

Onco-réhabilitation précoce post traitement chez les patients AJA

Dr Amandine BERTRAND

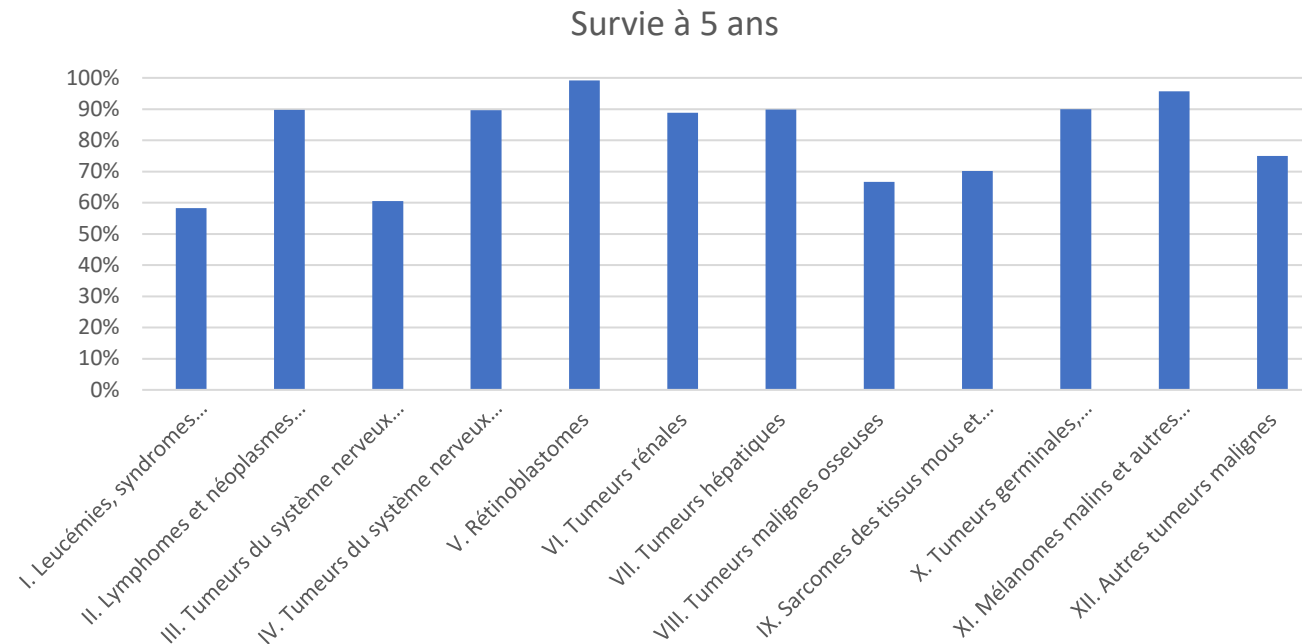
Journée inter-régionale d'onco-réhabilitation

17 mai 2022



Rationnel – Epidémiologie

- **2700 nouveaux cas** < 25 ans/an en France, dont **800 AJA**
 - Survie globale à 5 ans : 80-85%
- Suivi à long terme essentiel

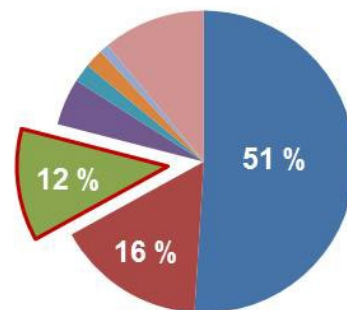
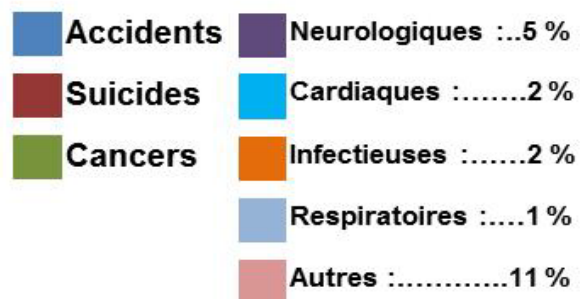


Source : Incidence et survie à 5 ans des cancers pédiatriques
Traitement : INCa - lesdonnees.e-cancer.fr - 2017

Rationnel – Epidémiologie AJA

- Environ 8 millions AJA en France (12% population) (Insee 01/01/2017)
 - Adolescents 15-19 ans : 6,1 % (3,9 millions)
 - Jeunes adultes 20-24 ans : 5,6% (3,6 millions)
- Cancer : **3ème cause de mortalité** après accidents et suicides

Causes de mortalité des AJA



- 2014 : 1/850 adulte âgé entre 20 et 45 ans est concerné par les complications du cancer traité durant l'enfance (x 4 dans les dix ans)
- 25 000 adultes traités pour un cancer dans l'enfance ou adolescence

Rationnel - AJA

- **AJA : période sensible**

- Expérimentation
- Construction identitaire (Morgan, 2010; Patterson, 2015)

- **Fin des traitements : ambivalence**

- Émotions positives : joie, soulagement
- Émotions négatives : doute, angoisse (Conway Keller, 2020)

→ Développement de stratégies cognitives, émotionnelles et comportementales
(Ruccione, 2013; Darabos, 2020)

Historique prise en charge AJA atteints de cancer en France

2002

Le Département de cancérologie de l'enfant et de l'adolescent de Gustave Roussy a créé la première unité en France accueillant des adolescents atteints de cancer : « La Montagne »

...

2004

Circulaire DHOS n° 2004-161: formalisation d'un réseau d'établissements pour la prise en charge des cancers de l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans

2005

Circulaire DHOS n° 2005-101: décision d'instaurer des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) pour tous les patients atteints de cancer

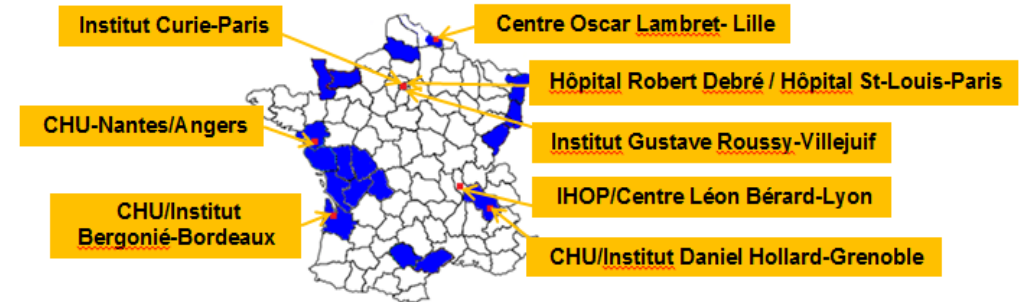
...

2008

Critères d'agrément validés par l'INCa pour la pratique du traitement des cancers de l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans

2009

Programme « Adolescents et jeunes adultes » de l'INCa: création de 8 unités dédiées aux AJA atteints de cancer → **2011**



...

2012

Création de GO-AJA (Groupe Onco-hématologie Adolescents et Jeunes Adultes <https://go-aja.fr>) : 15-25 ans



...

2015

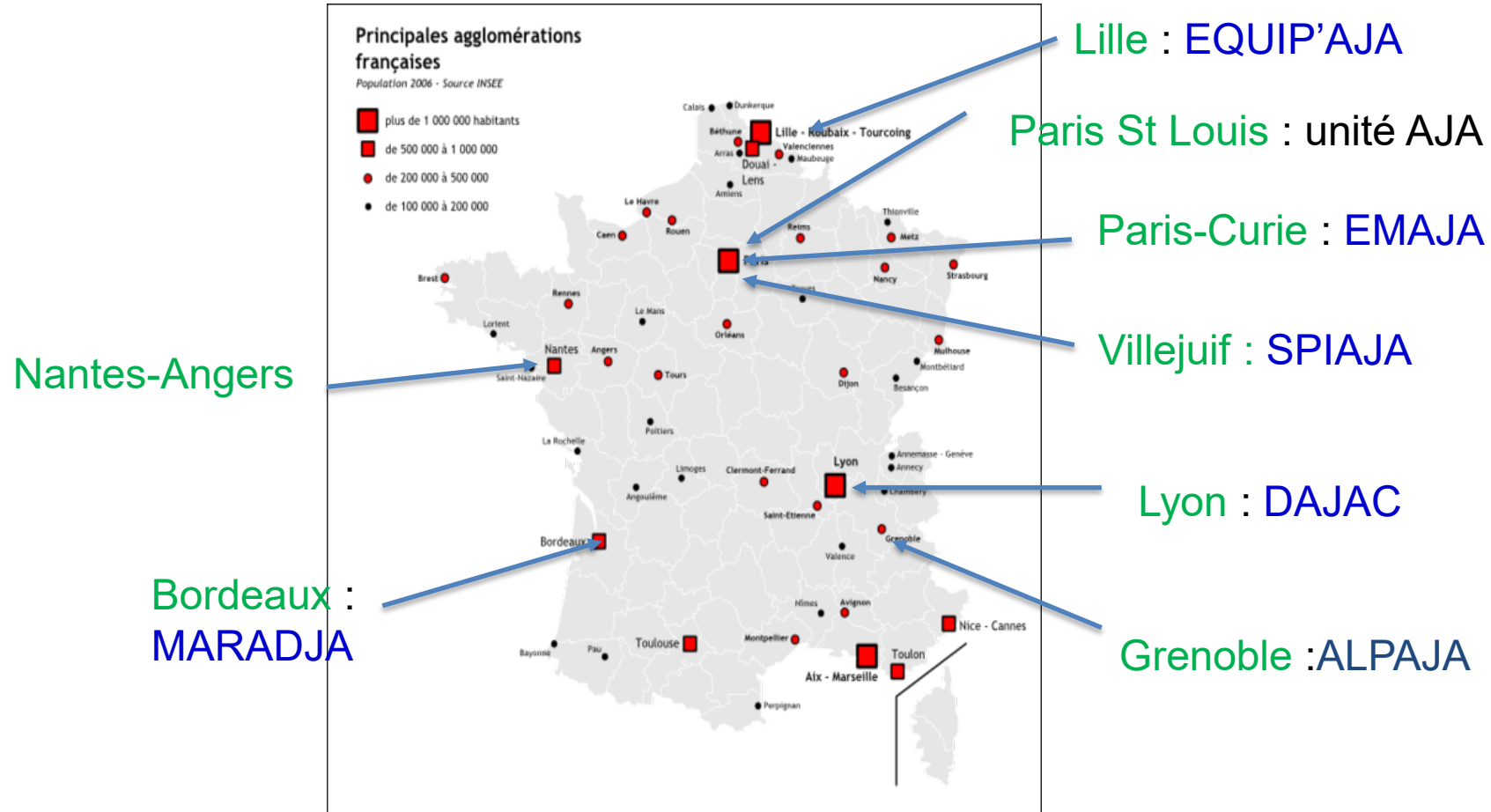
Plan Cancer 2014-2019: participation de GO-AJA à la mise en place d'actions spécifiques AJA

2016

Instruction DGOS/R3/INCA n° 2016-177 relative à l'organisation régionale coordonnée en faveur de la prise en charge des AJA atteints de cancer

Appel à projets 2011

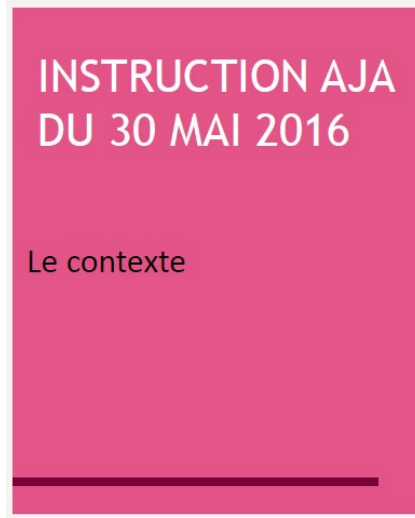
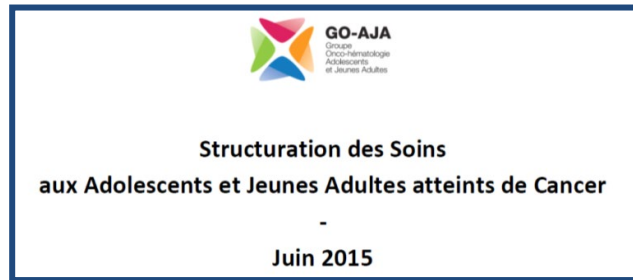
Soutien à l'émergence de projets intégrés et novateurs en faveur des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer



2012 → 8 projets financés sur le plan national

Double coordination pédiatrique/adulte comme impératif

Incitation INCa/DGOS/ARS

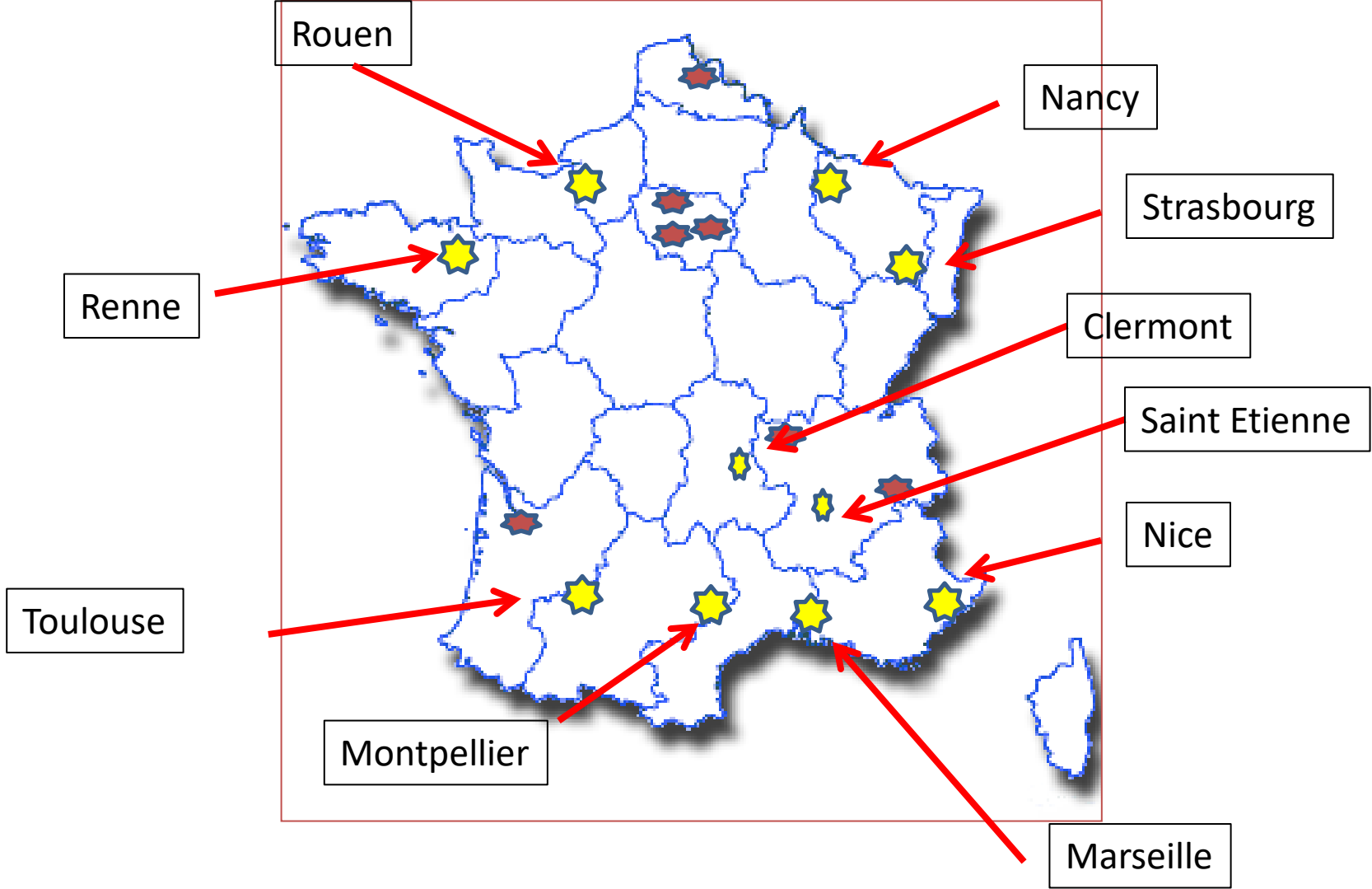


- coordination de réseaux régionaux par des **équipes mixtes** pédiatriques et adultes,
- décision thérapeutiques en **RCP mixtes**,
- accès aux **essais thérapeutiques**.
- accès à une offre de **soins de supports spécifiques** (soutien psychologique, préservation de la fertilité...),
- accès favorisé au soutien scolaire, à l'aide à la réinsertion professionnelle, à des programmes d'activité physique adaptée
- accès à un programme personnalisé d'accompagnement dans **l'après-cancer**
- accès à des locaux de vie adaptés dans les structures de soin, coordination de ces lieux de vie avec des partenaires associatifs,
- prise en compte de la dimension sociale, familiale et relationnelle de la prise en charge,



**Financements complémentaires
2017**

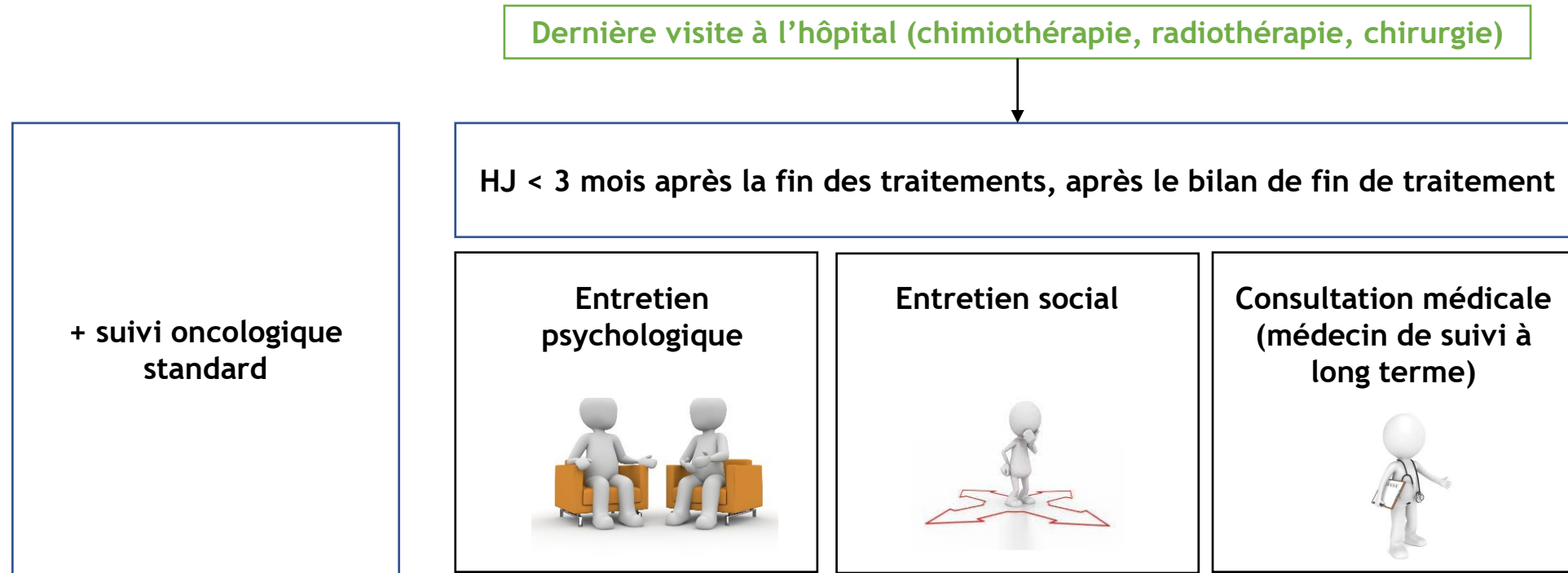
2017-2021 → Plus de 30 équipes AJA



HJ AJA de fin de traitement - Objectifs

- Répondre aux **besoins d'informations** des patients et de leurs familles
(Conway Keller, 2020)
- **Résumer les traitements** reçus
- Anticiper le **suivi des séquelles**, expliquer le plan personnalisé d'après cancer (Shea, 2019)
- Organiser les **soins de support d'après cancer**

HJ AJA de fin de traitement – Mise en place



Si nécessaire : entretien diététique, APA, kinésithérapeute, ...

HJ AJA de fin de traitement – Bilan APA

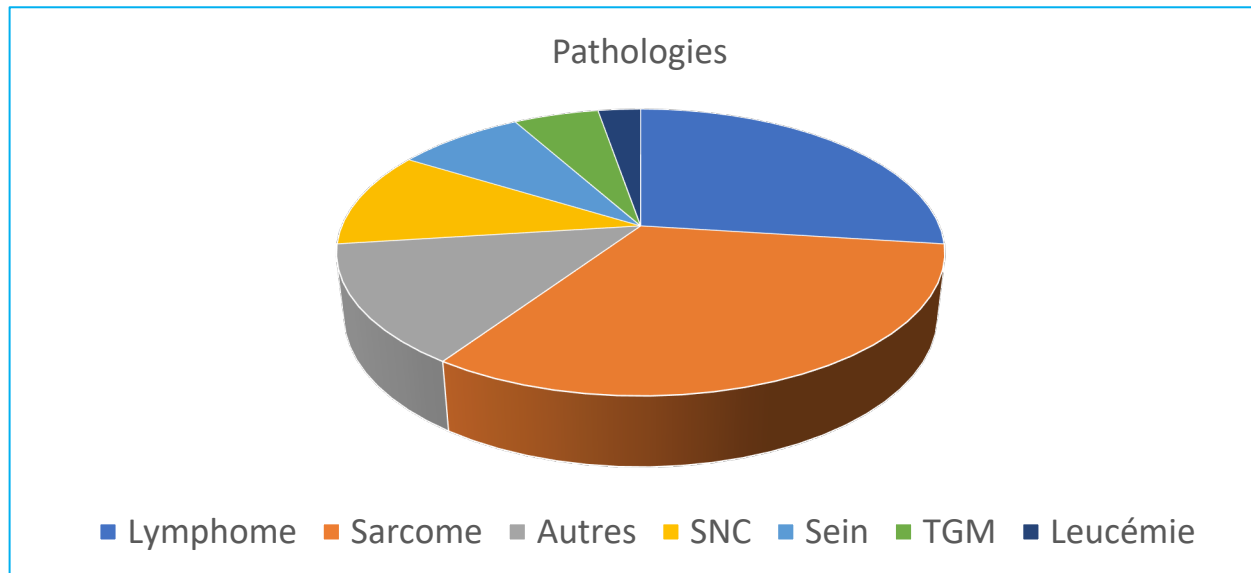
- **Evaluation de la condition physique**
 - Mesure de l'endurance aérobie : **Test de marche sur place 2 min**
 - Mesure de la force musculaire des membres inférieurs : **Sit to stand test**
 - Mesure de l'équilibre unipodal : **Flamingo test**
 - Mesure de la souplesse : **Schober test**
- **Co-construction projet en AP personnalisé**
 - Définition d'objectifs clairs et atteignables
 - Orientation vers un lieu de pratique adapté

→ **22 patients depuis 2021**



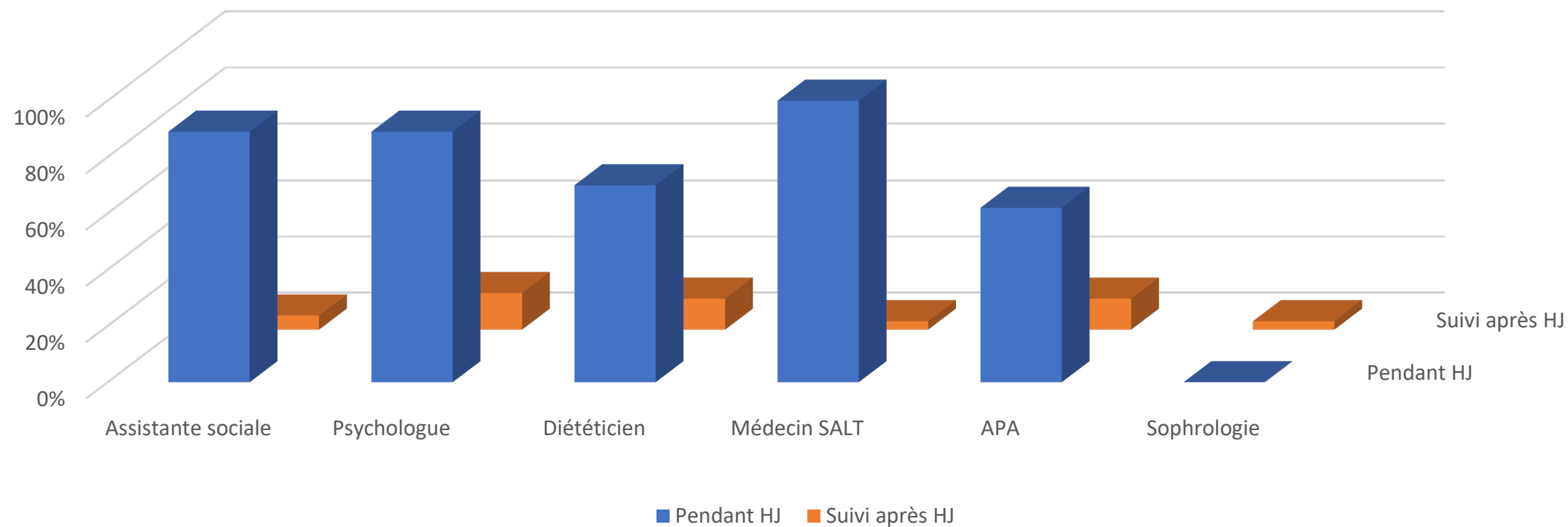
HJ AJA de fin de traitement – Point actuel

- 09/2021 → 04/2022
 - 37 patients, 25 fin de traitement, 12 suivi à long terme
 - 9 refus
 - Age moyen : 20,5 ans [15;28]



HJ AJA de fin de traitement – Point actuel

Professionnels rencontrés



HJ AJA de fin de traitement – Pour et contre

- Contact précoce avec l'équipe de suivi à long terme
- Plan personnalisé d'après cancer
- Transition vers les soins de support d'après cancer



- Temps de coordination
- Pas de financement des prises en charge en soins de support → parcours de soins globaux d'après cancer
- Impact inconnu sur la qualité de vie des patients

Parcours de soins globaux après cancer - Objectifs

- Promouvoir **l'accès géographique et financier** aux soins de support après cancer
- Améliorer **l'évaluation des besoins** en soins de support
- Améliorer **l'information des patients sur les besoins** en soins de support
- Améliorer **l'orientation des patients**
- Améliorer la **coordination des soins de support** dans l'après cancer

Parcours de soins globaux après cancer – Pour qui?

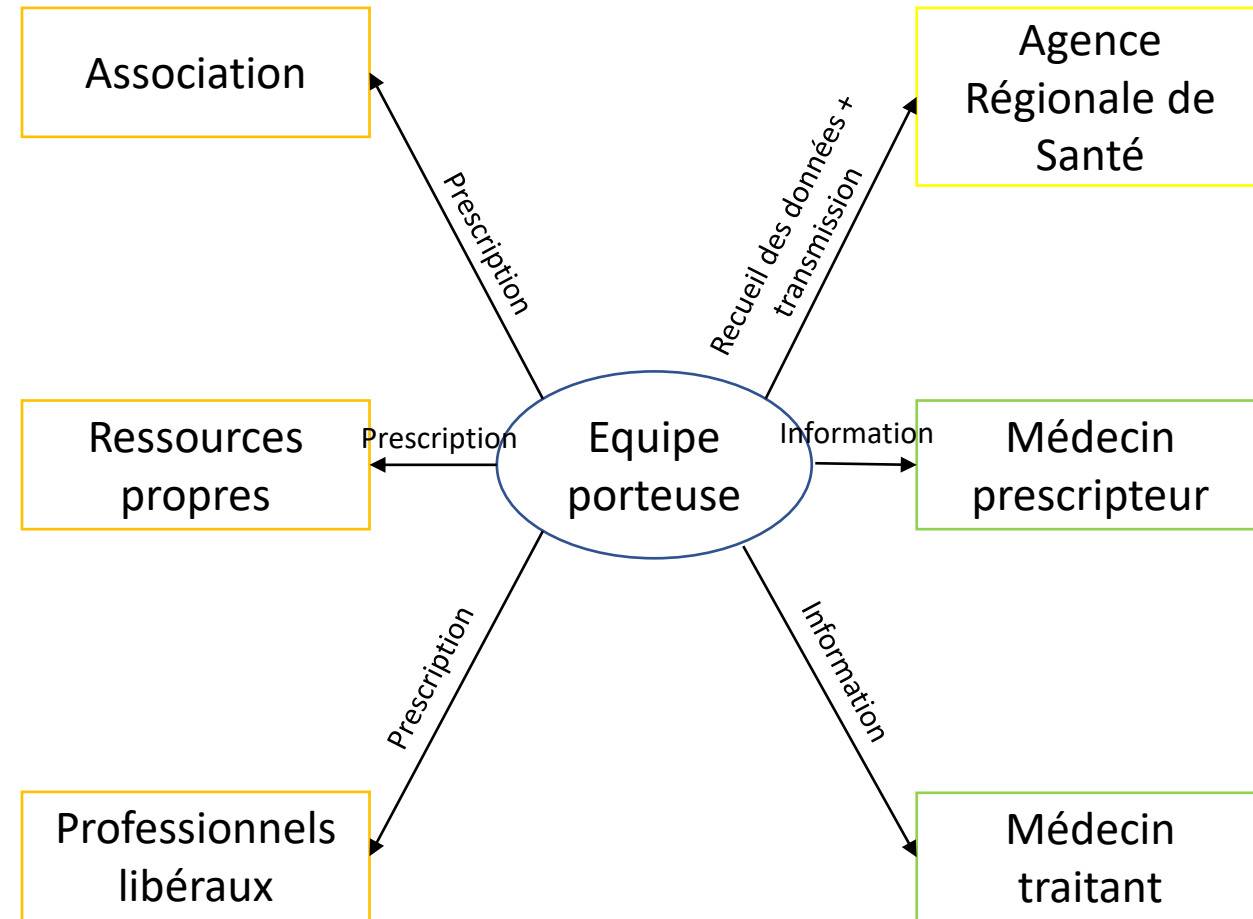
- Tous les patients atteints de cancer
- 2 cibles spécifiques : **enfants et AJA**
- Prescription **dans les 12 mois** suivant la fin du traitement actif
- Réalisation **dans les 12 mois** suivant la prescription

Parcours de soins globaux après cancer – Comment?

- **Equipe porteuse:**

- Prescription
- Coordination
- Rémunération des professionnels
- Recueil des données + transmission à l'ARS
- Transmission des informations au médecin prescripteur et au médecin traitant
- Information des patients et promotion du parcours

- **Ressources propres et/ou professionnels libéraux sous contrat et/ou accord avec des associations**



Parcours de soins globaux après cancer – Financement

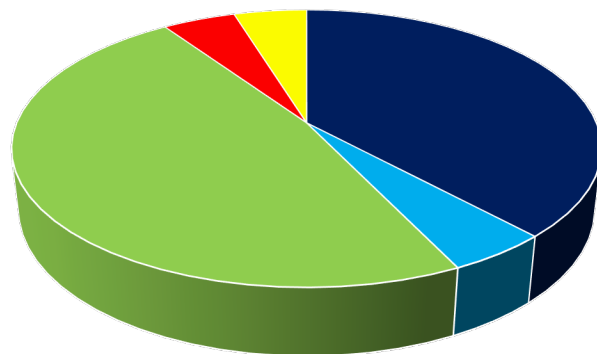
- Stratégie Décennale de lutte contre les cancers 2021-2030
- Ordonnance du 24 décembre 2020
- Appel d'offre régional (ARS)

Soins de support	Financement
Bilan APA 1h	45€
Bilan nutritionnel 1h	45€
Consultation diététique 30mn	22,5€
Bilan psychologique 1h	45€
Consultation psychologique 30mn	22,5€
Budget maximal/patient	180€

Parcours de soins globaux après cancer – Point actuel

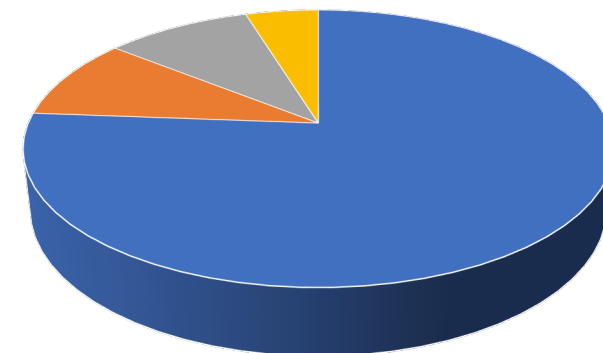
- 18/11/2021 → 21/04/2021
 - 21 patients
 - Age moyen : 19,9 ans [15;26]

Pathologie



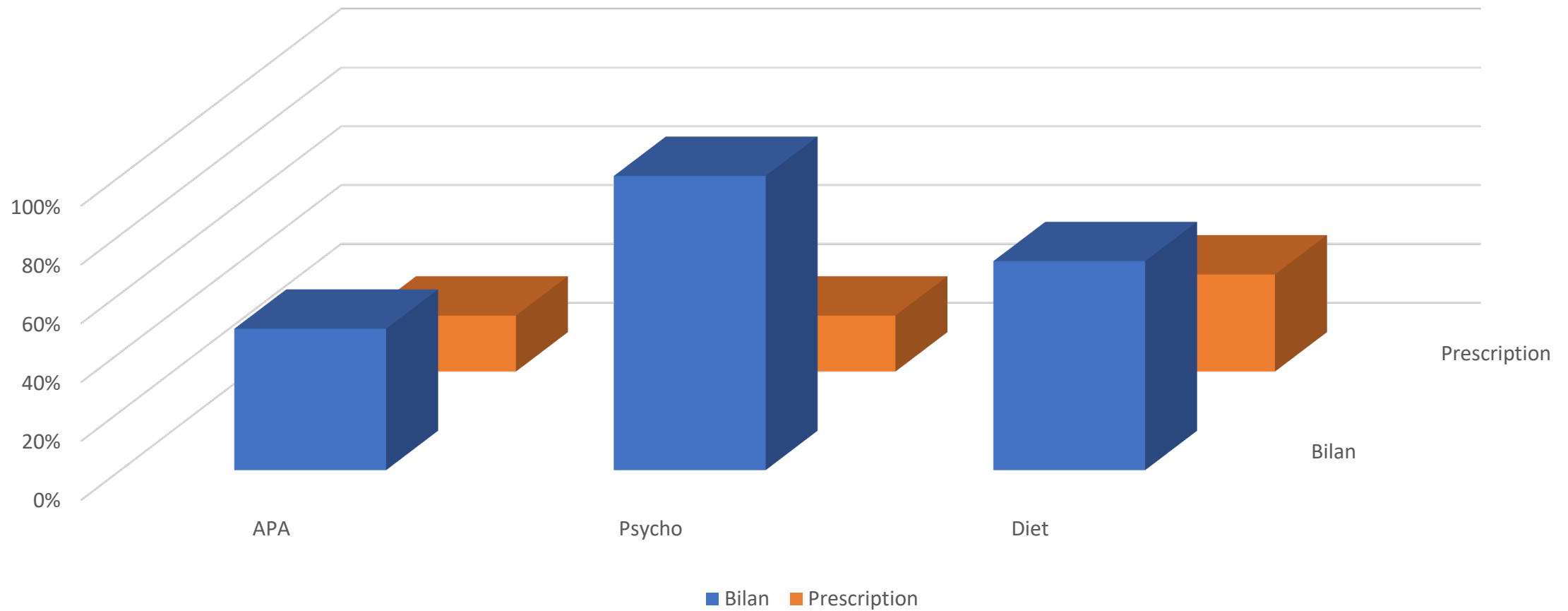
■ Hématologie ■ SNC ■ Autres ■ Colorectal ■ Sein

Dernier traitement reçu

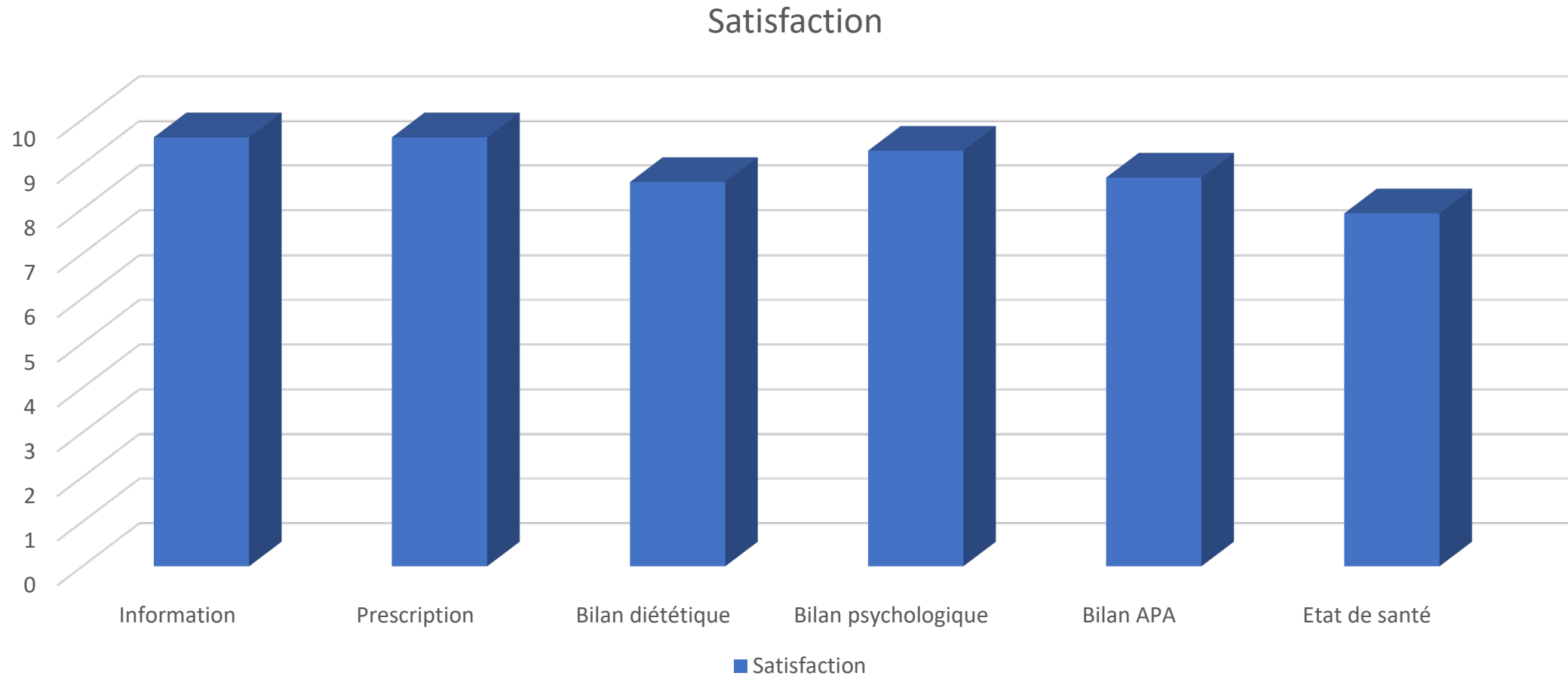


■ Chimiothérapie ■ Radiothérapie ■ Chirurgie ■ Immunothérapie

Parcours de soins globaux après cancer – Point actuel



Parcours de soins globaux après cancer – Point actuel



Parcours de soins globaux après cancer – Pour et contre

- Coordination des soins de support d'après cancer
- Soutien financier
- Création d'un réseau de soins de support



- Budget limité
- Pas de financement du temps de coordination
- Pas de financement du suivi APA

11 ème Journée annuelle
Vendredi 20 Mai 2022 Paris



- Merci pour votre attention

