



L'INTERET DE L'ACCOMPAGNEMENT PRECOCE CHEZ LES PATIENTES ATTEINTES DE CANCER DU SEIN

THE INTEREST OF THE EARLY SUPPORT IN PATIENTS WITH BREAST CANCER

K. BRAHMI, S. SEDDIKI, N. BACHIRBOUIDJRA.
Faculté de Médecine d'Oran, université d'Oran.

Résumé.

La prise en charge globale du cancer du sein doit intégrer un accompagnement depuis le diagnostic jusqu'en fin de vie. Plusieurs programmes ont été mis en œuvre mais insuffisants car centrés sur le curatif (1). Le 5^{ème} axe stratégique identifié par le comité national installé en avril 2014 (arrêté ministériel n° 64 du 24 mars 2014) concernait l'orientation, l'accompagnement et le suivi du patient cancéreux (1).

Objectif.

L'objectif de notre étude est de réaliser un état des lieux de la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein à la CCA au CHU d'Oran.

Méthodes.

C'est une étude rétrospective sur 2 périodes incluant 936 patientes atteintes d'un cancer du sein. Au cours de la 1^{ère} période (2006- 2014), 648 patientes ont eu une prise en charge standard. Pour les 288 patientes de la 2^{ème} période (2015- mai 2016) il y a eu un accompagnement précoce quelque soit l'âge et le stade, dès l'annonce du diagnostic. Il s'est fait par la discussion autour de la maladie, du pronostic et du traitement des effets indésirables.

Résultats.

La 2^{ème} période s'est caractérisée par une amélioration de 50% du recrutement et de la prise en charge, de 40% du délai entre la 1^{ère} consultation et le diagnostic, de 67% du délai entre le diagnostic et le début du traitement. La coordination entre les différents intervenants s'est améliorée de 70% grâce à la RCP et l'accompagnement précoce.

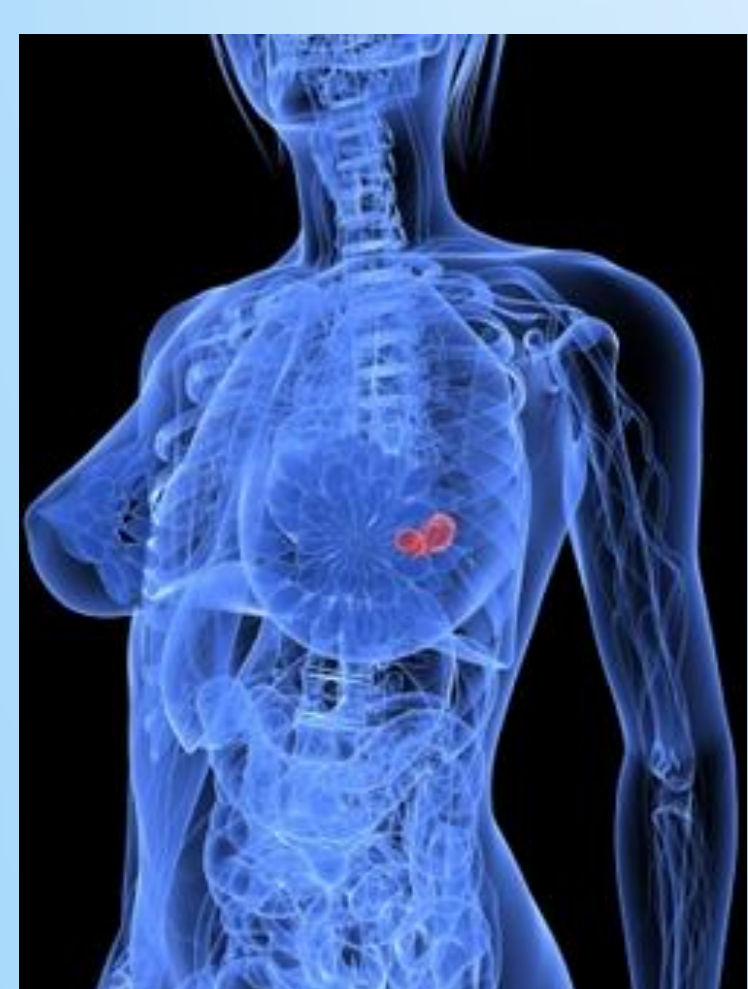
Discussion. L'accompagnement est un complément efficace du traitement standard. Sur le plan psychologique et social, les soins palliatifs signifient « en attendant la mort ». Afin de favoriser une prise en charge précoce, une équipe a évalué l'impact du changement du terme palliatif en supportif (2). Une amélioration de la survie globale est observée avec 11,6 mois en faveur de l'accompagnement précoce en association au traitement standard versus 8,9 mois pour les patients en cours de prise en charge standard ($p = 0,01$) (3). La HAS a publié un guide « affection longue durée (ALD) », afin d'optimiser la prise en charge de ces patientes (4).

Conclusion.

L'accompagnement précoce est indissociable de la prise en charge standard au cours du cancer du sein pour améliorer la qualité de vie. La complémentarité des équipes est importante et nécessite la formation des professionnels de santé pour des résultats efficaces. Des structures spéciales doivent se construire autour du patient en fonction de ses besoins.

Bibliographie.

1. Plan national cancer 2015-2019, nouvelle vision stratégique, octobre 2014).
2. S. Dalal, et al. University of Texas M. D. Anderson Cancer Center, Houston, TX). J Clin Oncol 28:15s, 2010 (suppl; abstr 9052).
3. ASCO 2010 - D'après Temel JS et al., abstr. 7509 actualisé
4. Cancer du sein - Prise en charge (HAS). Guide Affection longue durée (ALD). Janvier 2010.



Cancer du sein - Prise en charge (HAS)

