



**De la démarche pronostique
en oncologie
vers la démarche palliative**

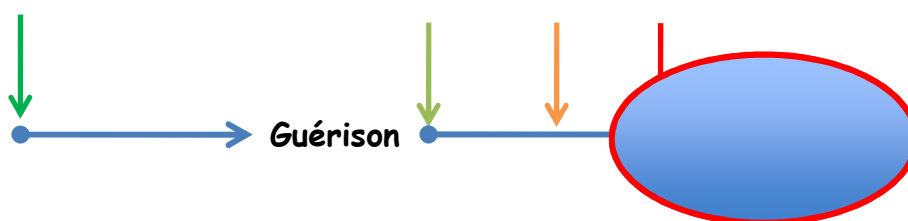
**ARS Bretagne
19/12/2017**

*Hugues Bourgeois,
oncologue,
Clinique V. Hugo,
Le Mans*

Un contexte palliatif....

Chimiothérapie à but curatif

Chimiothérapie à but palliatif



L'évolution des soins palliatifs



La femme est l'avenir de l'homme

Soins palliatifs précoces

- J Temel, NEJM 2010
- C Zimmerman, Lancet 2014
- M Bakitas, JCO 2015



- Amélioration de la qualité de vie
- Amélioration de la survie

Impact des soins de fin de vie sur les coûts

Dr Anny Monpetit - Vannes

- **Greer JA et al. JCO 2012** : étude Temel, analyse secondaire
réduction des dépenses de 2282 \$ par patient avec EPC
- **Ricci P, RESP 61(2013)** Données CNAMTS en 2008 :
 - 40 000 € pour chaque patient qui décède au cours des 12 mois
 - 30% de ces dépenses au cours du dernier mois
 - principal poste de dépense = hospitalisation
- **Obermeyer Z et al, JAMA, 2014**
 - cohorte appariée de pts décédés en 2011
 - 2 cohortes de pts groupe « hospice » et groupe « non hospice »
 - groupe « hospice »: moins souvent hospitalisés (42% vs 65%)
 - moins d'admission en réanimation (15% vs 36%)
 - niveau de dépenses de santé plus faible : 63 000 \$ vs 71 500 \$

Le score pronostique

Pascale Mussault - Pierre Ingrand - JCO 2008

Items cliniques	Items biologiques
Etat général	LDH
Nombre de sites métastatiques	Albumine

- Score de 0 à 10
- Trois populations distinctes de patients :
 - Survie bonne : score de 0 à 3
 - Survie moyenne : score de 4 à 7
 - Survie courte : score de 8 à 10

Etude Observatoire du Cancer Pays de Loire - Bretagne

- 2009 : Protocole Pronopall / Palliachim

Promotion ICO



- Pronopall : validation du score, N = 300
- Palliachim : utilisation du score, N = 300
- Hypothèse : le score réduit de 15% les chimio

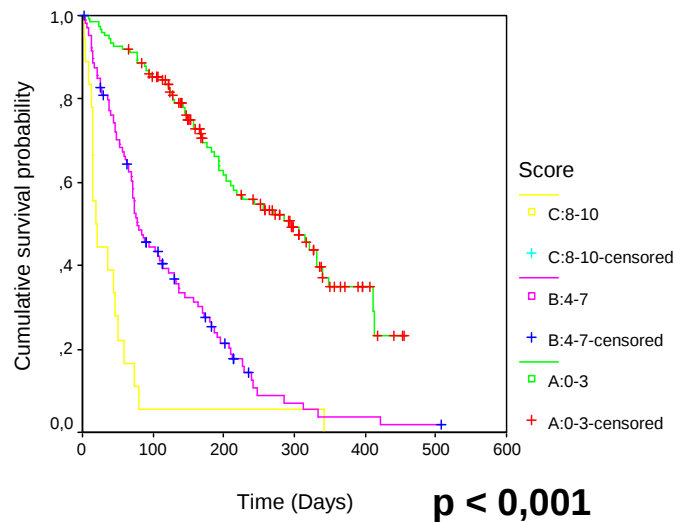
Points	Favorable	Intermédiaire	Défavorable
OMS	0-1 0	2-3 2	4 4
Nbre sites M	0 -1 0	> 1 2	
LDH	< 600 0	> 600 1	
Albuminémie	> 33 0	< 33 3	
Total	0 à 3	4 à 7	8 à 10

Points	Favorable	Intermédiaire	Défavorable
OMS			4 4
Nbre sites M		Méta os et pulm	2
LDH	254 ui/l		0
Albuminémie		26 g/l	3
Total			9

Le score pronostique

N = 251	A Score 8 à 10	B Score 4 à 7	C Score 0 à 3
% des patients	7 % 21 pts	42% 111 pts	51% 130 pts
% de patients vivants à 2 mois	24%	64%	92%
Survie IC 95	35 jours [14-56]	78 jours [71-113]	301 jours [209-348]

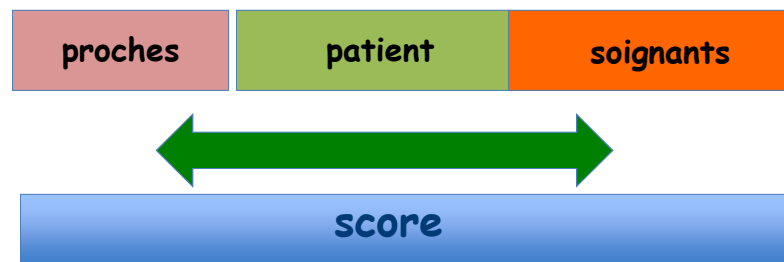
Courbes de survie



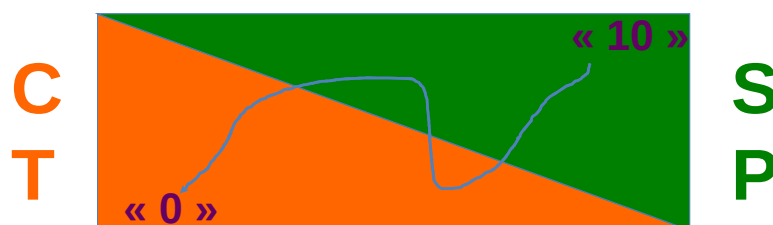
RESULTATS

- 265 dossiers exploitables
- 14 dossiers discordants PRONOPALL :
 - 9 survies surestimées par le score
 - Patients du groupe C, survies comparables au groupe A
 - 5 survies sous estimées par le score
 - Patients du groupe A, survies comparables au groupe C

Un outil de communication



Le score, un outil pour des SP précoces



HOASIS (1)

- 12 mois de réunions, de négociations...
- A chaque CME, à chaque CODIR



HOASIS (2)



- HOASIS est né le 06/03/2017 ...*le papa va bien !*
- **H**ospitalisation **A**mbulatoire de **S**oins
Interdisciplinaires de **S**upport et de Soins
Palliatifs

Une journée à l'HOASIS

- Tout soignant peut déclencher une HOASIS
- Validation par le médecin référent
- Formulaire via le logiciel ENNOV
- Un patient + proche(s) accueilli par l'IDE à 9 h
- Un patient + proche(s) accueilli par l'IDE à 13 h
- Des SOS
- Une réunion de synthèse, un courrier
- Des consultations IDE téléphoniques

La plus belle photo !



Primum non nocere

