

CARNET DE SUIVI



CARNET DE SUIVI

Ce carnet de bord appartient à :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

.....
.....

Téléphone fixe :

Portable :

Fax :

Mail :

Médecin Oncologue Référent :

Nom :

Téléphone du secrétariat :

Médecin Généraliste :

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Infirmier Libéral :

Nom :

Tel : **Portable :**

Adresse :

Pharmacie :

Nom :

Tel : **Fax :**

Adresse :

Laboratoire :

Nom :

Tel : **Fax :**

Adresse :

Ambulance :

Nom : **Tel :**

Adresse :

CARNET DE SUIVI

Introduction

Nous avons voulu éditer ce classeur dans le but de vous **accompagner tout au long de votre traitement** et de vous aider à mieux comprendre la chimiothérapie, les modalités d'administration et les effets secondaires que vous risquez de voir apparaître.

Ce classeur sera utile dans **le suivi des soins à l'hôpital comme à votre domicile** et facilitera la circulation des informations médicales et paramédicales concernant votre traitement.

Son édition n'aurait pas été possible sans le soutien financier du Comité Départemental de Charente Maritime de la Ligue contre le Cancer.

Les différents chapitres ont été réalisés pour vous permettre de naviguer facilement parmi les thématiques suivantes :

DISPOSITIF D'ANNONCE Et SOINS DE SUPPORT

★★★★

L'annonce du diagnostic et du traitement de votre maladie est un moment fondamental. Elle s'organise autour de plusieurs temps.

PARCOURS DE SOINS

★★★★

Il présente le service qui va vous accueillir, et votre parcours de soins. Une fiche de consultations et des explications de votre traitement sont prévues pour faciliter votre organisation et votre compréhension.

LES TRAITEMENTS DU CANCER

★★★★

Vous y trouverez une présentation des différents traitements du cancer et ses finalités.

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

★★★★

Cette rubrique présente les soutiens disponibles. Des conseils, des éléments de surveillance de votre traitement, et un lexique des termes médicaux y sont également accessibles.

ORGANISATION DES SOINS

★★★★

Une présentation du dispositif national du cancer, de l'organisation régionale de la cancérologie et des numéros utiles sont à votre disposition.

CARNET DE SUIVI

Sommaire

<u>Informations personnelles vous concernant</u>	p 5
<u>Dispositif d'Annonce et Soins de Support</u>	p 6 à p 13
<u>Parcours de soins</u>	
Présentation des services et coordonnées	p 14 à p 17
PPS, protocole de soins et planning de soins	p 18 à p 23
Vos Rendez-vous	p 24 à p 27
Transmissions Ville Hôpital	p 28 à p 29
Vos notes personnelles	p 30
<u>Les traitements du cancer</u>	p 31
Objectifs	p 31
Les différents types de traitement	p 32
Comment est choisi votre traitement ?	p 33
Qu'est-ce qu'un essai clinique ?	p 33
La chimiothérapie	p 35 à p 44
La radiothérapie (si indiquée)	p 44.1 à p 44.4
<u>Mieux vivre son traitement</u>	p 45
Les aspects psychologiques de la maladie	p 46
Les relations avec votre entourage	p 46 à p 47
Comment vous organiser dans votre travail	p 48
La prise en charge de vos soins	p 49
Glossaire	p 50 à p 55
<u>Organisation des soins</u>	p 56
Le plan cancer, le Réseau Onco Poitou Charentes, le 3C	p 57 à p 59
Les adresses utiles	p 60 à p 67
<u>Vos bilans, vos comptes rendus radiologiques, vos ordonnances</u>	p 68 à p 72

Informations personnelles Vous concernant

Nom :prénom :

N° de sécurité sociale :

Nom et N° de Caisse d'Assurance Maladie :

Mutuelle et n° de contrat :

Date du 1er arrêt de travail :

Cadre de vie et environnement (vit seul, en étage, aide ménagère..)

.....

Aide Technique (lit médicalisé, barrière, fauteuil roulant...) :

.....

Coordonnées des proches à prévenir :

.....

Personne de confiance (Loi du 04/03/2002, relative aux droits des malades)

Nom :Tel :

Chambre implantable

Cathéter tunnélisé

Antécédents principaux :

.....

Allergies alimentaires :

Allergies médicamenteuses :

CARNET DE SUIVI

DISPOSITIF D'ANNONCE

DISPOSITIF D'ANNONCE

Vous venez d'apprendre lors d'une consultation d'annonce que vous êtes atteint d'un cancer. Il s'agit d'un moment essentiel pour établir une relation de confiance avec votre médecin et l'équipe soignante qui va vous prendre en charge.

Les établissements de soins ont mis en place un dispositif d'annonce qui a un triple objectif : **vous informer, vous soutenir, vous accompagner.**

Pour cela, nous mettons à votre disposition plusieurs temps avec différents professionnels de santé :

➔ Le temps médical d'annonce

Il correspond à une ou plusieurs consultations au cours desquelles le médecin vous explique la maladie, les traitements proposés et les bénéfices attendus.

La proposition thérapeutique est définie lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP), regroupant plusieurs médecins autour de votre dossier. C'est le début de l'élaboration de votre programme de soins.

Le programme personnalisé de soins (PPS) est le projet du traitement qui vous est destiné. Il est soumis à votre approbation. Vous le trouverez inséré dans ce classeur.

DISPOSITIF D'ANNONCE

➔ La consultation infirmière

Elle a lieu quelques jours après la consultation médicale. Cette rencontre permet d'écouter vos préoccupations et celles de votre entourage.

C'est aussi l'occasion de formuler différemment, de réexpliquer ou de compléter, si besoin, les informations données par le médecin.

Leur rôle est aussi de vous présenter la façon dont vous allez être pris en charge, de repérer vos besoins et de vous orienter vers d'autres professionnels.

➔ L'accès à une équipe impliquée dans les soins de support

Une attention toute particulière est portée à votre confort.

Ainsi, il est important de veiller à repérer vos besoins sur le plan social, sur le plan psychologique, sur le plan de la douleur, concernant votre alimentation ou liés à votre image corporelle.

Vous pouvez rencontrer, en fonction de votre situation, et si vous le souhaitez, des professionnels spécialisés dont la mission est de vous soutenir et de vous guider dans vos démarches.

DISPOSITIF D'ANNONCE

⇒ Le temps d'articulation avec la médecine de ville

Votre médecin traitant joue un rôle essentiel. Il est important qu'il soit informé de tout ce qui vous concerne. Une coordination entre l'équipe hospitalière et votre médecin traitant est un gage de qualité, de sécurité et de continuité des soins.

Une bonne communication avec les professionnels de santé crée un climat de confiance nécessaire pour traverser l'épreuve de la maladie. N'hésitez pas à venir accompagné d'un de vos proches.



DISPOSITIF D'ANNONCE

AU DELA DES TRAITEMENTS DE LA MALADIE....

Comment améliorer votre qualité de vie ?

Les soins de support regroupent l'ensemble des soins et soutiens permettant de vous assurer une meilleure qualité de vie possible tout au long de votre maladie, sur le plan physique, psychologique et social, en prenant en compte la diversité de vos besoins et ceux de votre entourage

LES SOINS DE SUPPORT

Prise en charge psychologique

Un espace d'accueil et de soutien où des professionnels vous aident à parler de la maladie

Pour les contacter :
05.46.95.15.30

Prise en charge sociale

Un accompagnement face à vos éventuelles difficultés (professionnelles, familiales, financières...)

Pour les contacter :
05.46.95.13.40

Accompagnement Socio-Esthétique

Se réconcilier avec son corps par la restauration de l'image et de l'estime de soi

Pour les contacter :
05.46.95.15.15
poste 2111

Prise en charge De la nutrition

Il peut arriver dans certains cas des troubles nutritionnels. N'hésitez pas à contacter une diététicienne

05.46.95.15.15
poste 4160



Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Une équipe pour optimiser la prise en charge des inconforts physiques et des difficultés causés par la maladie, à l'hôpital et à domicile

Tel : 05.46.95.15.39

Prise en charge De la douleur : Consultation douleur chronique

La prise en compte de la douleur, un droit pour tous.

05.46.95.15.15
poste 3281



Les autres soins de support

Stomatothérapie

Pour les contacter :
05.46.95.15.15
poste 3151

LES SOINS DE SUPPORT

La prise en charge sociale

Lorsque survient le cancer, il n'est pas rare de voir apparaître des difficultés sociales.

Les assistantes sociales vous accueillent sur rendez-vous **pour vous orienter dans vos démarches**, et trouver avec vous les solutions les mieux adaptées à votre situation.



L'équipe sera à l'écoute de vos **difficultés**, qu'elles soient d'ordre administratif, familial, professionnel, économique ou personnel.

Vous pouvez également la solliciter pour **organiser votre hospitalisation** et **aménager votre sortie** (aide à domicile, admission en structure de soins de suite...).

L'accompagnement socio-esthétique

La socio-esthétique est un accompagnement qui utilise l'esthétique (soins et conseils) pour dénouer les tensions, favoriser l'expression du ressenti corporel, proposer une alternative aux difficultés rencontrées concernant la présentation de soi.

Son objectif est de restaurer l'image de soi altérée par la maladie, en stimulant l'estime de soi par le biais du médiateur fondamental qu'est le corps.

Elle apporte dans le cadre d'une prise en charge globale, confort et réconfort par les soins socio-esthétiques.



La prise en charge nutritionnelle

Notre organisme a besoin pour fonctionner normalement d'un apport en énergie appelé aussi calories, variable en fonction de l'âge, de la taille, du poids et de l'activité physique de la personne.

Lorsqu'un(e) patient(e) est atteint(e) d'un cancer, ses apports alimentaires peuvent être modifiés, diminués, voire supprimés. Il peut apparaître dans certains cas des troubles nutritionnels. Ces troubles peuvent être liés aux différents traitements (radiothérapie, chimiothérapie, hormonothérapie), à l'âge, à la localisation du cancer, à l'état nutritionnel avant l'atteinte cancéreuse.

La diététicienne réalise une enquête alimentaire afin de prendre en considération les goûts et les habitudes alimentaires du patient, de cerner les difficultés rencontrées (perte ou prise de poids, troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée, altération du goût...) et remet au patient des conseils nutritionnels adaptés et personnalisés.

Il est important que pendant toute la durée des traitements, manger reste un plaisir. La nutrition est un soin de support.



LES SOINS DE SUPPORT

L'accompagnement psychologique

Le psychologue : L'annonce du cancer est source de tensions et d'angoisses aiguës. Car la maladie, par ses représentations lourdes de sens, vient heurter notre sécurité intérieure. Elle fait vaciller nos repères et ceux de notre entourage. Les capacités d'adaptation sont mises à l'épreuve et le psychologue en oncologie vous soutient dans la traversée de ces situations difficiles.

Dans ce moment de déstabilisation, l'accompagnement psychologique permet de reconnaître la souffrance et de repérer les solutions qui viendront étayer les ressources intérieures. Pour continuer à avancer, l'oncopsychologue intervient à toutes les phases de la maladie.

Pour qui ?

Pour toute personne malade et/ou son entourage proche qui en ressent le besoin ; quelles qu'en soient les raisons.

Pour quoi faire ?

Pour mieux vivre les perturbations engendrées par la maladie et les traitements,
Pour parler de soi à travers les préoccupations, les angoisses ou les questionnements que soulève le cancer,
Pour faire le point sur ses capacités d'avancer malgré la maladie,
Pour être conseillé dans la communication avec ses proches,
Pour être soutenu et faire des choix importants pendant et après les traitements.

L'oncopsychologue écoute en toute neutralité et confidentialité. On peut oser lui dire ce que l'on ne peut dire ailleurs.

Il travaille pour améliorer la qualité de votre suivi en oncologie et radiothérapie, en concertation avec les équipes.

Son intervention est prise en charge dans le parcours de soins.

Le sexologue : Le cancer et les traitements associés, souvent exigeants, perturbent la qualité de vie jusque dans la plus grande intimité du couple. Le sexologue en oncologie remplit une mission de prévention des dysfonctions sexuelles, d'information et de traitement. Il contribue au maintien d'une vie sexuelle et donne ainsi la place aux éléments qui en font la richesse : des aspects fonctionnels au soutien de l'image de soi, de l'attractivité et de l'identité sexuelle troublées par l'expérience du cancer. La fonction plaisir reprend toute sa légitimité.

L'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP)

Les soins palliatifs sont des **soins actifs** dans une **approche globale** de la personne atteinte d'une maladie grave ou terminale. Leur objectif est de soulager **les douleurs physiques ainsi que les autres symptômes et de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle.**

Les soins palliatifs et d'accompagnement sont **interdisciplinaires**. Il s'adressent **au malade** en tant que personne, **à sa famille** et **à ses proches, à domicile** ou **en institution**. La **formation** et le **soutien** des soignants et des bénévoles font partie de cette démarche.

Les soins palliatifs et d'accompagnement considèrent **le malade comme un être vivant** et la mort comme un processus naturel.

Ceux qui les dispensent cherchent **à éviter les investigations et les traitements déraisonnables**. Ils se refusent à provoquer intentionnellement la mort. Ils s'efforcent de préserver **la meilleure qualité de vie possible** jusqu'au décès et proposent un **soutien aux proches en deuil**.

Ils s'emploient, par **leurs pratiques cliniques**, leur **enseignement** et **leurs travaux de recherche**, à ce que ces principes puissent être appliqués.

CARNET DE SUIVI



PARCOURS DE SOINS

PARCOURS DE SOINS



SERVICE D'ONCOLOGIE MEDICALE



Ce service comporte deux lieux de soins :

L'Hôpital de jour	Le service d'hospitalisation U2
Au 1er étage, ouvert du lundi au vendredi de 7h45 à 18h45	Au 1er étage, ouvert 24h/24.
Les visites sont autorisées, limitées à une personne accompagnatrice. Elles sont déconseillées pour les enfants de moins de 12 ans	Les visites sont autorisées de 12h à 20h limitées à 3 personnes simultanément pour le confort du patient. Elles sont déconseillées aux enfants de moins de 12 ans.

L'équipe médicale :

- Dr Florence COULAUD-PASDELOUP, Chef de Service
- Dr Florence BORDE, Coordonnateur de la FMIH* d'Oncologie
- Dr Ana Laura ANGHELESCU
- Dr Laurent CHASSIGNOL
- Dr Corinne SARDA
- Dr Grégory LEDROLE, Médecin Polyvalent
- Dr Isabelle MASSON, Médecin Polyvalent

Votre Oncologue Référent :

Contacts :

Secrétariat d'Oncologie de jour	05.46.95.15.44
Fax	05.46.95.13.56
Mail	oncologie@ch-saintonge.fr
Cadre de Santé	05.46.95.15.15 + poste 1359.... Mr C. RIGAUD
Infirmière Coordinatrice	05.46.95.14.77 (<u>A contacter de préférence</u> entre 9h et 17h)
Infirmières Hôpital de jour	05.46.95.15.33 (Gaëlle ABGRALL - Elodie DENIS - Alexandra FOURNIER - Valérie GAUTHIER - Catherine JEOFRET - Catherine LESAGE - Léa TOURNEUR)
Infirmières d'hospitalisation complète Unité 2	05.46.95.15.15 + poste 1357

PARCOURS DE SOINS

SERVICE D'ONCOLOGIE THORACIQUE



Ce service comporte deux lieux de soins :

<p>L'Hôpital de jour</p> <p>Au 1er étage, ouvert du lundi au vendredi de 7h45 à 18h45.</p> <p>Les visites sont autorisées, limitées à une personne accompagnatrice. Elles sont déconseillées pour les enfants de moins de 12 ans</p>	<p>Le service d'hospitalisation U2</p> <p>Au 1er étage, ouvert 24h/24.</p> <p>Les visites sont autorisées de 12h à 20h limitées à 3 personnes simultanément pour le confort du patient. Elles sont déconseillées aux enfants de moins de 12 ans.</p>
---	---

L'équipe médicale :

- Dr Jacques JAUDEL, Chef de Service
- Dr Youssef EL FAR,
- Dr Thierry BEYSENS,
- Dr Pierrick BELLVERT

Votre Oncologue Thoracique Référent :

Contacts :

Secrétariat d'Unité 2	05.46.95.15.13
Fax	05.46.95.15.47
Cadre de Santé	05.46.95.15.15 + poste 1359...Mr C. RIGAUD
Infirmières d'hospitalisation complète Unité 2	05.46.95.15.15 + poste 1357
Infirmière Coordinatrice	05.46.95.14.77 (<u>A contacter de préférence</u> entre 9h et 17h)
Infirmières Hôpital de jour	05.46.95.15.33

PARCOURS DE SOINS

SERVICE DE RADIOTHERAPIE



Situation géographique : rue de l'Alma 17108 SAINTES
à proximité du Centre Hospitalier

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30.

L'équipe médicale :

- Dr Florence COULAUD-PASDELOUP, Chef de Service
- Dr Suzana CEAPA
- Dr Souheil KOBEISSI

Les physiciens :

- Mme Carmen ESTRADE
- Mr Francis HAMON
- Melle Rizlaine BEL MALAKI

Votre radiothérapeute Référent :

Contacts :

Secrétariat de radiothérapie	05.46.95.15.30
Fax	05.46.95.14.06
Mail	radiothérapie@ch-saintonge.fr
Cadre de Santé	05.46.95.15.02..... Mme A. MARTIN
Manipulateurs	05.46.95.14.05

PARCOURS DE SOINS

SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE (HAD)



Situation géographique : le service d'HAD a ses locaux rue de l'Alma 17108 SAINTES.

Fonctionnement du service HAD :

- L'admission en HAD est une prescription médicale validée par le Directeur.
- Une permanence téléphonique est assurée 7 jours /7, 24h/24 au 05.46.95.15.38.
- L'HAD couvre 4 secteurs géographiques : Saintes, Saint Jean d'Angély, Royan et Jonzac.
- Elle fait suite à une hospitalisation ou est demandée par le médecin traitant.
- Elle permet une prise en charge hospitalière à domicile, un retour facilité dans votre cadre de vie habituel, une meilleure qualité de vie.
- Les soins dispensés sont ceux dont vous auriez bénéficié si vous étiez resté à l'hôpital.

L'équipe médicale :

- Dr DOURTHER
- Dr SANS

Contacts :

Secrétariat HAD Saintes

Fax

Email

05.46.95.15.38

05.46.95.15.86

had@ch-saintonge.fr

Cadre de Santé

05.46.95.15.87

Mme L. HARVOIRE

PARCOURS DE SOINS

Programme Personnalisé de Soins



Votre dossier a été discuté, avec votre accord, en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.

Votre cancérologue ou votre médecin spécialiste vous a informé de la proposition faite par l'ensemble des médecins présents lors de cette réunion et vous a demandé votre approbation sur la proposition envisagée.

Ce plan personnalisé de soins peut être revu à tout moment selon votre état de santé.

PARCOURS DE SOINS

Votre PPS

PARCOURS DE SOINS

Votre protocole

PARCOURS DE SOINS

Votre protocole

PARCOURS DE SOINS

votre planning de soins

PARCOURS DE SOINS

votre planning de soins

PARCOURS DE SOINS

Vos rendez-vous : En cas d'empêchement, merci de nous prévenir

- Secrétariat Oncologie Médicale CH Saintes : 05.46.95.15.44**
- Hôpital de jour Oncologie CH Saintes: 05.46.95.14.77**
- Radiothérapie CH Saintes : 05.46.95.15.30**

DATE	HEURE	Service/Lieu	Motif

PARCOURS DE SOINS

Vos rendez-vous : En cas d'empêchement, merci de nous prévenir

- Secrétariat Oncologie Médicale CH Saintes** : 05.46.95.15.44
- Hôpital de jour Oncologie CH Saintes**: 05.46.95.14.77
- Radiothérapie CH Saintes** : 05.46.95.15.30

DATE	HEURE	Service/Lieu	Motif



PARCOURS DE SOINS

Vos rendez-vous : En cas d'empêchement, merci de nous prévenir

- Secrétariat Oncologie Médicale CH Saintes : 05.46.95.15.44**
- Hôpital de jour Oncologie CH Saintes: 05.46.95.14.77**
- Radiothérapie CH Saintes : 05.46.95.15.30**

DATE	HEURE	Service/Lieu	Motif

PARCOURS DE SOINS

Vos rendez-vous : En cas d'empêchement, merci de nous prévenir

- ❑ **Secrétariat Oncologie Médicale CH Saintes : 05.46.95.15.44**
- ❑ **Hôpital de jour Oncologie CH Saintes: 05.46.95.14.77**
- ❑ **Radiothérapie CH Saintes : 05.46.95.15.30**

DATE	HEURE	Service/Lieu	Motif

PARCOURS DE SOINS

Transmissions Ville Hôpital

—
Pour les acteurs de soins :
Médecin traitant, IDE libérale, pharmacien, kiné, ...

DATE	NOM et Fonction	TRANSMISSIONS

PARCOURS DE SOINS

Transmissions Ville Hôpital

Pour les acteurs de soins :
Médecin traitant, IDE libérale, pharmacien, kiné, ...

DATE	NOM et Fonction	TRANSMISSIONS

PARCOURS DE SOINS

Mes notes personnelles



Parce qu'il est difficile de se souvenir de tout, nous vous proposons de noter :

- ✿ **Ce qui s'est passé** depuis votre précédente consultation
- ✿ **Comment vous vous êtes senti**
- ✿ **Les effets secondaires** (fatigue, nausée, vomissement, diarrhée, constipation, problème de bouche, problème capillaire, douleur, ...):

Les questions que vous vous posez :

CARNET DE SUIVI

LES TRAITEMENTS DU CANCER

LES TRAITEMENTS DU CANCER

Le cancer* est une maladie de la cellule, unité de base de la vie. Il existe dans le corps plus de deux cent types de cellules différentes, chacune ayant un rôle précis.

Une cellule cancéreuse* est une cellule qui s'est modifiée en se reproduisant. Habituellement, les modifications subies sont réparées par l'organisme. Mais une cellule devenue cancéreuse a perdu sa capacité de réparation. Elle se met alors à se multiplier dans un organe ou un tissu humain. En se multipliant de manière incontrôlée, les cellules cancéreuses finissent par former une masse que l'on appelle tumeur maligne.

Le cancer est dit métastatique lorsqu'il diffuse des cellules malignes dans d'autres parties de l'organisme.

Tous les cancers ne se comportent pas de la même façon. C'est la raison pour laquelle il est nécessaire d'envisager un traitement adapté à chaque patient.

Les objectifs de votre traitement :

Le traitement instauré par votre médecin peut avoir comme objectifs distincts :

- **D'éliminer la tumeur*** complètement dans le but d'obtenir une guérison*,
- **De réduire la tumeur ou d'empêcher sa croissance** afin de retarder son évolution et d'améliorer la qualité de vie.

Les différents types de traitement :

✿ Les traitements anti-cancéreux locaux agissent localement sur la tumeur. Il s'agit de :

La chirurgie qui consiste à retirer la tumeur et les ganglions proches de celle-ci.

La radiothérapie* qui traite la tumeur ou la zone de la tumeur par rayonnement de haute énergie.

✿ Les traitements anti-cancéreux généraux comprennent des médicaments administrés soit par voie intraveineuse, soit oralement :

La chimiothérapie* a pour but d'empêcher la division des cellules cancéreuses et d'entraîner leur autodestruction. Ces médicaments n'atteignent pas exclusivement les cellules cancéreuses mais aussi les cellules saines et ils sont ainsi responsables d'effets secondaires détaillés plus loin.

L'hormonothérapie* empêche l'action d'hormones susceptibles de stimuler la croissance des cellules cancéreuses. Ces médicaments sont très utilisés dans le cancer du sein et de la prostate.

L'immunothérapie* a pour but de stimuler les défenses immunitaires contre le cancer.

Les thérapies ciblées sont de nouveaux traitements conçus pour neutraliser des cibles clés du développement de la cellule cancéreuse et donc détruire la tumeur ou stopper sa croissance.

LES TRAITEMENTS DU CANCER

Comment est choisi votre traitement ?

Votre médecin traitant reste votre médecin référent. Cependant toutes les décisions concernant votre traitement sont prises lors des RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaire) regroupant des médecins de différentes spécialités : oncologue médical, radiothérapeute, radiologue, anatomopathologiste, chirurgien, spécialiste d'organe. Votre médecin traitant peut également être sollicité lors de cette réunion et sera de toutes façons tenu informé des propositions de soins formulées à l'issue de celle-ci.

A chaque étape de votre traitement, vous aurez également un médecin spécialiste référent, responsable de votre traitement.

Pour choisir votre traitement, les médecins tiennent compte de plusieurs paramètres :

- Le type de cancer
- Le stade d'extension de votre maladie
- Vos antécédents médicaux
- Vos souhaits et vos désirs, ainsi que ceux de vos proches.

Pour connaître l'efficacité et la tolérance des médicaments de chimiothérapie, les cancérologues réalisent des études cliniques. Ces études cliniques permettent l'élaboration des traitements « standards » qui sont considérés comme les plus efficaces.

Qu'est-ce qu'un essai clinique ?

Le médecin peut vous proposer de participer à un essai clinique*.

Les essais cliniques ont pour but **d'étudier l'efficacité et les effets secondaires de nouveaux traitements** en les comparant avec les traitements standards.

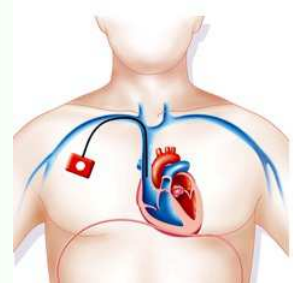
Ainsi, en acceptant de participer à l'un de ces essais si cela vous est proposé, vous pouvez bénéficier de l'efficacité d'un nouveau traitement contre le cancer et vous contribuez à l'amélioration des connaissances médicales, permettant à d'autres personnes malades de bénéficier ultérieurement de soins plus adaptés et plus efficaces.

Si vous participez à une étude clinique, votre médecin vous remettra un formulaire d'information et vous demandera de signer un **consentement***. Ce consentement témoigne du fait que vous avez été informé et que vous acceptez librement de participer à cette étude. Il ne s'agit en aucun cas d'une décharge de la responsabilité du médecin.

Vous avez bien sûr le droit de refuser de participer à l'étude, ou d'interrompre votre participation, qu'elle qu'en soit la raison. Cela n'altèrera en rien la qualité des soins qui vous seront prodigués.

La Chimiothérapie

⇒ Le Cathéter Veineux



De quoi s'agit-il ?

On parle de voie centrale lorsque la tubulure d'un cathéter* destiné à administrer les traitements intraveineux, est introduite dans une grosse veine profonde, telle la sous-clavière.

Le port à cath* ou chambre implantable* est celui le plus utilisé à l'hôpital de jour. Le cathéter est relié à une petite chambre (boîtier) qui est installée en sous cutané, puis la peau est refermée par trois fils, il n'y a donc rien de visible à l'extérieur.

Ce cathéter est utilisé à l'aide d'aiguilles qui piquent la chambre à travers la peau. Après la perfusion*, il n'y a (en dehors d'une protubérance due au boîtier) aucune trace extérieure de ce cathéter, et le patient peut faire sa toilette comme d'habitude. Il est plutôt destiné aux traitements de longue durée.

Dans quelles circonstances sont-ils utilisés ?

- Lorsque les veines des bras ont été abîmées par un traitement qui doit être poursuivi.
- Lorsque les traitements sont agressifs pour les veines des bras, minces et fragiles.
- Lorsque des traitements doivent être administrés en continu sur plusieurs jours.
- Lorsque l'état du patient nécessite un complément d'alimentation par voie veineuse.

Entretien des voies centrales à domicile

Ces systèmes peuvent être utilisés à l'hôpital ou à domicile. Pour qu'il ne se bouche pas, le cathéter tunnellisé et la chambre implantable doivent être soigneusement rincés par votre médecin ou votre infirmière, avec du sérum physiologique, après chaque utilisation.

*glossaire

La Chimiothérapie

Qu'est-ce que la chimiothérapie ?

C'est simplement l'utilisation de médicaments chimiques à visée thérapeutique. La plupart des chimiothérapies ne peuvent s'administrer que par voie intraveineuse, mais certains traitements sont administrables par la bouche.

La plupart des protocoles de chimiothérapie sont administrés par voie intraveineuse et peuvent comprendre en général de 1 à 4 médicaments associés. Elle peut être associée aussi à la chirurgie et/ou la radiothérapie.

La chimiothérapie est souvent associée à des effets indésirables connus (nausées, vomissements, pertes des cheveux, douleurs digestives...). Ceux-ci sont fréquents mais pas systématiques. Ils sont très variables et disparaissent plus ou moins rapidement à la fin de la chimiothérapie. Cependant, des progrès ont été réalisés et des traitements complémentaires existent pour lutter contre ces effets indésirables et en limiter l'importance.

Son rôle :

La chimiothérapie a pour but d'empêcher la multiplication des cellules cancéreuses :

- Elle inhibe ainsi la croissance de la tumeur et réduit son volume.
- Elle permet d'éviter l'extension du cancer et de détruire les cellules cancéreuses qui se sont disséminées dans l'organisme.
- Elle permet également de faire régresser les symptômes liés à la maladie.

A quel rythme ?

La chimiothérapie agit en tuant directement les cellules anormales et en les empêchant de revenir. Elle agit aussi sur les cellules saines mais celles-ci ont une meilleure capacité de renouvellement que les cellules anormales.

C'est sur cet effet différenciant que la chimiothérapie est efficace mais elle nécessite d'être administrée sur plusieurs cycles. Les cycles ont lieu toutes les 2,3,4 semaines et sont séparés par des périodes de repos (de 3 à 4 semaines en général).

Ces médicaments sont le plus souvent administrés sur un jour. Lorsque les traitements sont associés sur plusieurs jours, la chimiothérapie peut être faite soit en hôpital de jour si le traitement est rapide, soit en hospitalisation conventionnelle en passant une nuit à l'hôpital.

La durée totale des protocoles varie le plus souvent entre 3 et 6 mois.



La Chimiothérapie

Déroulement d'une séance de chimiothérapie ?

La veille de votre rendez-vous, faire pratiquer une prise de sang dans votre laboratoire habituel ou par votre infirmière à domicile. Les résultats seront faxés dans le service, ce qui nous permettra de savoir si l'on peut ou non faire votre traitement.

Sauf avis contraire, vous pouvez vous rendre à votre traitement par vos propres moyens ou avoir recours à un transport si nécessaire, sur prescription médicale. Le bon de transport vous sera remis après votre séance de chimiothérapie.

A votre arrivée, passez au secrétariat du service puis en salle d'attente. L'infirmière vient vous chercher, vous installe et vous prend les constantes (pouls, température, tension artérielle et poids)

Un médecin du service vous voit en consultation, fait une évaluation de votre état de santé, de votre tolérance à la chimiothérapie et donne son accord pour commander le traitement à la pharmacie. L'infirmière peut alors mettre en place la perfusion, soit sur un bras, soit sur votre voie veineuse centrale (chambre implantable ou cathéter central). Si besoin, vous recevrez un traitement pour lutter contre les effets secondaires de votre chimiothérapie.

Le traitement débutera dès réception des produits (délai d'attente entre 30 minutes et 3 heures). L'infirmière assurera une surveillance régulière du bon déroulement de votre traitement. En fonction de l'heure, un repas vous sera servi.

A la fin de la perfusion, un rinçage de votre site d'injection sera fait afin de préserver votre capital veineux et l'intégrité de votre site.

L'infirmière vous remet votre rendez-vous de prochaine cure, vos rendez-vous pour des examens s'il y a lieu, et vos ordonnances.

Votre sortie administrative sera faite. Il n'est pas nécessaire pour vous de passer par le bureau des admissions sauf si vous avez besoin d'un bulletin de sortie.

⇒ **Les effets secondaires**

La nature et la sévérité des effets secondaires peuvent varier d'une personne à l'autre.

**Ne soyez pas inquiet à la lecture de ces effets,
il est possible que vous n'en éprouviez aucun.**

Effets sur les cellules sanguines

La chimiothérapie entraîne la « destruction » des cellules qui se multiplient rapidement : c'est le cas des cellules cancéreuses, mais aussi des cellules sanguines. C'est pourquoi votre médecin demandera des examens pour suivre votre formule sanguine. La fréquence de ces surveillances dépendra de votre protocole*. Elle peut aller d'une surveillance bihebdomadaire à une surveillance mensuelle.

La Chimiothérapie

Le sang est constitué de différentes catégories de cellules qui sont produites en permanence dans la moelle osseuse :

- **Les globules rouges*** transportent l'oxygène et le dioxyde de carbone aux poumons.

☆La diminution du taux d'hémoglobine (molécule contenue dans les globules rouges) qui permet le transport de l'oxygène, est appelée **l'anémie***. Votre équipe soignante vous proposera des mesures adaptées :

Symptômes de l'anémie	Que faire devant de tels symptômes ?
<ul style="list-style-type: none"> ↳ Fatigue, vertiges, étourdissements ↳ Douleur de poitrine, essoufflements ou palpitations ↳ Pâleur 	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Prévenez votre médecin traitant ↳ Prévoyez des plages de repos dans vos activités ↳ Ayez une alimentation équilibrée, buvez beaucoup d'eau



- **Les globules blancs*** permettent de lutter contre les infections et les organismes pathogènes qui envahissent notre corps. Les plus atteints par la chimiothérapie sont les polynucléaires neutrophiles.

☆Leur diminution, **la neutropénie***, apparaît une semaine à 10 jours après le cycle de la chimiothérapie. Elle est transitoire mais peut être responsable d'infections (virales ou bactériennes).

Neutropénie : en cas de symptômes, contacter votre médecin dans les 24 à 48h	
<ul style="list-style-type: none"> ↳ Fièvre (> 38,5°C) ↳ Signes grippaux, frissons, sueurs ↳ Toux, mal de gorge ↳ Brûlure urinaire 	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Ulcères douloureux dans la bouche ↳ Diarrhées ↳ Pertes vaginales inhabituelles

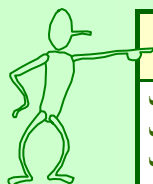


Ce qu'il faut faire pour prévenir l'infection	Ce qu'il faut éviter
<ul style="list-style-type: none"> ↳ Lavez-vous fréquemment les mains notamment après avoir été aux toilettes et avant chaque repas ↳ Utilisez une brosse à dents souple pour éviter de vous blesser les gencives et faites des bains de bouche réguliers ↳ Prenez soin de votre peau : <ul style="list-style-type: none"> ☆ Veillez à bien l'hydrater en cas de dessèchement ☆ Utilisez un rasoir électrique au lieu d'un rasoir mécanique ☆ Désinfectez bien vos coupures et vos éraflures ↳ Prenez une douche tous les jours ↳ Faites cuire vos aliments et lavez bien vos fruits et légumes avant de les consommer. ↳ Évitez les fromages au lait cru et les fruits de mer ↳ Si vous jardinez, n'oubliez pas de porter des gants de protection. 	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Se piquer ou se couper avec des objets coupants ↳ Percer ou gratter son acné ↳ Prendre des médicaments contre l'infection sans avis médical ↳ Couper ou arracher les petites peaux des ongles. ↳ Se faire vacciner sans l'accord de votre médecin traitant ↳ Être en contact avec des personnes enrhumées ou porteuses d'infection (grippe, gastro-entérite,...) ↳ Toute activité pouvant entraîner des blessures (jardiner avec des gants...) ↳ Le soleil



La Chimiothérapie

- **Les plaquettes*** servent à la coagulation en cas de saignements. **Leur diminution, la thrombopénie***, peut donc entraîner des saignements, des hématomes. Dans certains cas précis, votre médecin pourra envisager une transfusion de plaquettes si le taux est trop faible.



Symptômes de la thrombopénie	Que faire pour éviter les saignements ?
<ul style="list-style-type: none">↳ Saignement de nez abondant↳ Saignement des gencives après brossage des dents↳ Sang dans les selles ou les urines↳ Règles plus abondantes	<ul style="list-style-type: none">↳ Utilisez une brosse à dent souple, un stick à lèvres. Éviter de vous servir de fil dentaire↳ Mouchez vous doucement↳ Préférez un rasoir électrique↳ Ne pas utiliser de tampons pendant les règles↳ Ne pas prendre de médicaments sans avis médical (ex : Aspirine)

La chute des cheveux ou alopecie*

Les cellules du follicule pileux, ayant une multiplication rapide, sont sensibles à la chimiothérapie. Les cheveux tombent dans les semaines qui suivent certaines chimiothérapies.

La perte des cheveux est transitoire et réversible, partielle ou totale : cela dépend des agents utilisés pour la chimiothérapie.

Les cheveux poussent normalement après l'arrêt du traitement, et la chevelure redevient normale en quelques mois.

Dans certains cas, si les produits ont une action directe, une prévention par casque réfrigéré* est possible, sous réserve d'une dose pas trop importante de chimiothérapie.



Si votre médecin vous annonce que vous allez probablement perdre vos cheveux
<ul style="list-style-type: none">↳ Souvenez vous que c'est transitoire et qu'ils repousseront↳ Suivez les indications de votre équipe soignante : se faire couper les cheveux court avant le début de la chimiothérapie peut vous permettre de mieux supporter cette étape↳ Évitez les colorations, utilisez un shampoing doux, de l'eau tiède et non chaude, et des brosses souples↳ Pour surmonter cette étape vous pouvez porter un chapeau, une casquette, ou pour les femmes un bandeau large ou un foulard... Vous pouvez également acheter une perruque avant la chimiothérapie de façon à la choisir de la même couleur et du même style que vos cheveux. Elle sera partiellement remboursée par la Sécurité Sociale.↳ Dans certains cas, porter un casque réfrigérant pendant toute la durée de la perfusion, peut limiter la chute des cheveux.↳ Si le traitement permet de garder ses cheveux, évitez toute coloration ou permanente pendant toute la durée de la chimiothérapie. Évitez également le sèche-cheveux.

*glossaire

La Chimiothérapie

Le syndrome main-pied

Certains médicaments sont responsables d'une **atteinte de la peau au niveau de la paume des mains et de la plante des pieds** que l'on appelle syndrome main-pied. Il s'agit là aussi d'une apparition progressive avec l'accumulation de cycles contenant le produit toxique. Dans ce cas, on voit apparaître sur les mains une rougeur (érythème), une desquamation, c'est-à-dire une perte de fragment de peau superficielle, des crevasses parfois douloureuses qui peuvent se soigner.

Le syndrome main pied est parfois associé à un larmoiement et un écoulement nasal continu.

Le traitement du syndrome main-pied repose essentiellement sur **l'application de corps hydratants et gras**.

Nausées et vomissements

Les nausées et vomissements sont fréquents, mais pas systématiques. L'utilisation de médicaments antiémétiques (antiémétiques), qui sont administrés généralement juste avant la cure, permettent de réduire très efficacement cet effet secondaire. Dans tous les cas, parlez-en à votre médecin.



Que faire pour limiter les nausées et vomissements

- ↳ Respirez lentement et profondément lorsque vous commencez à vous sentir mal
- ↳ Mangez en petite quantité, lentement et souvent, en évitant les produits sucrés, gras ou frits ainsi que les odeurs de cuisine
- ↳ Pour les nausées au réveil, mangez des aliments secs comme des biscottes avant de vous lever (à éviter cependant en cas de bouche sèche ou de gorge douloureuse)
- ↳ Buvez des jus de fruits frais non sucrés (jus de raisin ou pommes), ou des boissons non gazeuses
- ↳ Essayez le thé au gingembre, le gingembre frais ou confit
- ↳ Portez des vêtements amples, qui ne vous serrent pas à la taille
- ↳ Repos après la prise alimentaire, buste relevé

Diarrhée et constipation

Les troubles du transit peuvent être liés au cancer lui-même, à la chimiothérapie, à d'autres médicaments, voire au stress. Si vous constatez des changements de votre transit durant 2-3 jours, contactez votre médecin ou votre infirmière. Ne prenez aucun traitement sans l'avis de votre médecin.

Complications de la diarrhée	Que faire en cas de diarrhée ?
<ul style="list-style-type: none">↳ Douleur et fatigue↳ Perte d'appétit↳ Altération du goût↳ Perte de poids et déshydratation↳ Déséquilibre chimique (perte de minéraux)	<ul style="list-style-type: none">↳ Mangez peu épicé, avec un régime à base de riz et de carottes↳ Limitez la consommation de fruits et de légumes↳ Limitez les produits laitiers et préférez les fromages à pâte cuite↳ Évitez de fumer↳ Buvez abondamment en évitant café, thé, alcool et lait↳ Lavez vous abondamment les mains notamment après être allé aux toilettes et avant chaque repas.



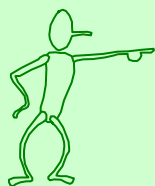
La Chimiothérapie

Complications de la constipation	Que faire en cas de constipation ?
<ul style="list-style-type: none">↳ Douleur et fatigue↳ Perte d'appétit↳ Nausées et vomissements↳ Blocages↳ Hémorroïdes, déchirures anales	<ul style="list-style-type: none">↳ Mangez des légumes et des fruits frais, avec un régime riche en fibres↳ Buvez abondamment (jus de fruits)↳ Pratiquez une activité physique modérée (ex: la marche)



La mucite* (inflammation des muqueuses buccales ou digestives) ou aphtes dans la bouche

Les muqueuses de la bouche, de la gorge, ou de l'appareil digestif peuvent être affectées par la chimiothérapie. Ainsi, des lésions comme des aphtes, une inflammation buccale ou gastro-intestinale peuvent survenir. Ce problème peut être prévenu ou amélioré par des bains de bouche préventifs et en cas de mucite sévère, un traitement curatif à l'aide d'antifongiques et d'antiherpétiques peut s'avérer nécessaire. Si la mucite est très sévère, empêchant l'alimentation, une hospitalisation peut être recommandée.



Que faire pour prévenir l'apparition des mucites ?
<ul style="list-style-type: none">↳ Avant le début de la chimiothérapie, consultez votre dentiste afin de soigner des éventuelles caries. Celles-ci favorisent en effet l'apparition des mucites↳ Des bains de bouche réguliers permettent de limiter l'atteinte de la muqueuse buccale↳ Rincez-vous fréquemment la bouche avec un bain de bouche conseillé par votre médecin, et brossez-vous les dents 3 fois par jour↳ Votre médecin pourra vous prescrire un traitement antalgique pour diminuer les douleurs et manger plus facilement.↳ Évitez les aliments acides, épicés et salés, les tomates et aliments trop durs (ex : biscottes)↳ Privilégiez des repas tièdes ou froids↳ Si votre alimentation devient trop difficile, essayez des aliments liquides ou semi-liquides crémeux, onctueux, comme les soupes, les yaourts, les purées, les milk shakes...↳ Évitez de fumer

Variation de poids

Plusieurs éléments, comme le stress et les nausées, peuvent provoquer une perte ou un gain de poids durant votre chimiothérapie. C'est pour cela qu'une alimentation équilibrée est essentielle.



Conseils
<ul style="list-style-type: none">↳ Une alimentation équilibrée est essentielle pour maintenir un poids normal et mieux lutter contre les effets indésirables. Parlez-en avec un nutritionniste ou une diététicienne conseillée par votre équipe médicale, pour mettre au point vos repas↳ Si vous n'arrivez plus à bien vous alimenter, adaptez vos repas à vos envies et à vos possibilités↳ Une prise de poids modérée est meilleure qu'une perte de poids. Cependant, si l'augmentation était trop forte, parlez-en avec votre médecin ou votre infirmière.

La Chimiothérapie

Douleurs

Chez certains, des sensations d'engourdissement, de picotement et de fourmillement dans les pieds et les mains peuvent survenir. C'est ce qu'on appelle une neuropathie.

Que faire en cas de douleur ?

- ↳ Informez votre médecin traitant de vos douleurs. Contactez le rapidement en cas de douleur subite et inhabituelle et notamment dans la poitrine et lorsque vous respirez
- ↳ Décrivez le type de douleur que vous ressentez à votre médecin : localisation, intensité, fréquence... afin qu'il puisse vous prescrire un traitement adapté
- ↳ Ne faites pas d'automédication, consultez votre médecin



La stérilité

Les risques de stérilité sont plus importants chez l'homme, c'est pourquoi pour les hommes jeunes et désireux d'enfant, une congélation de sperme au CECOS* peut être proposée avant la chimiothérapie si l'état général et le degré d'urgence le permettent.

Pour les femmes, le risque de stérilité est moins important et il leur est par contre conseillé de continuer une contraception pendant la chimiothérapie pour éviter toute grossesse. Pour ces problèmes spécifiques de stérilité, il faut en parler à votre médecin référent afin de voir le risque encouru par rapport au protocole* que vous avez et surtout par rapport à sa durée.

Signes cutanés

Il peut apparaître une pigmentation anormale de la peau sur les trajets veineux ou après exposition au soleil qui est à éviter en cours de chimiothérapie.

Il peut y avoir des ongles plus fragiles, cassants avec parfois des rayures brunâtres parallèles à l'axe des doigts et au pire des ongles qui se cassent.

Infections

Elles ont été décrites avec les problèmes de globules blancs mais elles restent le problème majeur des chimiothérapies. C'est pourquoi il faut surveiller régulièrement la numération de la formule sanguine* et dans un certain nombre de protocoles, on vous proposera une prophylaxie anticancéreuse, qui vise à éviter certaines infections respiratoires sévères qui se rencontrent chez les patients sous chimiothérapie.

Toute fièvre supérieure à 38,5°C avec une baisse des globules blancs justifie une consultation en urgence pour débiter les antibiotiques.

*glossaire

La Chimiothérapie

SIGNES MOTIVANT UNE CONSULTATION EN URGENCE

▶ **Sur numération :**

- Plaquettes inférieures à $15\ 000/\text{mm}^3$
- Hémoglobine inférieure à 8g/dl
- Globules blancs inférieurs à $1500/\text{mm}^3$ et fièvre supérieure à $38^\circ 5$

▶ **Urines rouges**

▶ **Selles noires**

▶ **Vomissements sanglants**

▶ **Mucite empêchant toute prise alimentaire**

▶ **Diarrhée importante**

▶ **Essoufflement nouveau**

La Chimiothérapie

⇒ Les effets psychiques

La fatigue, ou asthénie*, dans le cadre de la maladie, survient très fréquemment. Elle est en grande partie due à la maladie, aux médicaments prescrits et aux effets secondaires qui peuvent en résulter. Elle peut être également due à une anémie* (diminution du taux d'hémoglobine).

La fatigue se définit comme une sensation désagréable de difficulté à effectuer des efforts physiques ou intellectuels provoqués par un effort intense, par une maladie ou sans cause apparente.

De même, une diminution de la libido peut survenir lors des traitements. Cette diminution est toujours réversible.

Il existe deux types de fatigue :

► **La fatigue physique** : fatigue après une journée de travail, fatigue après un exercice physique se traduisant par un désir de se coucher, de se reposer, de silence.

► **La fatigue affective** : émotionnelle se traduisant par une perte d'énergie, d'intérêt, une sensation de déprime, d'impatience, d'irritabilité.

Il existe des moyens simples pour réduire ses dépenses d'énergie tout au long de la journée, et ainsi gérer sa fatigue. Il est déconseillé de rester inactif, l'inactivité pouvant augmenter la sensation de fatigue. De façon générale, il faut donner un ordre de priorité aux différentes tâches et les planifier.

Pour le moral, il est important d'être bien entouré par sa famille, ses amis et ses proches. Il ne faut pas que vous hésitez à parler de vos problèmes psychologiques au personnel soignant en sachant qu'il y a des psychologues et psychiatres disponibles dans le service pour vos problèmes spécifiques.

Le maintien (si possible) de l'activité professionnelle ou scolaire peut aider à vivre cette période.

*glossaire

La chimiothérapie



Quelques conseils

↳ **Se laver** : prendre un tabouret pour s'asseoir, un peignoir plutôt qu'une serviette.

↳ **Les soins du corps** : une brosse ou un peigne avec un long manche évite de se fatiguer. Le siège des toilettes peut se surélever. Installer une main courante ou une rampe peut aussi faciliter les mouvements.

↳ **L'habillement** : préparer ses vêtements sur le lit, et s'asseoir pour s'habiller. Porter des chaussures faciles à mettre, sans lacets de préférence pour ne pas avoir à se baisser; des vêtements boutonnés devant plutôt que des pull-overs difficiles à mettre et à enlever.

↳ **La mobilité** : les chaussures à talons plats sont plus stables et plus confortables. Ne pas hésiter à utiliser un fauteuil roulant pour les longs trajets. Pensez à disposer des chaises dans la maison et dans le jardin, pour faire des pauses. Dormir au rez de chaussée si la maison comporte plusieurs étages, c'est plus pratique et limite les risques.

↳ **Le ménage** : ne pas tout faire dans une seule journée, mais répartir les tâches tout au long de la semaine. Ne pas hésiter à faire appel à une aide ménagère si possible. Beaucoup d'activités peuvent se pratiquer assis, comme éplucher des légumes ou repasser (la table à repasser doit être réglée à la bonne hauteur).

↳ **Les courses** : pour éviter la perte de temps, penser à faire une liste rayon par rayon. Livraison à domicile si possible. Privilégier les heures creuses pour faire les courses, la foule peut être une source de grande fatigue et de stress.

Vous allez suivre un traitement
de radiothérapie...



CARNET DE SUIVI



**MIEUX VIVRE SON
TRAITEMENT**

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

⇒ Les aspects psychologiques de la maladie

Dans la vie d'un homme ou d'une femme, la maladie est un moment difficile. Elle engendre des émotions particulièrement intenses chez la personne malade et son entourage. Chaque étape de la maladie génère des sentiments différents. Les exprimer et les partager avec d'autres permet souvent de mieux les vivre.

Il existe différents types de réactions psychologiques, par exemple :

- ▶ Tenter de reprendre le cours de votre vie le plus normalement possible (en maintenant vos activités habituelles).
- ▶ Dans d'autres cas, vous sentir dépassé par cette situation, incapable de faire face à votre quotidien habituel.
- ▶ Parfois, ressentir un profond sentiment d'injustice, de désarroi, de colère, de lassitude.
- ▶ Etc...

⇒ Vos relations avec l'entourage

La maladie cancéreuse et son traitement influencent non seulement votre quotidien, mais aussi la représentation que vous avez de vous-même et votre relation aux autres.



Une fatigue, un changement d'apparence physique, sont source d'angoisse et s'accompagnent d'une période d'adaptation difficile.

Votre entourage a un rôle essentiel, que ce soit à travers un soutien moral, une implication accrue dans les tâches matérielles, ou simplement un accompagnement pour une meilleure qualité de vie.

La maladie peut être difficile à vivre également pour vos proches (découragement, fatigue, sentiment de culpabilité, etc...).

En tout cas, le cancer n'est pas une maladie contagieuse. Aussi, vous pouvez continuer à entretenir des relations avec vos parents, vos enfants, vos petits-enfants et amis.

Parfois, certaines personnes peuvent être maladroitement car elles ne connaissent pas ou mal la maladie et elles ne savent pas comment vous aider. Elles ne savent pas comment vous allez réagir et ont peur de vous blesser ou de vous inquiéter. Peut-être pouvez-vous en parler ensemble?

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

La maladie cancéreuse peut aussi affecter votre vie de couple et votre sexualité, que ce soit par le cancer lui-même ou par les différents traitements. Ils peuvent influencer la relation entre les partenaires, affectant la libido, l'image de soi, ou entraîner d'éventuels troubles fonctionnels dont vous pouvez parler avec votre médecin. La sexualité touche à l'intime de chacun et c'est au cas par cas que différents professionnels peuvent vous aider à comprendre ce qui se passe pour vous.

Des brochures spécifiques ont été éditées par la ligue contre le cancer (sexualité et cancer, sexualité et fécondité, sexualité et grossesse).

Pourquoi parler peut vous soulager ?

Mettre des mots sur ce que vous ressentez pourra peut-être vous soulager.

N'hésitez pas à vous exprimer auprès des personnes dont vous vous sentez proche.

N'oubliez pas que vous avez des soignants autour de vous, n'hésitez pas à leur parler si vous en avez besoin.

Quand consulter un psychologue ?

Souvent, vous ne parlez pas car vous voulez protéger votre entourage. Dans ce cas, n'hésitez pas à consulter.

Certains signes doivent vous alerter et vous encourager à consulter un psychologue :
Tristesse, anxiété, insomnie, irritabilité, envie de parler, repli sur soi, idées noires, perturbations des relations parents/enfants, modifications dans votre vie affective et sexuelle, etc...

Comment prendre contact avec un psychologue ?

Soit par l'intermédiaire du médecin ou de l'équipe soignante.

Soit en le contactant directement (voir soins de support p 11)

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

Informations administratives

➔ Comment vous organiser dans votre travail ?

Lors de votre première visite chez votre médecin cancérologue, celui-ci va vous expliquer le traitement qu'il a choisi, son déroulement et ses effets secondaires.

Dans certains cas, une interruption de votre activité professionnelle sera nécessaire.

Dans d'autres cas, vous pourrez continuer à exercer votre profession. Cela pourra même vous aider moralement à concentrer votre attention ailleurs que sur la maladie.

C'est à vous de faire votre choix. Par ailleurs, certains employeurs permettent des aménagements d'horaires, des reclassements professionnels ou un travail à temps partiel.

Arrêt maladie : les formalités vont différer selon le statut (fonctionnaire, salarié de droit privé, demandeur d'emploi, travailleur indépendant, étudiant en alternance...). Le droit aux indemnités journalières n'est accordé que sous certaines conditions de durée de travail. S'il y a eu des cotisations auprès d'une caisse de prévoyance, il est possible d'obtenir un complément de salaires.

Cas particulier des étudiants : Une interruption momentanée des études peut entraîner des difficultés dans l'obtention d'une bourse. Il faut se renseigner auprès du service social des étudiants au sein de la fac, de l'école.

Avant de reprendre le travail à temps complet, un temps partiel peut être envisagé pour motif thérapeutique. Il faut une prescription du médecin traitant. Un accord du médecin conseil de la sécurité sociale est nécessaire sous réserve de l'aménagement d'un poste à temps partiel dans l'entreprise et de l'acceptation du médecin du travail.

En cas de non reprise du travail, il existe différents types d'aide :

- ▶ Allocation aux adultes handicapés (AAH) : en cas d'incapacité permanente reconnue d'un taux au moins égal à 80% et que la COTOREP reconnaisse l'impossibilité de se procurer un emploi en raison du handicap
- ▶ Reclassement professionnel en fonction de la gravité du handicap par la COTOREP
- ▶ Pension d'invalidité versée par la sécurité sociale pour les salariés, attribuée sous conditions, et décidée par votre médecin conseil en fonction de l'incapacité de travail, de l'âge et du salaire antérieur

A noter

L'assistance sociale est là pour vous aider dans les démarches comme les associations de malades. Ne pas hésiter non plus à contacter le service du personnel.

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

Lorsque l'assuré ou son ayant droit ne remplit pas les conditions requises pour avoir droit aux prestations légales, les caisses peuvent accorder des aides exceptionnelles au titre de l'action sanitaire et sociale, en tenant compte de la situation sociale des intéressés (participation aux frais de transport, indemnités journalières en cas d'arrêt de travail pour enfant malade, participation aux frais d'aide familiale).

➔ La prise en charge de vos soins

Le cancer fait partie de la liste des maladies (affections de longue durée) prises en charge à 100 % par la sécurité sociale.

Le déclenchement de cette prise en charge s'effectue lors de la première visite chez votre médecin traitant, c'est lui qui fera la déclaration.

Votre prise en charge à 100 % vous évitera de faire l'avance des frais dans les établissements de soins ou les pharmacies.

Pour les médicaments dits « de confort » et les appareillages, nous vous conseillons de vous renseigner auprès du service social pour les modalités de prise en charge.

100%

Les déplacements concernant les soins et examens effectués dans le cadre de la maladie peuvent être pris en charge par la sécurité sociale.



Quel que soit le mode de transport décidé par le médecin (ambulance, véhicule sanitaire léger, transport non sanitaire ou voiture particulière), il doit faire l'objet d'une prescription médicale.

Pour les trajets supérieurs à 150 km, le remboursement est subordonné à un accord préalable de la sécurité sociale.

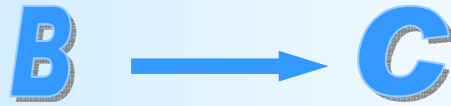
MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT

⇒ Glossaire

A

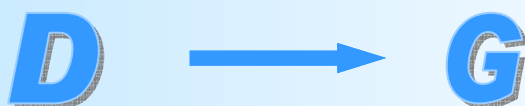
ABLATION	Geste par lequel on retire du corps une anomalie, une tumeur, un organe ou une partie d'organe ou encore un corps étranger, des points de suture, un drain, un cathéter, etc...)
ADENOPATHIE	Augmentation du volume d'un ganglion
ADJUVANT	Dans le traitement d'un cancer, un adjuvant se dit d'un traitement complémentaire, utilisé pour renforcer l'action de la thérapie principale
ALIMENTATION PARENTERALE	Alimentation par voie intraveineuse
ALLOGREFFE	Acte consistant à prélever la moelle osseuse chez un donneur pour la réinjecter à un receveur (le donneur et le receveur doivent être compatibles)
ALOPECIE	Perte totale ou partielle des cheveux
AMBULATOIRE	Se dit d'un traitement qui permet au malade d'être soigné sans être hospitalisé
ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE	Examen au microscope des cellules (cytologie) ou des tissus (histologie) de l'organisme
ANEMIE	Diminution du taux d'hémoglobine dans le sang, entraînant souvent une fatigue
ANESTHESIE	Acte qui consiste à endormir le patient (anesthésie générale) ou une partie du corps (anesthésie locale ou partielle) pendant une intervention chirurgicale
ANTALGIQUE	Traitement contre la douleur
ANTICORPS	Substance qui est synthétisée par les cellules du système immunitaire, qui va permettre de lutter contre une agression extérieure (infection) ou interne (cellule cancéreuse)
ANTI-EMETIQUE	Médicament empêchant les vomissements
ANTIGENE	Substance, qui introduit dans l'organisme, provoque la formation d'un anticorps
APLASIE	Diminution momentanée de la production par la moelle osseuse des globules rouges, des globules blancs (neutropénie), ainsi que des plaquettes (thrombopénie)
ASTHENIE	État de fatigue importante et/ou d'épuisement
AXILLAIRE	Au niveau d'une aisselle. Les ganglions axillaires sont les ganglions situés sous les bras.
AUTOGREFFE	Acte consistant à prélever la moelle osseuse du patient, la conserver et la réinjecter secondairement, après une chimiothérapie lourde.

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT



BIOPSIE	Prélèvement d'un fragment d'organe, ou de tissu, afin de l'examiner pour établir le diagnostic de la maladie
CANCER	Maladie caractérisée par une croissance anormale et incontrôlée de certaines cellules
CANCEROLOGIE ou ONCOLOGIE	Discipline médicale ou scientifique qui étudie et traite le cancer
CASQUE REFRIGERE	Il est proposé pour certains traitements par chimiothérapie pour éviter ou limiter la chute des cheveux.
CATHETER	Fin tuyau introduit dans une veine et destiné à effectuer des perfusions intraveineuses. Dans le cadre des chimiothérapies, il est le plus souvent relié au boîtier, implanté sous la peau de la partie supérieure du thorax et dans lequel on pourra injecter le liquide à perfuser
CELLULE CANCEREUSE	Cellule anormale qui prolifère de façon incontrôlée et envahit les tissus avoisinants
CECOS	Centre d'Étude et de Conservation des Œufs et du Sperme
CENTRAGE	En radiothérapie, repérage de la zone à irradier
CEPHALEES	Maux de tête
CHAMBRE, PORT-A-CATH, SITE IMPLANTABLE ou CAPSULE	Boîtier implanté sous la peau, relié à une veine profonde, permettant d'injecter les médicaments
CHIMIOThERAPIE	Thérapie destinée à détruire les cellules cancéreuses par l'administration de substances chimiques. Il s'agit d'un traitement général, à l'opposé des traitements plus localisé comme la chirurgie ou la radiothérapie
CIRCULATION LYMPHATIQUE	Circulation de la lymphe à travers un appareil circulatoire spécifique
CONSENTEMENT ECLAIRE	Accord qu'un patient doit donner au médecin après avoir reçu des informations précises. Le consentement éclairé doit être recueilli par exemple dans le cadre d'une participation à un essai thérapeutique
CURAGE GANGLIONNAIRE	Prélèvement des ganglions d'un territoire lymphatique défini
CURIETHERAPIE	Modalité de radiothérapie utilisant de petites sources radioactives placées temporairement au contact de la zone à traiter

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT



DYSPNEE	Difficulté à respirer, avec une sensation de gêne ou d'oppression
ECHOGRAPHIE	Méthode d'exploration utilisant la réflexion (écho) des ultrasons dans les organes
ENDOCRINE (glande)	Glande qui déverse le produit de sa sécrétion et ses hormones directement dans le sang
ENDOGENE	Qui provient de l'intérieur, ou dérivé du corps
ENDOSCOPIE	Introduction à l'intérieur de l'organisme d'un matériel de retransmission d'images et d'interventions extrêmement sophistiqué
EPIDEMIOLOGIE	Étude statistique de la santé des populations ; permet d'étudier la fréquence des différents cancers dans des groupes de population ayant des modes de vie différents. La comparaison de ces groupes permet d'identifier les facteurs responsables de nombreux cancers
ESSAI CLINIQUE	Recherches qui testent l'efficacité de nouvelles méthodes d'imagerie, de prévention, de diagnostic ou de traitements de maladies humaines. On compare souvent deux types de patients, l'un traité par le nouveau traitement, et l'autre par le traitement classique
EXAMEN EXTEMPORANE	Étude microscopique des tissus prélevés au cours d'une intervention chirurgicale. Cette étude se fait pendant l'intervention, permettant alors d'orienter le cours de celle-ci
EXERESE	Action consistant à enlever l'ensemble de la tumeur chirurgicalement (tumorectomie)
EXOGENE	Qui provient de l'extérieur (par opposition à endogène)
FACTEURS DE CROISSANCE HEMATOPOIETIQUES	Substances normalement produites par l'organisme et utilisées comme traitement pour stimuler la production des cellules sanguines par la moelle osseuse (ex : facteurs de croissance des globules blancs ou des globules rouges)
F.M.I.H	Fédération Médicale Inter-Hospitalière
GANGLION (lymphatique)	Le système lymphatique, composé de vaisseaux et de ganglions, joue un rôle de filtre et de barrière immunitaire permettant à l'organisme de combattre les infections et les tumeurs
GLOBULES BLANCS ou LEUCOCYTES	Cellules du sang qui protègent l'organisme contre les infections
GLOBULES ROUGES ou ERYTHROCYTES ou HEMATIES	Cellules du sang contenant l'hémoglobine ayant pour rôle le transport de l'oxygène
GREFFE MEDULLAIRE	Greffe de moelle osseuse. Cette greffe peut se faire avec la moelle du patient, prélevée avant une chimiothérapie lourde (autogreffe) ou avec la moelle d'un donneur.
GUERISON	Certitude de la neutralisation définitive d'une maladie

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT



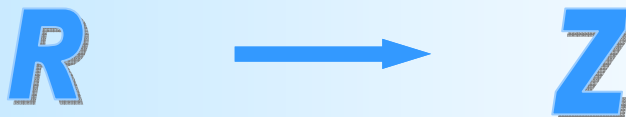
HEMATOLOGIE	Spécialité médicale des maladies du sang et de la moelle osseuse
HEMOCULT	Examen permettant de dépister la présence de sang dans les selles
HEMOGLOBINE	Pigment des globules rouges du sang assurant le transport de l'oxygène et du gaz carbonique entre l'appareil respiratoire et les cellules de l'organisme
HEMOPATHIE	Maladie du sang
HEMOSTASE	Arrêt d'une hémorragie
HORMONOTHERAPIE	Traitement par les hormones de certains cancers hormonodépendants
IMMUNOTHERAPIE	Traitement consistant à provoquer ou à augmenter l'immunité de l'organisme par l'injection d'anticorps ou d'antigènes
INJECTION	Administration d'un médicament liquide à l'aide d'une seringue. Elle peut être : - Intramusculaire : injection directement dans le muscle - Intraveineuse : injection dans une veine - Sous-cutanée : injection dans les tissus situés juste sous la peau
INVASIF ou INFILTRANT	Caractère d'une tumeur qui s'étend et envahit les tissus voisins
IRM ou IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE	Examen radiologique utilisant des champs magnétiques pour obtenir des images internes du corps humain
LEUCEMIE	Cancer du sang causé par une production excessive des globules blancs
LEUCOPENIE ou NEUTROPENIE	Diminution du taux de globules blancs
LYMPHE	Liquide riche en protéines et en lymphocytes, circulant dans les vaisseaux lymphatiques
LYMPHOCYTES	Petits globules blancs (leucocytes) présents dans le sang, la moelle et les tissus lymphoïdes. Ils jouent un rôle essentiel dans les réactions immunitaires de l'organisme
LYMPHOEDEME	Gonflement, par exemple du bras, suite à une circulation lymphatique défectueuse
LYMPHOME	Tumeur composée de tissu lymphoïde (cellules et organes impliqués dans les réactions de défense spécifiques de l'organisme face aux infections), développé soit dans les organes contenant déjà ce tissu (rate, ganglion,...) soit dans les organes qui en sont dépourvus

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT



MARQUEURS TUMORAUX	Substance sécrétée par les cellules tumorales. Leur dosage dans le sang permet de suivre l'évolution de certaines tumeurs
MASTECTOMIE	Ablation du sein par chirurgie
MELANOME	Tumeur qui se forme dans les cellules qui fabriquent la mélanine (pigment) de la peau
METABOLISME	Ensemble des processus de transformation de matière et d'énergie par la cellule ou l'organisme
METASTASE	Dissémination du cancer d'une partie du corps à l'autre
MOELLE OSSEUSE	Tissu contenu à l'intérieur des os qui produit des plaquettes, globules rouges, globules blancs à partir de cellules souches
MUCITE	Inflammation des muqueuses (tissu de revêtement) de la bouche et des voies digestives
MYCOSE	Affection provoquée par des champignons parasites
MYELOSUPPRESSION	Réduction du nombre des globules rouges, globules blancs et plaquettes produits par la moelle osseuse
NEUTROPENIE	Diminution du nombre de polynucléaires neutrophiles (type de globules blancs) dans le sang, souvent due à la chimiothérapie. Cette neutropénie peut favoriser la survenue d'infections
NFS ou NUMERATION FORMULE SANGUINE	Détermination du nombre de globules rouges, globules blancs et plaquettes présents dans le sang
ONCOLOGIE	Étude des tumeurs
OPTION THERAPEUTIQUE	On parle d'options thérapeutiques lorsque, pour une même situation, plusieurs traitements sont possibles
PERFUSION	Injection, goutte à goutte, de médicament liquide dans les veines (lors d'une chimiothérapie par exemple)
PET SCAN (Positron Émission Tomography Scanner)	Appareil d'imagerie médicale permettant la localisation des foyers pathologiques exprimant une activité métabolique élevée
PLAQUETTES ou THROMBOCYTES	Éléments du sang jouant un rôle essentiel dans la coagulation
PONCTION	Prélèvement d'un liquide ou d'éléments cellulaires plus ou moins importants, grâce à une aiguille introduite à travers la peau ou une muqueuse. On peut ponctionner le liquide d'un kyste
PROTOCOLE	Recueil d'indications rappelant les examens ou les règles de traitement pour un cancer d'un type donné. Il évolue avec les progrès scientifiques
PRURIT	Vive démangeaison

MIEUX VIVRE SON TRAITEMENT



RADIOGRAPHIE	Technique d'imagerie utilisant les propriétés des rayons X
RADIOTHERAPIE	Méthode de traitement destinée à détruire les cellules tumorales en les exposant à des rayonnements ionisants de haute énergie. Ces rayons sont dirigés sur la zone tumorale. Il s'agit donc d'un traitement localisé
RECHUTE	Réapparition de la maladie et des ses symptômes après une période d'amélioration
RECIDIVE	Réapparition de la tumeur après une période de rémission
REMISSION	Disparition complète ou partielle des symptômes après traitement. En l'absence de toute manifestation ultérieure, elle pourra être assimilée à une guérison (neutralisation définitive de la maladie)
SCANNER ou TDM (tomodensitométrie)	Appareil de radiographie qui permet d'obtenir et de traiter des images en coupe du corps
SCINTIGRAPHIE	Technique d'imagerie visualisant un organe ou un tissu par l'intermédiaire d'une substance radioactive injectée ou ingérée
SEPTICEMIE	Infection générale due à la pullulation de microbes dans le sang
STADE	Classification de la tumeur en fonction de sa taille
STERILE	Qui ne contient pas de microbe
THROMBOPENIE ou THROMBOCYTOPENIE	Diminution du nombre de plaquettes dans le sang. Cela augmente le risque de saignement et diminue la capacité de coagulation
THYROIDE	Glande endocrine (située au niveau de la trachée) sécrétant plusieurs hormones et intervenant dans la croissance et le métabolisme général
TUMEUR	Masse de tissu anormale qui peut être bénigne (tumeur sans gravité, non cancéreuse) ou maligne (tumeur pouvant envahir d'autres parties du corps et être dangereuse)
TUMORECTOMIE	Intervention chirurgicale visant à enlever une tumeur en passant au large de ses limites



CARNET DE SUIVI



ORGANISATION DES SOINS

ORGANISATION DES SOINS

➔ LE PLAN CANCER

Le plan cancer 2014-2019 a pour aspiration première de répondre aux besoins et aux attentes des personnes malades et de leurs proches.

Le plan cancer a vocation de guérir mais aussi d'accompagner la personne et ses proches, et de préparer l'avenir de tous par la recherche et la prévention.

Il s'organise autour de 4 grandes priorités déclinées en objectifs opérationnels :

- **Guérir plus de personnes malades**

- ☞ En favorisant des diagnostics plus précoces
- ☞ En garantissant la qualité et la sécurité des soins
- ☞ En accompagnant les évolutions technologiques et thérapeutiques.
- ☞ En faisant évoluer les formations et les métiers de la cancérologie
- ☞ En accélérant l'émergence de l'innovation au bénéfice des patients
- ☞ En confortant l'avance de la France dans la médecine personnalisée.

- **Préserver la continuité et la qualité de vie**

- ☞ En s'assurant des prises en charge globales et personnalisées.
- ☞ En réduisant les risques de séquelles et de second cancer
- ☞ En diminuant l'impact du cancer sur la vie personnelle

- **Investir dans la prévention et la recherche**

- ☞ En lançant le programme national de réduction du tabagisme
- ☞ En donnant à chacun le moyen de réduire son risque de cancer
- ☞ En prévenant les cancers liés au travail ou à l'environnement
- ☞ En se donnant les moyens d'une recherche innovante

- **Optimiser le pilotage et les organisations de la lutte contre le cancer.**

Pour en savoir plus sur le Plan Cancer 2014-2019 : <http://www.e-cancer.fr/le-plan-cancer>

ORGANISATION DES SOINS

LE RESEAU REGIONAL ONCO POITOU CHARENTES



Le réseau a vocation à coordonner l'activité des acteurs de santé et des intervenants impliqués dans la cancérologie en vue d'optimiser la prise en charge des patients.

Au niveau régional, il a pour missions :

- Le déploiement et la gestion du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) où les informations médicales liées à la prise en charge diagnostique et thérapeutique de chaque patient sont inscrites
- L'amélioration des pratiques
- La mise en place d'outils communs
- La formation continue des professionnels de santé
- Le recueil de l'activité en cancérologie
- L'évaluation des membres du réseau et des pratiques
- L'information des professionnels de santé et des patients

Comme le prévoit le plan Cancer n°2, des « réseaux de proximité » appelés **Centres de Coordination en Cancérologie (3C) sous la coordination du réseau régional de cancérologie Onco Poitou Charentes** sont en place dans la région dont leur objectif est de vous assurer, patients et proches, une prise en charge de qualité et une continuité des soins près de chez vous.

Il met à votre disposition un site Internet : **<http://www.onco-poitou-charentes.fr>**

ORGANISATION DES SOINS

LE CENTRE DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE : 3C Charente Maritime Sud et Est



Localisé au Centre Hospitalier de Saintes, le 3C réunit les établissements de la Charente Maritime Sud et Est :

- Centre Hospitalier de Saintonge, Saintes
- Centre Hospitalier de Royan
- Centre Hospitalier de Jonzac
- Centre Hospitalier de Saint Jean d'Angély
- Clinique Richelieu à Saintes
- Clinique Pasteur à Royan
- Polyclinique de Saint Georges de Didonne

Le 3C est responsable de la promotion de la prise en charge individualisée du patient et de son évaluation.

Ses principales missions sont :

- **L'organisation des RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaire)**
- **Un appui pour :**
 - ☞ L'organisation du dispositif d'annonce et remise du PPS (Programme Personnalisé de Soins)
 - ☞ Un parcours individualisé des patients dont les soins de support et soins à domicile
 - ☞ Les essais cliniques
 - ☞ La formation et l'information des soignants
 - ☞ La traçabilité et l'évaluation des pratiques

Téléphone : 05.46.95.15.81
Mail : 3C@ch-saintonge.fr

Les adresses utiles

► La Ligue Contre le Cancer : Comité de Charente Maritime

Située 208 Rue Marius Lacroix
17000 LA ROCHELLE
Tel : 05.46.50.57.95
Site Internet : ligue-cancer.net/cd17



Missions :

- **Accompagnement des malades, Prévention, financement de la Recherche.**
- Après l'annonce du diagnostic, pendant le traitement ou après, pendant votre hospitalisation ou lors de votre retour chez vous, **les bénévoles formés et les psychologues** du Comité Départemental de la Ligue contre le Cancer **vous accompagnent.**
- **Groupes de parole** pour les malades, **écoute à domicile, ateliers de diététique, séances de sophrologie** sont proposés **gratuitement** et sur tout le département.
- De plus, l'association peut vous accorder une **aide financière ponctuelle** (sous conditions). **Contactez votre assistante sociale**, elle constituera votre dossier.

Notre partenaire dans le financement de ce carnet de suivi

Les adresses utiles

Sur la Charente Maritime Sud et Est, les soins de support gratuits pour les malades atteints de cancer :

Permanence en radiothérapie à Saintes le mardi de 14h à 17h

Groupe de parole
1 fois par mois à Royan et à Saintes

De la sophrologie
2 fois par semaine à Saintes

Ecoute téléphonique et information pratique juridique, médicale ou sociale : 0810.111.101 du lundi au vendredi de 9h à 19h (tarif local)

Pour toutes informations complémentaires :
05.46.50.57.95
cd17@ligue-cancer.net



Les adresses utiles



Liste des brochures de la Ligue contre le cancer

Réalisées par des équipes de professionnels, elles sont destinées à répondre aux principales questions que l'on se pose sur le cancer, les traitements, la prévention...

Elles sont disponibles auprès de votre comité départemental de la Ligue contre le cancer :

- Découvrir la Ligue
- Vraies et fausses questions sur les risques et la prévention des cancers
- Répondre à vos questions sur le cancer
- Savoir préparer sa consultation avec son médecin
- Le dépistage
- Les cancers de la peau
- Les cancers de l'appareil génital féminin
- Le cancer de la prostate
- Le cancer du testicule
- Les leucémies
- Les cancers du Côlon et rectum
- Les cancers chez l'enfant
- Les cancers du poumon
- Les cancers des Voies aéro-digestives supérieures
- Les cancers de la thyroïde
- Le cancer du sein
- Les cancers de la vessie
- Les dangers de l'amiante
- Sexualité et cancer (femmes)
- Sexualité et cancer (hommes)
- Reconstruction du sein après un cancer
- Reconstruction du visage après un cancer
- Alimentation et cancer
- Alimentation de l'adulte traité pour un cancer
- Traitements des cancers
- Essais thérapeutiques
- Douleur chez le patient atteint de cancer
- Repérer et déclarer les cancers d'origine professionnelle
- Les cancers d'origine professionnelle : poumon et plèvre
- Les cancers d'origine professionnelle : leucémies et lymphomes
- Les cancers d'origine professionnelle : O.R.L.
- Les cancers d'origine professionnelle : peau
- Les cancers d'origine professionnelle : vessie
- Un de vos proches est atteint d'un cancer, comment l'accompagner ?
- Le dispositif d'annonce

Les adresses utiles

► Association des Stomisés d'Aunis Saintonge

34 Rue de Normandie
17138 PUILBOREAU

Tel : 05.46.35.84.74

Email : asas17@wanadoo.fr



Membre de la Fédération des Stomisés de France (FSF).

Visite pré ou post opératoire du patient à domicile ou en centre hospitalier par un stomisé contact.

Réunions mensuelles à Saintes et à La Rochelle.

► Association des Laryngectomisés

13 rue de l'église
17400 Asnière la Giraud

Tel : 05.46.59.12.90

Email : lucienallard@wanadoo.fr

Mission :

- Réhabilitation sociale et vocale du laryngectomisé (ablation totale ou partielle du larynx) et autres mutilés de la voix, entraide, information du public.

Actions :

- Visite pré ou post opératoire du patient à son domicile ou à l'hôpital, réunions locales, actions auprès des pouvoirs publics (M.D.P.H), formation.
- Information des adhérents sur leur handicap et les droits qu'il leur confère ainsi que les fournitures spécifiques à celui-ci.

Les adresses utiles

► Cancer Support France Charente Maritime

Maison des Associations
31 rue des Cormier
17100 SAINTES



Ligne d'assistance : 06.79.16.60.83
Email : csfcharentemaritime@gmail.com

Missions :

- Association spéciale pour la communauté anglophone
- Apporter un soutien affectif aux patients, aux familles et aux amis proches, à la maison, à l'hôpital, par téléphone, ou par email si possible
- Mettre à disposition un membre de l'équipe avec des compétences linguistiques pour aider le patient lors des rendez vous médicaux
- Guider le patient vers d'autres sources d'aide et de conseil
- L'association ne donne aucun conseil médical.

► Vivre Comme Avant

24 route de Montvallon
17100 FONTCOUVERTE



Tel : 05.46.93.50.26
Email : www.vivrecommeavant.fr

L'association Vivre Comme Avant est un mouvement d'aide morale constitué de femmes ayant subi une intervention pour un cancer du sein. Toutes sont des bénévoles préparées à ECOUTER, à aider et encourager les nouvelles patientes.

Les adresses utiles

► Consultation oncogénétique

Pour toutes les formes familiales de cancer : (Docteur GESTA)

L'Équipe de Niort consulte sur les CH de Niort, Angoulême, La Rochelle et CHU de Poitiers

Tel : 05.49.78.36.81

Pour les formes familiales de cancers du sein et/ou de l'ovaire :

Dr LALOUI au CH de La Rochelle

Tel : 05.46.45.52.19

Pour les formes familiales de cancers digestifs, du rein, ou les formes familiales rares de cancer :

Professeur GILBERT-DUSSARDIER au CHU de Poitiers

Tel : 05.49.44.39.22

La consultation d'oncogénétique a pour but :

- D'individualiser les familles où il existe un risque plus élevé de cancer
- Et d'identifier si possible, dans ces familles, quelles personnes présentent un risque plus élevé de façon à proposer :
 - Un dépistage adapté (examens plus complets et effectués plus jeune)
 - voire un traitement préventif

Les adresses utiles

► Institut National du Cancer (INCA)

52 avenue André Morizet
92513 BOULOGNE BILLANCOURT

Tel : 01.41.10.50.00
Courriel : contact.institutcancer.fr



Met en œuvre les conditions d'un accès légal pour tous les malades à des soins de qualité.

► Cancer Info Service

N° azur : 0810 810 821

Service anonyme d'accueil téléphonique de Ligue Nationale contre le cancer. Il propose soutien, informations et orientations des malades et de leurs proches.



la

► Mail de Nuit

Courriel : maildenuit@tribucancer.org

Pour rompre l'isolement la nuit : un soutien psychologique et une écoute par mail

Les adresses utiles

Pour les jeunes adultes

► Jeune Solidarité Cancer JSC

14 rue Corvisart
75013 PARIS

Tel : 01.53.55.24.72

Courriel : jsc@ligue-cancer.net



Briser l'isolement des malades ou proches par le biais d'un forum internet (géré par des jeunes adultes malades ou en rémission) où ils peuvent échanger, évacuer leurs souffrances, peurs...

► CHEER UP !

<http://www.cheer-up.fr/public>

Courriel : contact@cheer-up.fr



L'association cHeer Up ! Aide les jeunes de 15 à 29 ans atteints de cancer à se projeter dans l'avenir : en mettant à leur disposition la motivation et la compétence d'étudiants qui les aident pendant leur traitement à construire un Projet Personnel de Vie et les accompagnent dans sa réalisation.

Vos bilans biologiques

Vos comptes-rendus de radiologie

Vos comptes-rendus de radiologie

Vos ordonnances

Vos ordonnances