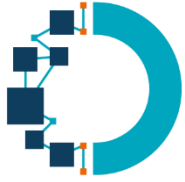


Webcafé 3C Nouvelle-Aquitaine

Jeudi 21 novembre 2024

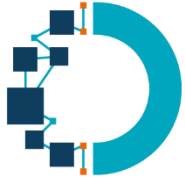
13h à 14h

GoToMeeting



Les titres

1. Référentiel national 3C - priorisation des actions en Nouvelle-Aquitaine
2. **CAR-T cells et hémopathie maligne – Parcours patient**
3. Toxicités liées aux immunothérapies
4. Etat d'avancement des projets régionaux SOS 2024
5. DCC K-Process – chantiers en cours
6. Prise en charge des adolescents jeunes adultes



Elaboration des fiches CAR-T cells

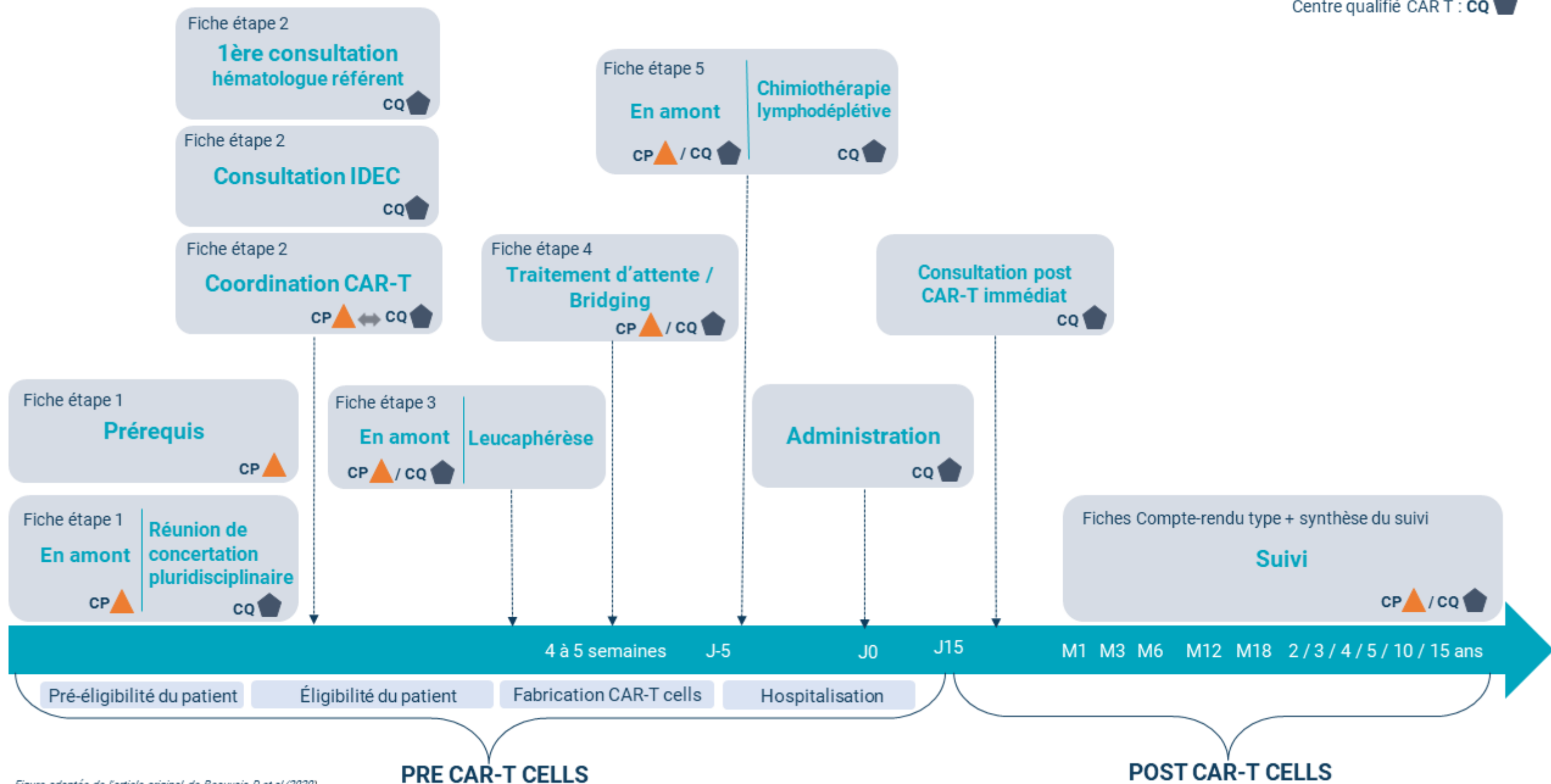
- Elaboration de fiches de consensus par les oncohématologues des centres qualifiés CAR-T cells des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers
 - Fiches de liaison entre **centres qualifiés** et **centres périphériques** dans le cadre du traitement par CAR-T cells pour lymphomes
- Objectifs :
 - Identifier le centre prenant en charge le patient à chaque étape de son parcours de soins
 - Définir les informations indispensables à échanger entre centre qualifié et centre périphérique tout au long du traitement par CAR-T cells
- Actions ONCO-NA :
 - Mise en forme des fiches hébergées sur le site internet d'ONCO-NA
 - Création de 2 pages internet sur le site d'ONCO-NA
 - [Groupe de travail régional CAR-T cells et lymphome](#)
 - [CAR-T cells et hémopathie maligne – Parcours patient](#)
 - Communication sur les fiches auprès des oncohématologues, internistes et oncologues médicaux de la région

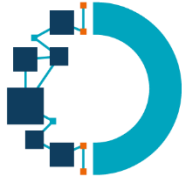
ÉTAPES DU PARCOURS DE SOINS PAR CAR-T CELLS ET CENTRES DE PRISE EN CHARGE

LÉGENDE

Centre périphérique : CP ▲

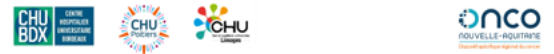
Centre qualifié CAR T : CQ ▾





Fiches de consensus lymphomes Nouvelle-Aquitaine

Fiche consensus lymphomes pré CAR-T :



FICHES DE CONSENSUS LYMPHOMES EN NOUVELLE AQUITAINE

Date :
Version :

Orientation précoce des patients

Bilan PRE CAR-T Cells

Il s'agit de définir les informations à échanger entre centre périphérique (CP ▲) et centre qualifié (CQ ◼) et de cocher les cases après vous être assurés que les bilans indispensables sont dans le dossier patient. Les symboles ▲ et ◼ indiquent le centre qui sera en charge de réaliser les actions ci-dessous.

Patient	
Nom	
Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
Date de naissance*/...../.....

	Centre Périphérique		Centre Qualifié	
	Médecin		Médecin	IDEC CAR-T
Mail				
Téléphone				


★ Pré-éligibilité

📄 Pré-éligibilité du patient : voir [Annexe 1](#) – Prérequis – Check-list – Centre Périphérique

📄 Indications de traitement : voir [Annexe 5](#) – Récapitulatif Parcours de soins – Check-list

1

Fiche consensus lymphomes post CAR-T :



SYNTHESE DU SUIVI POST-CAR T CELLS A PARTIR DE M1 EN CENTRE QUALIFIE (◼) OU EN CENTRE PERIPHERIQUE (▲)

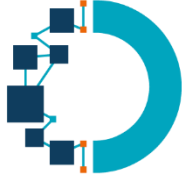
Date :
Version :

M1 / M3 / M6 / M12 / M18 / 2 ans / 3 ans / 4 ans / 5 ans / 10 ans / 15 ans (Suivi registre DESCAR T)

SUIVI ENTRE M1 et M3 PUIS AU DELA DE M3

	CP ▲ ou CQ ◼	CP ▲ ou CQ ◼
	Consultation mensuelle de M1 à M3	Consultation > M3 Selon le calendrier de suivi DESCAR T (M6 / M12 / M18 / 2 ans / 3 ans / 4 ans / 5 ans / 10 ans / 15 ans) et si médicalement indiqué
Suivi clinique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Statut OMS ✓ Complications ✓ Toxicités avec grade ✓ Supports transfusionnels (nombre) ✓ Traitements de support 	
Suivi biologique	Hebdomadaire à bimensuel en fonction des cytopénies <ul style="list-style-type: none"> ✓ NFS ✓ Fibrinogène ✓ Biochimie complète ✓ CRP ✓ LDH ✓ Électrophorèse des protéines sériques ✓ Dosage pondéral des immunoglobulines ✓ Populations lymphocytaires 	À chaque visite et si cliniquement indiqué
	Appels téléphoniques entrant si nécessaires	
Vérifications des ordonnances	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prophylaxie anti-infectieuse ✓ Prophylaxie facteurs de croissance ✓ Vaccination 	
Questionnaire de qualité de vie en fonction de l'indication du CAR T cells	Si Accès Précoce	Transmis par le centre qualifié en fonction de l'indication du CAR T cells

1



Fiche consensus lymphomes pré CAR-T : Etape 1

Bilan de sélection	
Imagerie	Biologie
<p>TEP-scanner à réaliser toujours dans le même centre avec relecture par le centre qualifié si besoin : JOINDRE IMAGES</p> <p><input type="checkbox"/> TEP-scanner Centre Périphérique OU</p> <p><input type="checkbox"/> TEP-scanner Centre Qualifié</p> <p><input type="checkbox"/> TEP-scanner C4 pour tous les patients DLBCL L2</p> <p><input type="checkbox"/> TEP-scanner de fin de traitement</p> <p><input type="checkbox"/> TEP-scanner de la rechute</p> <p><input type="checkbox"/> Scanner M11 préconisé si patients DLBCL L2</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Si scanner positif, réaliser TEP-scanner</p>	<p><input type="checkbox"/> NFS</p> <p><input type="checkbox"/> Hémostase</p> <p><input type="checkbox"/> Fonction rénale</p> <p><input type="checkbox"/> Fonction hépatique</p> <p><input type="checkbox"/> CRP</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritine</p> <p><input type="checkbox"/> HCG</p> <p><input type="checkbox"/> Groupe sanguin</p> <p style="padding-left: 20px;">→ Sérologies virales</p> <p><input type="checkbox"/> VHC</p> <p><input type="checkbox"/> VHB</p> <p><input type="checkbox"/> VHE si sérologies positives : <input type="checkbox"/> PCR</p> <p><input type="checkbox"/> Syphilis</p> <p><input type="checkbox"/> VIH</p>

📄 Voir [Annexe 2](#) : Bilan de sélection – Check List – Centre Périphérique

📄 Voir [Annexe 5](#) : Récapitulatif Parcours de soins – Check-list

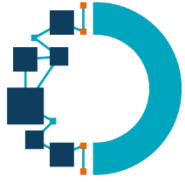
Fiche adressée par l'hématologue référent AVANT RCP			
CP ▲ → CQ ●			
Antécédents :			
Histoire de la maladie :			
Pour chaque ligne de traitement reçu :			
Nom du traitement	Date de début du traitement	Date de fin du traitement	Réponse
Examens complémentaires :			
JOINDRE LES COMPTES RENDUS (CR) AU DOSSIER PATIENT POUR PASSAGE EN RCP			
<input type="checkbox"/> CR histologie			
<input type="checkbox"/> CR imagerie AVEC IMAGES JOINTES			
<input type="checkbox"/> CR biopsie tumorale			
<input type="checkbox"/> CR myélogramme			

📄 Voir [Annexe 5](#) – Récapitulatif Parcours de soins – Check-list

📄 Voir [Fiche RCP LYMPHOMES CHU Bordeaux](#)

📄 Voir [Fiche RCP DCC CHU Limoges](#)

📄 Voir [Fiche RCP DCC CHU Poitiers](#)



Des questions ?

- **Contacts :**
 - Dr Hélène THEOPHILE
Pharmacien-Coordnatrice médical
helene.theophile@onco-na.fr
05.24.07.19.31

 - Clara SZEGO
Chargée de projets
clara.szego@onco-na.fr
05.56.35.32.84