

Les « Scoops » en Soins Oncologiques de Support

Dr Alexandre LEROY
Médecin coordonnateur HDJ SOS, CHCB



Liens d'intérêts

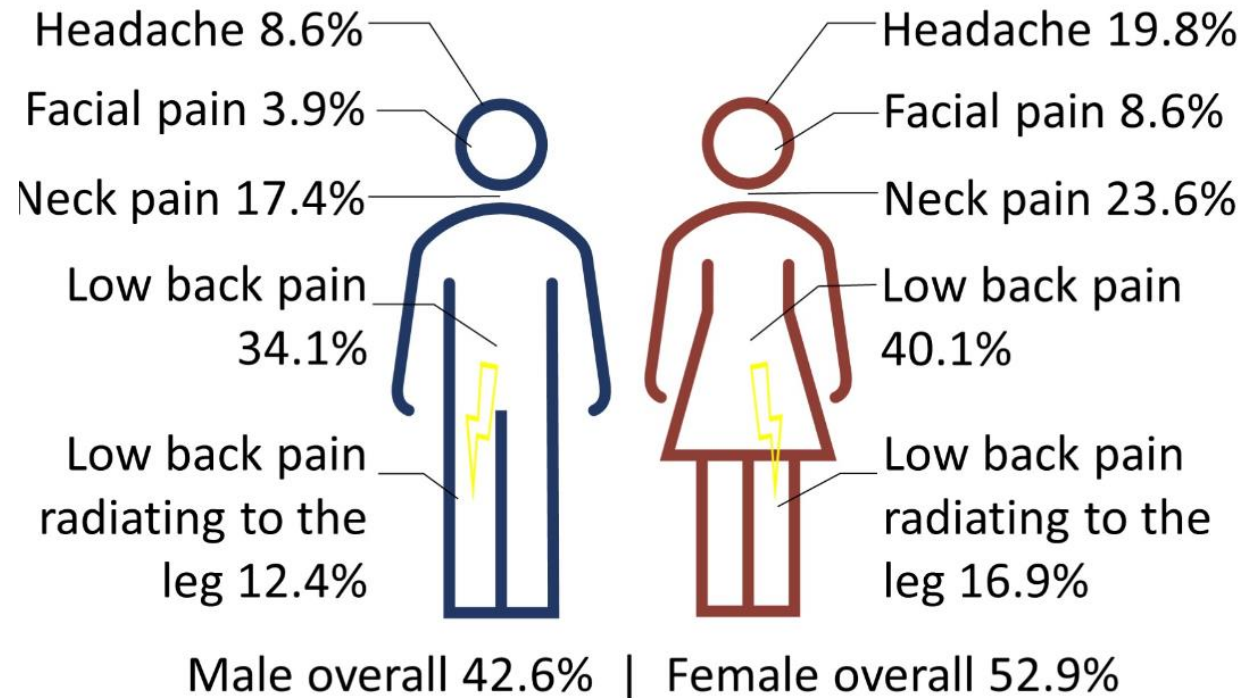
- Aucun

L'après-cancer

Prevalence of pain symptoms among U.S. adult cancer survivors

HU X. et al.- ASCO 2022- Abs.#12062

Weighted prevalence of pain symptoms by sex



- >50% des patients rapportent des douleurs
- Prévalence plus importante chez les patients avec un âge < 65 ans, faibles revenus, ATCD de tabagisme, faible activité physique, diabète et maladies cardiovasculaires

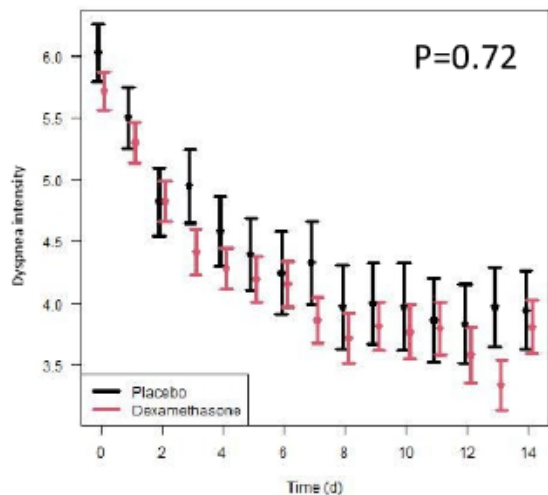
Dyspnée et corticothérapie

Alleviating breathlessness in patients with cancer with dexamethasone (ABCD): a parallel-group, double-blind, randomized clinical trial (RCT)

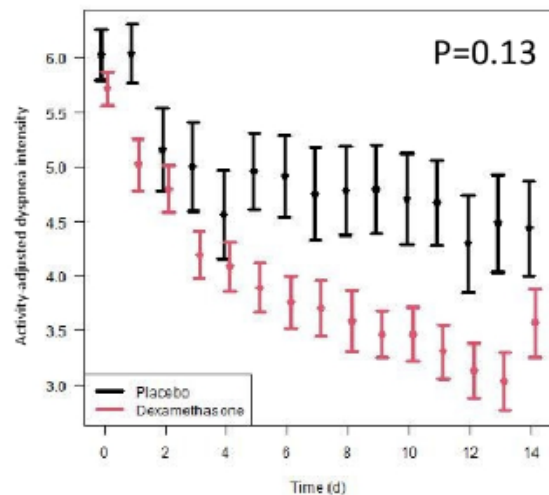
HUI D. et al.- ASCO 2022-Abs.#12112

Figure 1. Change in Dyspnea in Dexamethasone and Placebo Groups.

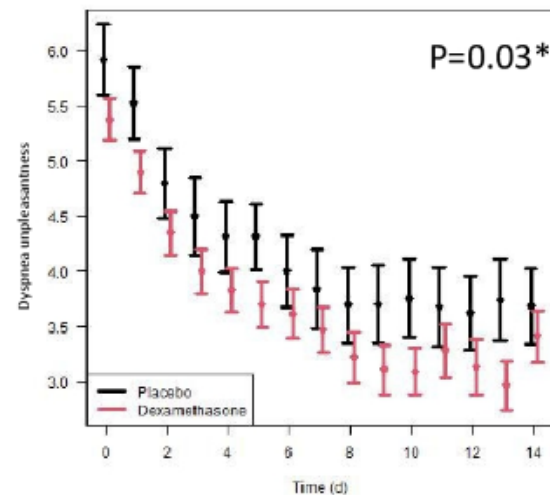
A. Dyspnea intensity



B. Activity-adjusted dyspnea intensity



C. Dyspnea unpleasantness



2 semaines de corticothérapie
orale
pas d'amélioration vs placebo

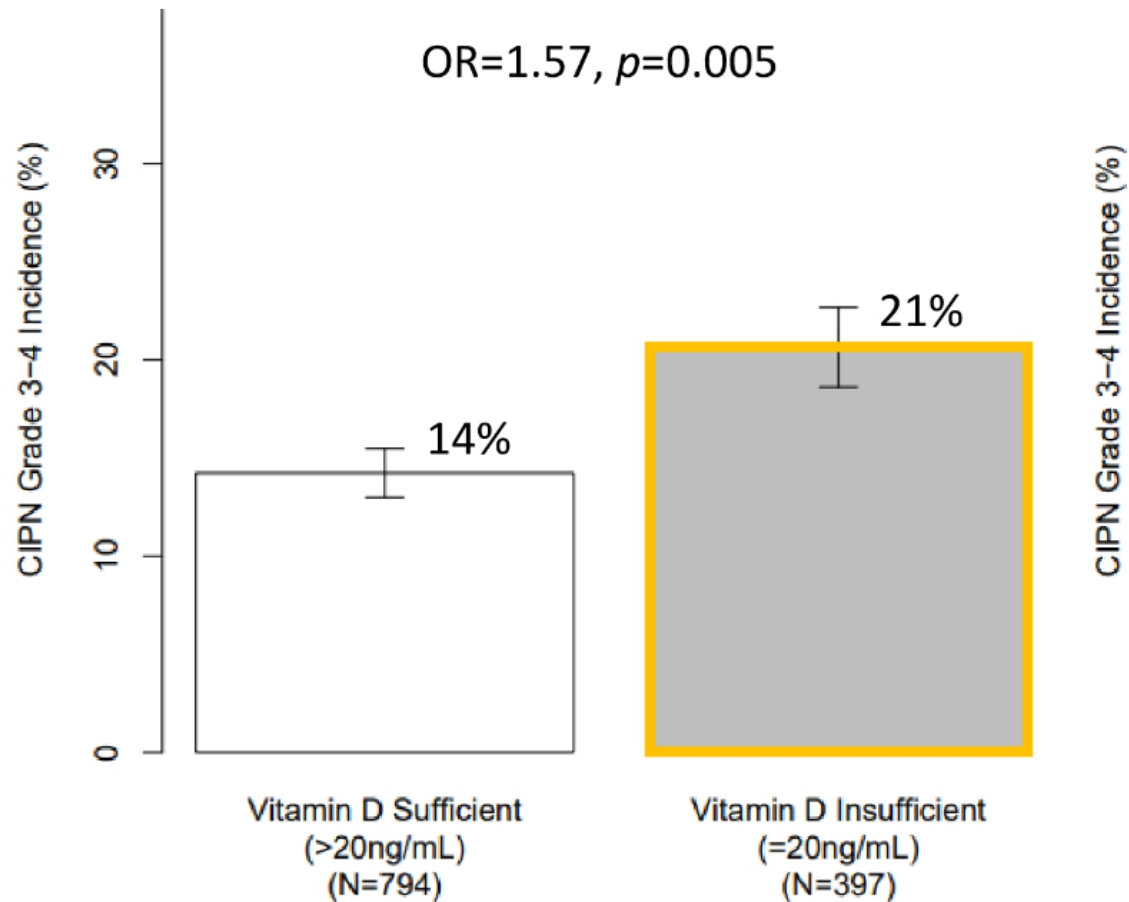
*P-values are based on mixed models comparing dexamethasone and placebo, adjusting for age, sex, race, baseline dyspnea, site. Placebo was better than dexamethasone for dyspnea unpleasantness.

Neuropathie et vitamine D

Vitamin D insufficiency as a peripheral neuropathy risk factor in white and black patients in SWOG 0221

CHEN S. C. and al.-ASCO 2022- Abs.#12023

Figure 1. Patients with vitamin D insufficiency had higher risk of CIPN.



Augmentation de la fréquence des neuropathies de grade 3-4 en cas d'insuffisance en vitamine D

Fréquence/risque des thérapies complémentaires

Complementary and alternative medicine use and recommendations for discontinuation of supplements in an integrative oncology clinic

D'ANDRE S. D. et al.-ASCO 2022-Abs.#12058

**TABLE 1: REASONS FOR
RECOMMENDING
DISCONTINUATION OF
SUPPLEMENTS/ALTERNATIVE
THERAPY**

Reason for recommending discontinuation of supplements/alternative therapies	%
Potential for toxicity (ex. bleeding, known toxicity, excess vitamins)	46
Potential to decrease the efficacy of treatment (ex. antioxidants, excess B12, iron)	37
Interaction with medications or cancer treatment (per NMD)	17

- 91% des patients en cours de traitement spécifique ont recours à des traitements complémentaires
- Recommandation d'arrêt dans 35% des cas (risque de toxicité, diminution de l'efficacité du traitement anticancéreux, risque d'interactions)

Conclusions

- Prise en charge de la douleur même dans le post-cancer
- Revoir les indications de la corticothérapie à chaque passage
- Prévention de la neuropathie
- Questionner nos patients sur les thérapies complémentaires (lien avec les pharmaciens)

Merci de votre attention !