

# Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



## Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

## Coordonnées de l'auteur principal

### Civilité

Mme

### Prénom

Carole

### Nom

Bouleuc

### E-mail

carole.bouleuc@curie.fr

### Organisme

Institut Curie

### Unité / département

Department de Soins de Support et de Soins Palliatifs

### Adresse

26 rue d'Ulm  
Paris, 75009  
France

## Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

### Type de soumission

Communication orale

### Axe du colloque

3/ Enjeux de l'anticipation des soins et de l'autonomie des patients.

## Titre du résumé

Les soins palliatifs intégrés en oncologie favorisent la réduction de l'obstination thérapeutique déraisonnable

## Coordonnées de l'auteur

## Coordonnées des co-auteurs

## Nombre de co-auteurs

0

## Détail du projet (poster & communication orale)

### Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

#### Background

Les soins palliatifs précoces en oncologie ont démontré leur impact clinique favorable, dans de nombreux essais cliniques randomisés multicentriques. Dès 2017, l'ASCO a publié une recommandation en faveur de l'intégration précoce et ambulatoire de soins palliatifs multidisciplinaires pour des patients atteints de cancer ayant une espérance de vie comprise entre 6 et 24 mois. Les bénéfices cliniques observés concernent des PRO comme la qualité de vie, l'intensité des symptômes, le soutien des proches. Un autre impact prouvé concerne les critères d'agressivité des soins dans le dernier mois de vie comme l'administration de traitements spécifiques, l'hospitalisation en soins aigus ou en unité de soins intensifs et leur durée, le transfert en USP ainsi que le lieu de décès. Ces derniers résultats permettent de faire l'hypothèse que la prise en charge précoce par une équipe de soins palliatifs favorise la compréhension par des patients de leur pronostic et les discussions anticipées de fin de vie, et ainsi favorise la réduction du risque d'obstination thérapeutique déraisonnable.

#### Méthodes

Nous avons effectué plusieurs études observationnelles sur un total de de près de 1600 patients atteints d'un cancer en phase avancée. Nous les présenterons dans une double perspective :

- Le degré d'intégration des équipes de soins palliatifs, en évaluant le ratio de patients ayant rencontré l'équipe de soins palliatifs et la durée médiane du temps de prise en charge avant le décès ;
- Le parcours de fin de vie au regard des critères d'agressivité.

#### Résultats

Nous présenterons les résultats de 2 études monocentriques menées à l'institut Curie sur une cohorte de 150 patients atteints de cancer bronchique avancés et de 100 patients atteints de sarcome ; ainsi que de 2 études multicentriques permettant de faire ces analyses, l'une portant sur une cohorte de 1000 patients atteints de tout type de cancer avancé, la seconde sur une cohorte de 340 patients atteints de cancer du sein métastatique.

De ces études, il ressort d'une part que le ratio de patients pris en charge par l'équipe de soins palliatifs varie de 20 à 60%, avec un délai médian précédant le décès de 1 à 4 mois. D'autre part, que la prise la prise en charge par une équipe de soins palliatifs permet de réduire de manière statistiquement significative ( $p < 0.001$ ) les critères d'agressivité des soins en fin de vie : la fréquence de l'administration de chimiothérapie, la durée d'hospitalisation en service aigu et le taux de décès en unité de soins palliatifs.

#### Discussions

Ces résultats confirment par une observation des pratiques l'impact favorable des interventions spécialisées de soins palliatifs auprès des patients atteints de cancer avancé, sur l'agressivité des traitements en fin de vie. Néanmoins d'autres éléments non explorés pourraient aussi jouer un rôle majeur qu'il conviendrait d'explorer dans de futures études au moyen de méthodes mixtes, comme les modalités de recours aux équipes de soins palliatifs (critères de sélection des patients, procédure de repérage et de sollicitations des patients cibles) et les modes de collaboration entre les équipes d'oncologie et de soins pour une cohérence synergique de leurs pratiques.

## **Message principal**

Les interventions spécialisées de soins palliatifs pour les patients atteints de cancer avancé favorisent la réduction de l'obstination thérapeutique déraisonnable.

Les centres de cancérologie devraient mettre en place le suivi des d'indicateurs mesurant les critères d'intégration des équipes des soins palliatifs et des traitements agressifs en fin de vie.