

38es Journées de la SFSPM



La CAMI

CAMI Sport & Cancer : association 1901 créée en 2000 par le Dr Thierry Bouillet et Jean-Marc Descotes → « Fédération Nationale CAMI Sport & Cancer » en 2011

Objectif : développer l'activité physique et sportive comme une thérapeutique non médicamenteuse en oncologie et hématologie

3 missions:

- Accompagner les patients → lutter contre le cancer
- Former des Educateurs Médico-Sportifs (EMS) DU Paris XIII → sécuriser
 l'accompagnement
- Informer tous les publics (soignants, grand public, politiques, etc.) → montrer les bénéfices de l'activité physique
- → Présence dans 24 départements en France à travers une 60aine de lieux d'accueil (dont une vingtaine d'hôpitaux)
- → Environ 200 séances d'APS et 1 600 patients accompagnés / semaine
- → Commission scientifique composée d'une quinzaine de médecins

Pourquoi faire faire de l'AP ?

APS = thérapeutique non médicamenteuse (HAS, 2011)

- Diminue les risques de récidive (-50%) et de mortalité globale et spécifique (-35%)
- Diminue les effets secondaires des traitements (comme la prise de poids et la perte de masse musculaire, le déconditionnement physique, les douleurs de type arthralgies, la perte de souplesse, la fatigue, etc.);
- Améliore la qualité de vie des patients (bien-être, anxiété, dépression, sommeil, autonomie, etc.)
- Permet la réappropriation du corps, une meilleure image corporelle et estime de soi
- Facilite le lien social et permet aux patients de s'inscrire dans une dynamique de projet



Enquête PODIUM

Enquête menée en France auprès de médecins et de patients afin de réaliser un état des lieux de la place de l'AP dans le parcours de soins des patients touchés par le cancer

1554 patients

- 82% de femmes
- 67% de cancers féminins (sein, endomètre, ovaire)
 et 10% de cancers hématologiques
 - 60% ont plus de 51 ans au moment de l'enquête

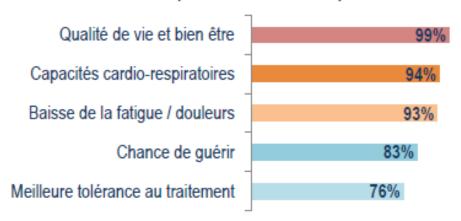
894 médecins

- 41% d'oncologues
- 57% de femmes
- Age médian de 44 ans



Des patients et soignants convaincus

Bénéfices attendus par l'ensemble des patients :



- Bénéfices confirmés par les patients pratiquant l'AP pendant leur maladie :
 - qualité de vie (85%)
 - capacité respiratoire (84%),
 - fatigue / douleurs (80%)

Un nombre relativement faible de prescripteurs :



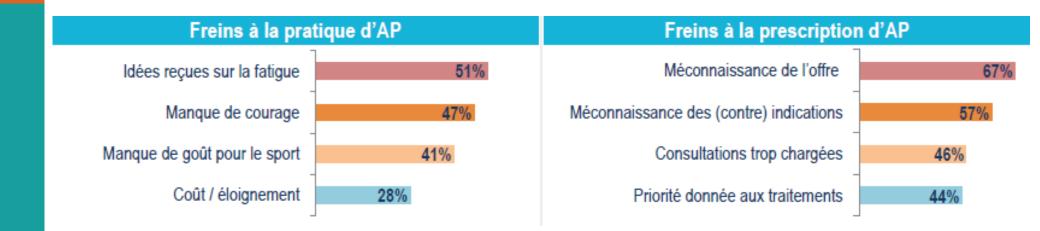
*Conseil, recommandation ou prescription d'AP à plus d'un patient sur deux

 Malgré cela, l'ensemble des soignants se disent réceptifs aux bénéfices de l'AP :

	Prescripteurs	Non prescripteurs
Réceptifs aux bénéfices de l'AP	100%	97%
	 Qualité de vie Capacités respiratoires Baisse de la fatigue / douleurs Baisse du risque de récidive / 2ème cancer 	



Quels freins à la pratique ou à la prescription ?





Quels axes d'amélioration?

- Améliorer l'information délivrée aux soignants et aux patients
- Seulement 49% des soignants connaissent les recommandations d'AP en cancérologie
- L'AP est significativement plus pratiquée si les patients sont informés par leur oncologue, notamment sur le rôle de l'AP dans l'amélioration des chances de guérison

- 2. Améliorer les conditions d'accès à l'AP
- Les médecins informent davantage les patients lorsqu'il existe une offre d'AP dans leur établissement
- La proximité d'une structure favorise la pratique d'AP (70% des patients qui pratiquaient déjà et 79% de ceux qui débutent une AP prennent contact avec cette structure)
- 85% des patients souhaitent que l'éducateur qui les accompagne soit spécifiquement formé au cancer

- Encourager la reconnaissance de l'AP et en promouvoir le remboursement
- 92% des patients sont favorables à la prise en charge de l'AP en tant que thérapie non médicamenteuse
- 74% des soignants sont favorables à la prise en charge de l'AP comme un acte de T2A et 70% par la Sécurité Sociale/Mutuelle

→ INFORMER

→ PROPOSER et FORMER

→ REMBOURSER



Lien d'intérêt : L'enquête PODIUM a été réalisée avec le soutien d'AMGEN



Merci pour eux!









Fédération Nationale CAMI Sport & Cancer www.sportetcancer.com





38es Journées de la SFSPM

