

→ Partie 2

Repérage des séquelles & orientation dans le parcours cancer des patients adultes

Aide au repérage des séquelles et à l'orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer (6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V, INCa 2018)



Contexte

Dans le cadre des travaux régionaux sur la thématique « Séquelles et Cancer », et à l'occasion de la publication de son guide d'aide au repérage des séquelles et à l'orientation des patients, le DSRC OncoPaca-Corse propose une formation dédiée aux professionnels de santé pour faciliter l'appropriation de ce nouvel outil (décembre 2024).

Ce guide met en lumière les 6 séquelles les plus exprimées dans l'enquête VICAN V (INCa, 2018) par les patients adultes : douleur, fatigue, troubles cognitifs, troubles sexuels, troubles nutritionnels, et altération de l'estime de soi. Les autres types de séquelles ne seront pas abordées dans cette formation.



→ THÉMATIQUE « SOINS DE SUPPORT ET SÉQUELLES »

Action II. 6. 2 : Accompagner les professionnels par des formations et outils d'aide à la pratique, notamment d'évaluation du besoin

Action II. 7. 2 : Structurer et faire connaître l'offre existante de prise en charge des séquelles

Action II.7.5 : Former les professionnels de santé médicaux et paramédicaux, de ville et hospitaliers

















Les intervenants

L'ordre des intervenants suit le déroulé des interventions.

Dr Elodie CRÉTEL-DURAND – Responsable projet stratégie décennale cancer, ARS Paca, Marseille
Marc-Karim BEN DIANE – Sociologue, Épidémiologiste, Chercheur en santé publique, AP-HM, UMR 7268, AMU, Marseille
Dr Nadine PLUJA-JEAN – Pharmacienne, Institut du Cancer Avignon-Provence, Avignon
Isabelle REY-CORREARD – Chef de projets Soins de Support Ville-Hôpital, DSRC OncoPaca-Corse, Marseille
Catherine BOULMIER – Responsable du parcours cancérologie, Coordinatrice Adjointe du 3C, Hôpital Européen, Marseille
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ – Chargée de coordination Dispositif CAP AJA, Institut Paoli-Calmettes, Marseille
Dr Anne FOGLIARINI – Médecin algologue, Chef du Département Interdisciplinaire de soins de support, Centre Antoine Lacassagne, Nice
Dr Vincent HARLAY – Médecin neurologue, Hôpital de la Timone, Assistance publique – Hôpitaux de Marseille, Marseille
Eve ATTALI – Neuropsychologue, Docteur en Neurosciences, Clinique de la Casamance, Aubagne
Frédéric CHORIN – Responsable de la plateforme Fragilité, CHU de Nice, Nice
Anne-Caroline FLEURY – Diététicienne clinicienne, Institut Européen de la Maladie Chronique, Toulon
Frédérique MARIN – Infirmière sexologue, Centre Antoine Lacassagne, Nice
Julie HINSINGER – Psychologue, Hôpital de la Conception, AP-HM, Marseille
Cécile BARTOLINI-GROSJEAN – Socio-esthéticienne, Centre Antoine Lacassagne, Nice
Nathalie DIE – Patiente Experte, Gap































Aide au repérage des séquelles et orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer

(6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V)

Mardi 25 mars 2025

9h30 - 16h30

Hôtel Mercure Aix Sainte-Victoire (13)















Aide au repérage des séquelles et orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer

(6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V)

Repérage des séquelles dans le parcours patient – Un retour d'expérience Catherine BOULMIER

Responsable du parcours cancérologie, Coordinatrice Adjointe du 3C12 Hôpital Européen, Marseille





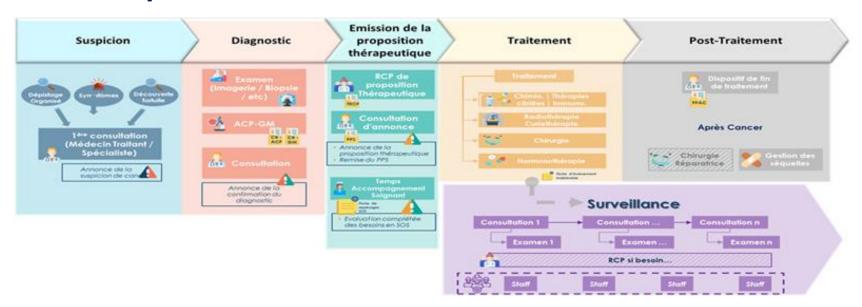


Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

Dimension de la prise en charge des patients atteints de cancer :

- o temporelle (prendre en charge tout au long de la maladie du patient)
- spatiale (organiser cette prise en charge sur un territoire, idéalement à proximité du domicile du patient).

Parcours patient



Parcours du « combattant » : peu de temps pour le questionnement sur les séquelles (pas ou peu abordés) VICAN V : 2/3 patients conservent des séquelles de leur maladie -> ¾ sans suivi médical ou paramédical pour ces séquelles



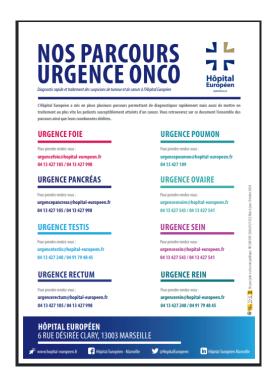




Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

À la suite de la consultation médicale d'annonce, proposition d'une consultation paramédicale d'annonce avec une infirmière « d'annonce et des soins de support »: temps d'échange et de complément d'informations sur les examens, les traitements, les éventuels effets secondaires...

Ce temps permet également d'évaluer les besoins en soins de support du patient.















Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

Les soins de support interviennent à tout moment, du parcours thérapeutique du patient mais aussi en fin de traitement



Ces besoins en **soins de support** peuvent être réévalués par l'équipe des soins de support, à tout moment du parcours de soins, et être l'occasion de **cibler d'éventuelles séquelles** non repérées :

- À la demande du patient et/ou aidant : possibilité de joindre l'équipe des soins de support directement par téléphone ou par mail, ou par l'intermédiaire de la télésurveillance
- Mais aussi à la demande de l'équipe soignante hospitalière et/ou de l'équipe soignante de la ville: médecin traitant, ide libéral, prestataire, HAD...

À la fin du traitement actif, proposition d'inclusion au Parcours de soins global post traitement : Parcours POST-CARE -> Repérage des séquelles au cours des bilans nutritionnels, psychologiques et APA.











Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

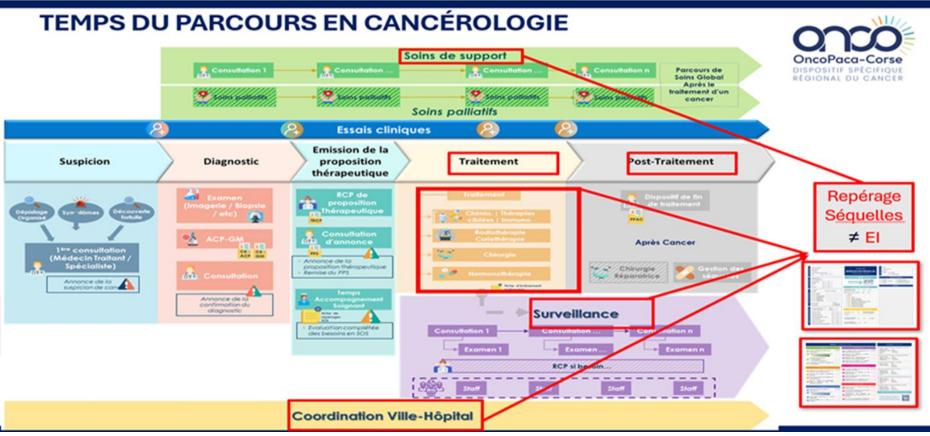
Le repérage des séquelles devrait démarrer **dès la fin de chaque phase de traitements actifs** et/ou lors de la **consultation de fin de traitement**.

Utiliser le terme de séquelle avec précaution

TOUT AU LONG DU PARCOURS: ANTICIPER & PREVENIR

Le terme de séquelle peut faire peur à certains patients, il faut donc prendre garde à ne pas en parler trop tôt dans le parcours.











Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER



Tous les patients traités adultes peuvent être concernés

Les plus fragiles et vulnérables en fonction des facteurs de risque, de l'état de santé du patient avec ou non des comorbidités, selon les traitements à fortes toxicités, le type de cancer de mauvais pronostic....



Qui est mon patient?

Lorsqu'il s'agit de prendre en charge un patient, il est essentiel d'adopter une approche holistique qui prend en compte l'ensemble de ses besoins et de sa situation personnelle. Cela signifie qu'il faut considérer non seulement ses symptômes ou sa maladie, mais aussi des aspects tels que :

- son âge,
- son niveau d'éducation,
- · son statut socio-économique,
- · son cercle social,
- · son environnement,

- son état psychologique,
- · sa situation professionnelle,
- · son accès aux soins,
- les professionnels de santé qu'il consulte habituellement

En prenant en compte ces différents éléments, les professionnels de santé peuvent élaborer un parcours personnalisé qui répond aux besoins uniques du patient, favorisant ainsi de meilleurs résultats et une expérience de soins plus humaine. De plus, il est important de **comprendre où le patient se situe dans son parcours de soins** (diagnostic, traitement, rétablissement, suivi à long terme...).



Patients âgés

Des patients âgés de **plus de 75 ans**, chez qui près de 2 cancers sur 3 surviennent.

Leur hétérogénéité en termes de vieillissement et d'état de santé, de fragilités et/ou de maladies chroniques, justifie une coordination particulière des soins et une adaptation des traitements. L'isolement peut être, chez eux, un facteur de rupture des soins.

Le **dépistage de ces fragilités** et leur évocation en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) permet de personnaliser le parcours des patients.





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER SUPPORT



Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER



Via une fiche de repérage

Une lère partie consacrée : données administratives thérapeutique, parcours SOS, réhabilitation, ETP

Données patient	Nom de naissance : Nom marital : Prénom(s) : Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/ Age : Sexe : M F	Fiche de REPÉRAGE DES SÉQUELLES Professionnels / Patients	Date: Réalisé par (nom): Fonction: Réalisé: en ville en établissement:
	Médecin traitant :	1ère Évaluation Réévaluation	Séquelles potentielles
e en charge	Cancérologue référent : Sécurité sociale Oui Non Mutuelle Oui Non	OncoPaca-Corse Serious useroni second of course strong useroni second of course second useroni second	Douleur Troubles cognitifs Nutrition / Diététique Altération de l'estime de soi Troubles de la sexualité
Prise	ALD Oui Non		Synthèse
	Post ALD Oui Non	Soins oncologiques de support	
Parcours thérapeutique	Chirurgie TMSC* Hormonothérapie Radiothérapie ext Curiethérapie Allogreffe CSH** Type de cancer: Comorbidités: Date de fin / Précisions Living de fin / Précisions Allogreffe CSH** Autogreffe CSH** AJA Adulte actif	Dossier passé en staff pluriprofessionnel SOS***? Patient retenu comme complexe Oui Non Date: Non Non Date: Non Non Date:	
e	Activité professionnelle Étudiant	Dábabilitation 2 áducation tháranautinus	
nnell	Travailleur indépendant Retraité (actif)	Réhabilitation & éducation thérapeutique	
essic	Patient en couple Oui Non Enfant(s) à charge Oui Non	Réhabilitation : Oui Non Récupération améliorée après chirurgie (RAAC)	
profe	Difficultés financières Oui Non	Précisions :	
tion socio-professionnelle	Isolement (géographique, social) Aidant disponible Besoin d'un accompagnant Oui Non Non	Le patient a-t-il bénéficié d'une reconstruction ? Oui Non En attente	
Situation	Besoin d'un interprète Oui Non Patient "aidant d'un proche dépendant" Oui Non	Suivi d'un programme Oui Non Oui Non	
* TM	SC Traitements Médicamenteux Systémiques du Cancer ** CSH Cellules S	Souches Hématopoïétiques *** Soins Oncologiques de Support	





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER SUPPORT



Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER



Volet 2 de la fiche:

Questionnaire de repérage des séquelles exprimées (Auto-questionnaire Patients complété par le praticien)

Orientation du patient vers un professionnel spécialisé

REPÉRAGE - Professionnels / Patients					Orientation - Professionnel	
Douleur			Troubles sexuels		EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DE LA SEXUALITÉ Médecin traitant	
)	Avez-vous ressenti des douleurs ces 8 derniers jours ?	Oui Non	0	La maladie a-t-elle un retentissement sur votre vie intime et sexuelle ?	Oui Non	Gynécologue/urologue Structure: Sexologue Date du RDV:
	Evaluez votre douleur habituelle de 0 à 10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		2	Avez-vous des difficultés ou douleurs pendant les rapports ?		EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES NUTRITIONNELS
)	Cette douleur perturbe-t-elle : Votre sommeil? Vos activités quotidiennes ?		3	Avez-vous des troubles de la sexualité (désir, érection, lubrification, orgasme) ? Appréhendez-vous une altération de votre		Médecin traitant Nom : Médecin nutritionniste Structure : Diététicien(ne) Date du RDV :
)	vos activites quotidiennes ? Prenez-vous un traitement antalgique? Si oui, le(s)quel(s) ?		4	image corporelle ?		EVALUATION / PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR Médecin traitant Nom :
				Altération de l'estime de soi		Médecin algologue Structure : Autre : Date du RDV :
	Avez-vous eu une perte ou une prise de poids au cours des 6 derniers mois ? Avez-vous des nausées, vomissements, diarrhées ?	Oui Non	2	image corporene :	Oui Non	EVALUATION / PRISE EN CHARGE DE LA FATIGUE Médecin traitant Nom : Kinésithérapeute Structure : Professionnel APA Date du RDV :
)	Avez-vous des troubles de la déglutition ou de la mastication ? Avez-vous modifié votre alimentation		3	Avez-vous besoin d'aide pour effectuer des tâches du quotidien ? Ressentez-vous une modification de vos relations sociales et/ou professionnelles ?		EVALUATION / PRISE EN CHARGE DE L'ALTÉRATION DE L'ESTIME DE SO Médecin traitant Nom:
	depuis le diagnostic (régime, CNO, habitudes alimentaires)			Troubles cognitifs		Psychologue Structure : Date du RDV :
_	_			Troubles cognins		EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES COGNITIFS
	Fatigue Avez-vous ressenti de la fatigue ces	Oui Non	0	Avez-vous du mal à effectuer des tâches comme "avant"?	Oui Non	Médecin traitant Nom : Médecin neurologue Structure : Neuropsychologue Date du RDV :
	derniers jours ? Evaluez votre fatigue habituelle de 0 à 10 :		2	Avez-vous des troubles de la mémoire, de la concentration ou de l'attention ?		SOINS DE SUPPORT PROCHES DE CHEZ VOUS
•	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Cette fatigue impacte-t-elle vos activités		3	Ressentez-vous des difficultés de raisonnement ou un ralentissement de vos pensées ?		Consultez le Répertoire Régional des
)	quotidiennes ? Est-elle soulagée par le repos ou le sommeil ?		4	Au cours de conversations quotidiennes, avez-vous des difficultés à trouver les mots ?		Soins Oncologiques de Support www.soins-support-cancer-paca-corse.org/







Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER



Après les traitements actifs du cancer

Le Parcours Personnalisé Après Cancer (PPAC) - Prise en charge et suivi

Ce suivi peut débuter avant même la fin des traitements, notamment grâce aux soins de support. Le PPAC prend le relais du PPS en fin de traitement pour acter l'entrée dans une nouvelle période de la prise en charge. Il est destiné à être remis au patient pour lui permettre d'intégrer dans sa vie quotidienne son suivi, adapté à ses besoins et révisable au Xfil du temps.

Parcours de soins global après les traitements

Depuis décembre 2020, il est possible de prescrire un ensemble de bilans et de consultations aux patients bénéficiant d'une ALD dans le cadre de leur parcours de soins global après le traitement d'un cancer. [8]

Article L1415-8 du Code de la Santé Publique

"Ce parcours comprend un bilan d'activité physique ainsi qu'un bilan et des consultations de suivi nutritionnels et psychologiques. Le contenu du parcours, qui peut le cas échéant ne comprendre qu'une partie de ces actions, est individualisé pour chaque personne en fonction des besoins de celle-ci identifiés par le médecin prescripteur." En PACA et Corse, 28 structures ont été labellisées pour un parcours après cancer, regroupant des établissements de santé, des maisons de santé pluridisciplinaires, des communautés professionnelles territoriales de santé, des associations... [9]

^[8] INCa, Parcours de soins global après les traitements

^[9] DSRC OncoPaca-Corse, Répertoire SOS









Quelle orientation?

Orientation - Professionnel EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DE LA SEXUALITÉ Médecin traitant Gynécologue/urologue Structure Sexologue EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES NUTRITIONNELS Médecin traitant Structure Médecin nutritionniste Date du RDV Diététicien(ne) EVALUATION / PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR Médecin algologue EVALUATION / PRISE EN CHARGE DE LA FATIGUE Médecin traitant Kinésithérapeute Structure: Professionnel APA Date du RDV VALUATION / PRISE EN CHARGE DE L'ALTÉRATION DE L'ESTIME DE SOI Médecin traitant Nom Structure Date du RDV EVALUATION / PRISE EN CHARGE DES TROUBLES COGNITIFS Médecin neurologue Structure Neuropsychologue Date du RDV Consultez le Répertoire Régional des Soins Oncologiques de Support www.soins-support-cancer-paca-corse.org/

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

Soit en interne vers des professionnels spécialistes soit en externe vers d'autres structures & offres disponibles (Appui des ressources du répertoire régional)



Comment informer le patient?



- () En fonction du type de cancer, des traitements reçus et des besoins en soins de support tout au long du traitement actif
- Créer un environnement de confiance avec les patients pour favoriser leur prise de parole et l'expression de leurs troubles tout au long du parcours









Repérage des Séquelles dans le parcours Catherine BOULMIER

Conclusion & perspectives

Le repérage « organisé » des séquelles est une nouvelle approche à prendre en compte dans le parcours Patients

Il requiert une vigilance accrue du vécu du patient, son âge, ses éventuelles fragilités, les cofacteurs/comorbités du patient

Il sollicite une traçabilité partagée entre professionnels du parcours thérapeutique et des soins de support, pour mieux caractériser les effets indésirables persistants des traitements, pouvant devenir des séquelles

Il ne pourra se faire sans une réflexion organisationnelle, avec un temps dédié d'évaluation après chaque séquence de traitements actifs terminés (En parallèle des évaluations des besoins en soins de support ?)

Il questionne sur la création d'une coordination ciblée « Séquelles » (quid des ressources à mobiliser déjà sollicitées ? Ressources humaines ou techniques, place de l'IA dans le repérage ?)

Notre structure a en projet la création d'une consultation dédiée aux séquelles, lors de la consultation de fin de traitement (PPAC) qui permettrait d'orienter les patients vers une prise en charge adaptée, en fonction de ses besoins.

















Aide au repérage des séquelles et orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer

(6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V)

MERCI DE VOTRE ATTENTION















Aide au repérage des séquelles et orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer

(6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V)

Repérage des séquelles dans le parcours patient : focus patients jeunes adultes - Fanny DUPEYRE - ALVAREZ

Chargée de coordination Dispositif CAP AJA, Institut Paoli-Calmettes, Marseille







Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Pourquoi est-il important de repérer les séquelles chez cette population?

AJA: adolescents et Jeunes Adultes = 15-24 ans

Population en devenir / en construction Population vulnérable et fragile Population ayant des difficultés dans l'observance des RDV / les traitements

- Importance de se référer à une équipe AJA
- Obligation de passer le dossier en RCP double compétence
 Pédiatre /adulte



Adolescents et jeunes adultes

Des patients âgés de 15 à 24 ans pouvant être touchés par des cancers type pédiatrique ou adulte, pouvant être pris en charge dans des unités pédiatriques ou adultes.

Ces patients doivent appréhender en parallèle le traumatisme du cancer et les changements liés à cette période de transition (modification du corps et du psychisme, autonomisation, changement professionnel, découverte de la amoureuse. sexualité, projet de couple et projet parental) avec un impact des traitements sur l'adolescence ellemême : projets de vie, vie amoureuse, scolarité, formation professionnelle, recherche d'un premier emploi. Le dépistage et la prise en charge des séquelles ne doit pas oublier le versant social et psychologique.





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Douleurs

Des douleurs peuvent apparaître pendant les traitements, persister, voire entraver la reprise d'activité socioprofessionnelle et altérer la qualité de vie.

→ Orientation vers algologue, assistante sociale, psychologue

- E., Jeune homme de 24 ans
- Formation de Boulanger
- Atteint d'un cancer du testicule
- SEQUELLES: neuropathies au niveau des mains/pieds
- → impossibilité de reprendre un emploi en tant que boulanger
- → <u>orientation vers algologue</u>
- → changement d'orientation prof : « 20 ans 1 projet »

0	Avez-vous ressenti des douleurs ces 8 derniers jours ?
2	Evaluez votre douleur habituelle de 0 à 10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	Cette douleur perturbe-t-elle : Votre sommeil?
4	Prenez-vous un traitement antalgique? Si uni, le(s)quel(s)?







Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ

Pourquoi?

Fatigue

La fatigue peut persister après les traitements et il est important de ne pas la banaliser et de pouvoir l'évaluer

→ Questionnaire QLQFA12: multidimensionnel (fatigue physique, émotionnelle, cognitive)

En fonction des résultats → Orientation vers APA, Kiné, Psycho Neuropsycho/orthophoniste, Médecin (traitement)

0	Avez-vous ressenti de la fatigue ces derniers jours ?
2	Evaluez votre fatigue habituelle de 0 à 10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	Cette fatigue impacte-t-elle vos activités quotidiennes ?
4	Est-elle soulagée par le repos ou le sommeil?





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Troubles neurocognitifs

- → Questionnaires MOCA (score < 26 = considéré comme anormal)
- → Orientation vers:
- neurologue
- neuropsychologue
- orthophoniste
- L., jeune homme de 19 ans
- Étudiant en Classe Prépa
- Atteint d'un Lymphome de Hodgkin
- En post traitement:
 - Difficulté de concentration
 - Difficultés de raisonnement
 - Fatique ++
- → Aménagements de la scolarité
- > Place en internat pour limiter la fatigue liée aux trajets
- → Bilan avec neuropsycho + suivi orthophoniste
- → <u>Aide aux devoirs avec une association : AEEM</u> (association pour l'enseignement aux enfants malades

0	Avez-vous des difficultés à effectuer des tâches du quotidien comme "avant" ?	Dui Non	
2	Avez-vous des troubles de la mémoire, de la concentration ou de l'attention ?		
3	Ressentez-vous des difficultés de raisonnement ou un ralentissement de vos pensées ?		
4	Au cours de conversations quotidiennes, avez-vous des difficultés à trouver les mots?		







Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Difficultés dans la reprise scolaire ou professionnelle

- → **Dossier MDPH:** mise en lien avec une assistante sociale
- → Mise en lien avec le référent handicap de l'école:
 - aménagements de la scolarité
 - tiers temps, ...
- → Visite de pré-reprise : accompagner, préparer et anticiper la reprise prof.
- → Réorientation scolaire ou prof: associations « 20 ans 1 projet » / « la niaque »





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Troubles sexuels

- → Les médecins ne posent pas la question
- → Les AJA ne vont pas en parler
- → Les troubles de la santé sexuelle peuvent arriver à tout moment du parcours S'ils ne sont pas pris en charge, ils peuvent entrainer :
 - Des problèmes de construction des relations amoureuses
 - Des problématiques de couple
 - Des angoisses ...
- → En fonction des résultats, orienter vers:
 - Psychologue / Sexologue
 - Urologue / Gynécologue

0	Complexité des AJA de parler de leur sexualité
0	I., jeune homme de 23 ans
0	Traité pour un lymphome de Hodgkin (Mulhouse / IPC)
0	Non observant / N'a besoin de rien
0	Appel pour troubles sexuels
0	→ Orientation vers sexologue (psychologue)
0	→ Importance d'en parler TOUT au long du parcours

La maladie a-t-elle un retentissement su votre vie intime et sexuelle ?	Oui Non
Avez-vous des difficultés ou douleurs pendant les rapports ?	· 🗆 🗆
Appréhendez-vous une altération de votre image corporelle ?	. 🗆 🗖
Avez-vous des troubles de la sexualité (désir, érection, lubrification, orgasme) ?	







Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Troubles nutritionnels

A cet âge, **l'image est très importante.** Les traitements et la maladie ont pu altérer cette image avec une perte de poids importante ou une prise de poids

- → Importance de questionner par rapport à cette problématique +++
- → Orientation possible vers:
 - les service diététiques des structures hospitalières
 - Réseau Onco diet (diététiciens libéraux formés à la question du cancer)
 - Parcours global post ttt

- L., jeune homme de 23 ans
- Etudiant

0

- Allogreffé pour une leucémie aigue, avec complication de GVH digestive 1 an post TTT
- o (avec de nombreuses selles liquides /jour) + perte de poids (perte musculaire)
 - → altération de sa qualité de vie
 - → greffe de microbiote fécal
- → Prise en charge par les diététiciens hospitaliers
- → Compléments alimentaires pour favoriser la reprise musculaire





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER SOINS DE SUPPORT

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Difficultés psychologiques en post traitement

Parfois / Souvent chez les AJA, apparaissent en post traitement des difficultés psychologiques

- o parce qu'ils ne retrouvent pas leur vie d'avant
- o parce qu'ils sont parfois fatigués
- o parce qu'ils ne reprennent pas leur vie aussi vite qu'ils le souhaiteraient
- o parce que le psychique ne va pas au même rythme que le physique

Ressentez-vous une altération de votre image corporelle ?	
Avez-vous besoin d'aide pour effectuer des tâches du quotidien ?	
Ressentez-vous une modification de vos relations sociales et/ou professionnelles ?	

Altération de l'estime de soi

		•			
_	r Ni	ri	nta	rvic	rc
	U		וונכ	r ve	713

- Psychologues des structures hospitalières
- Réseau ILHUP
- Mon parcours psy
- Psychologues de la faculté
- BAPU: Bureau Appui Psychologique Universitaire
- La ligue contre le cancer
- Le parcours global post traitement

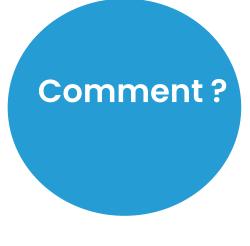
TRISE EN CHARGE I STOTIOLOGIQUE DESTAT	LIVIO
prouvez-vous de l'angoisse ou de l'anxiété ?	Oui 🗌 Non (
vez-vous déjà eu des épisodes dépressifs ?	Oui 🗌 Non (
renez-vous un traitement (anxiolytique ou intidépresseur) ?	Oui 🗌 Non [
vez-vous des troubles de la concentration/compréhension, du raisonnement et/ou	
lo la mómoiro 3	Oui 🗆 Non 🗀







Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Isolement social / précarité

- Sentiment de ne plus être en phase avec leurs pairs
- Difficulté à reprendre une vie sociale
- → Score EPICES: score de précarité
- o score de 0 (absence de précarité) à 100 (maximum de précarité)
- le seuil de 30 = le seuil de précarité selon EPICES
- → Orientation vers Assistante sociale

- 1 Rencontrez-vous parfois un travailleur social (assistante sociale, éducateur) ?
- 2 Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire (mutuelle)¹?
- 3 Vivez-vous en couple ?
- 4 Etes-vous propriétaire de votre logement (ou accédant à la propriété) ?
- Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF...)?
- 6 Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?
- 7 Etes-vous allé au spectacle (cinéma, théâtre...) au cours des 12 derniers mois ?
- 8 Etes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?
- Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants
- En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...) y-a-t-il dans votre 10 entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin?
- En cas de difficultés (financières, familiales, de santé...), y-a-t-il dans votre 11 entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle (y compris un prêt)?





Groupe expert régional OncoPaca-Corse SÉQUELLES & CANCER

Formation « Séquelles & Cancer »

Repérage des Séquelles dans le parcours : focus patients jeunes adultes- Quand et comment les repérer ?
Fanny DUPEYRE-ALVAREZ



Tout au long du parcours et dans le post Traitement / SALT

Organisation d'un SALT : Suivi à Long Terme pour les AJA ayant été traités pour un cancer



















Aide au repérage des séquelles et orientation des patients adultes pendant le parcours cancer et dans l'après-cancer

(6 séquelles les plus exprimées par les patients/VICAN V)

MERCI POUR VOTRE ATTENTION