V2-1 05/02/2018

OPTIMISATION DES SOINS PALLIATIFS EN BRETAGNE : MISE EN PLACE
Document destiné aux prescripteurs

Début du projet : Janvier 2018

QUAND FAIRE LE SCORE PRONOPALL ?

1. *LOCALISATION* : Patients porteurs d'un cancer du **sein**, du **poumon**, du **rein**, du **pancréas**, **colorectal**, de la **prostate** ou de l'**ovaire métastatique.**
2. *TYPE DE VISITE :* Patient rencontré en **consultation**, en hospitalisation **ambulatoire** ou **conventionnelle**

3. *CRITERES DE PERTINENCE :*

Un traitement est envisagé avant le calcul du score : nouvelle ligne ou nouvelle cure de chimiothérapie ou thérapies ciblées ou immunothérapie. L'hormonothérapie est exclue.
VO inclue si traçabilité du début et date de fin
Un ou plusieurs critères concernant le patient peuvent vous aider à choisir le moment opportun pour calculer le score :

- ECOG **PS≥2**
- **Espérance de vie** : « Serais-je surpris si ce patient décédait au cours de l'année ? »
- **Réfractaire** à la CT précédente

4. *CALCUL DU SCORE PRONOPALL* :

- Score constitué de 4 items :
  - l'état général via le PS / ECOG
  - le nombre de sites métastatiques
  - le taux de LDH (cut-off 600 IU/L ou 1.5 N)
  - l'albuminémie (cut-off 33g/L)

Table 1. Calculating the PRONOPALL score

Variable	Allocation of points			Score
ECOG PS	PS 0-1 ↓ score = 0	PS 2-3 ↓ score = 2	PS 4 ↓ score = 4	=../4
Number of metastatic sites	nb ≤ 1 ↓ score = 0	nb ≥ 2 ↓ score = 2		=../2
LDH (IU/L)	LDH < 600 ↓ score = 0	LDH ≥ 600 ↓ score = 1		=../1
Albumin (g/L)	≥ 33 ↓ score = 0	< 33 ↓ score = 3		=../3
	Total score			=../10

ECOG PS, Eastern Cooperative Oncology Group Performans Status; LDH, Lactate dehydrogenase.

Bourgeois *Annals Oncol* 2017

- Traçabilité du score
    - Calculer le score via l'interface créé à cet effet dans le dossier médical
    - Fin 2018, possibilité **de l'intégrer sur la fiche RCP**
    - Au minimum, le calculer et le tracer dans un **courrier médical** + **document de suivi** (pour croiser avec la requête)

5. *EXCLUSION :*

Seront exclus de l'étude :

- les patients traités par **hormonothérapie**,
- les patients traités en **essai**,
- les patients porteurs d'un **autre cancer** que ceux pré-cités,

Pour que les traitements par VO ne soient pas exclus, il est nécessaire de tracer la prescription de VO et de pouvoir en faire la requête (logiciel de prescription, …). Il est nécessaire de connaitre la date de fin de traitement.

Seront exclus, **à posteriori,** les patients traités par VO dont on n'a pas de date de fin de traitement et ceux dont la cause du décès n'est pas liée à la progression de la maladie.

COMMENT INTEGRER PRECOCEMENT LES SOINS PALLIATIFS ?

Quand proposer l'existence des soins de support aux patients ?

- dès la consultation d'annonce, les soins de support sont des soins actifs pour aider et soulager le patient (AFSOS SFAP 2016/2014 Goldwasser 2006 Bouleuc 2007…..)

Quand proposer les soins palliatifs aux patients ?

- dès que le patient présente des symptômes physiques ou psychologiques par rapport à sa maladie
- « Serais – je étonné si mon patient décédait dans l'année » Moroni 2014

Propositions d'organisation avec équipe de soins palliatifs :

1. Sollicitation pro SP au staff rechute et/ou réunion pluridisciplinaire (RPP ou autre)
2. Sollicitation pro SP pour consultation en binôme : Onco/Médecins SP
3. Sollicitation pour décision partagée d'un traitement
4. Sollicitation précoce d'un médecin ou équipe pour évaluation SP
5. Sollicitation précoce d'une consultation de Soins de Support
6. Calcul de PALLIA 10

Références biblio

AFSOS SFAP Quand associer une approche palliative spécialisée pour les patients adultes attients de cancer ? 01/12/2016 AFSOS Chimiothérapie en phase palliative avancée : indications, contre-indications, délibération 12 /12/2014
Bouleuc C, Copel L. les aspects cliniques, relationnels et éthiques de l'arr^et de la chimiothe´rapie. Re´flexions Med Oncol. 2007; 10(4): 79–83.
Bourgeois H, Grudé F, Solal-Céligny P et al : Clinical validation of a prognostic tool in a population of outpatients treated for incurable cancer undergoing anticancer therapy: PRONOPALL study. Annals of Oncology, Volume 28, Issue 7, 1 July 2017, Pages 1612–1617
Golwasser F. Consultations d'annonce de l'inactivité des chimiothérapies et de leur arrêt définitif. Guide du Dispositif D'annonce du Plan Cancer, Paris APHP 2006.
Moroni M and col he 'surprise' question in advanced cancer patients: A prospective study among general practitioners. Pallia Med 2014 24;28(7):959-964