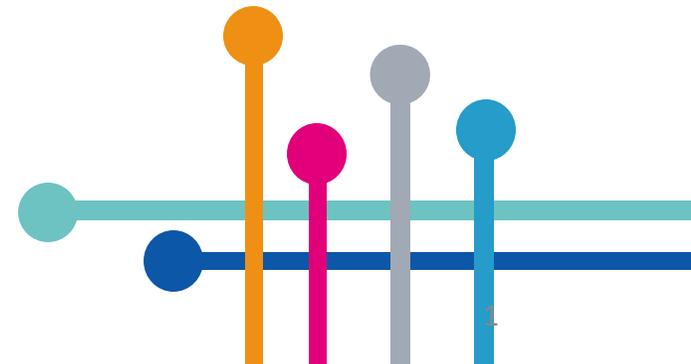
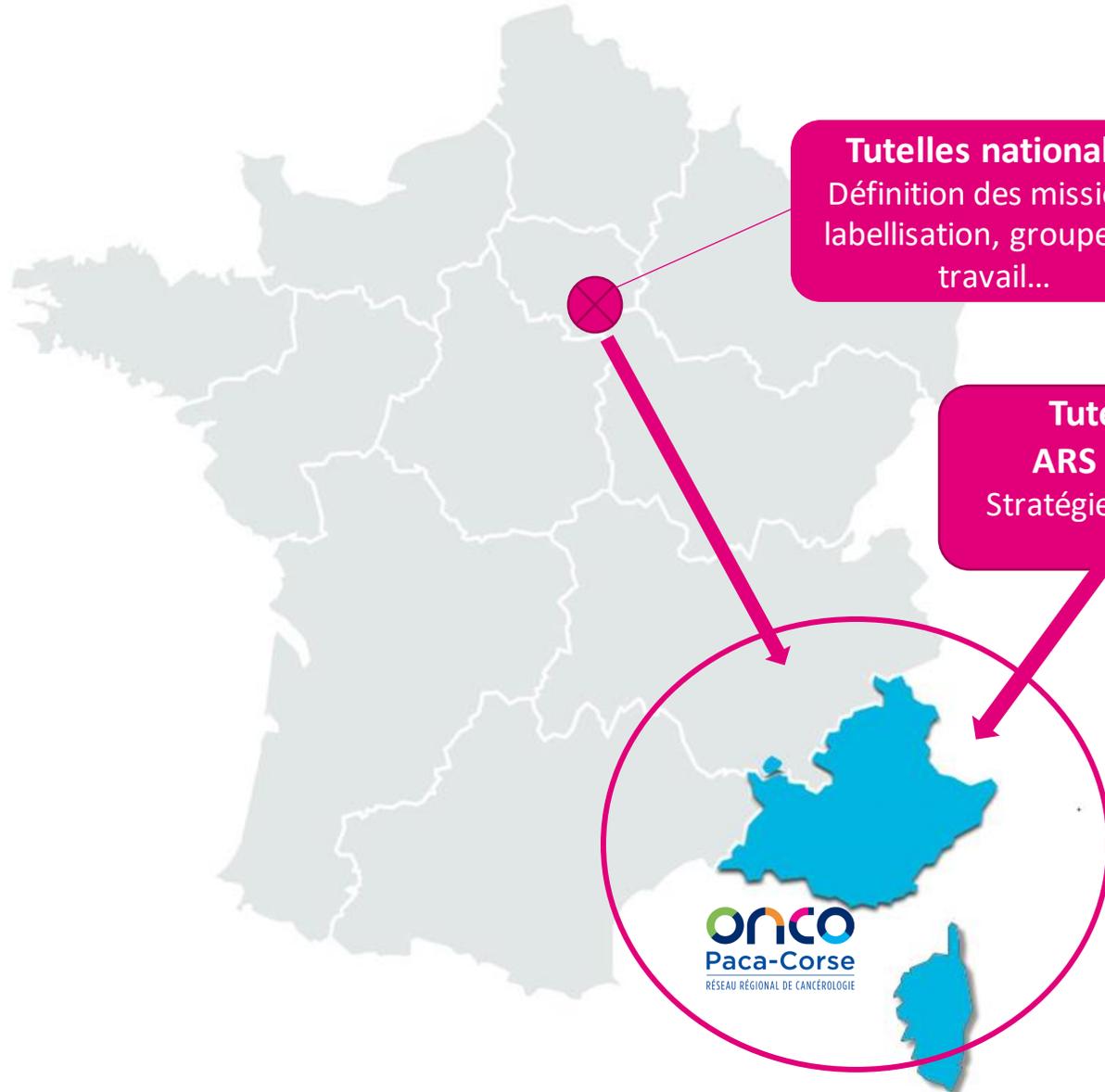


Présentation du Réseau Régional de Cancérologie (RRC) OncoPaca-Corse

Présentation du RRC

Missions et Outils





Tutelles nationales
Définition des missions,
labellisation, groupes de
travail...



Tutelles régionales :
ARS Paca & ARS Corse
Stratégie et objectifs régionaux,
financement

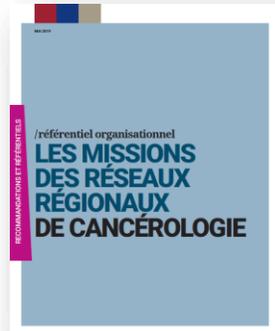


Réseau Régional de Cancérologie (RRC)



Couverture territoriale du RRC :
2 régions, 8 départements

Missions des Réseaux organisées en 4 axes



*Instruction du
02 décembre 2019*

1 - Contribuer à la coordination de l'organisation régionale en cancérologie et à sa lisibilité

2- Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer

3- Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins

4- Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

**INSTRUCTION
N°DGOS/R3/INCA/2019/248
du 02 décembre 2019 relative à
l'évolution des missions des
réseaux régionaux de
cancérologie**



Le RRC n'est **PAS** un réseau de prise en charge



« Cellules « qualité » opérationnelles » → Coordination de la cancérologie au niveau des ES

Les plans cancer prévoient que tout établissement de santé prenant en charge des patients atteints de cancer doit être membre d'un Réseau Régional de Cancérologie et doit organiser ses activités de cancérologie dans le cadre d'un Centre de Coordination en Cancérologie (3C).

Missions des 3C



1. Démarche **d'assurance-qualité**

2. **Lisibilité** de l'organisation interne

3. **Traçabilité des pratiques**

4. Point de **contact et d'information**

3C15 :

CH Orange- Louis Giorgi
CH Avignon- Henri Duffaut
CHI Cavaillon Lauris
CH Apt
CL Synergia Ventoux
Unité Sénologique Ventoux
CL Rhône Durance
CL Orange ELSAN
CL Jeanne d'Arc
PCL Urbain V
Institut Ste Catherine
CL Synergia Luberon

3C01 :

CH Digne-les-Bains
CH Manosque-Louis Raffalli
CL Toutes Aures

3C02 :

CHI Alpes du Sud
CH Briançon- les Escartons
PCL Alpes du Sud

3C03 :

CHU Nice

3C04:

Centre Antoine Lacassagne

3C05:

CL St George/CL St Antoine
Centre Haute Énergie
PCL Santa Maria

3C06 :

CL Parc Impérial
PCL St François
PCL Saint Jean

3C07:

CH Antibes-Juan les Pins
CH Grasse
CH Cannes Simone Veil
HP A. Tzanck Mougins_ Sophia Antipolis
Centre Azuréen de Cancérologie
CL du Palais
HP Cannes Oxford



3C18 :

CH Princesse Grace

3C08

CH du Pays d'Aix
Hôpital du Pays Salonais
CL Axium
CL Vignoli
HP de Provence
Maternité de l'Étoile
CR Pays d'Aix

3C09:

Institut Paoli Calmettes
CH Martigues –Les Ravettes
HP Marseille Beaugard
HP Marseille Vert Coteau

3C10 :

APHM
Hôpital St Joseph
CL Juge

3C11:

CH Aubagne- Edmond Garcin
HP La Casamance
CL Chantecler

3C12:

HP Clairval
CL Monticelli-Vélodrome
CL Bouchard
CL Chirurgicale Martigues
CL Vitrolles
CL Générale Marignane
CL St- Georges
Hôpital Européen
HIA Laveran
Centre radiothérapie Clairval
CR Beaugard
CL Bonneveine

3C15 :

CH Arles

3C13 :

CHI Fréjus-St Raphaël
CH Draguignan-La Dracénie
CH St Tropez
CH Les Lauriers
CL Notre Dame de la Merci
CL St Tropez
PCL Notre Dame

3C14 :

CHITS-Hôpital Ste Musse
CH Hyères- José Treffot
CH Brignoles- Jean Marcel
HPTH Hyères- Ste Marguerite
HPTH Toulon- St Jean
CL Cap d'Or
CL St Michel
PCL Les Fleurs
PCL Malartic
HIA Ste Anne
Centre radiothérapie St Louis
Centre COS- Beauséjour
Centre Médical MGEN

3C17 :

CH Bastia
CH Corte Tattone
PCL Résidence Maymard
PCL Furiani
Centre radiothérapie Maymard



3C16 :

CHS Castelluccio
CH d'Ajaccio-la Miséricorde
SA Cliniques d'Ajaccio



OBJECTIFS

4 AXES / 234 MESURES / 41 FICHES ACTIONS

I. Améliorer la prévention, primaire comme secondaire

40% des cancers pourraient être évités avec des modes de vie plus sains

- > Réduire de 153 000/an à 60 000 cas/an le nombre de cancers évitables à l'horizon 2040
- > Réaliser un million de dépistage de plus à l'horizon 2025 (aujourd'hui 9 millions/an)

II. Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des personnes

En 2017, près de 4 millions de français vivent avec un cancer ou en ont guéri, et 2 personnes sur 3 souffrent de séquelles liées à la maladie ou au traitement

- > Réduire de 2/3 à 1/3 la part des patients souffrant de séquelles 5 ans après un cancer

III. Lutter contre les cancers de mauvais pronostic

En 2016, 7 localisations de cancer présentent un taux de survie à 5 ans inférieur à 33%

- > Améliorer significativement le taux de survie des cancers de plus mauvais pronostic

IV. S'assurer que les progrès bénéficient à tous



La réforme des autorisations d'activité de cancérologie portée lors du 3^{ème} Plan cancer se déploiera pendant cette période



Mettre en place des dispositifs de diagnostic rapide et des filières d'entrée accélérée dans le parcours

- > Centres experts impliqués dans la coordination et la réduction des délais diagnostiques et thérapeutiques
- > Etude des délais de prises en charge (ville et hôpital ?) au départ et après 5 ans (RRC, mission évaluation)

Poursuivre l'impulsion des soins ambulatoires, de la chimiothérapie orale et de la chimiothérapie en HAD

Renforcer les soins de support et lutter contre les séquelles

- > SOS de proximité, lisibilité et information
- > Orientation précoce vers des SOS, notamment soins palliatifs
- > Soutien renforcé aux aidants et à l'entourage des patients ainsi que des familles d'enfants et d'AJA
- > Outils de repérage des besoins et d'évaluation des séquelles
- > Focus : **Mettre en place le suivi à long terme des AJA, en lien avec le dispositif de fin de traitement**

Structurer un parcours Numérique en Cancérologie

- > Mettre en place un suivi personnalisé et gradué entre la ville et l'hôpital (e-parcours, outils connectés, télémédecine, service du Ségur – DMP, INS, SS, ProSantéConnect, etc.)
- > Garantir la coordination de l'ensemble des acteurs notamment grâce au numérique

Etc....

CANCÉROLOGIE

ProInfoCancer
Portail d'information
des acteurs

RECHERCHE NEWSLETTER CONTACT

ARS onco
PACA-CORSE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

PRÉSENTATION

ACCÈS SÉCURISÉ DCC

<https://www.proinfoincancer.org>

Je recherche
Saisir vos mots-clés
Thématique

Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie

PRISES EN CHARGE SPÉCIFIQUES

- > GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE
- > CANCERS RARES
- > CANCERS PROFESSIONNELS
- > ONCOGÉRIATRIE
- > ONCOFERTILITÉ

PRÉVENTION DÉPISTAGE
RISQUE AGGRAVÉ & SUITE

DIAGNOSTIC
& TRAITEMENTS DU CANCER

PARCOURS DE SOINS
DU PATIENT

onco
Paca-Corse
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Appui et expertise
en cancérologie

RECHERCHE NEWSLETTER ACCÈS DCC

LE RÉSEAU ESPACE PRO INFO PATIENTS ACTUALITÉS, AGENDA, RESSOURCES

A la une... CANCER et COVID-19 : CONSULTEZ LES DERNIÈRES INFOS

ACCÉDER À LA RUBRIQUE CANCER ET COVID-19

PROINFOCANCER
PORTAIL D'INFORMATION
VILLE HÔPITAL

PREVENTION, DÉPISTAGE, RISQUES AGGRAVÉS

REFERENTIELS, RECOMMANDATIONS, BONNES PRATIQUES

REUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP)

PRISES EN CHARGE SPÉCIFIQUES

- > GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE
- > CANCERS RARES - RECOURS
- > CANCERS PROFESSIONNELS
- > ONCOFERTILITÉ
- > ONCOGÉRIATRIE
- > CANCER ET VIH
- > ENFANTS / ADOS / JEUNES ADULTES

ANNUAIRES & REPERTOIRES REGIONAUX

DE SUPPORT, TRAITEMENTS...)

PRÉSENTATIONS

Saisissez l'établissement

Toutes les activités autorisées

Toutes les zones

COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)

ESSAIS CLINIQUES

RÉGIONAL DES SOINS DE SUPPORT

EN CANCÉROLOGIE

IONS DE PATIENTS

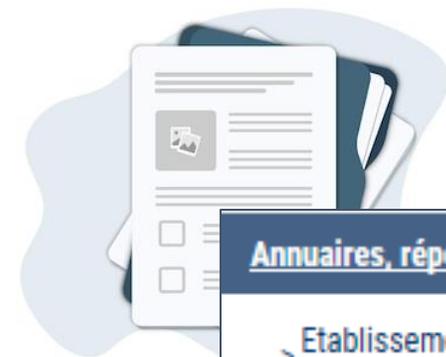
NEWSLETTER

ACTUALITÉS

AGENDA

INFO PRESSE

<https://www.oncopacacorse.org>



- Annuaire, répertoires**
- > Etablissements membres du réseau
 - > Centres de coordination en cancérologie (3C)
 - > Répertoire régional des essais cliniques
 - > Associations de Patients
 - Répertoire régional des formations en cancérologie
 - > Consultations d'Oncogénétique
 - > Consultations d'oncogériatrie
 - Coordination régionale des dépistages des cancers

Faire le choix de participer à une étude clinique en cancérologie



Les études cliniques (ou essais cliniques) font partie intégrante de l'offre de soins en cancérologie et permettent l'accès en toute sécurité à des traitements innovants.

Il est donc possible que dans le cadre de votre traitement, votre médecin vous propose de participer à une étude clinique.

Ce document est destiné à accompagner votre réflexion et à vous aider à prendre une décision.

Participer à une étude clinique en cancérologie

Les études cliniques (ou essais cliniques) font partie intégrante de l'offre de soins en cancérologie et permettent l'accès en toute sécurité à des traitements innovants.

POURQUOI Y PARTICIPER ?

- Pour accéder de façon précoce à un traitement potentiellement innovant, tout en bénéficiant d'une surveillance rigoureuse liée aux exigences du protocole. Le fait de pouvoir accéder le plus tôt possible à ce type de traitement, par rapport à l'évolution de votre maladie, peut même dans certains cas être déterminant.
- Pour être acteur de votre traitement et participer à l'évolution des connaissances médicales et des progrès de la recherche scientifique. Les essais cliniques sont en effet indispensables pour améliorer constamment la prise en charge des patients atteints de cancer.

L'ÉQUIPE QUI VOUS PREND EN CHARGE EST FORMÉE À LA PRATIQUE DES ESSAIS CLINIQUES. ELLE EST DISPONIBLE POUR RÉPONDRE À VOS QUESTIONS TOUT AU LONG DE VOTRE PARTICIPATION À L'ÉTUDE. N'hésitez pas à en discuter avec votre médecin traitant et votre oncologue.

Les étapes d'un essai clinique



Informations complémentaires : www.oncopacacorse.org



Si vous avez d'autres questions ou avez besoin de précisions sur le vocabulaire de la recherche clinique (lexique, FAQ, etc...) consultez le site OncoPaca-Corse rubrique recherche/glossaire/faq. Pour consulter les essais disponibles en Paca, Corse et Monaco, rendez-vous sur le répertoire régional des essais cliniques du site.

DES SOINS DE SUPPORT, POUR VOUS ACCOMPAGNER TOUT AU LONG ET APRÈS LA MALADIE

Les soins de support en cancérologie

DOULEUR

La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.

NUTRITION

L'accompagnement en nutrition a pour objectif de maintenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Le soutien psychologique permet d'être aidé de la manière la plus adaptée et familiale possible.

HYGIÈNE DE VIE

Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.

TROUBLES DE LA SEXUALITÉ

La prise en charge des troubles sexuels est essentielle pour limiter les possibles effets des traitements et réduire leur impact sur la vie intime.

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récurrence.

LES SOINS DE SUPPORT, QUELS BÉNÉFICES POUR VOUS ?



QUESTIONNEZ VOTRE ÉQUIPE DE SOINS SUR L'ACCÈS AUX SOINS DE SUPPORT
Répertoire professionnel régional dédié aux soins de support >



* panier soins de support validé INCa (Institut National du Cancer)

Label SFNCM 2021

onco
Paca-Corse
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Comité Éducationnel
et de Pratique Clinique

Label
2021

SFNCM
www.sfncm.org

FICHE DE BONNES PRATIQUES

Nutrition & Cancer EQUIV'CNO

AIDE À L'ADAPTATION DE LA PRESCRIPTION DES COMPLÉMENTS NUTRITIONNELS ORAUX (CNO)

Cet outil propose des équivalences entre produits de CNO permettant de respecter au mieux les

CODES LPPR	Formes et caractéristiques	Conditionnement	Energie (kcal)	Protéines (g)	Produits disponibles	CODES LPPR	Formes et caractéristiques
6146503	Boissons lactées HP HC	200 mL	360	20	Delical Boisson HP HC lactée ²	6134724	
6185756	Boissons lactées HP HC		600	30	Fresubin 2 kcal Max (+/- fibres) ¹	6173291	
6146466			540	30	Delical Boisson HP HC Max 300 lactée (lactose) ²	6136321	
6146466		300 mL	600	30	Delical Boisson HP HC Max 300 ²	6146510	Boissons fruitées HP HC
6173285			600	30	Renutryl Booster ³	6173291	
6136290	Boisson lactée HP HC concentrée		720	29	Fortimel Max ⁴	6154916	
6154968		125 g	200	12.5	Cremeline (fibres) ⁵	6173291	
6134776		200 g	300	15	Fresubin YoCrème ¹	6154968	Desserts aux fruits HP HC
6146549	Crèmes lactées HP HC	200 g	300	18	Delical Crème Dessert HP HC La Floridine (lactose) ²	6134799	(fibres)
6146549		200 g	300	20	Delical Crème Dessert HP HC La Floridine (lactose) ²	6146510	
6173322							

onco
Paca-Corse
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Dispositif d'annonce d'un cancer

SYNTHÈSE DU RÉFÉRENTIEL INCA 2019



FICHE DE BONNES PRATIQUES

MÉDECINS / SOIGNANTS HOSPITALIERS ET DE VILLE
intervenant dans le parcours de soins des patients atteints de cancer

RAPPELS

La mise en oeuvre du dispositif d'annonce est une des conditions transversales de qualité que tout établissement de santé doit appliquer pour être autorisé à traiter le cancer.
- Elle doit être assurée par des professionnels de santé formés à cette démarche.

POINTS-CLÉS

SCHEMA CHRONOLOGIQUE DU DISPOSITIF D'ANNONCE

détail de chaque étape du dispositif en page 2 de cette fiche



onco
Paca-Corse
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

Groupe expert régional SUD Paca Corse SEXUALITÉ & CANCER

FICHE DE BONNES PRATIQUES

MÉDECINS / SOIGNANTS HOSPITALIERS ET DE VILLE
intervenant dans le parcours de soins des patients atteints de cancer

Sexualité & Cancer : une prise en charge spécifique de la santé sexuelle

La maladie et le traitement du cancer impactent très souvent la vie intime et sexuelle des patients et de leurs partenaires. Onco-sexologie a pour objectifs d'informer des conséquences sexuelles des traitements, de repérer de telles difficultés et d'orienter au mieux les patients et les couples vers des prises en charges adaptées.

3 PILIERS DE LA VIE SEXUELLE / INTIME :

- BIOLOGIQUE** : Réponse sexuelle et dysfonctions
- PSYCHOLOGIQUE** : Affectif, identitaire, cognitif, relationnel, émotionnel...
- ENVIRONNEMENTAL** : Partenaire(s), contexte socioculturel

RECONNAÎTRE ET RECHERCHER UNE DYSFONCTION SEXUELLE

Quels que soient le genre, l'orientation sexuelle, le niveau social.

ÉTAPES-CLÉS

- Symptômes
- Peuvent être masqués par la peur, la honte
- Diagnostic par interrogatoire
- Être proactif & Dépister le plus vite possible

COMMENT L'ABORDER ?

Consultez le tableau 12 des recommandations du référentiel de l'Institut National du Cancer "Préservation de la santé sexuelle et cancers" (juin 2021)

POINTS DE VIGILANCE À REPÉRER

- Absence, baisse, troubles du désir
- Troubles de l'excitation (érection, lubrification)
- Absence, difficulté à avoir un orgasme
- Douleurs
- Peur des rapports / Perturbation de l'image de soi / Perte d'estime de soi

La plainte sexuelle du patient et du couple, les attentes et demandes individuelles du couple, les troubles du désir, les douleurs et les frustrations ont des conséquences à long terme sur la fonction sexuelle et sur le couple.

INTÉGRER LA SANTÉ SEXUELLE À CHAQUE CONSULTATION. LES PATIENTS N'EN PARLENT PAS SPONTANÉMENT.

SEXUALITÉ AVANT TRAITEMENT **CONSÉQUENCES : MALADIE / TRAITEMENTS** **REPÉRAGE ET ACCOMPAGNEMENT**

onco
Paca-Corse
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

SISTEPACA
SYNTHÈSE D'ADAPTATION DE LA SANTÉ, TRAVAIL ET ENVOIEMENT

FICHE DE BONNES PRATIQUES

PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET TRAVAILLEURS SOCIAUX
intervenant dans le parcours de soins des patients atteints de cancer

Cancers d'origine professionnelle

POINTS-CLÉS

- La part des cancers attribuable à des expositions professionnelles est estimée entre 4,5 et 8 %⁽¹⁾.
- Leur sous-déclaration actuelle se traduit par une sous-reconnaissance et une sous-indemnisation des patients.
- Leur repérage, l'aide à la déclaration et l'accompagnement des patients/leurs proches s'intègrent dans la stratégie globale de lutte contre les cancers (2021-2031) et ont vocation à faire partie des nouveaux critères transversaux de qualité du dispositif d'autorisation au traitement des cancers.

POURQUOI RECHERCHER L'ORIGINE PROFESSIONNELLE D'UN CANCER : LES ENJEUX⁽²⁾

POUR LE MÉDECIN

- Prise en charge globale du patient
- Critère transversal de qualité

POUR LES PATIENTS / AYANTS DROIT

- Prise en charge médico-sociale plus avantageuse
- Contrepartie financière du préjudice subi
- Exonération de l'exposition / adaptation du poste de travail ou reclassement (si patient encore en activité)

POUR LA SOCIÉTÉ

- Meilleure prévention des risques dans l'entreprise
- Veille épidémiologique des facteurs de risque

COMMENT RECHERCHER L'ORIGINE PROFESSIONNELLE D'UN CANCER ?

Devant tout cas de cancer :

interroger le patient/ses proches sur sa profession actuelle + son passé professionnel (spécialités, activités, expositions), suivi, cas parmi les collègues de travail, etc.) du fait du délai de latence de la maladie.

QUAND RECHERCHER L'ORIGINE PROFESSIONNELLE D'UN CANCER ?

Recherche de l'origine professionnelle d'un cancer : dès que possible à partir du diagnostic de cancer. Demande de reconnaissance de maladie professionnelle : au moment le plus opportun du parcours du patient, au cas par cas.

RAPPELS

PRINCIPAUX TYPES D'AGENTS CANCÉROGÈNES⁽³⁻⁴⁾
10% des salariés sont exposés à au moins 1 produit chimique cancérogène. 99% des cancers d'origine professionnelle indemnisés sont aujourd'hui liés à l'exposition à : amiante (79%), amines aromatiques (9%), houille (5%), poussières de bois (4%), benzène (1%) et rayonnements ionisants (1%).

AGENTS PHYSIQUES
Rayonnement ionisants, radiations UV, ...

AGENTS CHIMIQUES
Amiante, benzène, poussières de bois, silice, plomb, formol, ...

AGENTS BIOLOGIQUES
Agents infectieux ou parasitaires

SECTEURS D'ACTIVITÉ POUVANT PLUS PARTICULIÈREMENT ÊTRE À L'ORIGINE DE CANCERS PROFESSIONNELS RECONNUS⁽⁵⁾

Tous les secteurs d'activité / métiers sont potentiellement concernés.

Y penser particulièrement si le patient travaille / travaillait dans les domaines suivants :

- BTP** : Peinture, mécanique, artisanat
- Industrie**
- Transports**
- Nettoyage**
- Santé**
- Agriculture**
- Esthétique Coiffure**

PRINCIPAUX TYPES DE CANCERS SUSCEPTIBLES D'AVOIR UNE ORIGINE PROFESSIONNELLE SELON LE CONTEXTE⁽⁶⁾

Estimation des fractions attribuables de cancers à une exposition professionnelle (hors agents biologiques).

En particulier, devant l'association de plusieurs cancers, penser à une origine professionnelle possible.

Pour plus d'infos sur l'les exposition(s) professionnelle(s) possible(s) selon le type de cancer (ex : lymphomes/pesticides etc...) > www.sistepaca.org

Mésothéliomes pleuraux
85 %

Cancers naso-sinusiens
7 - 41 %

Cancers pulmonaires
13 - 29 %

Cancers vésicaux
10 - 14 %

Leucémies
10 - 18 %

© Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse 2021 - Fiche de bonnes pratiques - Sexualité & cancer - Ne pas être perçu sur la voie publique

© Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse 2021 - Fiche de bonnes pratiques - Sexualité & cancer - Ne pas être perçu sur la voie publique

Programme Personnalisé de Soins (PPS)

Numéro (ou version) du document : _____ remis le _____
 Par le Docteur _____
 Spécialité : _____ Structure : _____
 Adresse de la structure : _____

IDENTIFICATION PATIENT(E) — Sexe M F

Nom : _____
 Date de naissance : _____

Fiche de repérage des besoins en soins de support > annexée au PPS

Le programme théorique de votre traitement, qui vous a été expliqué par votre médecin, est détaillé dans ce document. Il pourra par la suite être modifié et adapté à votre situation.
N'hésitez pas à recontacter votre équipe de soins si vous avez besoin de plus d'informations/d'explications sur ce programme.

CONTACTS EQUIPE DE SOINS :
 Infirmier(e) de coordination : _____ Autre contact : _____

INFORMATIONS GENERALES

Informations administratives du patient :
 - Adresse : _____
 - Email : _____
 - Identifiant National de Santé : _____
 - Couverture sociale : Sécurité Sociale : Oui Non
 Mutuelle : Oui Non
 ALD : Oui Non En cours
 - Nom de la personne de confiance : _____
 - Email : _____
 - Personne de confiance présente lors de la remise de ce PPS : Oui Non
 - Date de la dernière Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) : _____
 - Temps d'accompagnement soignant paramédical : Oui Non
 - Date : _____ Lieu : _____
 - Par (Nom du soignant) : _____
 - Email : _____

FICHE DE REPERAGE DES BESOINS DES PATIENTS EN SOINS DE SUPPORT

Identification patient (ou étiquette) : _____ Sexe : M F
 Nom : _____
 Nom de Jeune fille : _____
 Prénom(s) : _____
 Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____ Age : _____

Med. traitant : _____
 Couverture sociale : Sécurité sociale : Oui Non
 Mutuelle : Oui Non
 ALD : Oui Non

(1) PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Avez-vous des douleurs ? Oui Non
 Si oui, localisation de la douleur : _____
 Intensité moyenne de la douleur sur une échelle de 0 à 10 : _____
 La douleur perturbe-t-elle votre sommeil ? Oui Non
 La douleur perturbe-t-elle vos activités habituelles ? Oui Non
 Prenez-vous un traitement antalgique ? Oui Non
 Si oui, le(s)quel(s) ? _____
 Le(s) traitement(s) vous soulage(nt)-il(s) ? Oui Non

(3) PRISE EN CHARGE DIETETIQUE & NUTRITION

Votre appétit est : Augmenté Diminué
 Inchangé Aucun appétit
 Avez-vous des symptômes associés ? Oui Non
 (Troubles de la déglutition ou mastication, nausées et/ou vomissements...)
 Si oui, le(s)quel(s) : _____
 Perte de poids ≥ à 5% en 1 mois : Oui Non
 Et / ou perte de poids ≥ à 10% en 6 mois : Oui Non
 Votre poids actuel (kg) : _____
 Votre poids habituel avant la maladie (kg) : _____
 Votre taille (m) : _____
 IMC (= poids / (taille)2 en kg/m2) : _____

(2) PRISE EN CHARGE SOCIALE, FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

Vivez-vous seul ? Oui Non
 Avez-vous des enfants à charge ? Oui Non
 Si oui, nombre d'enfants : _____
 Age des enfants : _____
 Fret-vous aidant d'un proche ? Oui Non
 Avez-vous des difficultés dans les activités de base de la vie quotidienne ? (Toilette, repas, habillage etc.) Oui Non
 Avez-vous des inquiétude(s) sur le plan financier, professionnel, familial ou sur l'hébergement ? Oui Non
 Etes-vous isolé ? (géographiquement, socialement etc.) Oui Non
 Information(s) complémentaire(s) : _____

(4) PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

Eprouvez-vous de l'anxiété ou de l'anxiété ? Oui Non
 Avez-vous des troubles du sommeil ? Oui Non
 Avez-vous une baisse de moral ces derniers temps ? Oui Non
 Avez-vous déjà eu des épisodes dépressifs ? Oui Non
 Souhaitez-vous un soutien d'ordre moral ? Oui Non

(5) CONSEILS D'HYGIENE DE VIE

Consommation de tabac : Oui Non
 Consommation d'alcool : Oui Non
 Avez-vous d'autre(s) addiction(s) ? (Cannabis, cocaïne, opioïdes etc.) Oui Non
 Si oui, la (les)quelle(s) : _____

ORIENTATION (à remettre au patient)

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Médecin traitant Médecin algologue
 Autre Préciser : _____
 Structure : _____
 Nom du professionnel : _____
 Téléphone : _____

PRISE EN CHARGE SOCIALE, FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

Médecin traitant Assistant(e) social(e)
 Autre Préciser : _____
 Structure : _____
 Nom du professionnel : _____
 Téléphone : _____

PRISE EN CHARGE DIETETIQUE ET NUTRITION

Médecin traitant Médecin nutritionniste Diététicien(ne)
 Autre Préciser : _____
 Structure : _____
 Nom du professionnel : _____
 Téléphone : _____

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

Médecin traitant Médecin psychiatre Psychologue
 Autre Préciser : _____
 Structure : _____
 Nom du professionnel : _____
 Téléphone : _____

CONSEILS D'HYGIENE DE VIE

Médecin traitant Médecin addictologue
 Autre Préciser : _____
 Structure : _____
 Nom du professionnel : _____
 Téléphone : _____

Programme Personnalisé de Soins (PPS)

NOUVEAU !

**SUIVI DES PATIENTS
SOUS THÉRAPIE ORALE
EN ONCO-HÉMATOLOGIE**

Découvrez nos 6 Fiches de Bonnes Pratiques en **version mobile** :

- ANAGRELIDE
- DASATINIB
- IMATINIB
- LENALIDOMIDE
- POMALIDOMIDE
- RUXOLITINIB

Fiches consultables & téléchargeables sur www.oncopacacorse.org



Pour les professionnels du 1^{er} recours

Destinées à accompagner le courrier de sortie / le PPS dans l'attente de leur intégration dans le DCC

Fiches consultables et téléchargeables sur notre site

Version « mobile » disponible

SOMMAIRE

- I Informations générales
- II Surveillance particulière
- III Interactions
- IV Fertilité Grossesse & Allaitement
- V Effets indésirables potentiels
- VI Informations générales

Mode d'action : inhibiteur de l'AMP cyclique

TOXICITÉ HÉMATOLOGIQUE

- 1) Facteurs de risque de l'open > 60 ans, ATCD d'épisodes fébriles, comorbidités rendant la prescription d'antibiotiques complexes, traitements antérieurs
- 2) Prise de température en cas de frissons ou de sensation de chaleur

CONDUITE À TENIR

- Grades 1 et 2 : Surveillance clinique, recherche de signes infectieux
- Grades 3 et 4 :
 - Appel immédiat onco-hématologue pour CAS, arrêt du traitement, recherche de signes infectieux, traitement précoce
 - si Nécessité d'être suivi en hospitalisation
- Fièvre + neutropénie grade 3 ou 4
- ALERTE IMMÉDIATE ONCO-HÉMATOLOGIQUE au cas de dyspnoée, O₂ TRANSFERT SALIN
- Fièvre + neutropénie grade 1 ou 2
- Sans infection
- Appel onco-hématologue pour valider le choix de traitement anti-infectieux et arrêt temporaire du traitement
- Si Fièvre + NEUTROPÉNIE grade 1 ou 2
- Attention au paracétamol (toxicité hépatique potentielle)
- Fièvre isolée : Bilan infectieux

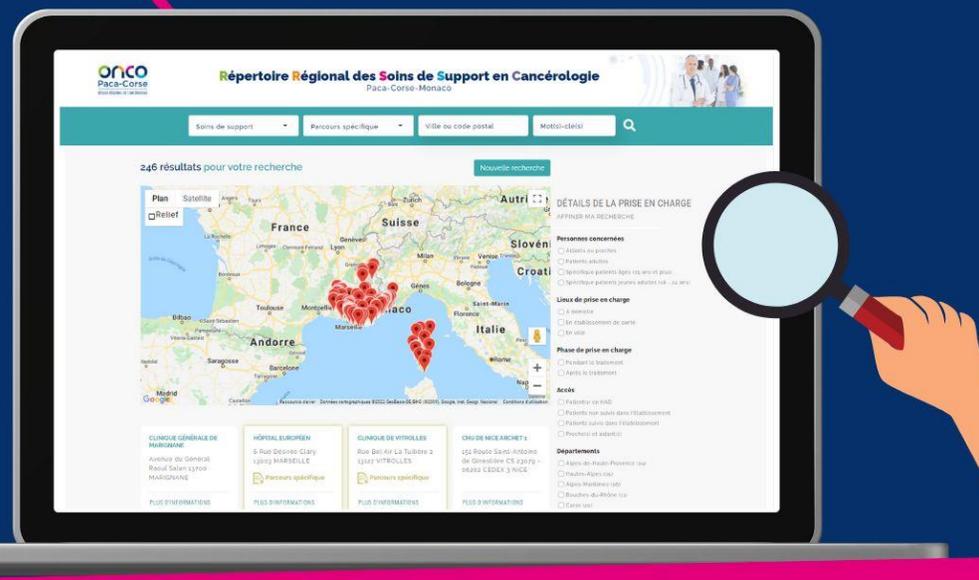
SI DIABÈTE : dosage régulier de la glycémie (premier et deuxième jour)

SI NEUTROPÉNIE : surveillance stricte de la fonction hépatique

VACCINATIONS : les vaccinations prophylactiques sont discutées par l'onco-hématologue référent.

Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie Paca-Corse-Monaco

 soins-support-cancer-paca-corse.org



Accessible à tous

Patients et professionnels

Offre de soins Ville et Hôpital

926 fiches contacts accessibles

Structures Ville et Hôpital

283 structures répertoriées

Données établissements de santé

89 ESA Paca, Corse & Monaco

Données ville

Réseaux de soins, HAD, CSAPA,
Associations de patients, Maisons sport-santé,
structures labellisées après-cancer etc.

Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie Paca-Corse-Monaco



Recherche par thématique et par zone géographique

Recherche par soins de support ▼

Recherche par parcours spécifique ▼

Recherche par ville ou code postal

Affiner la recherche du soin de support par mot(s) clé(s)

Mot(s)-clé(s)



Recherche par thématique et par zone géographique



Recherche par soins de support

- Prise en charge de la douleur
- Prise en charge diététique et nutritionnelle
- Prise en charge psychologique des patients
- Prise en charge sociale, familiale et professionnelle
- Activité physique adaptée
- Conseils d'hygiène de vie
- Prise en charge des troubles de la sexualité
- Soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
- Soutien psychologique des proches et des aidants

Recherche par parcours spécifique

- Parcours global après le traitement d'un cancer

Recherche par ville ou code postal

Recherche par mot(s) clé(s)

Mot(s)-clé(s)





CLINIQUE SAINT CHRISTOPHE, VILLA EQUILIBRE



Structure: Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)

Parcours spécifique: Parcours de soins global après le traitement d'un cancer

Plus d'informations

ACTEUR(S)

- ✓ Diététicien(ne)

Fermer

Rue Bel Air 1
13127 VITROLLES

- ✓ Prévention/conseils en diététique
- ✓ Information et orientation
- ✓ Ateliers nutrition



PLUS D'INFORMATIONS

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

- ✓ Consultation de psychologie clinique
- ✓ Entretien en présentiel / face à face
- ✓ Réunion / Groupe de parole
- ✓ Thérapies Comportementales et Cognitives
- ✓ Approches complémentaires (Méditation Pleine Conscience ; Hypnose ; Sophrologie)
- ✓ Soins palliatifs

Patients adultes
Pendant le traitement
Après le traitement

04 86 91 02 42
equilibre@cliniquesa...

En établissement de santé
Se renseigner auprès de la structure



MAISON DE SOINS PLURIDISCIPLINAIRE TARASQUE

10 Boulevard
13150 TARASCON



PLUS D'INFORMATIONS

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

- ✓ Prise en charge individuelle
- ✓ Activité physique en groupe
- ✓ Information et orientation

Patients adultes
Pendant le traitement
Après le traitement

04 86 91 02 42
equilibre@cliniquesa...

En établissement de santé
Se renseigner auprès de la structure



CLINIQUE SAINT CHRISTOPHE, EQUILIBRE

957, Chemin
Hilaire 13320
Bel Air



PLUS D'INFORMATIONS

AUTRES SOINS DE SUPPORT ACCESSIBLES DANS CETTE STRUCTURE

PLUS DE DÉTAILS

Fermer

- Prescription médicale : cancérologue, pédiatre, médecin traitant
- Dispensé dans les douze mois suivant la réalisation du 1er bilan
- Montant 180 euros par patient et par an prévu à l'article R. 1415-1-12



Comprend :

- Un bilan d'activité physique, qui donne lieu à l'élaboration d'un projet d'activité physique
- Un bilan diététique et/ou un bilan psychologique
- Des consultations de suivi diététique et psychologique (au maximum 6 consultations)

Outils & ressources du parcours : Fiches d'aide à la pratique et fiche à l'attention des prescripteurs

onco Paca-Corse Groupe expert régional SUD Paca Corse **NUTRITION & CANCER**

Collection OncoPaca Corse "Aide à la pratique en cancérologie" À L'ATTENTION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ VILLE / HÔPITAL

Janvier 2021

Fiche d'Aide à la pratique sur une triple prise en charge Nutrition, Activité Physique Adaptée (APA) et Soutien psychologique

Ces 3 soins de support sont importants dans la prise en charge active du patient tout au long de son parcours, en prévention secondaire & tertiaire, et dans l'après-cancer. Ils sont aussi essentiels que les autres soins de support validés du panier INCa (ou ceux en support des traitements).

NUTRITION Si la nutrition se définit comme la science qui analyse les rapports entre la nourriture et la santé, la diététique y intègre une dimension culturelle liée aux pratiques alimentaires. Dans le cas du cancer, elle a pour objectif d'accompagner la prise en charge nutritionnelle du patient tout au long de la maladie et dans l'après-cancer, en veillant que le patient ait une alimentation équilibrée, malgré les effets éventuels des traitements.

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE L'activité physique est bénéfique pour la santé, elle est recommandée dans le cas du cancer à tous les stades de la maladie. Elle doit être adaptée aux besoins du patient, à ses capacités et ses incapacités. L'activité physique peut être pratiquée en individuel ou en groupe, elle comprend l'activité sportive mais concerne également tous les mouvements de la vie courante (faire ses courses, jardiner...)

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE Le soutien psychologique consiste à travailler avec le sujet et/ou ses proches sur ce qui "fait souffrance". Ce travail s'effectue à partir d'un cadre clinique, et d'une méthodologie issue d'un étayage théorique pour produire des effets psychothérapeutiques. L'attention portée à la souffrance psychique des patients doit être constante par une évaluation systématique.

Bienfaits des soins de support

	NUTRITION	ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE	SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE
Général	Optimisation de la réponse aux traitements Réduction des effets secondaires des traitements	Amélioration de la qualité de vie Diminution de la toxicité des traitements / effets secondaires Possible diminution du risque de mortalité et de récurrence (observé sur certains cancers)	Amélioration du fonctionnement psychique du patient dans son environnement
Physiques	Diminution de la fatigue due à une sous-alimentation	Amélioration de la capacité physique : capacité respiratoire, masse musculaire Diminution de la fatigue liée aux traitements	Régulation des émotions en réponse aux conditions de la réalité
Psychologiques	Diminution de l'anxiété et amélioration de la confiance en soi	Diminution de l'anxiété et de la dépression	Réduction de la souffrance Mise en sens des bouleversements liés à la maladie Redonne une certaine souplesse au fonctionnement psychique

© Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca Corse - Janvier 2021

onco Paca-Corse Parcours Global Post-Traitement du Cancer / Fiche d'Aide à la Pratique

Groupes experts régionaux SUD PACA CORSE SOINS DE SUPPORT NUTRITION & CANCER

Identification patient (ou étiquette) : Nom, Prénom(s), Date de naissance, Sexe (M/F), Age, Mid. traitant, Couverture sociale, Sécurité sociale, Mutuelle, A.D., Sécurité sociale, Mutuelle, A.D.

Fiche remplie le : / / Par : / / Fonction : / /

POINTS DE VIGILANCE

NUTRITION

1. Réduction des apports alimentaires : dénutrition (perte d'appétit) et/ou possibles troubles du goût et des ingestifs, troubles du comportement alimentaire, troubles cognitifs

Séquelle du traitement : muque, ostéite (ou niveau ORL), résection digestive basse ou grêle (diarrhée...)

Isolément social, difficultés financières : facteurs de dénutrition et risque associés de dépression

Problèmes bucco-dentaires

Recommandation : peser le patient à chaque consultation > Variation de poids.

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE (APA)

4. Aspect fonctionnel : fatigue chronique, douleurs articulaires / musculaires

Aspect psycho-social : isolement, anxiété / stress

Habitudes de vie : sédentaire et niveau d'activité physique en dessous des recommandations

Plus d'informations : paca.sport.santé.fr

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

6. Signes cognitifs : troubles de l'attention et/ou de la concentration, pensées intrusives et obsédantes (et/ou répétitives), sensation de perte de contrôle, difficultés à intégrer les informations, difficultés à se projeter dans l'avenir...

Signes comportementaux : troubles du sommeil et/ou de l'alimentation, capacité à éprouver du plaisir (hobbies), anxiété, irritabilité, comportement phobique...

Signes somatiques : troubles respiratoires (sensation d'étouffement), troubles digestifs (maux de ventre...)

REPERAGE DES BESOINS

NUTRITION

Poids actuel (kg) : / Poids habituel avant la maladie (kg) : / Taille (m) : / IMC (= poids / taille² en kg/m²) : /

Critères de dénutrition IMC adultes : < 21 / Critères de sarcopénie IMC adultes : > 25

Perte de poids pendant la phase de traitement : Oui Non

Prise de poids pendant et après la phase de traitement : Oui Non

Augmenté Diminué Inchangé Aucun appétit

Avez-vous des symptômes associés ? Oui Non

(Troubles de la déglutition ou mastication, troubles de goût, nausées et/ou vomissements...)

Si oui, le(s)quel(s) : /

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE (APA)

4. Aujourd'hui, avez-vous des difficultés à être actif au quotidien ? Oui Non

Par rapport à avant votre maladie, êtes-vous moins actif ? Oui Non

Actuellement, vous sentez-vous capable de débiter ou reprendre une activité physique* ? Oui Non

Avec le soutien d'un professionnel : Oui Non

En autonomie : Oui Non

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

6. Vous êtes en fin de traitement, vous sentez-vous fragilisé(e) ? Oui Non

Confiance en soi Image corporelle

Mémoire/concentration Non concerné

Depuis l'arrêt des traitements, éprouvez-vous : De l'anxiété ou de l'angoisse Des troubles du sommeil

Une baisse de moral Des épisodes dépressifs

Soutenez-vous un soutien psychologique ? Oui Non

ORIENTATION (à remettre au patient)

NUTRITION

Bilan diététique Consultations de suivi diététique

Structure : /

Nom de / de la diététicienne(s) : /

Téléphone : /

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE (APA)

Bilan APA

Structure : /

Nom du professionnel APA : /

Téléphone : /

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

Bilan psychologique Consultations de suivi psychologique

Structure : /

Nom de / de la psychologue : /

Téléphone : /

INFORMATIONS UTILES

EN SAVOIR PLUS SUR LA TRIPLE PRISE EN CHARGE NUTRITION, APA & SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE : Consultez la fiche dédiée sur le portail ProInfoCancer.org <https://www.proinfo-cancer.org/fr/paca/soins-de-support-nutrition>

EN SAVOIR PLUS SUR LE PARCOURS GLOBAL POST-CANCER : Consultez la rubrique dédiée sur le portail ProInfoCancer.org : <https://www.proinfo-cancer.org/fr/paca/soins-de-support-nutrition>

SOINS DE SUPPORT PROCES DE CHEZ VOUS : Consultez le Répertoire Régional des Soins de Support www.sosrs-support-cancer.onco-paca.org

23 STRUCTURES LABELLISEES PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES LE TRAITEMENT D'UN CANCER EN REGION PACA



06 - Hautes-Maritime

- Comité des Alpes-Maritimes de la Ligue contre le cancer
- Clinique du Parc Impérial
- Association CPTS Nice Ouest Vallée
- Polyclinique Saint Jean
- Hôpital privé Arnault Tzanck Mougins Sophia Antipolis
- Hôpital de jour CERES / Unité de diététique

05 - Hautes-Alpes

- CPTS du Champsaur Valgaudemar
- Ligue contre le cancer des Hautes Alpes

84 - Vaucluse

- CH d'Avignon
- SISA Avignon Le Pontet
- MSP D'Apt
- MSP Bel Air Carpentras

13 - Bouches-du-Rhône

- SSR Saint Christophe
- MSP Aix Besson
- Clinique de Bonneveine
- Clinique de Vitrolles
- SSR La Provençale
- Hôpital Européen
- Réseau ILHUP
- MSP La Tarasque
- Maternité l'Etoile

83 - Var

- Association IDEA/ Six-Four les Plages
- MSP de Tourves et La Celle



L'équipe de coordination du réseau

Président : Dr Jacques Camerlo

Dr Michèle Pibarot - Médecin Coordonnateur
michele.pibarot@oncopacacorse.org

**RESPONSABLE
QUALITE**

Tiphaine Ruelle

qualite@oncopacacorse.org

**RESPONSABLE
SYSTÈME
D'INFORMATION**

Xavier Barbaud

xavier.barbaud@oncopacacorse.org

**RESPONSABLE
COMMUNICATION**

Karine Repnau

karine.repnau@oncopacacorse.org

**CHARGÉE DE
COMMUNICATION DIGITALE**

Anna-Louise Angosto

anna-louise.angosto@oncopacacorse.org

CHARGÉE DE FORMATION

Sylviane Bourdier

sylviane.bourdier@oncopacacorse.org

**CHEF DE PROJETS
SOINS DE SUPPORT
VILLE-HOPITAL**

Isabelle Rey-Corréard

isabelle.rey-correard@oncopacacorse.org

**CHARGE DE MISSION
SOINS DE SUPPORT**

Romain Septidi-Lenfant

romain.septidi@oncopacacorse.org

**CHARGÉE DE PROJET
PARCOURS COORDONNE
VILLE-HOPITAL**

Aude Bogusz

aude.bogusz@oncopacacorse.org

**RESPONSABLE
ADMINISTRATIF ET FINANCIER**

Orianne Duday

orianne.duday@oncopacacorse.org

**REDACTEUR
SECRETARIAT**

Jennifer Roux

secretariat@oncopacacorse.org

**CHEF DE PROJETS
RECHERCHE CLINIQUE**

Nadège Vieillard

rechercheclinique@oncopacacorse.org

Merci de votre attention