

THROMBOSE, CANCER ET BONNES PRATIQUES : UN EXEMPLE D'ACTION COLLEGIALE EN REGION POITOU-CHARENTES

Dr Aurélie FERRU¹, Dr Rafik BELHADJ², Dr Gilles CHAPPELLE³, Dr Claude BERRARD⁴, Dr Jean-Philippe BREGERE⁵, Isabelle VARLET⁶, Dr Claire MORIN⁷, Dr Dominique MAROUBY⁸, Michel BUORS⁹, Jean-Luc DUCROCQ¹⁰, Dr Paul LECHUGA¹¹

1. Médecin oncologue, CHU de Poitiers, 2. Médecin vasculaire, CHU de Poitiers, 3. Pharmacien OMEDIT Poitou-Charentes, 4. Trésorier de l'URPS Médecins libéraux, Président de la Conférence Régionale Santé & Autonomie, 5. Président de l'URPS Pharmaciens, 6. Présidente l'URPS Infirmiers libéraux, 7. Coordinatrice du Réseau Régional de Cancérologie Onco Poitou-Charentes, 8. Chargé de mission au Réseau Régional de Cancérologie Onco Poitou-Charentes, 9. Directeur Relations institutionnelles Territoriales LEO Pharma, 10. Directeur Projets Thrombose Affaires Médicales LEO Pharma, 11. Directeur de la Santé Publique à l'ARS

Introduction : La maladie thromboembolique veineuse est fréquente dans le cancer. Les Héparines de Bas Poids Moléculaire (HBPM) sont recommandées pour le traitement prolongé (3 à 6 mois, voire plus si le cancer est actif) de la maladie thromboembolique veineuse (MTEV) au cours du cancer. (INCA SOR 2008 et Afssaps 2009).

Résultats : Réalisation d'une enquête internet auprès des professionnels de santé (PdS), organisation de 5 réunions pluridisciplinaires d'information réunissant 320 PdS, réalisation de plaquettes d'information pour les PdS et les patients, généralisation du classeur de liaison pour tous les patients cancéreux de la région. Actions rapidement mises en place mais difficulté à mobiliser les PdS. Les premiers enseignements confirment la méconnaissance des recommandations et les attentes des patients vis-à-vis des PdS.

Méthode : Démarche collégiale régionale impliquant le Réseau Régional de Cancérologie Onco Poitou-Charentes, les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS médecins, pharmaciens et infirmiers libéraux), l'Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovations Thérapeutiques (OMEDIT) Poitou-Charentes et des médecins spécialistes, sous le patronage de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de la région Poitou-Charentes. Définition d'indicateurs de suivi et de performance pour l'évaluation des actions.

Questionnaire enquête

Un courrier électronique expliquait la démarche et comportait un lien hypertexte vers un questionnaire rédigé à l'aide de Survey Monkey®. Des campagnes de routage par courrier électronique ont été menées à 3 reprises en février 2014. Cette enquête était non rémunérée. L'intégralité du questionnaire est disponible auprès des auteurs.

Le questionnaire était dirigé avec choix multiples et des espaces pour commentaires libres.

Le questionnaire abordait 5 aspects :

1. Lieu et mode d'exercice ;
2. Organisation de la prise en charge de patients atteints de cancer au cabinet ou à l'officine ? Professionnel de Santé (PdS) dédié aux soins de support ? Mise en place d'entretiens pharmaceutiques ? PdS formé à l'ETP (Éducation Thérapeutique du Patient) ?
3. Perception de la situation du patient par le PdS : comment est-il informé du diagnostic de cancer ? Estimation du nombre de patients atteints de cancer ? Estimation du nombre de patients atteints de cancer et d'une MTEV ? Les traitements prescrits à ces patients atteints de cancer pour MTEV ?
4. Référentiels et recommandations sur la prise en charge de la MTEV chez le patient atteint de cancer : connaissance et application pratique des référentiels et recommandations ;
5. Illustration par un cas clinique.

Conclusion :

Les recommandations de prise en charge de la thrombose chez les patients cancéreux restent insuffisamment respectées, avec des conséquences importantes en termes de santé publique et médico-économiques. Ce projet original impliquant les parties prenantes régionales démontre qu'une action collégiale visant à améliorer les pratiques est réalisable et peut aboutir rapidement à la réalisation d'actions concrètes. Ceci nécessite une mobilisation de tous les acteurs sur le long terme et l'utilisation d'interventions diversifiées (réunions, documents d'information, enquêtes, outils pratiques à utiliser au quotidien).

Une deuxième étude est en cours pour mesurer les améliorations. Il faudra démontrer que les actions mises en œuvre apportent un bénéfice significatif au patient. Cette méthodologie de travail et cette dynamique pourront être utilisées pour d'autres projets pluridisciplinaires pouvant améliorer le parcours de soins des patients.



Figure 2 : Réponse à la question : avez-vous connaissance de recommandations sur la prise en charge de la thrombose chez les patients cancéreux ?

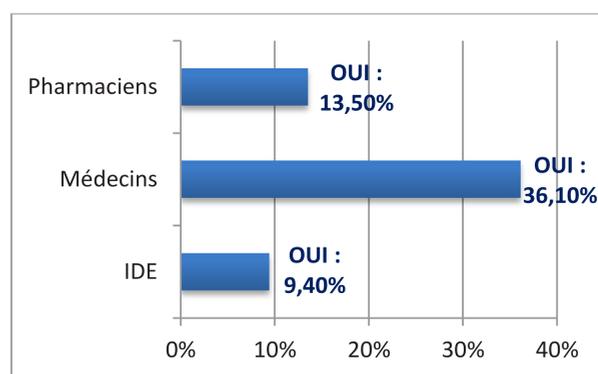
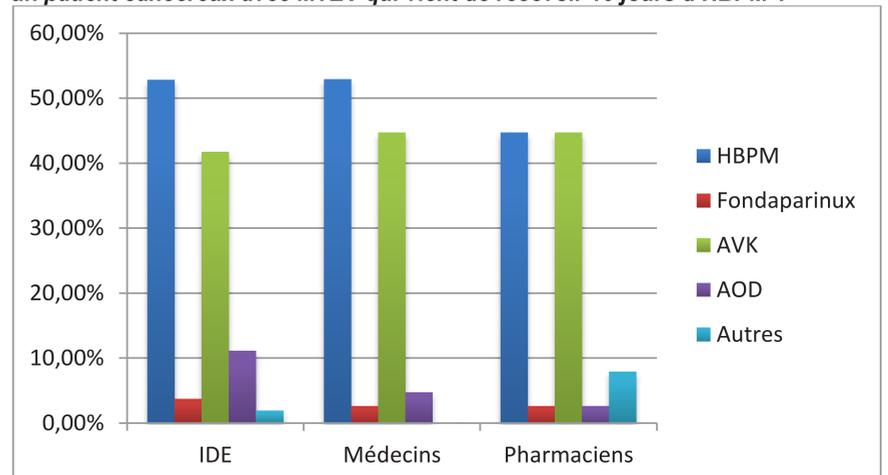


Figure 3: Réponse à la question : quel est le traitement à poursuivre chez un patient cancéreux avec MTEV qui vient de recevoir 10 jours d'HBPM ?



HBPM : héparine de bas poids moléculaire, AVK : anti vitamine K, AOD : anticoagulants oraux directs