

HDJ de soins oncologiques de support

2 avril 2026

Niort

Alexandre LEROY

Médecin SOS - CH de la Côte Basque

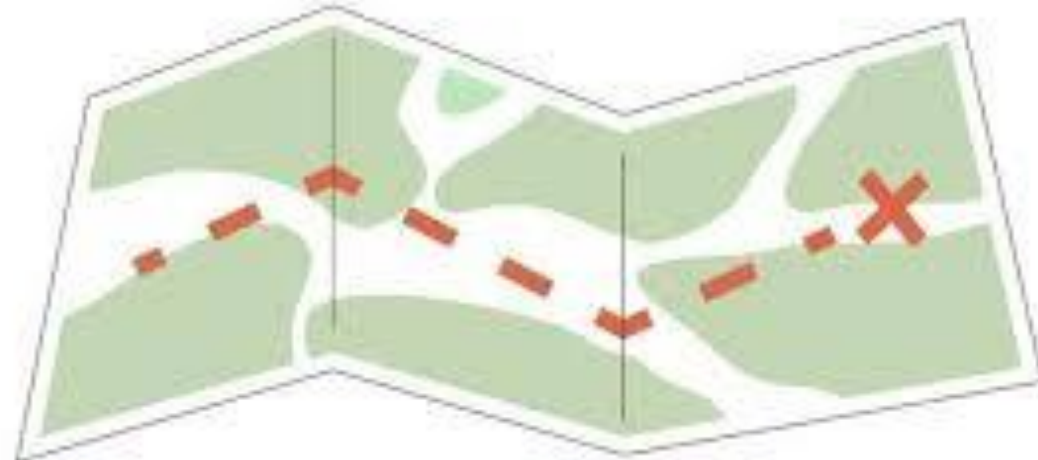
11E RENCONTRE D'ONCOGERIATRIE EN POITOU-CHARENTES



Entrée dans la maladie



Ce que le soignant imagine





Ce que le patient imagine





Ce que le patient perçoit en débutant

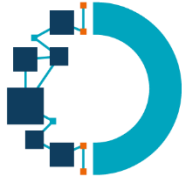




Besoin de repères

ONCOLOGUE =





Mais parfois besoin de plus

- Hôpital de jour de soins oncologiques de support:
- Médecin
- IDE
- Diététicien
- Kinésithérapeute
- Psychologue
- Assistante sociale
- Stomathérapeute
-





Pourquoi le SOS?



- Vieillissement de la population
 - Nouvelles thérapies
 - Allongement des survies
 - Virage ambulatoire
-
- = AUGMENTATION DU NOMBRE DE PATIENTS
 - 124 290 cas en 1990 à 245 610 cas en 2023 pour les hommes et 91 840 cas en 1990 à 187 526 cas en 2023 pour les femmes



- *« L'ensemble des soins et soutien nécessaires aux personnes malades, **tout au long de leur maladie**, conjointement au traitement oncologique ou hématologique lorsqu'il y en a. **Les soins de support ne sont donc pas une nouvelle spécialité, mais se définissent comme une organisation coordonnée de différentes compétences impliquées conjointement aux soins spécifiques oncologiques. Les soins palliatifs sont une partie des soins de support**»*

Ref circulaire DHOS/SDO/ 2001/101 du 22 février 2005
relative à l'organisation des soins en oncologie

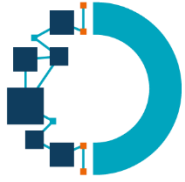


Association Francophone des
Soins Oncologiques de Support

AFSOS créée en 2008



Qui fait du SOS?



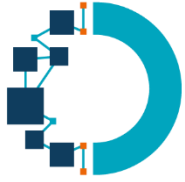
Hôpital/Clinique

- 1^{er} soin de support= traitement du cancer donc les oncologues sont les premiers acteurs du SOS
- Mais aussi infirmier, aide-soignant, diététicien, kinésithérapeute, psychologue, assistant social,...



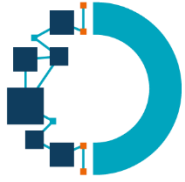
Médecine de ville

- Médecin généraliste
- Infirmier libéral
- Pharmacien d'officine
- Kinésithérapeute
- Orthophoniste
- Educateur APA
- ...



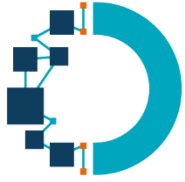
Frein principal





Soins de support/ soins palliatifs

- Les soins palliatifs ont permis un retour vers une médecine plus humanisée.
- Les soins de support sont un pari pour généraliser le modèle à tous les patients et faire évaluer le soin.



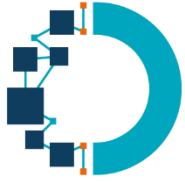
Soins de support/ soins palliatifs

« ... il faut se réjouir que cette démarche palliative remonte peu à peu le courant de la maladie et des soins pour améliorer l'approche des soins curatifs et appartenir à nouveau à toutes les équipes quelles que soient les priorités. *On parle de soins curatifs , de soins palliatifs, mais en étant peu provocateur il faut en fait offrir plus souvent des soins attentifs tout au long de la maladie comme le souhaitent légitimement les personnes malades, au-delà des nécessités taxinomiques et de tout corporatisme professionnel... il faut redire que les difficultés des malades surviennent à toutes les périodes de la maladie (période diagnostique ou thérapeutique mais aussi de guérison). En ce sens, les soins de support sont une nécessité pour l'entourage. »*

I. Krakowski

«Pourquoi attendre que le patient soit incurable pour recevoir des soins coordonnés ?»

O. Bredeau



Les grands principes

- **Continuité des soins**
- **Globalité des soins**
- **Coordination**
- **Equipe :**
 - - pluriprofessionnelle
 - - interdisciplinaire
 - - en transversalité



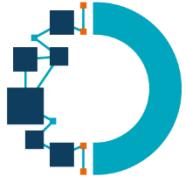
C'est quoi les SOS?





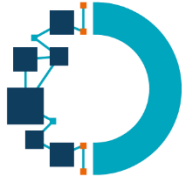
Panier soins de support

- Douleur(dont hypnoanalgésie et analgésie intrathécale)
- Accompagnement psychologique
- Social
- Soutien des aidants
- Prise en charge nutritionnelle
- APA
- Soutien à la mise en œuvre préservation de la fertilité
- Conseil hygiène de vie
- Prise en charge des troubles sexuels



Repères nécessaires=phases

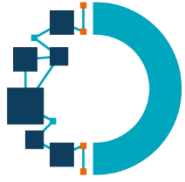




Monde idéal

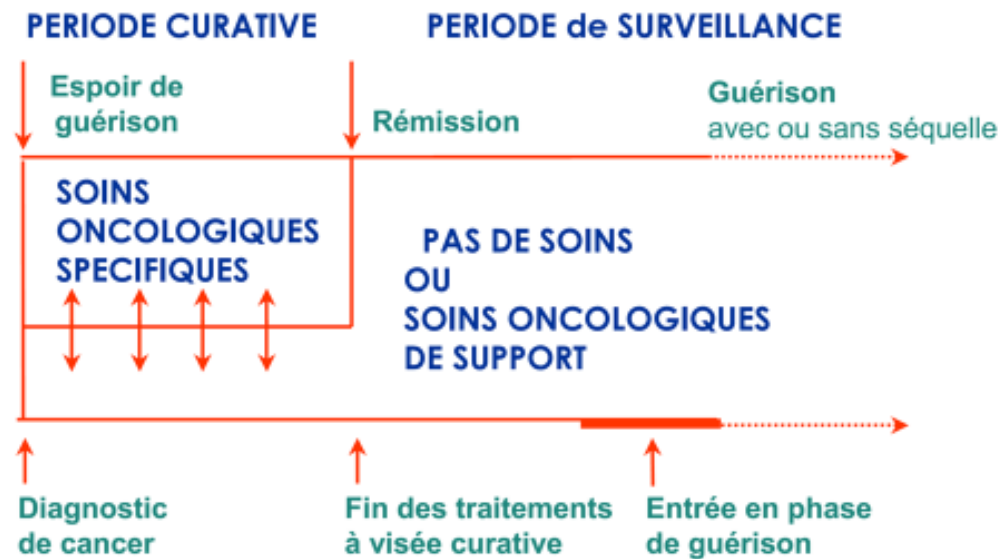
Soin continu





Monde idéal

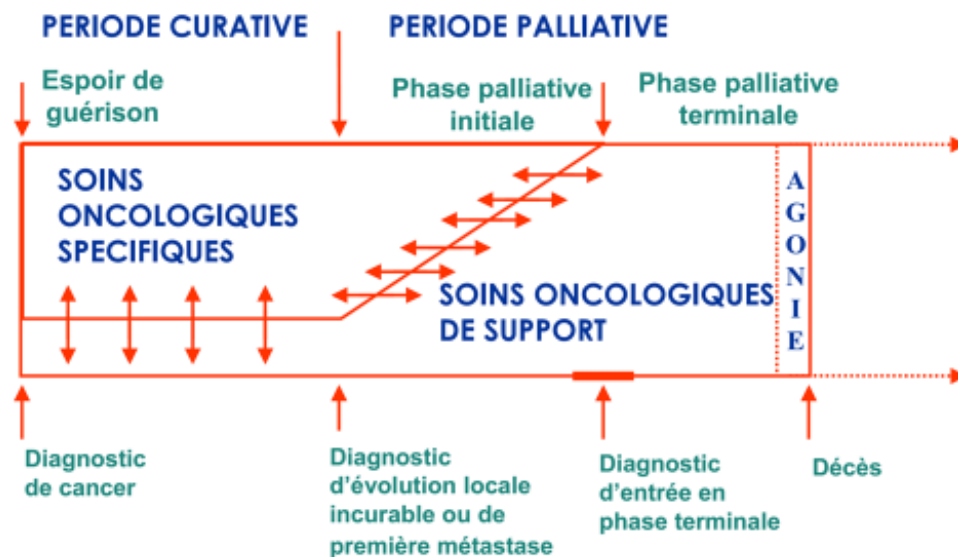
Soin continu

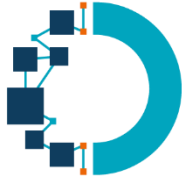




Seulement parfois

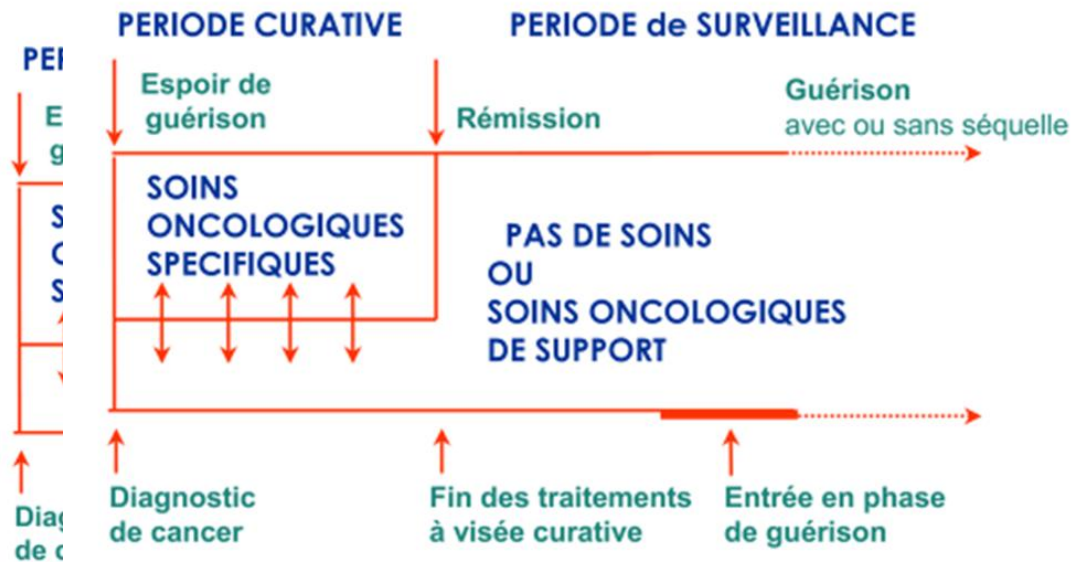
Soin continu



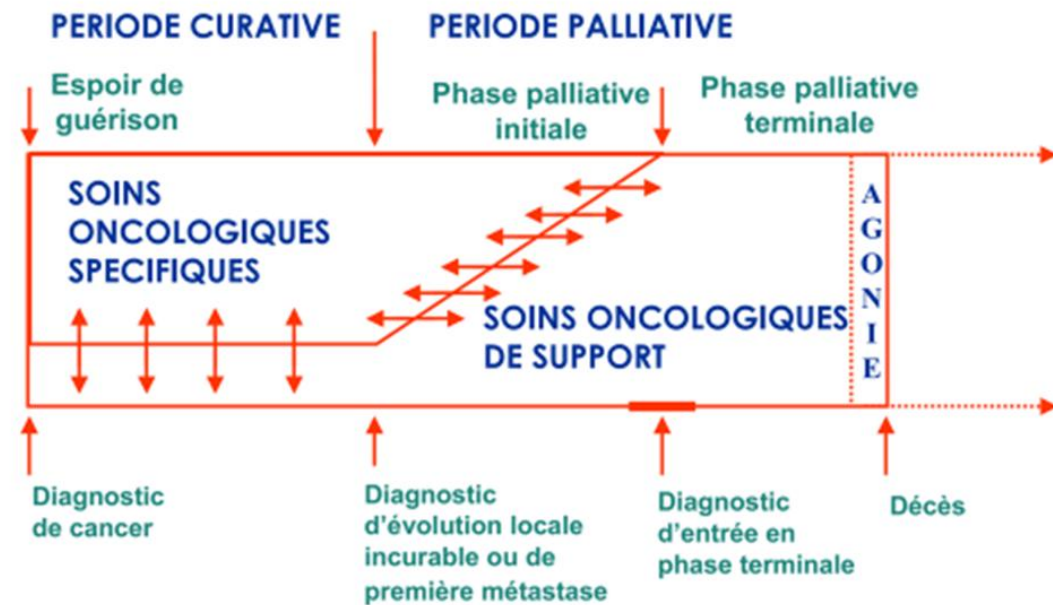


Pendant, après : SOS toujours

Soin continu



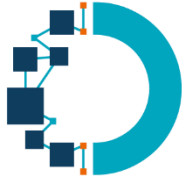
Soin continu



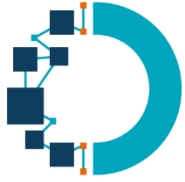


Quand?

- SOS toujours

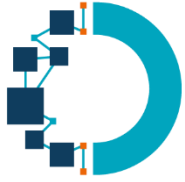


En pratique à Bayonne



Genèse

- Recrutement en juin 2019
- Recensement des ressources
- Visite de l'HDJ SOS de l'Institut Bergonié (Merci au Dr Sophie MORIN)
- Structuration
- Lien avec médecins adresseurs
- Activité consultation et progressivement implantation sur l'HDJ



Difficultés/questionnements à la mise en place

- Quel rôle pour l'HDJ SOS? (spécialistes)
- Aller-retour pour les patients
- Ne pas se transformer en EMSOS
- Différence avec EMSP



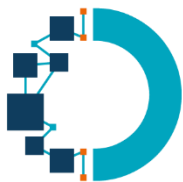
Pour qui?

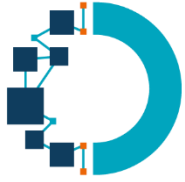
- Systématique?
- Maladie avec peu de ressource thérapeutique
- Patient: Pathologie grave et/ou bruyante et/ou complexe
- Isolement
- Entourage

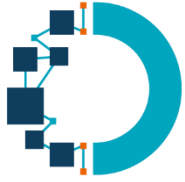


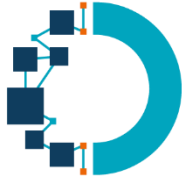
Lieu/Profil patients

- Actuellement 3 lits en hôpital de jour, pouvant accueillir 6 patients par jour
- Entre service onco-hématologie et HDJ chimiothérapie
- Du diagnostic à la fin de vie ou à la rémission et dans l'après-cancer









En pratique

- **Ce que nous faisons :**

- Evaluation pluridisciplinaire sur une demi-journée (diététicien, kinésithérapeute, assistante sociale, psychologue, éducatrice santé sexuelle, ...)
- Pose de SNG et début nutrition entérale
- Transfusion produits sanguins labiles ou fer
- Capsaïcine
- Ponction d'ascite/pleurale
- Remplissage des pompes intrathécales par l'EMSP
- Préhabilitation(programme P2C3)
- Après cancer
- Photobiomodulation

- **Ce que nous ne faisons pas :**

- Bilan diagnostic de cancer
- Traitement anticancéreux type chimiothérapie, immunothérapie...



Lien avec les autres professionnels

- Numéro unique facilite accès rapide des patients et professionnels
- Mails

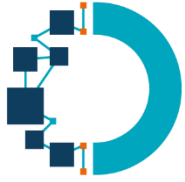
- Appel au médecin traitant
- Fiche patient remarquable(urgence pallia)
- Appel IDE libérale ou kinésithérapeute

- Compte-rendu et synthèse au lit du patient pour lui éviter les rendez-vous itératifs et avoir un message cohérent



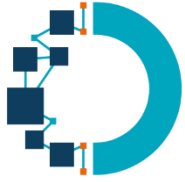
Filiarisation = Anticipation

- Exemple HDJ Neuro onco avec les glioblastomes
- Passage aux urgences
- Diagnostic avec biopsie ou chirurgie
- Consultation oncologique
- HDJ SOS



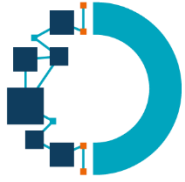
Bénéfices

- Pour les patients (facilité d'accès, limite aller-retour, cohérence du parcours de soin)
- Pour l'entourage (limite anxiété, temps dédié)
- Pour les spécialistes (partage des annonces, réduit appels/emails pour problèmes symptomatiques)
- Pour les professionnels: lien, reconnaissance
- Limiter les hospitalisations
- Etablissement: activité rentable (1 ETP médecin, 1,2 ETP IDE, 0,5 diet/kiné/ASS)



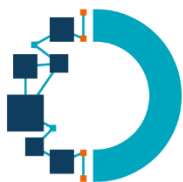
Limites

- Pas d'hospitalisation
- Quelle réévaluation?



Chiffres

JOURS	SPE	DIET	DOULEUR	PSY	KINE	AS	APPA	ONCOLOGIE	EMSP	IDETABC	IDETABB	STOMATHERAPEUTE	CAROLINE	PPAC	AUTRES		
TOTAL 12 mois		842	1001	179	770	69	33	13	65	6	2	4	7	38	q ut en za 7 6		le re fo is : 35 0



- **Socio-esthétique et perruque :**
 - Socio-coiffeuse (subventionnée par la ligue contre le cancer des Pyrénées Atlantiques)
Vanessa GUILLEMIN : 07.85.99.84.16
 - Socio-esthéticienne
Laurence MARLIN : 06.72.81.97.43
- **Dermopigmentation correctrice et maquillage semi-permanent :**
Nadège ALLOZA (subventionnée par la ligue contre le cancer des Pyrénées Atlantiques)
05.59.59.17.39 / 06.87.11.11.38
- **Sophrologie :**
Notre sophrologue Caycédiennne, Hypnothérapeute (subventionnée par la ligue contre le cancer des Pyrénées Atlantiques) vous propose des techniques de relaxation dynamique, des exercices de respiration et un travail de visualisation.
Virginie ALMEIDA 05.59.59.17.39 / 06.16.25.86.16
- **Réflexologie plantaire :**
Alexandra BONNET (subventionnée par la ligue contre le cancer des Pyrénées Atlantiques)
05.59.59.17.39 / 07.77.75.75.57
- **Être accompagné par des bénévoles : plusieurs associations sont conventionnées avec le centre hospitalier de la côte basque :**
 - **Alliance 64 :** bayonne@alliance.fr
05.59.46.15.15
bayonne@alliance.asso.fr
 - **France Lymphome Espoir**
www.francelymphomeespoir.fr
01.42.38.54.66
 - **Leucémie Pays Basque**
www.leucemiepaysbasque.org
06.84.04.84.06
 - **VMEH : Visite des Malades en Établissements**
Hospitaliers au Pays Basque :
vmeh-pb@sfr.fr
06.09.63.38.67
- **La ligue Contre le Cancer** propose des soins de support: la socio-esthétique, la sophrologie, la réflexologie plantaire, maquillage semi-permanent, conseils beauté, atelier pleine conscience, aquarelle... Ces soins et activités sont gratuits et se déroulent soit dans notre hôpital, au domicile des patients ou dans leurs locaux Espace ligue de Bayonne. 66 allées Marines-espace rive gauche à Bayonne inscription au 05.59.59.17.39
- **Mieux vivre son cancer :** créer un lien entre les personnes touchées par le cancer, communiquer de façon positive autour de cette maladie. Favoriser l'entraide et la solidarité afin d'apporter des solutions aux malades pour garder le moral et mieux supporter les traitements. Atelier créatif et convivial tous les lundis : fabrication et personnalisation de chapeaux adaptés aux femmes ayant perdu leurs cheveux.
06.81.13.68.83
mail@mieuxvivremoncancer.fr
www.mieuxvivremoncancer.fr
- **Life is rose :** Aides aux problématiques sociétales liées à la maladie. 2 avenue Serrano 64200 Biarritz
www.lifeisrose.fr / 06.72.46.39.80
- **Garazi en rose :** Soins de support pour les patients atteints de cancer sur les territoires de Garazi, Baigorri, Ossès et Irissary. www.garazienrose.com
06.09.40.83.01 (Isabelle)
- **Maison GOXA LEKU :**
Soins de support pour les patients atteints de cancer et leurs proches sur le territoire sud Pays Basque.
4568 Vieille Route de Saint-Pée, 64 310 Saint-Pée-sur-Nivelle. www.maisongoxaleku.com
06.66.49.44.20
- **Les battements d'elles :**
Accompagnement des femmes en traitement contre le cancer à se reconstruire et à retrouver un équilibre de vie au travers d'ateliers créatifs, sorties culturelles et d'activités sportives de loisirs - 06.19.39.05.86
www.lesbattementsdelles.org

SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Vous êtes suivi pour votre cancer, vous pouvez bénéficier des soins de support. Notre objectif : un parcours global et personnalisé pour améliorer la qualité de vie des personnes malades conjointement aux traitements spécifiques (chimiothérapies, radiothérapie, chirurgie)

N'hésitez pas à en faire la demande directement ou via vos médecins spécialistes ou traitants

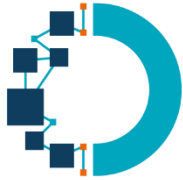
Secrétariat :
☎ 05.59.44.38.70

Infirmières :
☎ 05.33.78.81.99

Infirmières de coordination,
Maitena DUFAU et Sylvia LARRAIN
Médecin coordinateur, Dr Alexandre LEROY

✉ soins.onco.support@ch-cotebasque.fr

Nos différents intervenants en soins oncologiques de support :



- **La prise en charge de la douleur complexe en cancérologie :**

La douleur n'est pas une fatalité. De nombreuses possibilités existent pour la soulager.

- Dr LEROY : 05.59.44.39.89

- Dr CADIER, Dr CARASSOU et Dr BRILLAXIS : 05.59.44.33.52

- IDE référente douleur Maitena DUFAU : 05.33.78.81.99

- **L'hypnoalgésie :**

Afin de diminuer la douleur, le stress et l'anxiété induits par certains soins, notre infirmière référente vous propose des séances d'hypnose par la réalité virtuelle grâce aux casques HypnoVR.

Fabienne ROUX - 05.59.44.43.52

- **L'antalgie par pompe intrathécale implantée.**

Réservée à des douleurs réfractaires. Les référents sont les neurochirurgiens, Dr BRILLAXIS, Dr CADIER, Dr CARASSOU, Dr LEROY médecins formés et Fabienne ROUX, infirmière.

- **La prise en charge diététique et nutritionnelle :**

Nos diététiciens sont là pour vous aider à adapter votre alimentation afin de maintenir un bon état général et de mieux tolérer les traitements.

- Service diététique : 05.59.44.39.75

- Dr AUZI : 05.59.44.33.65

- **La prise en charge et le soutien psychologique du patient, des proches et aidants :**

L'équipe transversale de psychologues est là pour vous et vos proches à tout moment de votre parcours de soin.

- Pour les patients suivis en oncologie/gastroentérologie :

Aurélië MONGEREAU : 05.59.44.41.28

Sophie TROTOT : 05.59.44.42.38

- Pour les patients suivis en hématologie/pneumologie et autre services : Anne Marie DARRIÈRE :

05.59.44.41.24 - Hervé BEAUVOIS : 05.59.44.41.69

- **La prise en charge sociale, familiale et professionnelle :**

Les assistantes sociales sont là pour vous soutenir dans les démarches administratives et sociales et vous informer de vos droits.

Marine AUDREN : 05.59.44.40.76

- **L'activité physique adaptée :**

L'activité physique permet une amélioration symptomatique de la fatigue, de l'état psychologique et émotionnel. Elle permet également de récupérer une autonomie.

- Unité transversale d'activité physique adaptée (UTAPS) 05.59.44.35.78

- Maison Sport Santé Pays Basque Adour :

06.17.06.67.56 / msspba@gmail.com

- Association Hope Team East : 06.40.46.45.81

- **L'onco-gériatrie :**

Nous vous proposons une prise en charge globale et optimale de la personne âgée atteinte de cancer par la mise en commun de l'oncologie et de la gériatrie.

Consultation d'onco gériatrie :

Dr LESCARET, Dr LAMOULIATTE : 05.59.44.41.81

- **La prise en charge des addictions :**

La prise en charge des addictions (tabac, alcool...) représente un enjeu particulièrement important dans l'accompagnement au long cours des patients atteints de cancer.

L'Equipe de liaison et de soins en Addictologie (ELSA) : 05.59.44.33.61

- **onCOGITE :**

Ateliers de rééducation cognitive post chimiothérapie. contact@oncogite.com - 06.68.91.53.15

- **La prise en charge des plaies et cicatrisations :**

La pathologie cancéreuse et ses différents traitements confrontent souvent les patients à une agression de la peau et des muqueuses. Vous pouvez bénéficier d'une prise en charge précoce au sein de notre établissement. Cécile VANDOIT Stomathérapeute : 05.59.44.32.01 et Consultations spécialisées plaies et cicatrisation.

- **Le soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité :**

Certains traitements peuvent induire une baisse de la fertilité, voire une stérilité. Les patients peuvent bénéficier d'une préservation de la fertilité pour les femmes et pour les hommes. Elle est discutée au cas par cas et sa prise en charge est assurée dans un centre spécialisé.

- Laboratoire Biopyrénées : 64000 PAU - 05.59.27.51.31

- Centre de préservation de la fertilité en Aquitaine 05.56.79.54.31

Preservation.fertilité@chu-bordeaux.fr

- **Conseils et accompagnement vie relationnelle, intime et santé sexuelle :**

Les conséquences physiques et émotionnelles induites par la maladie ou son traitement peuvent affecter la vie intime, affective et sexuelle des patients. Notre éducateur en santé est à votre disposition en entretiens individuels pour personnes seules ou en couple.

Caroline D'IVERNOIS : 05.59.44.31.86

- **Des ateliers en groupe ou individuels**

« confiance en soi/ estime de soi »

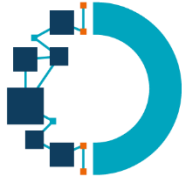
sont également proposés aux patients et aux aidants naturels. Quelques exemples de thématiques d'ateliers : les sources de bien être, la nature, les petites attentions, la gratitude...

Caroline D'IVERNOIS : 05.59.44.31.86

- **Etre soutenu à l'hôpital ou à domicile par des professionnels de soins palliatifs et d'accompagnement :**

L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs et d'Accompagnement intervient à la demande auprès des personnes atteintes d'une maladie grave. Elle participe au soulagement de la douleur et des inconforts physiques, ainsi qu'au soutien psychologique du malade et de son entourage.

Equipe mobile de soins palliatifs : 05.59.44.43.52



Plusieurs possibilités de prise en charge sur prescription médicale de votre oncologue ou de votre médecin traitant.

Un bilan initial sur les trois axes (APA, nutrition, soutien psychologique) vous sera systématiquement proposé avec en fonction de vos besoins, des consultations de suivi.



Cette prise en charge est ouverte à tous les patients du territoire après le traitement de leur cancer.



Vous avez terminé votre traitement du cancer. Vous allez retrouver votre cadre de vie. Les soins que vous avez reçus sont parfois pourvoyeurs de séquelles ou de difficultés physiques, psychiques ou autres à la fin des traitements. Dans ces conditions, le retour à la vie quotidienne n'est pas toujours évident.

Notre objectif grâce aux soins de support est d'améliorer votre qualité de vie après les différents traitements du cancer, de vous aider à forger de nouveaux repères et retrouver une place dans la société.

Quatre structures sur notre territoire existent afin de vous accompagner au mieux dans cet objectif de réhabilitation :

Hôpital de jour de Soins Oncologiques de Support du CHCB
05-33-78-81-99
Soins.onco.support@ch-cotebasque.fr

Centre médical Annie Enia
05-59-29-37-00
contact@annie-enia.fr
www.centre-medical-annie-enia.fr

Maison GOXA LEKU
06.66.49.44.20
www.maisongoxaleku.com

Garazi en rose
06.09.40.83.01
www.garazienrose.com

 CENTRE HOSPITALIER
de la Côte Basque

Centre Médical
Annie Enia
Cambo

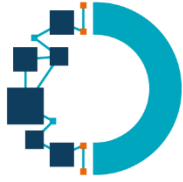
GARAZI
en ROSE

LA MAISON
GOXA LEKU
Le patient avant tout

Parcours de rétablissement après traitements du cancer



ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine



Activité Physique Adaptée (APA)



Il a été démontré scientifiquement que l'activité physique adaptée améliore la fatigue, la qualité de vie et l'état psychologique, émotionnel et social des patients.

Cet APA limite le risque de rechute.

Un bilan et un suivi personnalisé peuvent vous être proposés par des professionnels qualifiés au sein du Centre Hospitalier de la Côte Basque, de la Maison Sport Santé Pays Basque Adour ou du centre médical Annie Enia.

Bilan et suivi nutritionnel



Garder un état nutritionnel optimal est un des garants d'un bien-être physique et mental.

Pour cela un suivi personnalisé régulier est nécessaire.

Ainsi nous mettons à votre disposition un diététicien qui saura vous accompagner dans cette démarche.

Prise en charge et soutien psychologique

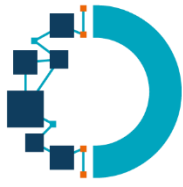


Le temps qui suit la fin des traitements peut être une période d'ajustement au sein de sa sphère familiale, sociale et professionnelle.

Des questionnements peuvent alors émerger et avoir un retentissement sur le quotidien.

Si tel est le cas un soutien psychologique peut apporter une écoute et aider le patient à identifier les ressources dont il dispose pour traverser au mieux cette période.

Ce soutien sera assuré par l'un des psychologues de l'établissement.



RAAC: PREHABILITATION

CS initiale
Chirurgien/spé
organe/onco

RCP d'organe

Bilan préopératoire initial et de mise en place de préhabilitation

- CS Anesthésie
 - prise en charge comorbidités
 - correction anémie...
- HDJ SOS si <75ans
 - Évaluation kiné
 - Évaluation diet
- HDJ oncoG
 - si > 75ans ou fragilités
 - Évaluation kiné
 - Évaluation diet
 - Évaluation gériatre

Organisé par le médecin adresseur

Décision d'orientation

Gestion de l'orientation par IDE coordnat HDJ SOS ou onco

Prise en charge externe = **Orientation prestataire**

Prise en charge ambulatoire = **Orientation HDJ SMR**

Prise en charge hospitalière = **Orientation SMR ou HC**

Bilan de suivi de la préhabilitation et bilan pré chirurgical

- HDJ SOS
- Ou
- HDJ oncoG
- Ou
- HDJ chirurgie (cancer rectum):
- Cs chirurgie
- 2ème cs Anes-thésie
- Cs stomathéra-peute

Organisé en anticipé par IDE Coordnat lors évaluat Initiale

Chirurgie

Décision d'orientation

RAAC: POST OPÉRATEUR

Prise en charge externe = **Orientation prestataire**

Prise en charge ambulatoire = **Orientation HDJ SMR**

Prise en charge hospitalière = **Orientation SMR ou HC**

RAD

T3

RAAC: PREHABILITATION

RCP d'organe

Bilan préopératoire initial et de mise en place de préhabilitation

- CS Anesthésie
 - prise en charge comorbidités
 - correction anémie...
- HDJ SOS si <75ans
 - Évaluation kiné
 - Évaluation diet
- HDJ oncoG
 - si > 75ans ou fragilités
 - Évaluation kiné
 - Évaluation diet
 - Évaluation gériatre

Organisé par le médecin adresseur

Décision d'orientation

Gestion de l'orientation par IDE coordnat HDJ SOS ou onco

Prise en charge externe = **Orientation prestataire**

Prise en charge ambulatoire = **Orientation HDJ SMR**

Prise en charge hospitalière = **Orientation SMR ou HC**

Bilan de suivi de la préhabilitation et bilan pré chirurgical

- HDJ SOS
- Ou
- HDJ oncoG
- Ou
- HDJ chirurgie (cancer rectum):
- Cs chirurgie
- 2ème cs Anes-thésie
- Cs stomathéra-peute

Organisé en anticipé par IDE Coordnat lors évaluat Initiale

Chirurgie

Décision d'orientation

RAAC: POST OPÉRATEUR

Prise en charge externe = **Orientation prestataire**

Prise en charge ambulatoire = **Orientation HDJ SMR**

Prise en charge hospitalière = **Orientation SMR ou HC**

RAD

T3

Qui contacter ?

Infirmière de Soins oncologiques de support :
☎ **05 33 78 81 99** Poste 68199

Infirmière d'oncogériatrie :
☎ **05 33 78 83 27** Poste 68327



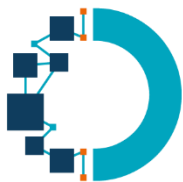
**INSTITUT DE CANCÉROLOGIE
NAVARRE - CÔTE BASQUE**

PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Programme P2C3

Parcours Patients en
Chirurgie Cancérologique
Complexe





Dans le cadre de l'Institut de Cancérologie Navarre Côte Basque (ICANCE) et concomitamment au renouvellement d'autorisations de chirurgies oncologiques, le CHCB met en place un parcours à l'attention des patients opérés d'une chirurgie oncologique complexe, nommé « P2C3 ».

Dans le prolongement du développement ces dernières années des parcours de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC), ce parcours reprend et renforce les notions de préhabilitation (pré-opératoire) et de réhabilitation (post-opératoire), en faisant appel à de nombreux acteurs, intra et extra-hospitaliers.



Quels sont les principes de ce nouveau parcours ?

La préhabilitation est un protocole de préparation visant à optimiser l'état de santé des patients avant une intervention chirurgicale. Grâce à la mise en place d'un programme d'activité physique et de mesures diététiques adaptés, la préhabilitation contribue à diminuer l'incidence des complications et à accélérer la récupération postopératoire. Cette 1ère étape comprend également un temps dédié à l'évaluation et à la prise en charge d'éventuelles difficultés psychologiques.

En post opératoire, le programme P2C3 propose une phase de réhabilitation afin de permettre une récupération la plus rapide possible, notamment grâce à la poursuite des mesures mises en place en préopératoire, ainsi que le traitement des éventuelles complications.

Ces principes représentent le socle commun du parcours, auquel viennent s'ajouter d'autres éléments plus spécifiques en fonction du type de cancer.

De nombreux professionnels de santé issus de diverses structures ou organisations de soin sont ainsi sollicités à chaque étape du parcours. L'Institut de Cancérologie Navarre Côte Basque assure la coordination entre tous ces acteurs.

Quels patients relèvent du parcours complexe en chirurgie du cancer P2C3 ?

Repérage selon le type de cancer et/ou indication de traitement néoadjuvant en

Gynécologie : cancer de l'ovaire, cancer de l'utérus (si avancé, ou si comorbidités importantes) ou cancer du col avancé

Thoracique : cancer bronchique nécessitant un traitement médical néoadjuvant

Digestif : cancer de l'œsophage, estomac, foie, pancréas, ou certains cancers colorectaux si comorbidité et âge élevé

Neurologie : patient entrant dans le cancer par la découverte de métastase cérébrale ou compression médullaire ou tumeur cérébrale primitive

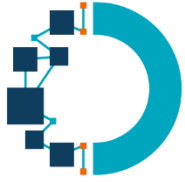
Urologie : cancer de la vessie

Repérage selon l'âge

Plus de 75ans combiné avec un score G8 altéré. Le questionnaire G8 est un outil de dépistage gériatrique qui permet d'identifier, parmi les patients âgés atteints de cancer, ceux qui devraient bénéficier d'une évaluation gériatrique approfondie.

Repérage selon la présence de comorbidités

avec un impact anticipable sur la prise en charge



Conclusion

- Nécessaire en 2025, pour vous et vos patients(et rentable pour votre établissement)
 - Réactivité
 - Adaptabilité
 - Souplesse
-
- SOS toujours

