

Le parcours de santé de la personne atteinte de cancer

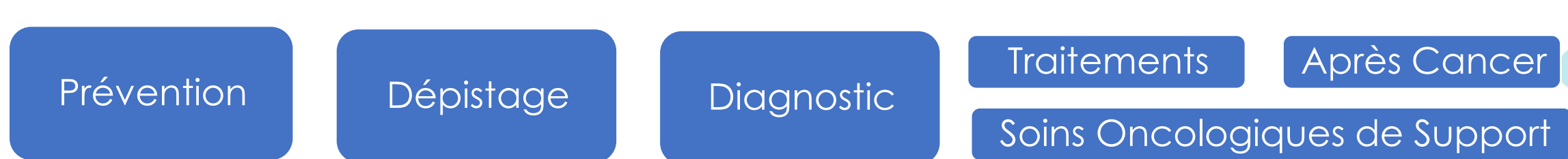
13 décembre 2022



Parcours de soins



Parcours de santé



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

Les principaux facteurs de risques

IL EXISTE DE NOMBREUX FACTEURS DE RISQUES D'APPARITION DES CANCERS. ILS PEUVENT ÊTRE INTERNES, LIÉS, PAR EXEMPLE, À L'ÂGE OU À L'HISTOIRE FAMILIALE, OU EXTERNES, LIÉS À NOS COMPORTEMENTS OU À NOTRE ENVIRONNEMENT. ON ESTIME QU'UN CANCER SUR QUATRE POURRAIT ÊTRE PRÉVENU EN ÉVITANT OU EN LIMITANT L'IMPACT DES FACTEURS DE RISQUES EXTERNES DANS NOS VIES.

TABAC

Le tabac est en tête de tous les facteurs de risques, son arrêt est efficace pour réduire son risque de cancer (voir page 18).

68 000

NOUVEAUX CAS DE CANCERS SONT ATTRIBUABLES AU TABAC EN 2015 EN FRANCE.

POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE

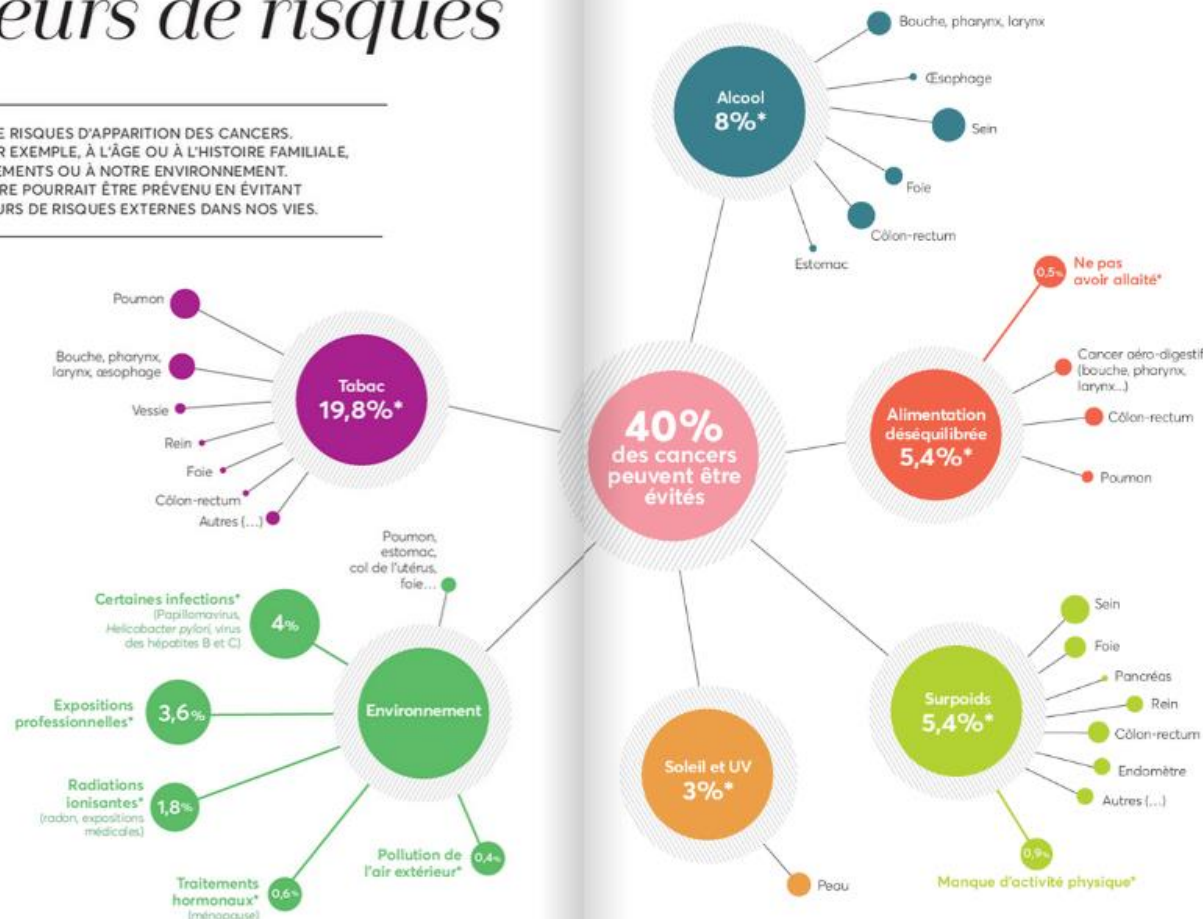
Même si l'incidence sur les cancers causés par la pollution atmosphérique est difficile à mesurer (voir page 30), on estime que

1466

NOUVEAUX CAS DE CANCERS DU POUMON SONT ATTRIBUABLES AUX PARTICULES FINES CHAQUE ANNÉE EN FRANCE.

RADON

Le radon, un gaz radioactif présent dans certains sous-sols français granitiques, est le 2^e facteur de risque de cancer du poumon, après le tabac (voir page 32).



+ DE 6 300

NOUVEAUX CAS DE CANCERS PAR AN, EN FRANCE, SONT ATTRIBUABLES AUX INFECTIONS LIÉES AUX HPV.

ENVIRON 15 500

CAS DE CANCERS DE LA PEAU SONT DIAGNOSTIQUÉS PAR AN EN FRANCE.

SOLEIL ET UV

Les rayonnements UV liés à l'exposition au soleil ou à des cabines UV constituent un risque pour tout le monde (voir page 33).

80%

des cancers de la peau sont liés à des expositions excessives aux rayonnements UV.

ALCOOL

Il est recommandé, pour diminuer le risque de cancer, de limiter la quantité et la fréquence de consommation d'alcool, qui est un cancérigène reconnu. (voir page 24).

28 000

NOUVEAUX CAS DE CANCERS SONT ATTRIBUABLES À L'ALCOOL EN 2015 EN FRANCE.

SURPOIDS ET ALIMENTATION

Une alimentation déséquilibrée, l'insuffisance d'activité physique et le surpoids sont des facteurs de risques nutritionnels de cancer (voir page 6).

19 000

NOUVEAUX CAS DE CANCERS SONT ATTRIBUABLES À UNE ALIMENTATION DÉSÉQUILIBRÉE EN 2015 EN FRANCE.

19 000

NOUVEAUX CAS DE CANCERS SONT ATTRIBUABLES À UN SURPOIDS EN 2015 EN FRANCE.

49%

des Français sont en surpoids ou obèses en 2015.

* Proportion des cancers liés aux principaux facteurs de risques.

Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

Dépistages organisés

CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

UN FROTTIS A REALISER


de 25 à 30 ans
Tous les 3 ans
après 2 tests normaux
à 1 an d'intervalle

de 30 à 65 ans
Tous les 5 ans
après un test normal, et en fonction
de vos antécédents médicaux

Un examen cytologique qui détecte d'éventuelles lésions précancéreuses au niveau du col de l'utérus.

Un test HPV qui détecte la présence du virus HPV dans les cellules du col de l'utérus.

Ces deux tests sont réalisés par frottis, c'est-à-dire le prélèvement de cellules au niveau du col de l'utérus.



CANCER DU SEIN

**MAMMOGRAPHIE
TOUS
LES 2 ANS**

**DE
50 À 74 ANS**

CANCER COLORECTAL

**TEST
TOUS
LES 2 ANS**

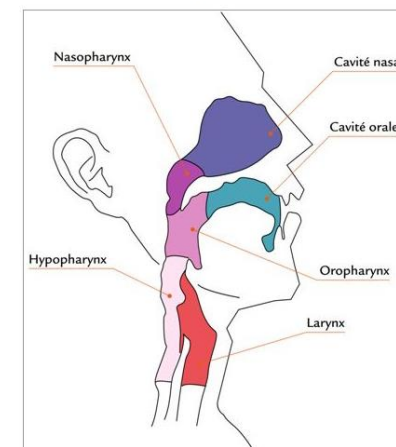
**DE
50 À 74 ANS**

Autres dépistages



Dépistage des cancers de la bouche

Les cancers de la bouche sont des cancers qui se développent au niveau du plancher de la bouche, de la langue, des amygdales, du palais, des joues, des gencives et des lèvres. Aujourd'hui, 70 % des cancers de la bouche sont diagnostiqués trop tardivement, ce qui réduit les chances de guérison. Plus un cancer de la bouche est détecté tôt, plus les traitements sont efficaces.



Soyons attentifs aux signes d'alerte

Plus il est détecté tôt, mieux le mélanome se guérit.

La règle « ABCDE » :

A comme Asymétrie : Grain de beauté de forme ni ronde ni ovale, dont les couleurs et les reliefs ne sont pas régulièrement répartis autour du centre.



B comme Bords irréguliers : Bords déchiquetés, mal délimités.



C comme Couleur non homogène : Présence désordonnée de plusieurs couleurs (noir, bleu, marron, rouge ou blanc).



D comme Diamètre : Diamètre en augmentation.



E comme Évolution : Changement rapide de taille, de forme, de couleur ou d'épaisseur.



Consultez au moindre doute et parlez du dépistage des cancers de la peau avec votre médecin traitant.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur e-cancer.fr

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**
Centre de coordination
Normandie

<https://www.crcdc-normandie.fr/>



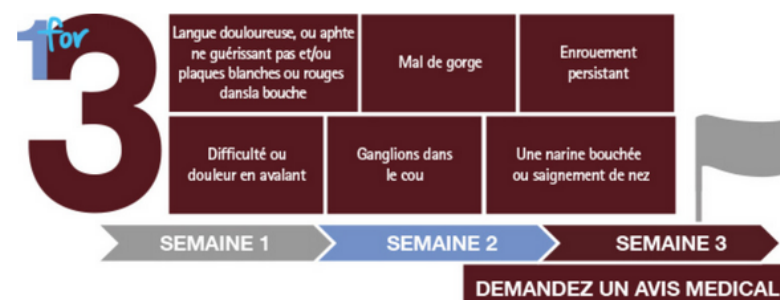
SIGNES D'ALERTE ET SYMPTÔMES

SIGNES D'ALERTE ET SYMPTÔMES

COMMENT LES REPÉRER ?

La définition « 1 pour 3 » développée par les experts signifie que les médecins généralistes devraient adresser leurs patients à un spécialiste des VADS s'ils présentent UN des symptômes suivants depuis plus de TROIS semaines.

- Langue douloureuse, ou aphte ne guérissant pas et/ou plaques blanches ou rouges dans la bouche
- Mal de gorge
- Enrouement persistant
- Difficulté ou douleur en avalant
- Ganglions dans le cou
- Une narine bouchée ou saignement de nez



La Normandie prend le cancer à la gorge !

Dans le cadre de la semaine «Make Sense Campaign», semaine internationale de sensibilisation aux cancers de VADS, la Normandie vous propose un **webinaire d'information et de prévention des cancers VADS.**

AU PROGRAMME :

Présentation de cas cliniques sur les principales localisations des cancers VADS.

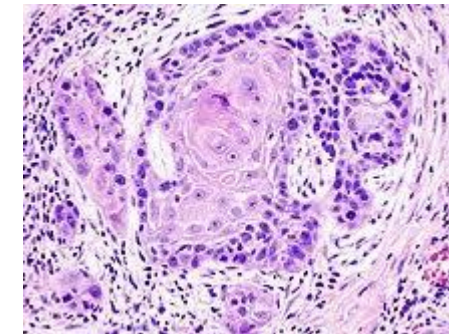
ANIMÉ PAR PR BARIN ET DR SEVIN

INTERVENTIONS DE :
 Dr BOLOGNIGNI (Libéral),
 Dr DENEUVE (CHU Rouen),
 Dr OBONGO-ANGA (CLCC Rouen),
 Dr HUMBERT (CHU Caen),
 Dr DROUET (CLCC Caen).

Pour participer, suivez le QR Code



Mardi
20 septembre
2022
19h - 20h30
 par visioconférence



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

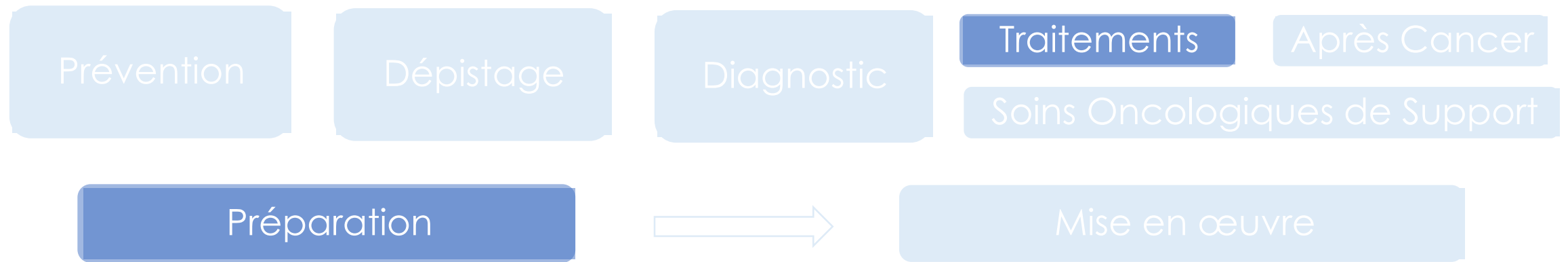
Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

Préparation

Mise en œuvre





Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

Préparation

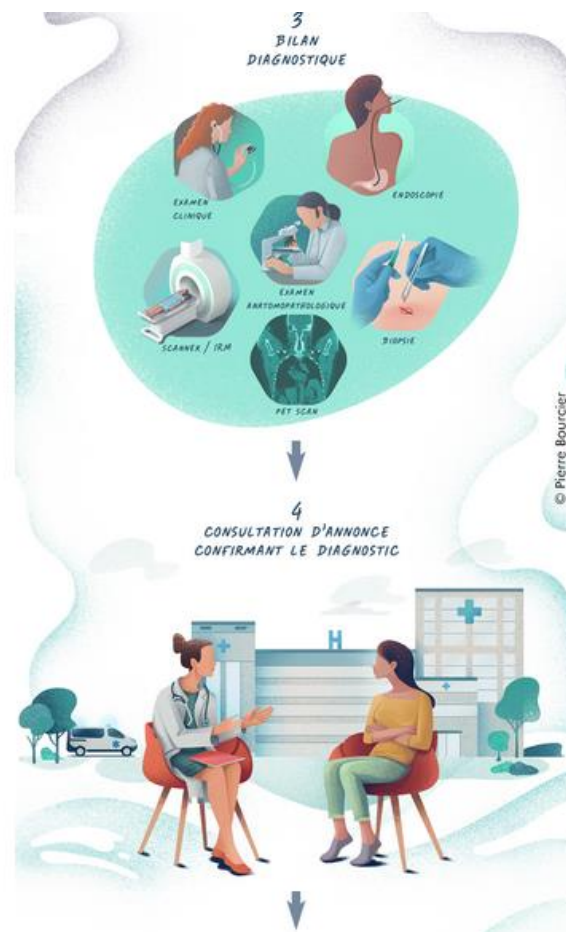
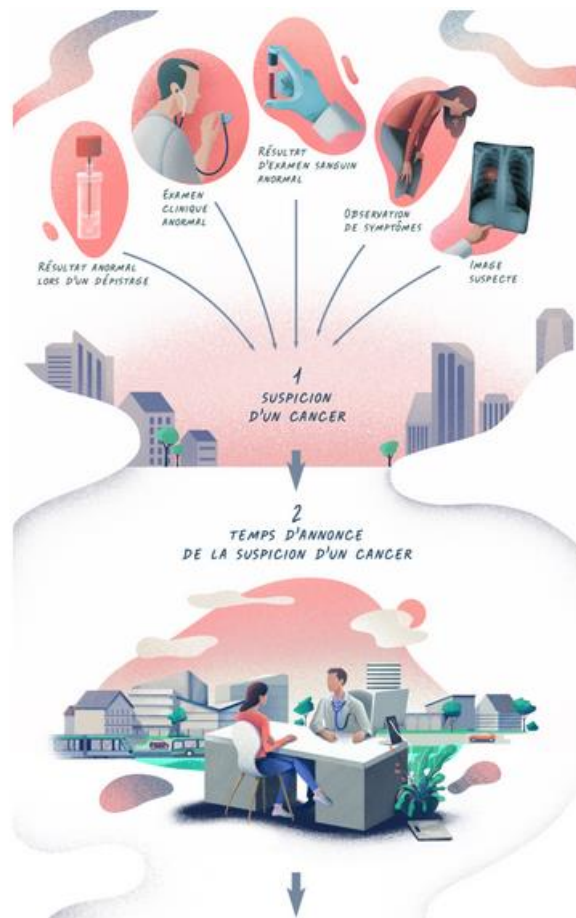
Mise en œuvre

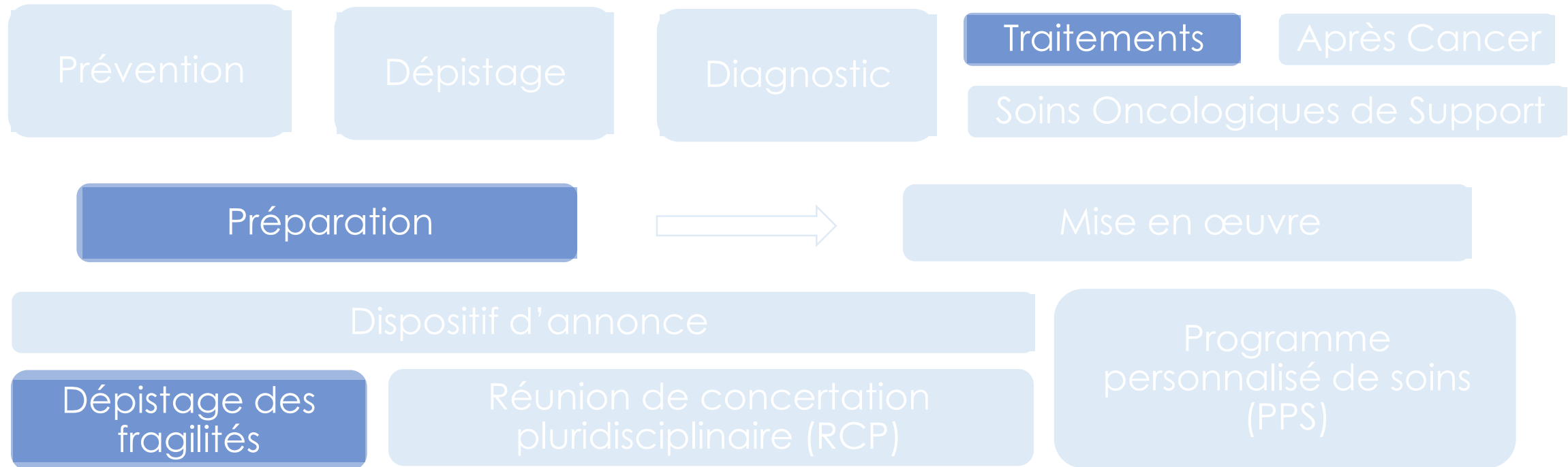
Dispositif d'annonce

Dépistage des fragilités

Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)

Programme personnalisé de soins (PPS)





DIFPAD-Onco c'est permettre à tout patient âgé de 70 ans et plus atteint d'un cancer de bénéficier d'un dépistage des fragilités gériatriques afin d'adapter son traitement et son parcours de santé.

VOUS ÊTES MÉDECIN & SOUHAITEZ PRESCRIRE CE DÉPISTAGE ?



1 - JE REMETS L'ORDONNANCE-TYPE DIFPAD-ONCO À MON PATIENT



2 - JE REÇOIS LE RÉSULTAT DU DÉPISTAGE RÉALISÉ PAR L'IDEL

- Soit en accédant à mon compte Therap-e (créer un compte en contactant Normand'e-Santé (NeS) à : support@normand-esante.fr ou 02.50.53.7001)
- Soit par messagerie ms-santé : la vôtre ou celle de l'IDE coordinatrice de l'établissement

3 - J'ORIENTE MON PATIENT

selon les besoins, vers les professionnels de soins oncologiques de support ou un gériatre

UNE QUESTION ? 09.81.77.98.82 ou ucog@onconormandie.fr



VOUS ÊTES IDE LIBÉRAL & UN PATIENT VOUS APPELLE POUR RÉALISER CE DÉPISTAGE ?



1 - JE ME FORME À DIFPAD-ONCO EN E-LEARNING

Demander vos codes d'accès à la plateforme NeS auprès de l'URPS Infirmiers de Normandie au 06.71.70.07.72 ou secretariat@urps-infirmiers-normandie.fr

2 - JE PLANIFIE UN RDV AVEC LE PATIENT

3 - JE RÉALISE LA VISITE À DOMICILE

• Evaluation grâce à l'horloge imprimée au préalable et à l'application mobile Therap-e

4 - J'ENVOIE LE RÉSULTAT AU MÉDECIN VIA THERAP-E OU MS-SANTÉ

5 - JE TRANSMETS LA FACTURE À L'URPS INFIRMIERS VIA THERAP-E

EN SAVOIR PLUS ?
WWW.ONCONORMANDIE.FR



Vous avez 70 et + et êtes atteint d'un cancer : pour améliorer la prise en charge de la maladie et adapter le traitement qui va vous être proposé, il est utile de repérer vos fragilités éventuelles grâce au dispositif DIFPAD-ONCO.

VOUS ÊTES PATIENT & ALLEZ BÉNÉFICIER DE CE DISPOSITIF

1 - Vous avez reçu l'ordonnance DIFPAD-ONCO de votre médecin ou chirurgien.

2 - **PRENEZ RENDEZ-VOUS DÈS QUE POSSIBLE AUPRÈS D'UN CABINET INFIRMIER PROCHE DE VOTRE DOMICILE.**

3 - L'infirmier réalisera la visite à domicile dans la semaine, durant 30 minutes environ. Pour cela, **PRÉPAREZ VOS ORDONNANCES** et si possible un endroit calme pour le recevoir.

4 - Lors de ce dépistage, l'infirmier vous posera des questions sur vos habitudes alimentaires, votre cadre de vie, votre activité physique et votre mémoire.

5 - L'infirmier transmettra les résultats au médecin prescripteur ainsi que vos questions sur votre parcours de santé. Rassurez-vous, cette visite est prise en charge financièrement.

6 - **VOTRE MÉDECIN VOUS INFORMERA DES BESOINS IDENTIFIÉS** et vous orientera vers les professionnels de santé adaptés, si nécessaire.

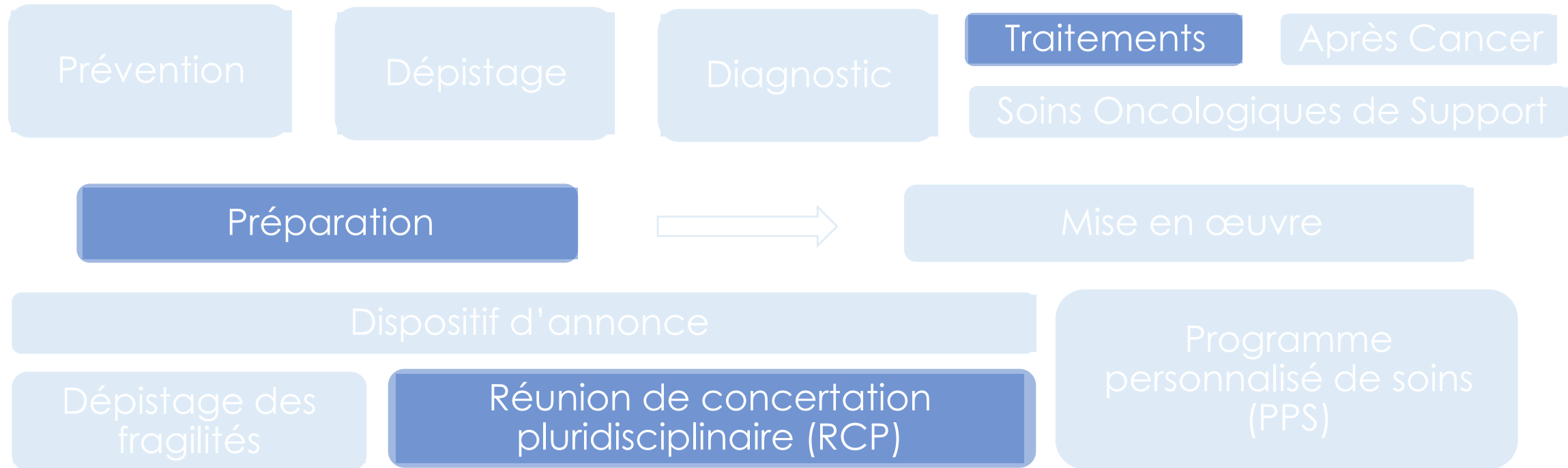
UNE QUESTION ?

Contactez l'URPS Infirmiers de Normandie
06.71.70.07.72
ou secretariat@urps-infirmiers-normandie.fr



+ D'INFOS
ICI





Au mois 3 médecins
de spécialités
différentes

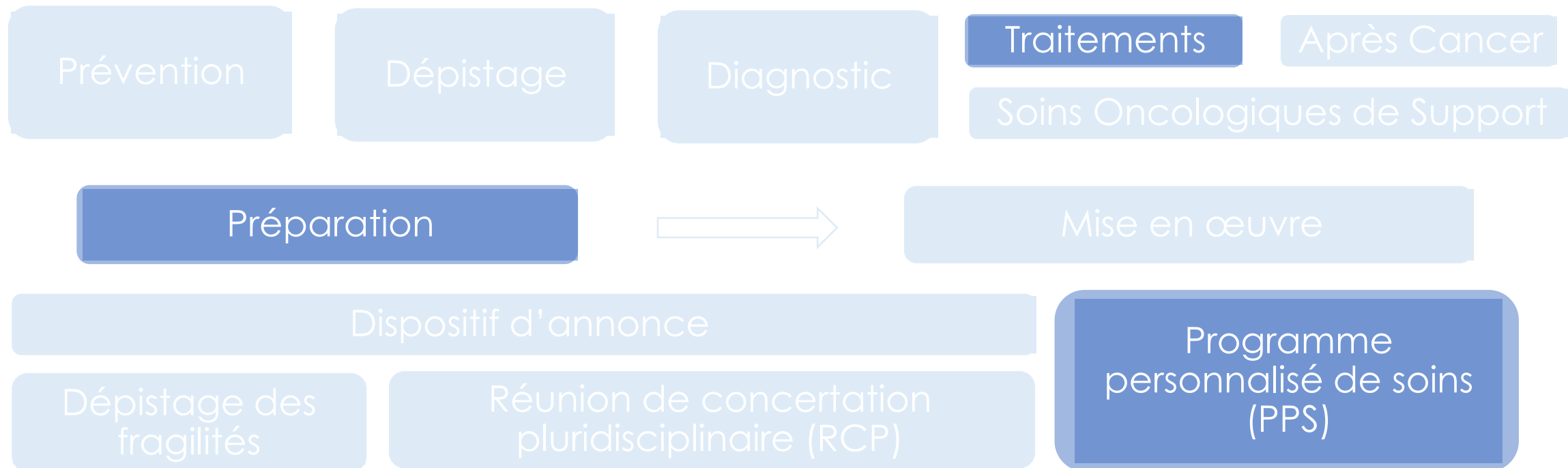


Proposition
thérapeutique



Le DCC (Dossier Communicant de Cancérologie) est un projet national de mise en place d'un système d'information et de communication en cancérologie issu du Plan Cancer I dont la mesure 34 préconise d'assurer l'existence d'un DCC dans chaque région.





Le programme personnalisé de soins en cancérologie (PPS) est un **document remis au patient qui synthétise la proposition thérapeutique des médecins.**

Un volet « informations générales »

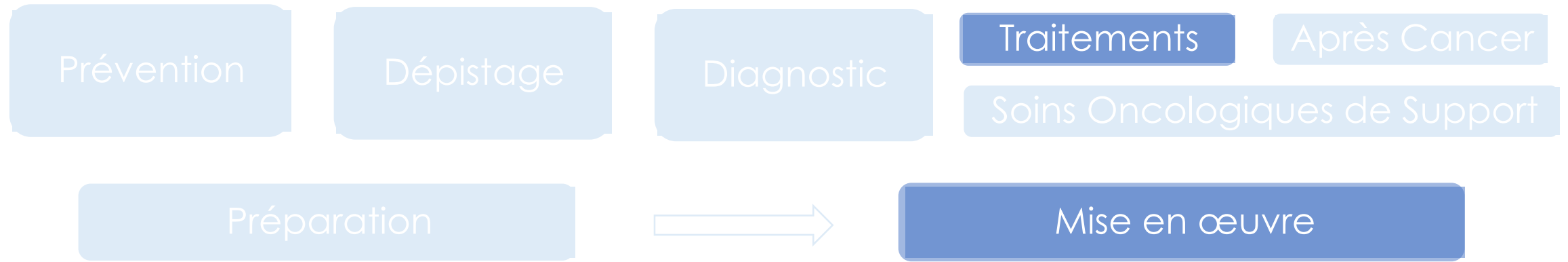
- informations administratives sur le patient,
- informations générales relatives au document PPS (date de la dernière RCP, date de remise du document au patient, etc.),
- informations relatives à la séquence de traitement (nom et spécialité du médecin référent, nom et coordonnées de l'établissement de santé, coordonnées de l'équipe soignante),
- coordonnées du médecin traitant et des autres correspondants utiles,
- coordonnées de la structure de coordination ou d'interface ville-hôpital et d'une personne référente dans cette structure,
- coordonnées des structures de soutien et d'information.

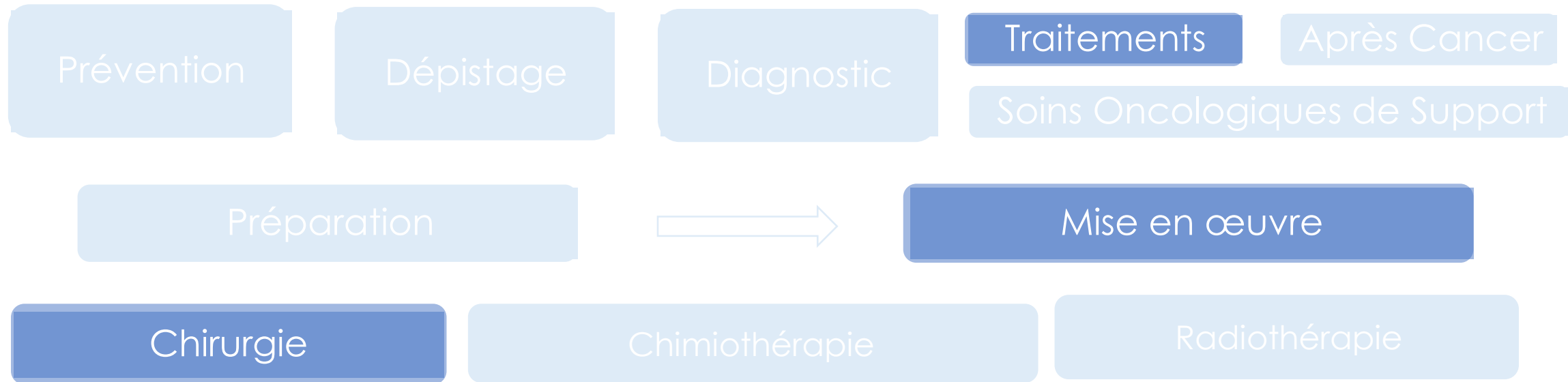
Un volet « soins »

- le diagnostic,
- le programme thérapeutique (le type de traitements, ordre des traitements, les bilans prévus et son calendrier prévisionnel du traitement et du suivi, les lieux prévisionnel), les besoins identifiés et la programmation des soins de support, etc.

Il constitue l'une des conditions transversales de qualité obligatoires dans le cadre du dispositif d'autorisation des établissements de santé pour le traitement du cancer.

Le PPS peut être réadapté tout au long du parcours de soins du patient

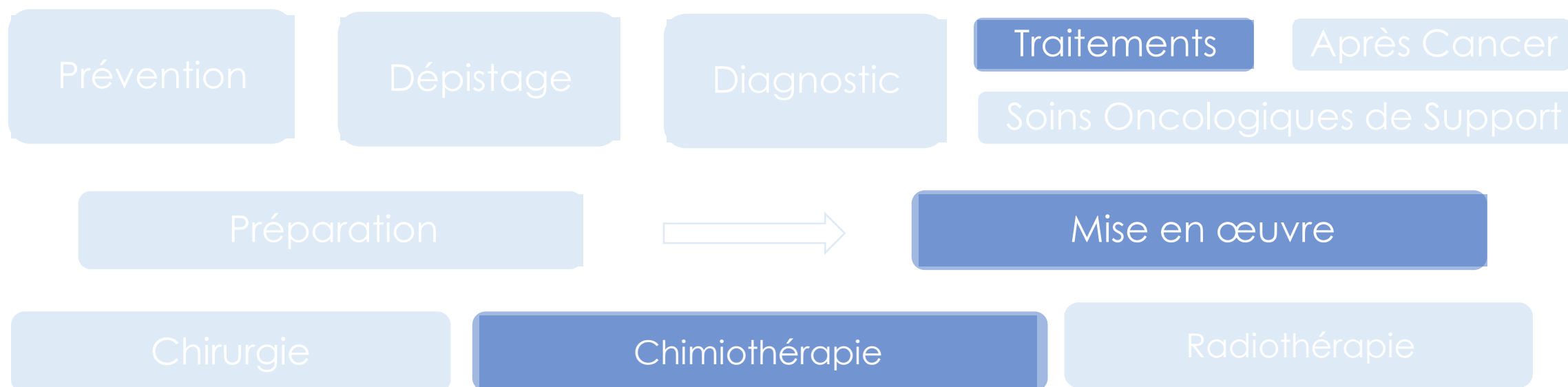




**LA CHIRURGIE
AMBULATOIRE
DANS LE CANCER**

« Seuil »
=
Nombre minimal
d'interventions à
réaliser chaque
année

Modalité	Seuil 2023
Digestive et viscérale	30
Thoracique	40
Urologique	30
ORL et cervico/maxillo-faciale	20
Gynécologique	20
Mammaire	70



L'arsenal médical de lutte contre le cancer

1 TRAITEMENTS CONVENTIONNELS

- CHIRURGIE**
Ablation de la tumeur et parfois de ses extensions (métastases)
- RADIOTHÉRAPIE**
Utilisation des radiations ionisantes pour détruire directement les cellules cancéreuses en cassant leur ADN
- CHIMIOTHÉRAPIE**
Traitement médicamenteux visant à détruire les cellules en division rapide dans l'organisme

2 THÉRAPIES CIBLÉES

Récepteurs

Vise les cellules cancéreuses porteuses de mutations spécifiques en ciblant leurs **récepteurs**.

Ces techniques visent les cellules cancéreuses, mais **détruisent aussi des cellules saines**

Infographie LE FIGARO

3 IMMUNOTHÉRAPIE

Réactivation du système immunitaire contre les cellules cancéreuses

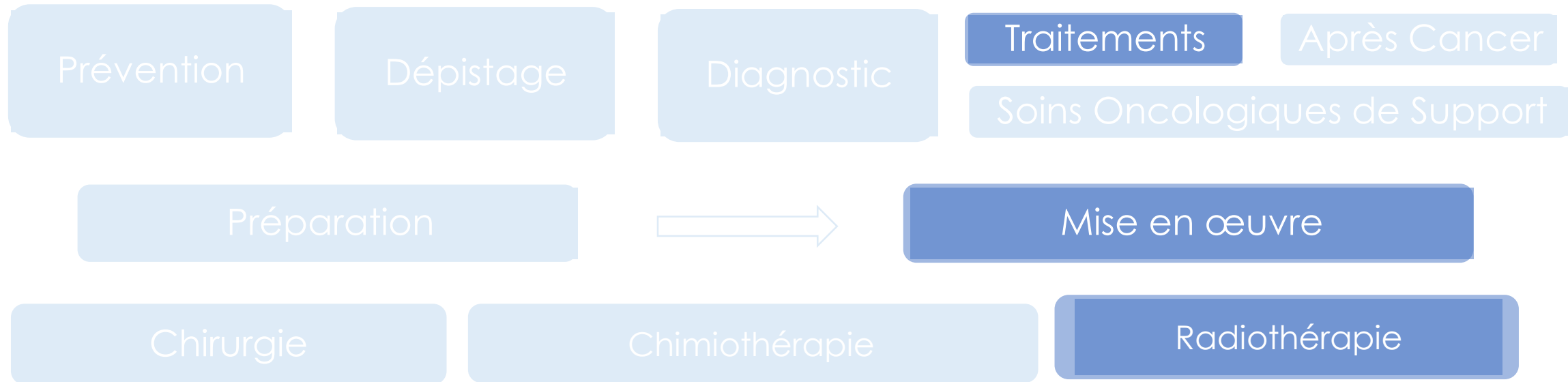
DOUBLE AVANTAGE
Pas d'hospitalisation et moins d'effets secondaires que la chimiothérapie.

Activation des lymphocytes (cellules du système immunitaire)

Anticorps

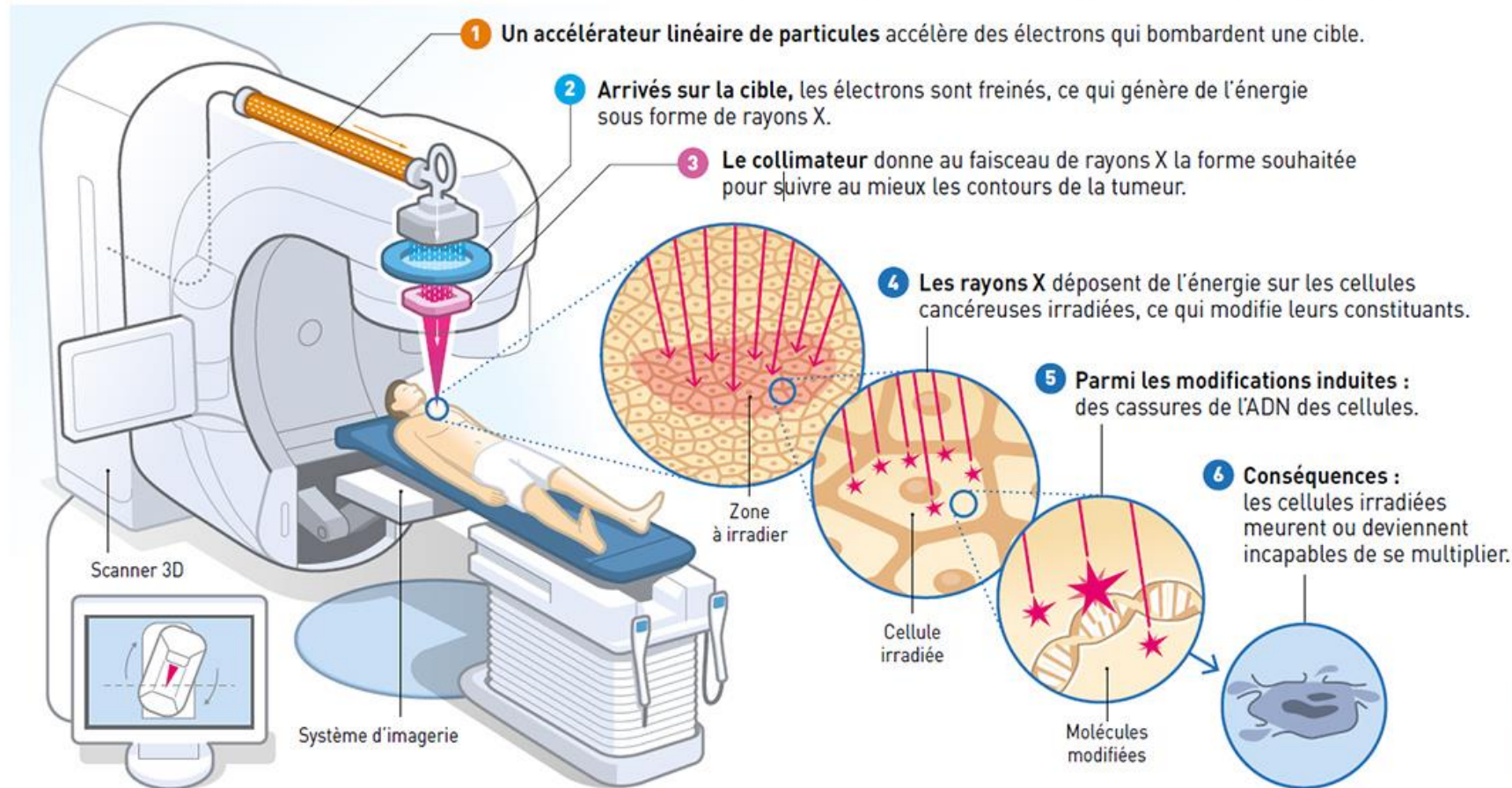
Destruction des cellules cancéreuses





LE PRINCIPE DE LA RADIOTHÉRAPIE

Les rayonnements ionisants interagissent avec la matière vivante en produisant des réactions physico-chimiques. C'est le processus utilisé en radiothérapie : des rayons X à fortes doses ciblant les cellules cancéreuses les détruisent en fragmentant leur ADN.



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

➤ Les soins de support en cancérologie *Panier INCa* 2016*

DOULEUR

La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.

NUTRITION

L'accompagnement en nutrition a pour objectif de maintenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Le soutien psychologique permet aux patients d'être aidés tout au long de la maladie dans les difficultés individuelles et familiales.

AIDE SOCIALE

L'aide sociale vient en appui de l'équipe soignante pour soutenir les patients dans les démarches d'ordre social, familial ou professionnel.

HYGIÈNE DE VIE

Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récurrence.

TROUBLES DE LA SEXUALITÉ

La prise en charge des troubles sexuels est essentielle pour limiter les possibles effets des traitements et réduire leur impact sur la vie intime.

PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ

Certains traitements altèrent la fertilité, de manière temporaire ou définitive. L'équipe médicale peut alors proposer une prise en charge personnalisée.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PROCHES ET AIDANTS

Les proches et les aidants peuvent aussi être soutenus pour mieux appréhender la maladie au côté du patient.



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

« l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie, conjointement aux traitements oncologiques ou onco-hématologiques spécifiques lorsqu'il y en a ».

**Instruction n° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017
relative à l'amélioration de l'accès aux soins de support des patients atteints de cancer**

NOR : AFSH1705962J

- Le « panier-référentiel » est constitué d'un socle de base de 4 soins de supports, complété par 5 soins de support complémentaires et 2 techniques particulières d'analgésie, l'ensemble formant le nouveau socle de base « élargi » ou panier « actualisé ».
- **Le socle de base, constitué de 4 soins de support :**
 - la prise en charge de la douleur
 - la prise en charge diététique et nutritionnelle
 - la prise en charge psychologique
 - la prise en charge sociale, familiale et professionnelle
- **Les 5 soins de support complémentaires et 2 techniques particulières d'analgésie :**
 - l'activité physique
 - les conseils d'hygiène de vie
 - le soutien psychologique des proches et aidants des personnes atteintes de cancer
 - le soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
 - la prise en charge des troubles de la sexualité
 - l'hypnoanalgésie
 - l'analgésie intrathécale

Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

2 dispositifs de prise en charge de soins oncologiques de support en Normandie - OncoNormandie

Vous êtes soigné pour un cancer ?

L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, UNE EXCELLENTE ALLIÉE !

12h de séances APA

DISPOSITIF IMAPAC
09 81 77 98 82
OU SUR imapac.fr

12h de séances APA

**Vous êtes suivi pour un cancer ?
Un de vos proches est suivi pour un cancer ?**

Vous pouvez en parler à un psychologue.



Le Réseau OncoNormandie vous accompagne dans cette démarche.

Vous pouvez prendre rendez-vous auprès d'un psychologue et bénéficier de 3h de consultations prises en charge.

Retrouvez toutes les conditions et la liste des psychologues partenaires sur le site www.onconormandie.fr/psy

3h de consultations



Pour nous contacter :
Réseau OncoNormandie
09.81.77.98.82 - secretariat@onconormandie.fr

Personnes atteintes d'un cancer en cours ou jusqu'à 1 an après fin Tts

Personnes atteintes d'un cancer en cours ou jusqu'à 18 mois après fin Tts / et-ou Proche(s) patient(s)

Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

PARCOURS GLOBAL APRÈS LE TRAITEMENT D'UN CANCER

Votre traitement « actif »
est terminé depuis moins d'1 an ?

Nous continuons de vous accompagner,
de façon gratuite et personnalisée,
sur le plan diététique, psychologique et/ou en activité physique adaptée.

Plus d'informations sur onconormandie.fr

Sur
prescription
médicale



Parcours de soins global après le traitement d'un cancer

1

J'ai terminé mon traitement actif
(chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie...)
depuis moins d'1 an

2

Je prends RDV avec mon médecin
traitant, pédiatre ou oncologue pour une
prescription personnalisée et adaptée à mes
besoins



Bilan
activité physique
adaptée

Bilan
diététique

Bilan
psychologique

3

Je prends contact avec la structure la plus
proche de mon domicile (retrouvez l'annuaire
sur normandie.ars.sante.fr)

Coordonnées de ma structure:

4

Je réalise mon parcours personnalisé,
au plus proche de mon domicile,
sans avance de frais*

*Limité à 180€ par patient, pour 1 an



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

ORIENTATION DU PATIENT - PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRÈS TRAITEMENT D'UN CANCER

JE PRESCRIS

4H = Forfait
180€ / patient

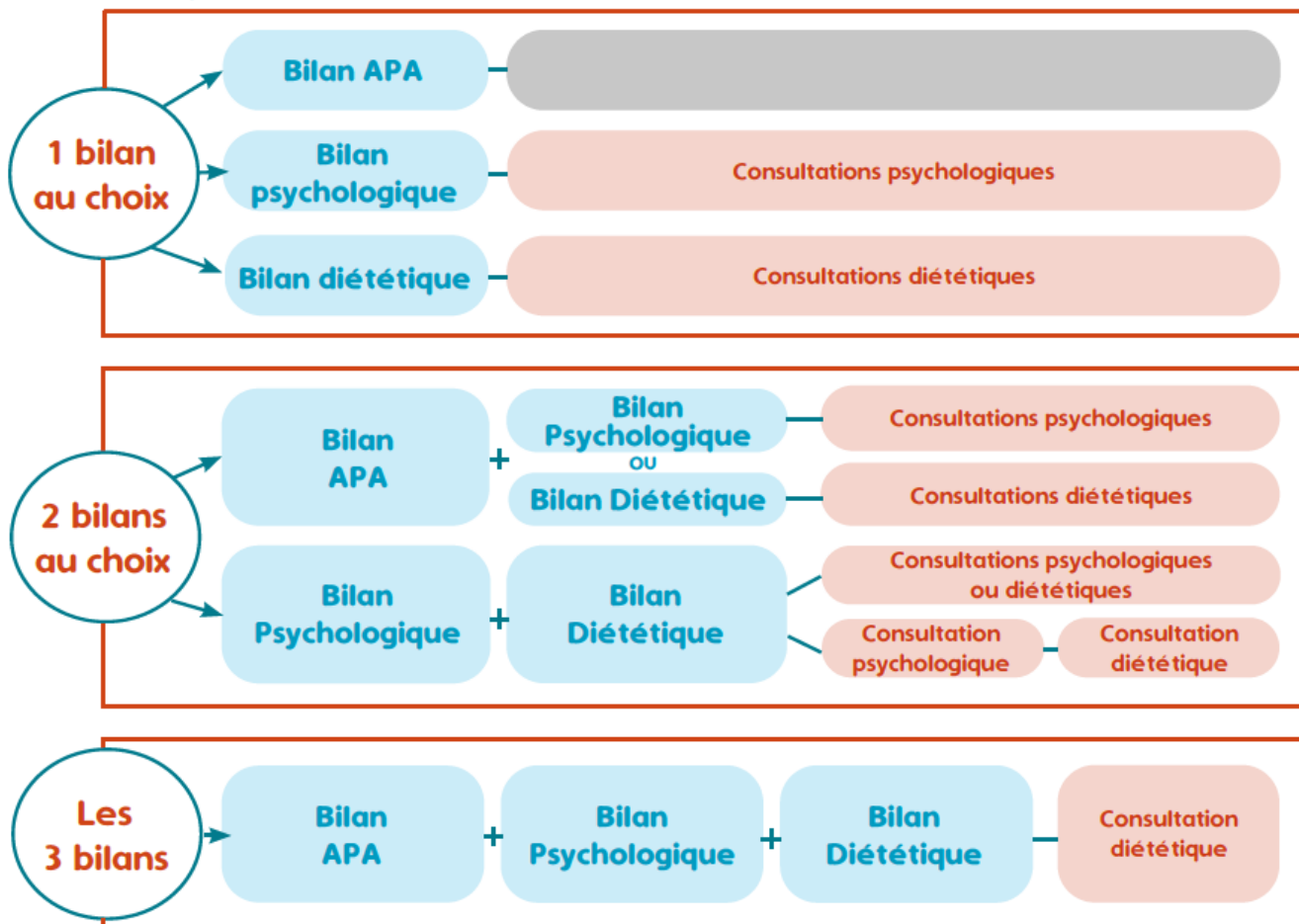
H1

H2

H3

H4

Relais OncoNormandie



Relais APA :

Imapac - Prise en charge de 12h de séances APA
www.imapac.fr

+

Relais Psychologique :

Dispositif d'accompagnement psychologique - Prise en charge de 3h pour les patients ou leur proche
www.onconormandie.fr/psy

LEGENDE : Bilan sur prescription médicale Consultations réparties par la structure de prise en charge Pas de séances prévues dans ce forfait



Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

PARCOURS GLOBAL APRÈS LE TRAITEMENT D'UN CANCER

Votre traitement «actif»
est terminé depuis moins d'1 an ?

Nous continuons de vous accompagner,
de façon gratuite et personnalisée,
sur le plan diététique, psychologique et/ou en activité physique adaptée.

Plus d'informations sur onconormandie.fr

Sur
prescription
médicale

APA/PSY/DIET
Forfait 180€
4 heures



APA
Forfait 120€
12 séances

Vous êtes soigné pour un cancer ?

L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, UNE EXCELLENTE ALLIÉE !

INITIER ET MAINTENIR UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE AVEC UN CANCER.

De nombreuses études démontrent les bénéfices des programmes adaptés et personnalisés d'activité physique adaptée. Ils aident à la diminution de l'incidence agressive (jusqu'à 50% selon les cancers) du risque de récidive, à l'amélioration de la qualité de vie, de l'état psychologique et émotionnel et à la diminution des effets secondaires pendant les traitements.

Une prescription médicale est nécessaire, parlez-en à votre médecin.

DISPOSITIF IMAPAC
09 81 77 98 82
ou sur imapac.fr

www.onconormandie.fr

Vous êtes suivi pour un cancer ?
Un de vos proches est suivi pour un cancer ?

Vous pouvez en parler à un psychologue.



PSY
Forfait 135€
3 heures

Le Réseau OncoNormandie vous accompagne dans cette démarche.

Vous pouvez prendre rendez-vous auprès d'un psychologue et bénéficier de 3h de consultations prises en charge.

Retrouvez toutes les conditions et la liste des psychologues partenaires sur le site www.onconormandie.fr/psy

Forfait
total
possible
435€

Prévention

Dépistage

Diagnostic

Traitements

Après Cancer

Soins Oncologiques de Support

Merci de votre attention

www.onconormandie.fr

