- « Est-ce que je vais retrouver la même vie qu'avant la maladie ? »



Promotion de l'**AP** encadrée, des **comportements nutritionnels adaptés** ainsi que la mise en œuvre d'un **programme personnalisé de l'après-cancer**

Objectifs 2 et 7 du dernier Plan Cancer



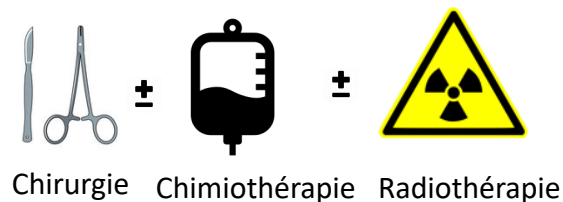
Diminuer les conséquences de la maladie et des traitements

- Améliorer la condition physique
- Diminuer la fatigue
- Améliorer la qualité de vie
- Améliorer le statut nutritionnel
- Diminuer le stress et l'anxiété





Toutes patientes ayant été suivies pour un cancer du sein



≈ 15 jours après le dernier
traitement



3 demies journées/semaine

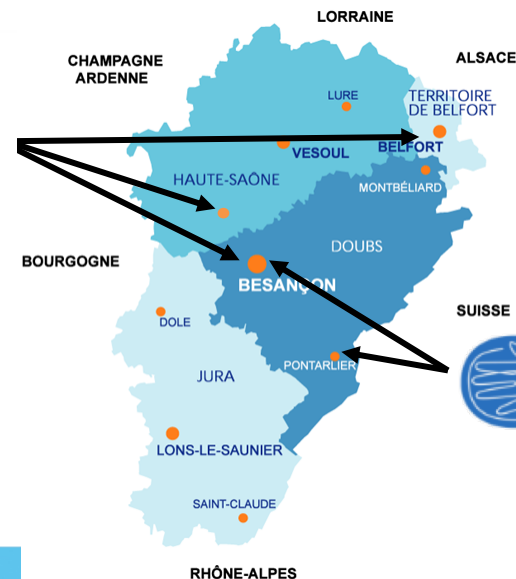
14 semaines



Patientes en cours d'hormonothérapie



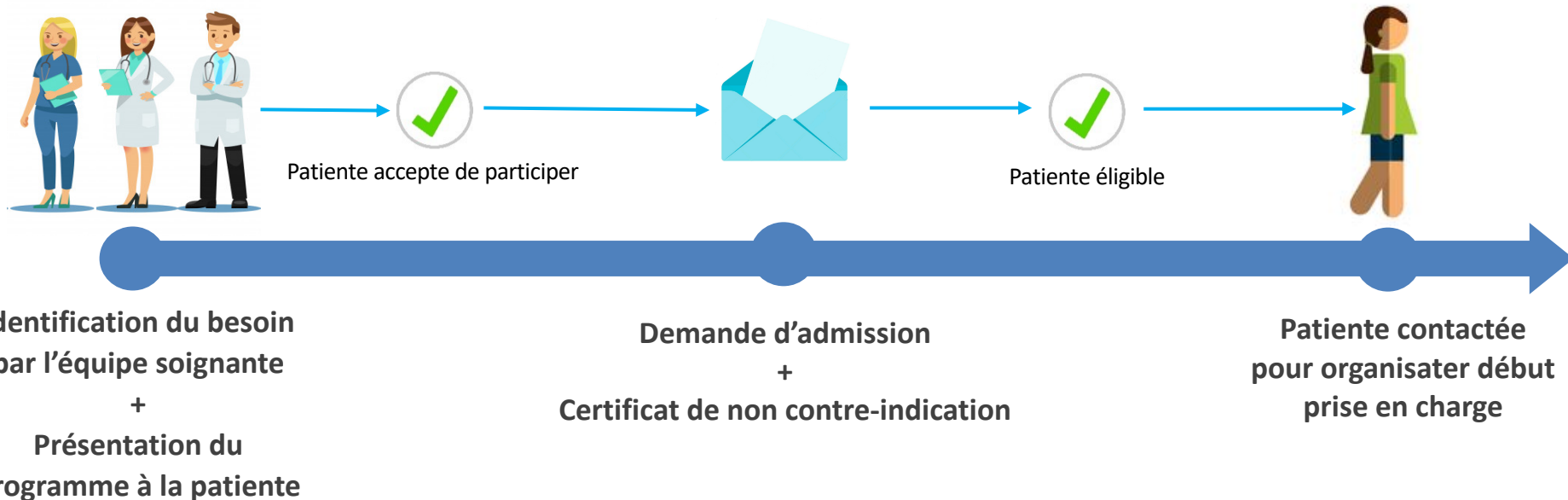
Patientes métastatiques



Population & Design



10 E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE
3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes



Design programme post-traitement



10 E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE
3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes



Début programme
(Semaine 1)



Évaluations initiales (T1)

Semaine 7



Bilan intermédiaire



Fin programme
(Semaine 14)



Évaluations finales (T14)

Prise en charge pluridisciplinaire

- Diététicien
- Enseignant en APA
- Kinésithérapeute
- Médecin
- Assistante sociale
- Psychologue
- Infirmière



Évaluations initiales et finales (*semaines 1 et 14*)



Médecin et infirmière :

- Questionnaires qualité de vie (QLQ-C30) et fatigue (MFI-20)
- Identifier les facteurs limitants



Enseignant APA et Masseur-Kinésithérapeute :

- Test de marche de 6 min (TM6)
- Step test 3 min
- Questionnaire niveau d'activité physique (IPAQ)
- Identifier les freins/leviers à la pratique d'activité physique et définir les objectifs à moyen et long terme



Diététicien :

- Mesures anthropométriques
- Évaluation des habitudes alimentaires et fréquences consommation des aliments
- Définir des objectifs à moyen et long terme



Psychologue :

- Identifier si un suivi spécifique est nécessaire

Assistant(e) de service social sollicité(e) sur demande de la patiente ou d'un professionnel



Une consultation auprès de chaque professionnel

- Faire le point sur les objectifs fixés en début de prise en charge
- Adapter les objectifs et/ou en fixer de nouveaux



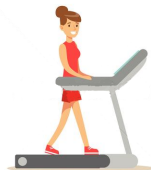
Déroulement du programme



Séances APA (*Minimum 6/semaine*)

Activités collectives en salle

- **Endurance :**
 - Vélos, tapis, elliptique, rameur, etc...
- **Renforcement musculaire (spécifique ou global) :**
 - Aquagym, Gym douce, swiss ball, haltères, élastibland, circuit training, gym déplacement, step, etc...
- **Équilibre et coordination**
- **Relaxation et étirements**
- **Découverte d'activités physiques et sportives :**
 - Badminton, ping-pong, basketball, Tai-Chi, etc...



Activités collectives en extérieures

- **Endurance :**
 - Marche classique ou nordique





Consultation(s) médicale(s) *(sur demande)*

Consultation(s) diététique(s) *(≈ 1 toutes les deux semaines)*

- Individuelle
- Avec conjoint ou famille si besoin *(1 fois durant le séjour)*

Consultation(s) de psychologue(s) *(≈ 1 fois/semaine)*

- Individuelle

Consultation avec assistant(e) de service sociale *(sur demande)*

- Individuelle et/ou avec conjoint ou famille si besoin





Séances d'information collectives (*≈ 11 séances*)

Thèmes :

- **Activité physique et kinésithérapie (3x):**

- Pourquoi et comment faire de l'activité physique ? Gérer son effort et son essoufflement !
- Lymphoedème
- Projet(s) en terme d'activité physique à la sortie du programme

- **Alimentation (3x)**

- Idées reçues sur une alimentation anti-cancer
- Décrypter les étiquettes
- Astuces pour alléger les recettes

- **Groupe de parole avec psychologue (4X)**

- **Socio-esthétique (1x)**

- Maquillage, soins du corps et des cheveux, etc...

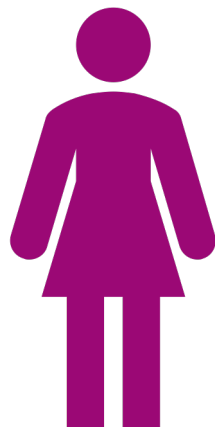




123 patientes ont participé au programme

- 4 patientes sorties précocément (récidives)

119



53,3 ± 9,8 ans



1,64 ± 0,05 cm



71,7 ± 7,9 kg



26,6 ± 5,9 kg/m²



Tableau 1 : Résultats des mesures anthropométriques

	T1	T14	p
Poids	71,7 ± 17,9	71,1 ± 17,1	0,02
IMC	26,7 ± 5,9	26,4 ± 0,6	0,14

↘ statistiquement significative du poids mais probablement pas d'impact au niveau physiologique ?



Pas une cure d'amaigrissement → Idéalement **initiation perte de poids** !



Test de marche de 6 min



Distance (mètres)

T1
 $521,7 \pm 93,4$

VS

T14
 $579,8 \pm 91,2$

p<0,0001

+ 58,1 m

Résultats similaires retrouvés dans la littérature

- En moyenne + 55 mètres (*Lahart et al., 2018 ; Portela et al., 2008*)

↗ supérieure à la distance minimale cliniquement importante (34 mètres ; *Shoemaker et al., 2013*)

Résultats & Discussion



10^e CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE

3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes

QLQ-C30	T1	T14	p
Domaine Santé / qualité de vie globale			
Santé/qualité de vie globale	65,1 ± 3,3	76,2 ± 4	0,02
Domaines fonctionnels			
Fonctionnement physique	85,7 ± 2,3	92,1 ± 1,5	0,005
Limitations dans les activités quotidiennes	76,5 ± 4,1	90,1 ± 2,8	0,008
Fonctionnement émotionnel	69,5 ± 3,6	79,5 ± 4,4	0,009
Fonctionnement cognitif	71,7 ± 4,2	82,2 ± 3	0,021
Fonctionnement social	79,4 ± 4,4	88,3 ± 3,8	0,048
Domaines symptômes ou problèmes			
Fatigue	42,2 ± 3,7	27,8 ± 4,1	0,001
Nausées et vomissements	10 ± 4,3	10 ± 4,5	0,527
Douleurs	32,2 ± 5,1	20,6 ± 4,4	0,003
Dyspnée	26,7 ± 5	20 ± 4,7	0,035
Insomnie	46,7 ± 5,4	40 ± 5,6	0,097
Perte d'appétit	13,3 ± 5,1	11,1 ± 4,6	0,317
Constipation	15,6 ± 4,7	16,7 ± 5	1,000
Diarrhée	14,4 ± 4,9	11,1 ± 4,9	0,157
Difficultés financières	23,3 ± 5,5	23,3 ± 5,3	0,782

Amélioration statistiquement significative et de la différence minimale cliniquement importante (≈ 10 points ; Cocks et al., 2011)

Résultats & Discussion



10^e CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE

3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes

MFI-20	T1	T14	p
Fatigue générale	11 ± 0,6	8,9 ± 0,6	0,001
Fatigue physique	9,8 ± 0,6	7,3 ± 0,6	0,0001
Réduction des activités	12,4 ± 0,6	10,7 ± 0,3	0,004
Réduction de la motivation	9,6 ± 0,5	8,9 ± 0,3	0,095
Fatigue mentale	10,2 ± 0,8	9,2 ± 0,7	0,182

Résultats similaires à ceux retrouvés dans la littérature (*Juvet et al., 2017 ; Velthuis et al., 2010 ; Meneses-Echávez et al., 2015*)

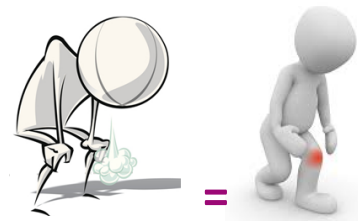
Fatigue est le principal effet secondaire durant les traitements (70 à 100% des patients ; Hofman et al., 2007) et 6 mois après les traitements 40% des patients sont encore fatigués (*Cramp et al., 2012; Curt et al., 2000; Hofman et al., 2007*)

L'AP est le seul moyen efficace pour diminuer la fatigue, de 35% pendant les traitements et de 40% après la fin des traitements (*Cramp & Byron-Daniel, 2012*)

Conclusion



Le programme a permis :



↗ **Qualité de vie**

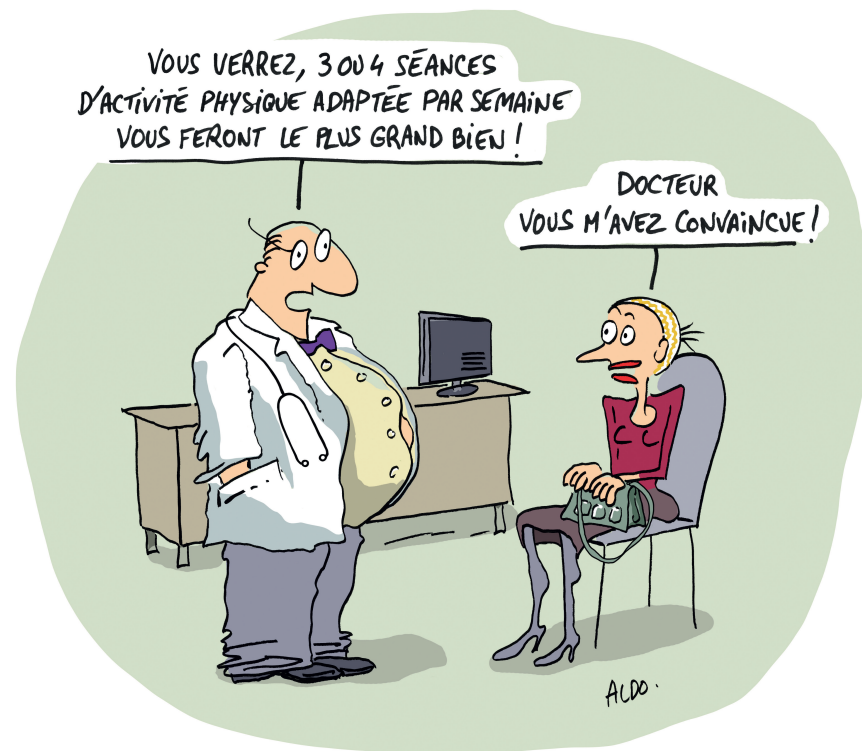


Maintien des bénéfices à distance ?



Questionnaire de suivi à 6 mois et 1 an

Merci pour votre attention



(Référence : Activité physique et cancer : Comment appréhender l'activité physique lorsqu'on est atteint d'un cancer ? ; Roche)



Agnès Buzyn annonce un forfait de soins post-cancer remboursé par la Sécu

La ministre de la Santé a annoncé la création prochaine d'un forfait de soins remboursé pour l'accompagnement des patients après un cancer, avec notamment un suivi psychologique, diététique et de l'activité physique.

22/09/2019

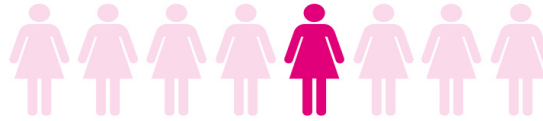


Introduction

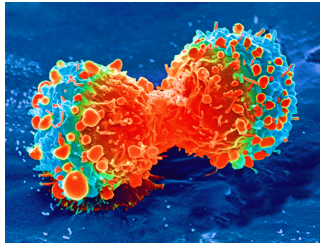


1^{er} cancer chez la femme (58 968 nouveaux cas en 2016)

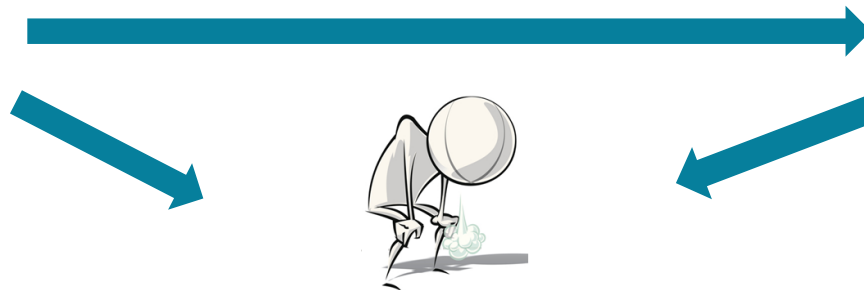
(INCa, 2017)



1 femme/8 sera touchée par un cancer du sein au cours de sa vie



Cancer et traitements



Déconditionnement physique

↗ fatigue et ↘ qualité de vie



Sédentarité

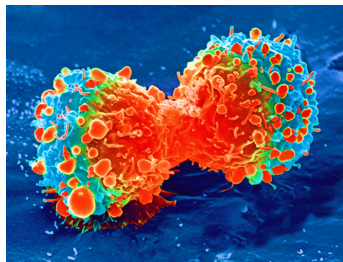
Inactivité physique

+ des conséquences
psychologiques et sociales, et
économiques

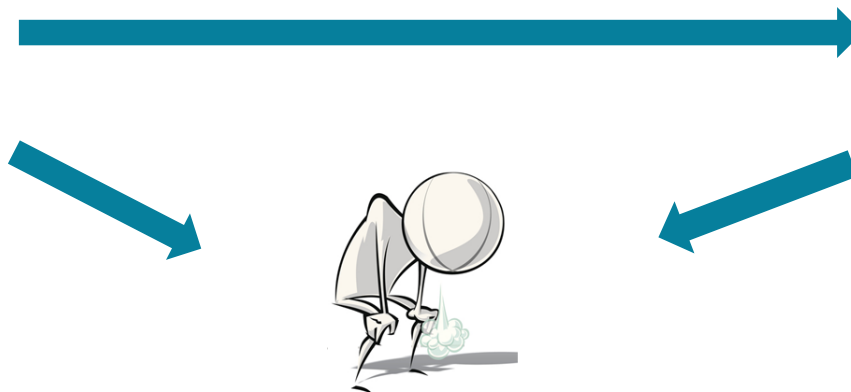
Contexte des patientes en cours de traitement



10 E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE
3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes



Cancer et traitements



Sédentarité

Inactivité physique

Déconditionnement physique

↗ fatigue et ↘ qualité de vie

+ des conséquences
psychologiques et sociales, et
économiques

Bénéfices de l'activité physique

Pendant et après les traitements



10 E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE
3 & 4 octobre 2019 | Le Couvent des Jacobins, Rennes

Amélioration paramètres immunitaires et
inflammatoires

Amélioration variables cardio-vasculaires

↗ Capacités cardiorespiratoires

Amélioration sécrétions hormonales

↗ Endurance et force musculaire

Amélioration de la qualité du sommeil

Amélioration composition corporelle
(↘ MG et ↗ MM)

↘ Anxiété



↗ Estime de soi

↘ Fatigue

↗ Niveau d'activité physique total

↗ Qualité de vie

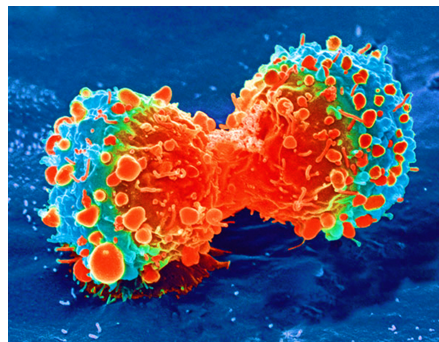
(Pinto et coll., 2003 ; Mock et coll., 1997 ; Mishra et coll., 2012 ; Speck et coll., 2010 ; Duijts et coll., 2011 ; Brown et coll., 2012 ; Ninot et al., 2013 ; Jones et coll., 2011 ; Puetz et Herring, 2012 ; Fong et coll., 2012 ; Strasser et coll., 2013 ; Schmitz et al., 2005)



Nausées et vomissements

Prise ou perte de poids

Toxicités cardiaques et hématologiques



Perte de masse musculaire

Anxiété

Douleurs (articulaires et musculaires)

Cancer et traitements

Altération de l'image de soi

➤ Diminution revenus, perte emploi, précarité

Neuropathies