19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

Mercredi 15 avril 2026
À l'Institut Imagine

Les soins de support

Comment mieux vous accompagner?

Dr Claire GERVAIS, oncologue

Mme Virginie BICHON, infirmière de pratique avancée

Hôpital Européen Georges Pompidou

Définition

Les soins de support sont définis comme **l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux patients pendant et après la maladie**. Ils se font en association avec les traitements spécifiques contre le cancer.

« supportive care » en anglais

Indispensable à l'accréditation d'un établissement de cancérologie

Ils ne s'opposent pas aux soins palliatifs

Le « panier » des soins oncologiques de support

- 4 « socles » **indispensables**
  - Douleur
  - Diététique
  - Soutien psychologique
  - Social, familial et professionnel
- 5 « **complémentaires** »
  - Activité physique
  - Soutien psychologique des aidants
  - Préservation de la fertilité
  - Accompagnement troubles de la sexualité
  - Conseils hygiène de vie (tabac, alcool)

Une cause nationale





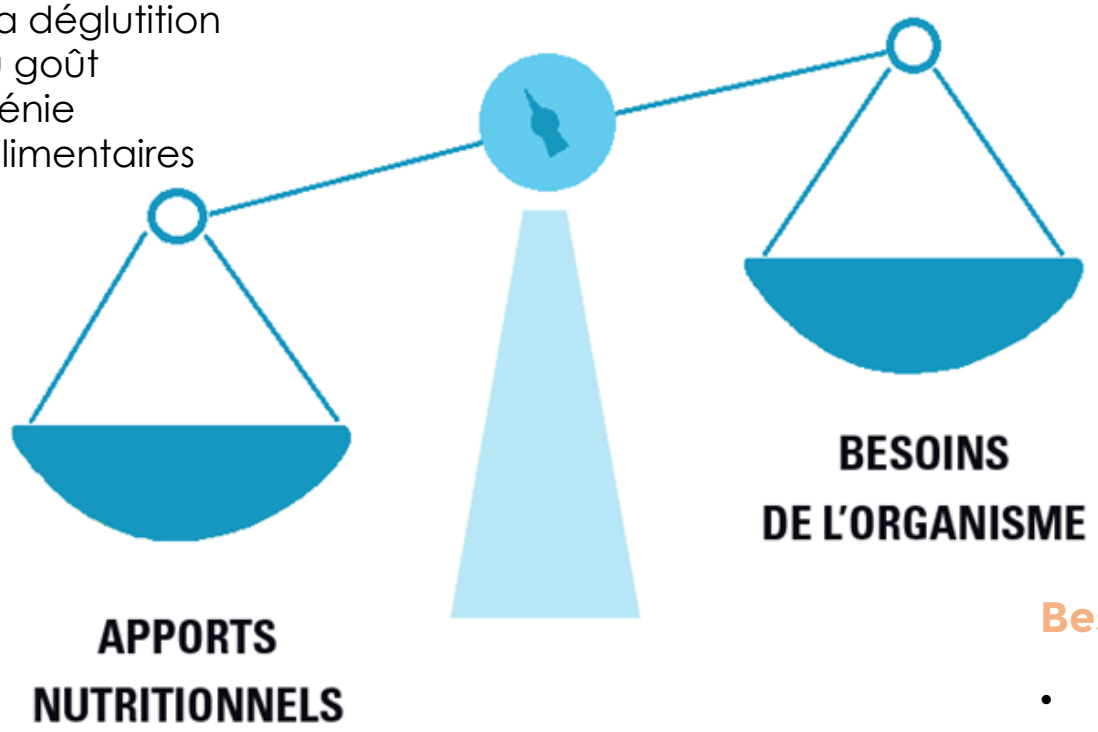
- Après le tabac et l'alcool, les deux principales causes de cancers accessibles à la prévention sont
  - l'alimentation (insuffisance de fibres, de fruits et légumes et excès de viande rouge et charcuterie)
  - le surpoids (obésité incluse).

A.R.Tu.R.
Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

La dénutrition représente l'état d'un organisme en déséquilibre nutritionnel (HAS)

Apports diminués

- Perte d'appétit
- Textures inadaptées
- Troubles de la déglutition
- Altération du goût
- Fatigue/asthénie
- Croyances alimentaires



Besoins augmentés

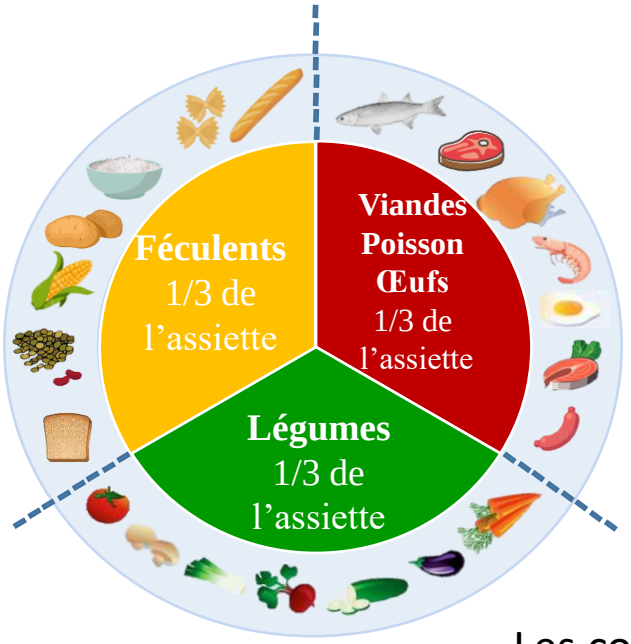
- Hyper catabolisme
- Cicatrisation
- Etat inflammatoire

19e Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

Lutter contre la dénutrition

L'alimentation équilibrée

Eau : 1 à 1,5 L par jour



2 à 3 produits laitiers/j
1 portion (30-40g) de fromage/j
Laitages aux autres repas : fromage blanc, yaourts, petit-suisse.





Matière grasse
1 cuillère à soupe d'huile/repas/personne
10g de beurre/jour

Fruit
2 à 3 portions/j



L'adaptation de l'alimentation

- Le fractionnement des prises alimentaires
- L'enrichissement alimentaire
- L'adaptation des consommations alimentaires :
  En fonction des goût, des envies
  et des périodes de traitements

Les compléments nutritionnels oraux

- En pharmacie
- Sur prescription médicale



Boissons HP/HC





Jus de fruit HC

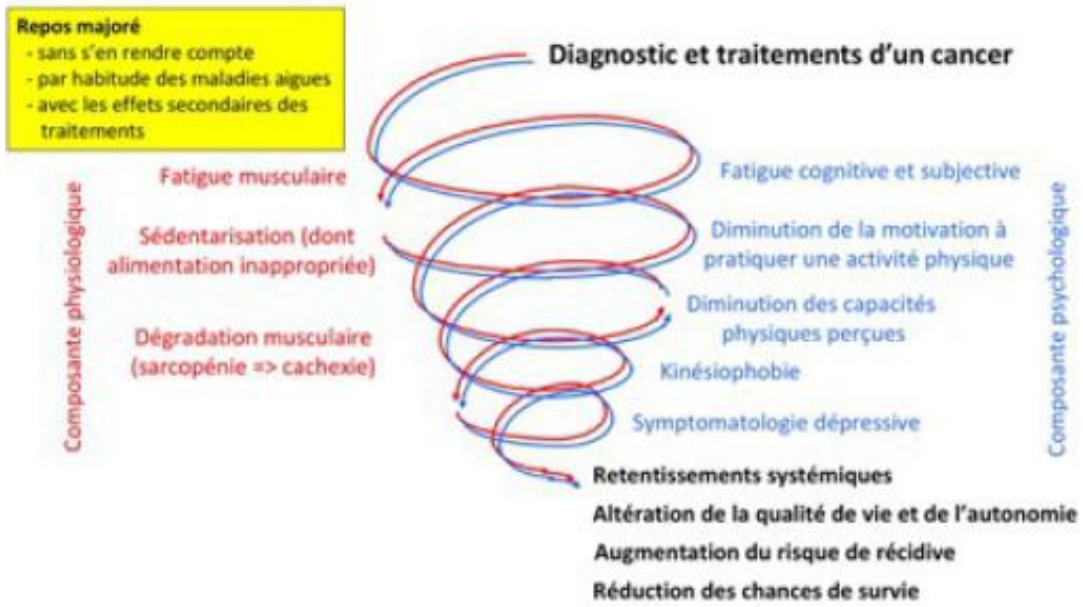


Crème

A.R.Tu.R.
Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

APA et nutrition doivent être intégrées dès le diagnostic





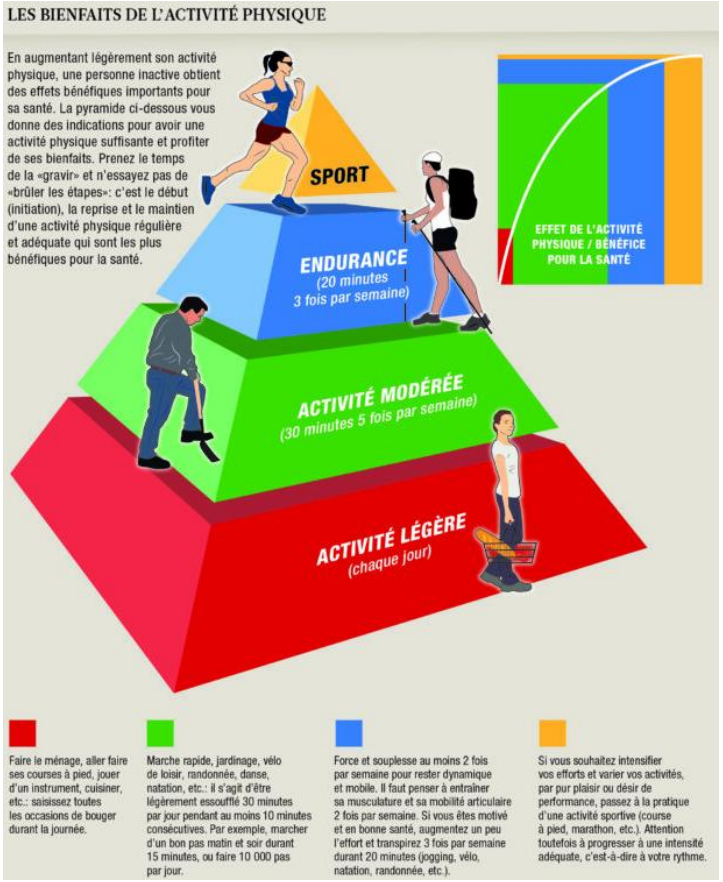
Exercise and cancer: Evidence of efficacy during and after treatments. Ninot et al. Bull Can. 2020

Définition de l'activité physique adaptée

- Activité physique : tout mouvement corporel qui produit une augmentation marquée de la dépense énergétique par rapport à la dépense de repos

- Exercice physique : sous-catégorie de l'AP, il est volontaire, structuré, répétitif, et vise à améliorer ou entretenir un ou plusieurs aspects de la condition physique (spécifiquement ici, ceux en lien avec la santé)

- Activité Physique Adaptée (APA) :
  - pour toute personne n'ayant pas ou ne pouvant pas pratiquer une AP ou sportive dans des conditions ordinaires
  - besoins spécifiques de santé, de participation sociale (maladie, vulnérabilité, etc)



paprica.ch

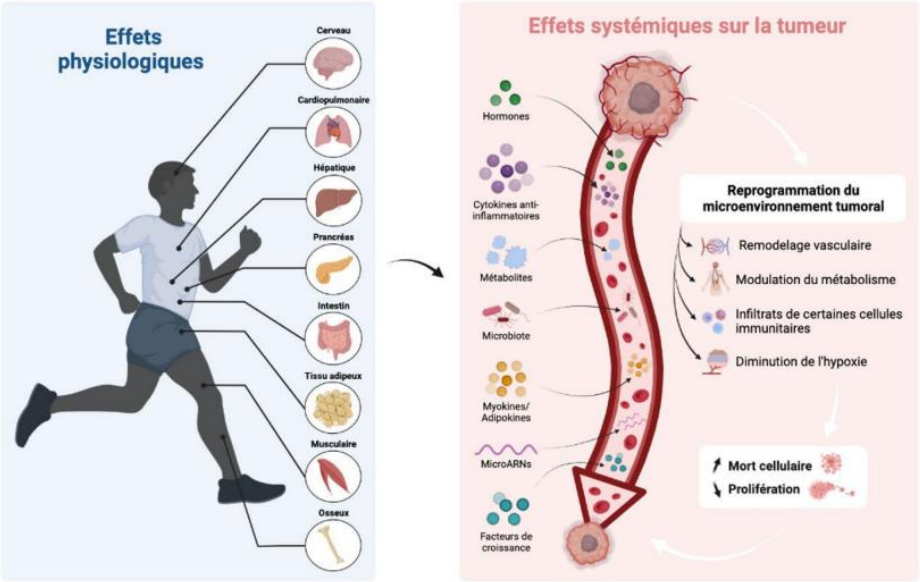
Référentiel « APA » AFSOS. 2024

Bénéfices de l'APA pendant et après les traitements



Anaïs Quemener
Marathonienne et *survivor* d'un cancer du sein

- Amélioration des symptômes
  - Fatigue ++ (réduction d'environ 30% du niveau de fatigue)
  - Douleur
  - Troubles du sommeil
  - État psychologique, etc.
- Meilleure tolérance aux traitements et observance
- Réduction risque relatif de récidive, amélioration de la survie (Irwin. 2011)



➔ **Amélioration de la qualité de vie globale, retour vie sociale, professionnelle, etc.**

Référentiel « APA » AFSOS. 2024

A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

Lien physiologiques entre nutrition et APA

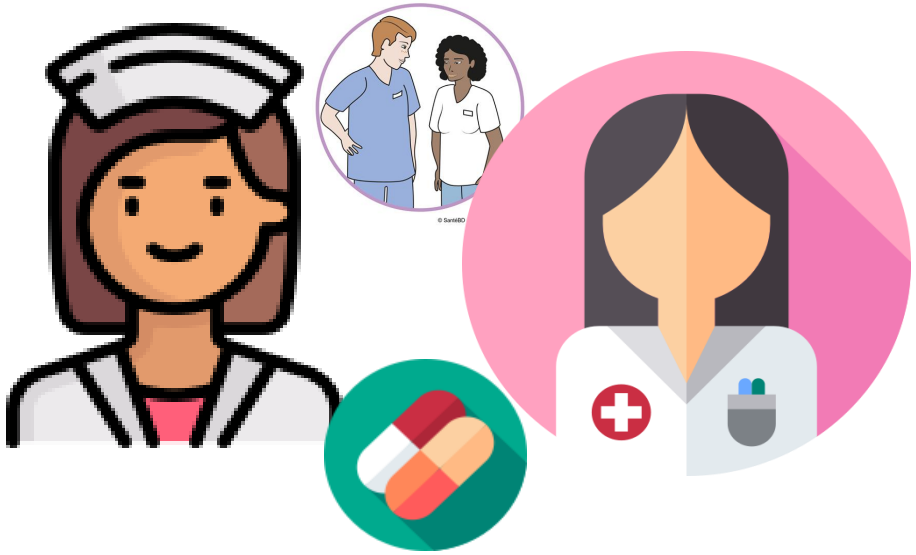
- La dénutrition concerne 50-80% des patients atteints de cancer
  - ORL, poumon et digestifs++
  - Enjeu pronostic majeur
- L'évaluation de la dénutrition est un prérequis à l'initiation de l'APA
  - APA encadrée
  - Renutrition et APA doivent se penser concomitamment
- L'APA est efficace pour lutter contre la perte en muscle
  - Réduction de l'inflammation systémique
- Lutter contre le cercle vicieux du déconditionnement physique avec le cancer



« Cami »

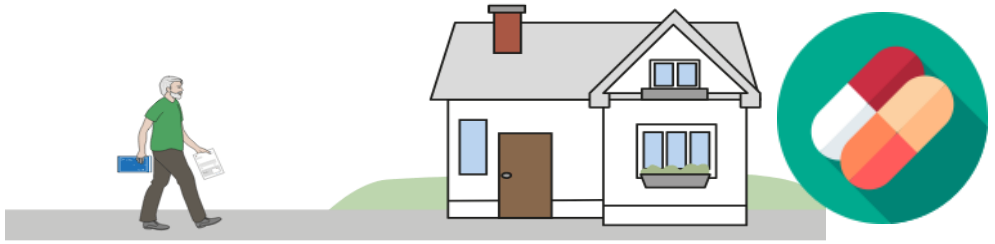
Comment améliorer le parcours du patient?

- évaluation des besoins
- accès aux soins de support
- suivi



Consultation d’annonce
IDECooperation et conciliation médicamenteuse

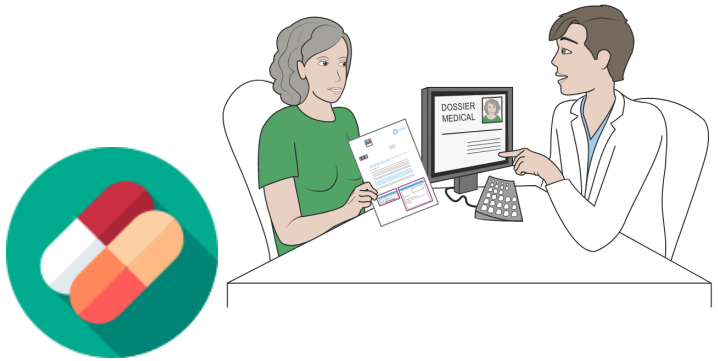








Suivi à domicile personnalisé



Consultation d’annonce



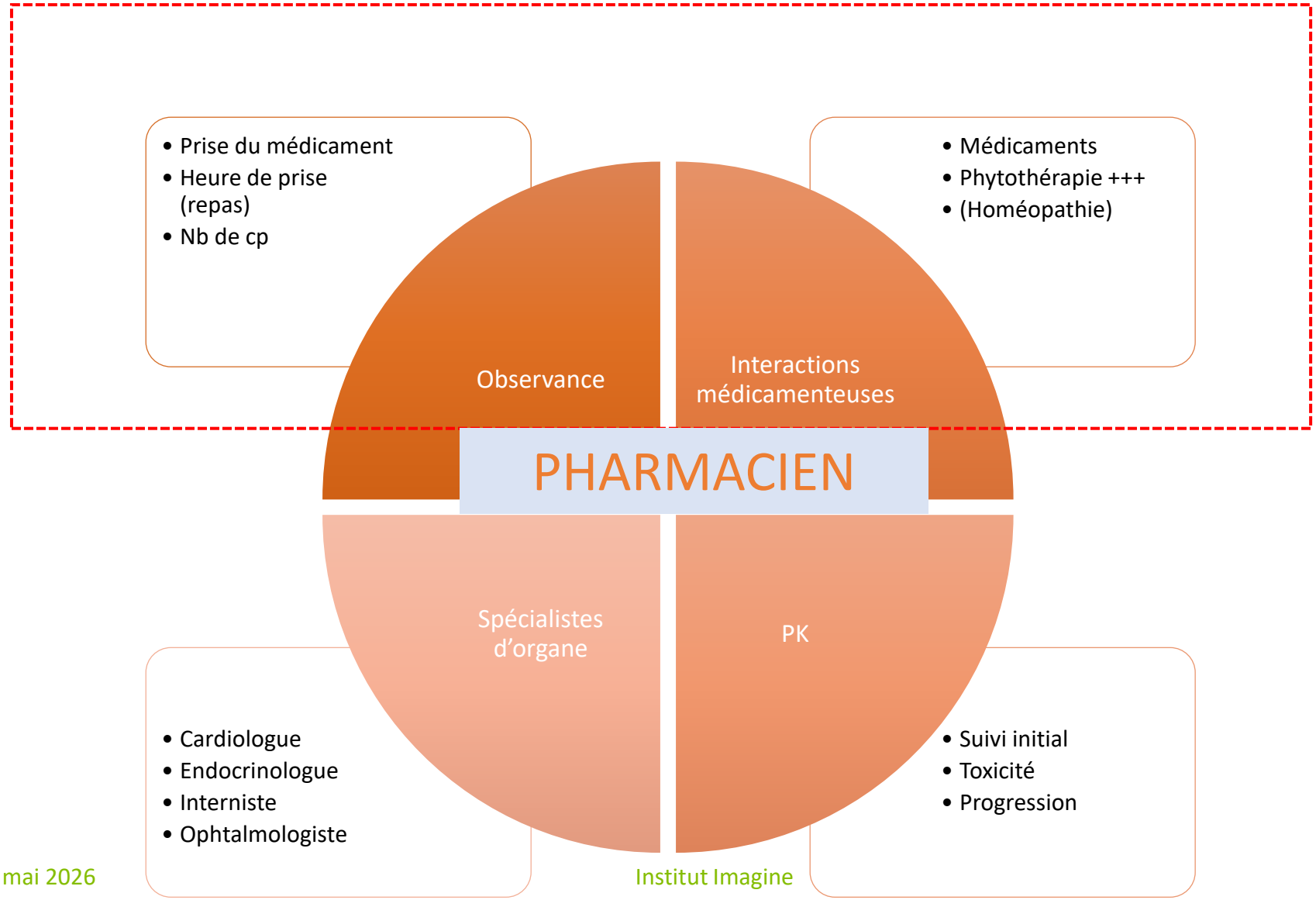


Venue en consultation



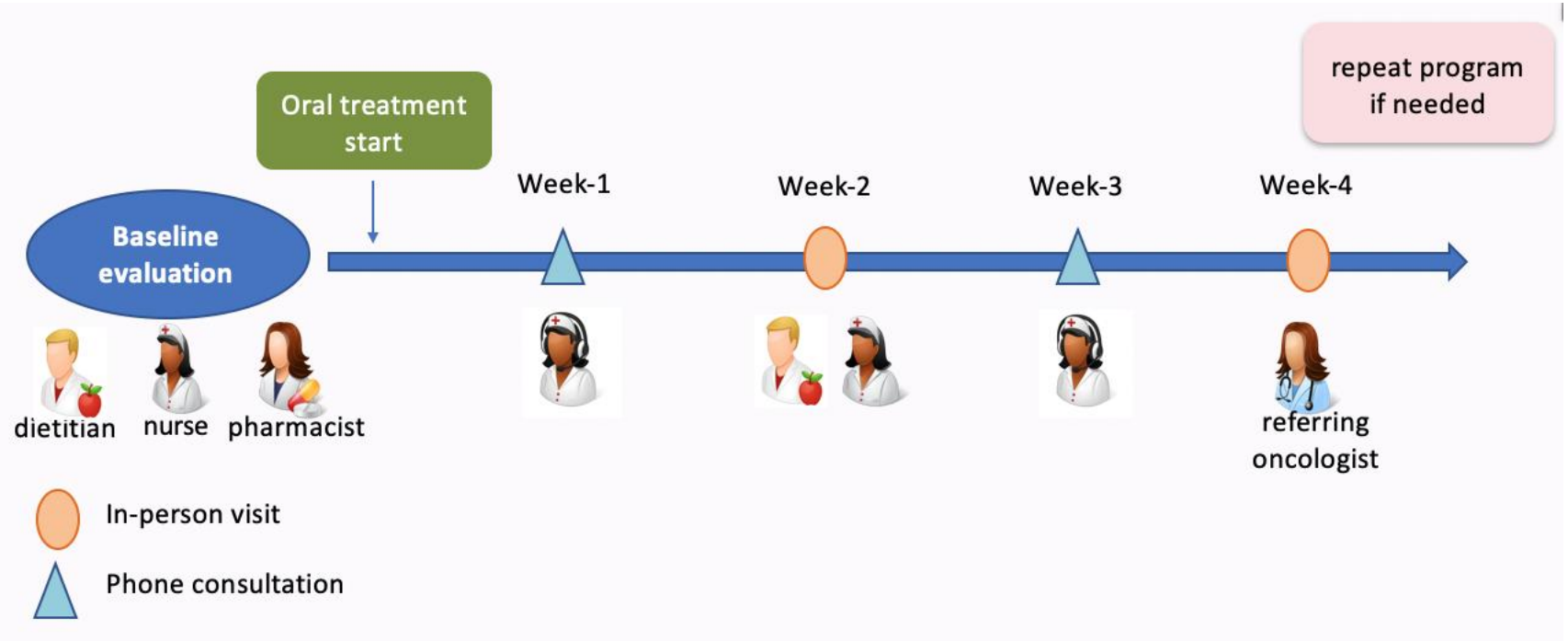


à l'initiation ET à chaque consultation +++



A.R.Tu.R. Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein

Programme thérapies orales



Expérimentation Oncolink





Bientôt dans le droit commun (remboursement)

Déroulement de la prise en charge du patient

Temps passé avec le patient par l'équipe hospitalière

Temps passé avec le patient par le pharmacien d'officine et le médecin traitant

SÉQUENCE 1

PRIMOPRESCRIPTION

L'INITIATION DU TRAITEMENT

1 CYCLE DE TRAITEMENT

Renouvellement si changement thérapeutique

SÉQUENCE 2

SUIVI PROXIMAL

RENFORCEMENT DU ROLE DE LA VILLE

3 CYCLES DE TRAITEMENT

Renouvellement par décision médicale

SÉQUENCE 3

SUIVI DISTAL

SUIVI ASSURE UNIQUEMENT PAR LA VILLE

6 CYCLES DE TRAITEMENT

Renouvellement par décision médicale

Acteurs principaux

Au sein des sites hospitaliers



Hématologue

Prescription et suivi médical



Pharmacien Hospitalier (PHH)

Conciliation
Coordination avec le PHO
Rétrocession hospitalière



IDEC / IPA

Suivi à distance du patient
Coordination avec la ville

En ville



Pharmacien d'officine (PHO)

Conciliation
Coordination avec le PHH
Dispensation
Entretien patient



Médecin traitant (MT)

Prise en charge de certains effets indésirables en ville
Coordination avec l'IDEC

Eléments financiers

- ✓ Incitation à la coordination : un forfait majoré est mis en place en cas de coordination
  - ➢ Pour les établissements 2 forfaits sont ainsi possibles et pour chaque séquence : un forfait sans coordination et un avec coordination
- ✓ Les forfaits présentés sont hors droits commun *(ils n'intègrent pas la MIG et les consultations de cancérologue ainsi que les majorations de coordination et forfaitaire clinicien facturées par le droit commun)*

	Ile-de-France	
	Partie hospitalière sans coordination avec PHO	Partie hospitalière avec coordination avec PHO
	Parcours A	
Séquence 1	204 €	305 €
Séquence 2	220 €	331 €
Séquence 3		72 €
	Parcours B	
Séquence 1	246 €	349 €
Séquence 2	355 €	
Séquence 3	271 €	

Parcours A : dispensation en officine
Parcours B : rétrocession hospitalière

CE QUI DÉCLENCHE LES FORFAITS AVEC COORDINATION

	Parcours A	Parcours B
Séquence 1	Bulletin d'adhésion PHO	Bulletin d'adhésion PHO
Séquence 2	1 échange tracé en 2022-2023*	-
Séquence 3	3 échanges tracés	-

La notion d'échange :
- ✓ L'envoi du CR d'entretien officinal
- ✓ La communication des informations par MSS
- ✓ La communication des informations par téléphone

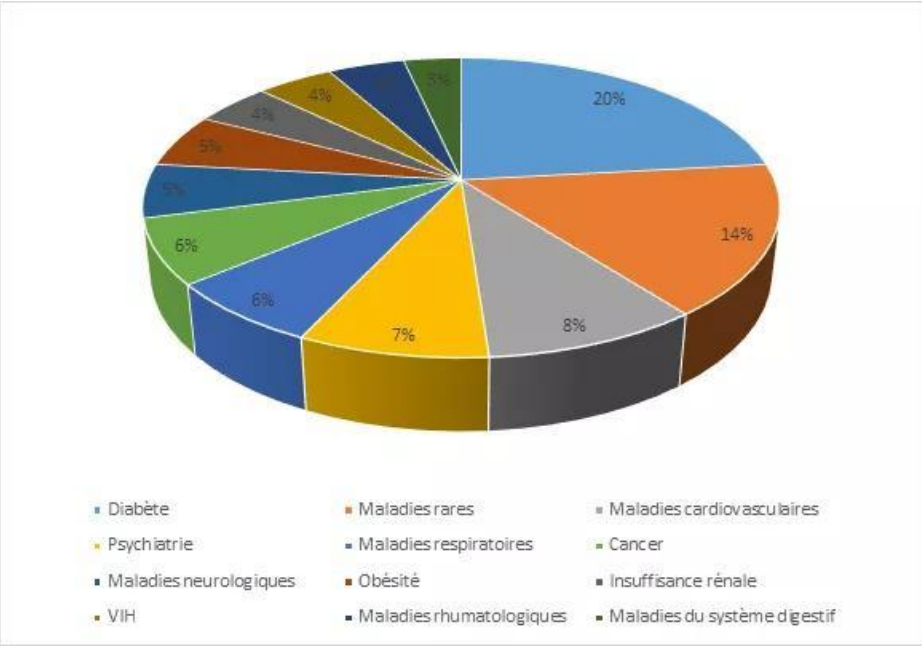
Rappel sur les informations nécessaires à recueillir pour le suivi officinal :
- ✓ L'évaluation des effets indésirables
- ✓ L'évaluation des l'observance (score Girerd)
- ✓ Le ressenti du patient sur son état générale
- ✓ Tout changement dans les traitements du patient

* 2 échanges tracés en 2023-2024

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
CANCER AP-HP

Education thérapeutique

- Programme OSCAR (HEGP)
  - activité physique
  - signes d'alerte
  - nutrition
  - peau





https://www.iledefrance.ars.sante.fr/education-therapeutique-du-patient-etp

Nouvelles approches pour la prise en charge des toxicités ?

Syndrome mains-pieds

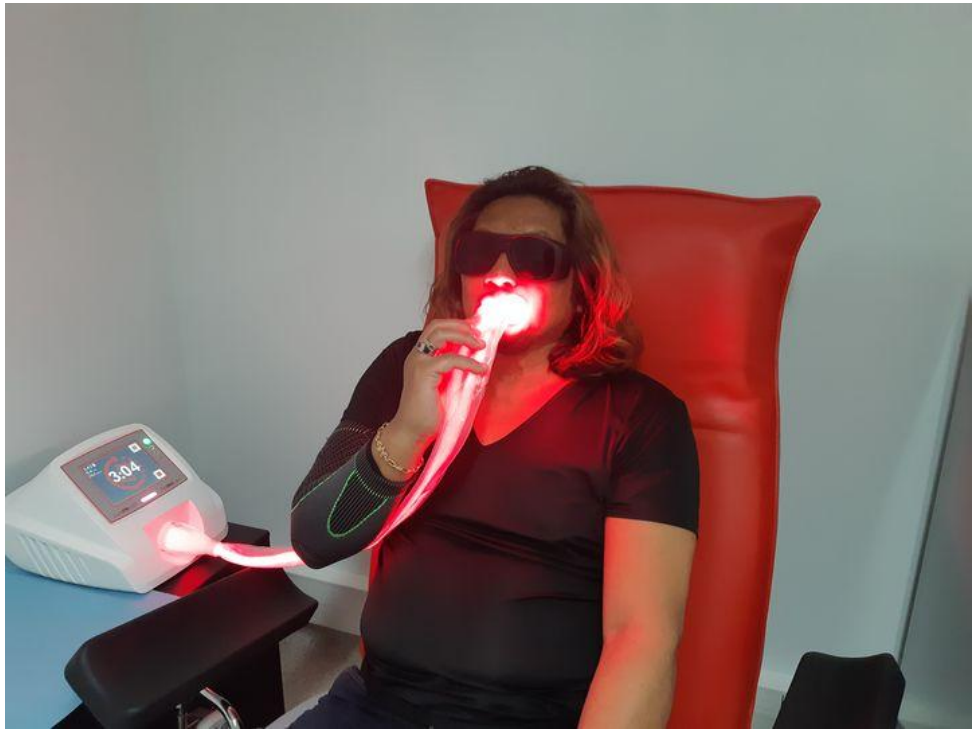


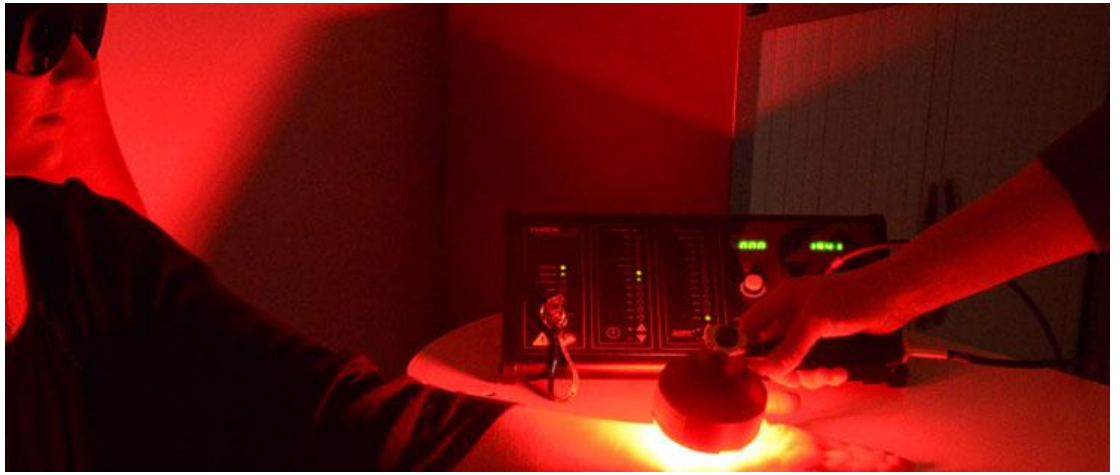


Mucite



Photobiomodulation





Thérapie par Laser/LED de faible énergie

- **propriétés antalgiques**
- **anti-inflammatoires**
- **cicatrisantes.**

Une technique innovante, non invasive et non douloureuse qui favorise la tolérance aux traitements

Après-cancer

Agé de **plus de 18 ans** et **domicilié à Paris**, j'ai terminé mon traitement contre le cancer **depuis moins d'un an**.

J'ai droit à un **accompagnement pris en charge** dans la limite de 180€ :

- En **suivi diététique**
- En **activité physique adaptée**
- Et à un **soutien psychologique**

Les soins de support

- Accompagnent les patients à toutes les phases de leur maladie
- Importance du lien nutrition / activité physique adaptée
- Amélioration des parcours patient
  - Oncolink (intérêt du suivi par le pharmacien d'officine)
  - Solutions connectées
- Déploiement de la photobiomodulation pour la prévention et/ou l traitement de certaines toxicités (mucite, syndrome mains pieds)
- Dispositif après-cancer
  - < 1 an près les soins