



28/11/2024

Bordeaux

Corinne GAUTIER et

Arnaud BILLARD

Mise en place de séance de laser photobiomodulation avec protocole de coopération



Mise en place d'un protocole de coopération pour la réalisation de séance de photobiomodulation



Mise en place de la photobiomodulation (PBM) en Radiothérapie et Oncologie

- o Indications de la PBM en oncologie
- Estimation de l'activité PBM
- Identifier et former le personnel médical et paramédical
- Protocole de coopération pour le personnel paramédical



Mise en place de la photobiomodulation (PBM) en Radiothérapie et Oncologie

- Planning et traçabilité de l'activité PBM
- Documents à destination des patients
- Définir les lieux de mise en œuvre et le matériel de PBM nécessaire
- Valorisation de l'activité PBM



Utilisations cuniques de la PBM en Radiothérapie et Oncologie

MUCITE

NEUROPATHIE CHIMIO INDUITE **TRISMUS**



RETARD DE CICATRISATION

RADIODERMITE ET SEQUELLES DE RADIOTHERAPIE DOULEURS
OSTEOARTICULAIRES
SUR TRAITEMENT
HORMONTHERAPIE



CANCERS ORL

- Prévention de la mucite, radiodermite
- Prophylaxie systématique chez les patients traités par RT CT
- En cas de RT exclusive : traiter à partir d'une mucite de grade 1 (à discuter si l'accès à la PBM est facile)
- Effet direct sur l'incidence de la mucite, radiodermite, xérostomie, dysphagie



CANCERS ORL

- Effet indirect sur les prescriptions médicamenteuses :
- Diminution de la consommation
 - Morphinique
 - Antifongiques
 - Antibiotiques
 - En besoin de nutrition entérale (SNG et Gastrostomie)



CANCER DU SEIN

- Prophylaxie systématique uniquement en cas de facteurs de risque (RT normofractionnée, gros volume mammaire, tabagisme, diabète)
- En post-opératoire, prévient l'apparition d'œdème, de douleurs neuropathiques séquellaires et améliore la cicatrisation
- En cas de sein œdématiés et traitement de la radiodermite



TRAITEMENT A PARTIR DE TOXICITE GRADE I

- Neuropathie périphérique post chimiothérapie (taxol, platine: oxaliplatine, cisplatine)
- Syndrome main-pied



ESTIMATION DE L'ACTIVITE

- Sur le site de Niort :
 - chiffres 2021 : 28 patients pour 290 séances
 - chiffres 2022 : 31 patients pour 230 séances
 - chiffres 2023 : 36 patients pour 351 séances
 - chiffres 2024: 34 patients pour 358 séances

A ce jour, nous réalisons 80% de patients pour des cancers ORL, 5% des neuropathies post chimiothérapie, 15% sein



Mise en place de la pbm a niort

- 2 médecins ont obtenu le DU PBM 2022-2023 (Drs Bouamama et Loucif)
- 2 Manipulatrices d'annonce (Mme Gautier et Mme Blanchin) et 1 Cadre de santé MER (M Billard) réalisent les consultations/ séances PBM
- Ces 3 professionnels sont partis en formation- séminaire PBM en juin 2023 et juin 2024 à l'IGR



Formation des professionnels

- EVALUATION DE LA FORMATION THEORIQUE ET PRATIQUE (cours déjà disponibles et diffusés par l'IGR) et séminaire à l'IGR en juin 2023 et 2024 (Protocole HAS)
- EVALUATION DE LA PRATIQUE DU LASER PAR LE DELEGANT PAR SES PAIRS MEDICAUX (Protocole HAS)
- QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DU DELEGANT (Protocole HAS)
- QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DU DELEGUE (Protocole HAS)
- QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES PATIENTS (Protocole HAS)



Protocole de coopération pour le personnel paramédical





COOPERATION ENTRE PROFESSIONNELS DE SANTE

Réalisation de séances de laser basse énergie pour la prévention et le traitement des mucites buccales chimio et/ou radio-induites ou toutes autres indications chimiothérapiques ou <u>radiothérapiques</u> induites chez les patients atteints de cancer par un(e) manipulateur (<u>trice</u>) d'électroradiologie médicale ou Cadre de santé Manipulateur en lieu et place d'un médecin

Promoteur : Centre Hospitalier de Niort Service de Radiothérapie



Protocole de coopération pour le personnel paramédical

14 mai 2022

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Texte 51 sur 179

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 11 mai 2022 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Réalisation de séances de laser basse énergie pour la prévention et le traitement des mucites buccales chimio et/ou radio-induites chez les patients atteints de cancer par un infirmier ou un manipulateur d'électroradiologie médicale en lieu et place d'un médecin »

NOR: SSAH2213044A

Le ministre des solidarités et de la santé et le ministre délégué auprès du ministre de l'économie, des finances et de la relance, chargé des comptes publics,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 4011-1 et suivants ;

Vu la loi nº 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé. notamment son article 66;

Vu la loi nº 2020-1525 du 7 décembre 2020 d'accélération et de simplification de l'action publique, notamment son article 96:

Vu l'avis de la Haute Autorité de santé nº 2018.0031/AC/SA3P du 18 juillet 2018;

Vu la délibération du Conseil national des coopérations inter professionnelles du 4 novembre 2020,

Arrêtent :

Art. 1". - En application du deuxième alinéa du A du III de l'article 66 de la loi nº 2019-774 du 24 juillet 2019 susvisée, le protocole de coopération « Réalisation de séances de laser basse énergie pour la prévention et le traitement des mucites buccales chimio et/ou radio-induites chez les patients atteints de cancer par un infirmier ou un manipulateur d'électroradiologie médicale en lieu et place d'un médecin », est autorisé sur le territoire national dans les conditions prévues aux articles L. 4011-1, L. 4011-2 et L. 4011-3 du code de la santé publique.

Le protocole et ses annexes sont consultables sur le site internet du ministère des solidarités et de la santé.



Protocole de coopération, plusieurs Objectifs :

Objectifs pour le patient

- Permettre à un plus grand nombre de patients de bénéficier des séances PBM
- Réduire la sévérité et l'incidence des toxicités
- Assurer aux patients une meilleure tolérance des effets secondaires et une meilleure qualité de prise en charge prévention et diminution de la douleur, rapidité de la cicatrisation des lésions, poursuite d'une alimentation et prévention de la dénutrition, réduction du risque infectieux



Protocole de coopération, plusieurs Objectifs :

Objectif pour le délégué

Faire évoluer le champ des compétences des manipulateurs

Objectif pour le délégant :

 Optimiser le temps médical dans un contexte de démographie médicale en baisse, le gain de temps médical peut être réinvesti dans la prise en charge des patients



INDICATEURS DE SUIVI DU PROTOCOLE DE COOPERATION

Indicateurs d'activité

- -Taux de séances laser réalisées par les délégués
- -Taux d'inclusion au protocole

Qualité et sécurité des nouvelles modalités de prise en charge

- -Taux d'alertes du délégant par le délégué
- -Taux de séances laser déléguées réalisées avec au moins un EI



INDICATEURS DE SUIVI DU PROTOCOLE DE COOPERATION

Satisfaction des acteurs : (les taux de satisfaction sont à analyser au regard du taux de réponse)

- -Taux de patients satisfaits du protocole de coopération
- -Taux de délégués satisfaits du protocole de coopération
- -Taux de délégants satisfaits du protocole de coopération

<u>Résultats</u>

-Gain de temps médical



Documents à destination des patients

Les bienfaits de la lumière sont connus depuis des siècles. 4 000 ans avant J-C, les Égyptiens l'utilisaient déjà pour le traitement des dépigmentations cutanées (vitiligo). L'utilisation de la lumière pour promouvoir la santé était courante aussi dans l'ancienne Inde et dans la Chine pré-impériale.

En Grèce, les scientifiques ont nommé les bienfaits médicaux de la lumière du soleil héliothérapie (dieu Hélios signifiant soleil). Les Romains ont converti la luminothérapie grecque en « solariums ».

En 1903, le prix Nobel de médecine a récompensé le traitement du lupus vulgaris (une forme clinique de la tuberculose cutanée) par les radiations lumineuses.

En 1956, la lumière bleue est utilisée pour soigner la jaunisse des nouveaux-nés (ictère). En 1967, le Dr Mester a découvert l'effet cicatrisant du laser à basse énergie.

Dans les années 1980, les scientifiques de la NASA ont pu observer que l'exposition aux LED stimulait la cicatrisation des plaies des astronautes en apesanteur.

Anciennement appelé « thérapie à laser faible/ de basse énergie », cette forme de thérapie par la lumière sera appelée photobiomodulation en 2015.

SALLE DE PHOTOBIOMODULATION :

Salle 1230, au 1* étage (asc D). Photographe : 6° étage.

CONTACT RENDEZ-VOUS [SECRÉTARIAT] .

Dr Nadia Benmoussa / Dr Pierre Descols - 01 42 11 46 12 Dr Karima Mezaib / Dr Marie-Anne Sevegue - 01 42 11 50 15





PHOTOBIOMODULATION

thérapie par la lumière

POUR SOULAGER LES EFFETS SECONDAIRES DES TRAITEMENTS ONCOLOGIQUES







La photobiomodulation (PBM) est une technique non invasive, non douloureuse et sans effet de chaleur au niveau de la peau. Elle utilise la lumière rouge ou proche infrarouge de différentes sources lumineuses (LASER, LED) afin de provoquer une réaction au niveau cellulaire.

INDICATIONS

la PidM est utilisée pour ses propriétés antalgiques, anti-inflammatoires et de cicotrisation

En cancérologic, la PUM fait partie des recommandations de l'ESMO (European Society of Medical Oncology) paur la prévention des mucites chez les patients traités par radiothérapie peur cancers ORL et en cas de greffe dans certaines maladies hématologiques.

La PBM favorise la tolérance aux traitements par chimiothéranie ou radiothéranie par la prévention ou le traitement des effets secondaires :

- radiodermites : brûlures de la peau survenant pendant ou après une irradiation ;
- mucites : inflammations douloureuses des muqueuses de la bonche;
- fibrose cutanée postradique leffet cartonne de la popul.
- · trismus [difficulté à ouvrir la bouchel ;
- · lymphoedème igonitement das mombras intérieurs et/ou supérieurs! ;
- ostéochimionòcrose (dégradation des os des maxillaires liés à la chimiothérapie) et ostéoradionécrose (complication de la radiothérapie, liée à un défaut de cicatrisation du tissu poseuxi de la mâchoire.
- · neuropathies périphériques post-chimiothérapie (fourmillements, piezsements, perte de sansibilità

La PBM m'a pas des effets indéstrables connus. Par précaution et en absence des données dans la littérature, la PBM ne peut être utilisée sur les zones temoroles (sphère ORL) que lorsqu'un traitement anticancéreux est en cours fradiothérapie ou chimiothérapiel.

MÉCANISMES

La PBM permet de reconner de l'énergie à une cellule normale endommagée par les traitements de chimiathérapie, radiothérapie ou chirurgie.

Les effets observés de la PBM sont

- la stimulation de la production de collagêne favorisant la cicatrisation,
- · la diminution de l'inflammation et des douteurs,
- la stimulation de la micro vascularisation qui aide à la résaturation et à la régénération cellulaire,
- · la stimulation de la régénération nouremusculaire.

LA PBM À GUSTAVE ROUSSY

Gustave Roussy bénéficie actuellement de deux apporens de PBM.

Le premier appareil, ATP38 (Swiss Bio Inov), pour l'usage externe (proximité de la pasu) est composé de trois écran à LFD reliés à un bras articulé pour plus de mobilité. Le praticien geut choisir un programme de traitement à l'aide du ingiciet en fonction de l'indication cli-

Le second, CareMinó50 (NooModLight) utilise un tissu turninnux formó do libres optiques et permet un usage intra-prat là l'aide de deux pads oraux floxibles à l'intérieur de la cavité buccalo) pour les muoites de la cavité orale mais azzai un usage externe pour les léxions cutanies (un pad flexible).

LE DÉROULEMENT D'UNE SÉANCE DE PBM

L'appareil et les paramètres sont choisis en fonction de l'indication et des effets visés.

Un minimum de trais séances de PBM par somaine vous sera proposé.

Chaque séance durc 8 à 12 minutes selon l'indication, avec l'appareil AIP38. Les séances avec le CaroMin650 durent entre 2 et 5 minutes. Un troitement combinant les deux appareits peut être nécessaire.

Pendant la séance le port des lurioltes opaques est obligatoire pour la protection de la rétine. Des prisos do photos servici organisées une fois foutes les 1-3 semaines pendant toute la durée du traitement.

POUR EN SAVOIR PLUS SUR LA PBM

vous pouvez consulter le QRcode suivant :







FICHE DE RECUEIL DU CONSENTEMENT DU PATIENT

Fiche type HAS (Cf protocole)



 QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES PATIENTS POST PBM





Locaux et matériel

Les locaux

La PBM est mis en œuvre dans un lieu qui répond aux exigences en termes d'accessibilité, de sécurité, d'hygiène et de respect des droits des patients selon le lieu de prise en charge du patient

- La pièce de PBM doit comporter un fauteuil ou un divan pour le confort du patient et l'immobilisation pendant les séances (entre 8 à 20 min/séance)
- Le matériel actuel est un ATP38 Swiss Bio Inov

Avec des lunettes de protection pour le patient et le professionnel

De plus, une signalétique d'avertissement systématiquement posée sur la porte avant de débuter la séance

La traçabilité des séances se réalise sur le logiciel professionnel Aria et sur le DPI Crossway



VALORISATION DE L'ACTIVITE

- A l'hôpital publique la cotation de consultation médicale sauf pendant la Radiothérapie (seule la séance de RT sera valorisée)
- Pendant une hospitalisation
- Attente de la CPAM d'une cotation CCAM



En résumé

L'intérêt de la PBM dans les soins de support oncologiques c'est :

- Diminuer l'incidence, la durée et la gravité des toxicités aiguës ou séquellaires de la Radiothérapie et/ou de la chimiothérapie
- Améliorer l'adhésion des patients aux traitements oncologiques
- Améliorer la qualité de vie des patients

