

# 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

Clarisse

### Nom

VINDRY

### E-mail

clarisse.vindry@lyon.unicancer.fr

### Organisme

Hospices Civils de Lyon/Centre Léon Bérard

### Unité / département

Oncologie/Soins palliatifs

### Adresse

68 rue du repos  
69007, Lyon  
France

## Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

### Type de soumission

Communication orale ou poster

### Axe du colloque

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

## Titre du résumé

Etude des récits de vie des patients formulant une demande d'euthanasie, dans un contexte de cancer avancé (RECIFE)

## Coordonnées de l'auteur

## Coordonnées des co-auteurs

### Nombre de co-auteurs

1

### Co-auteur 1

Gisèle CHVETZOFF Centre Léon Bérard

## Détail du projet (poster & communication orale)

### Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Dans le cadre de ma thèse d'exercice en médecine, nous avons construit un protocole de recherche pour étudier les récits de vie des patients atteints d'un cancer incurable, en demande d'euthanasie (RECIFE).

Notre projet s'est adressé aux patients suivis dans deux centres différents de la région lyonnaise (CLCC et CHU), nous avons inclus des patients en demande d'euthanasie et qui présentaient un cancer incurable. Un interviewer unique a réalisé des entretiens libres auprès des patients, afin de recueillir le plus d'informations sur les expériences de vie des patients sans contraindre leur récit.

L'entretien a été complété par des questionnaires sur l'attachement (théorie de Bowlby) et des échelles d'évaluation des symptômes (physiques et psychiques).

Sur la période d'inclusion d'un peu plus d'un an, 7 patients (+/- 1 en attente) ont pu être inclus, pour 14 patients favorables à la participation dans l'étude (3 patients se sont dégradés cliniquement avant de pouvoir participer, 1 patient n'a jamais renouvelé de demande et a été exclu, 3 patients ont retiré leur consentement).

Les entretiens ont par la suite été retranscrits et analysés par 3 intervenants différents : l'interviewer, un médecin spécialiste en soins palliatifs et un psychologue exerçant en oncologie et ayant une expérience en soins palliatifs.

Les résultats sont en cours d'analyse pour une soutenance prévu début octobre 2024. Les premiers résultats objectivent la présence d'expériences communes notamment sur le plan de l'accompagnement de proches en fin de vie, mais également de mort d'un proche par suicide. Il existe également des similitudes en terme caractère, avec des patients d'une personnalité plutôt dynamique, mettant en avant leur indépendance avec un rapport à la perte de contrôle complexe. Il est également à notre que tous les sujets étaient des femmes, bien qu'aucune sélection sur le genre n'ait été effectué.

Notre projet a inclus peu de patients, en lien avec des demandes d'euthanasie restant peu fréquentes dans les centres concernés mais également avec la difficulté de discuter de ce sujet avec une personne extérieure

Notre étude a néanmoins permis de mettre en lumière des expériences de vie communes aux patients inclus dans RECIFE, permettant d'aborder la question de la demande de l'euthanasie à travers les expériences passées ce qui est assez novateur dans ce sujet d'actualités. Nous espérons que notre recherche permettra d'identifier plus tôt dans leur parcours de soin, les patients semblant plus à risque de demander une euthanasie afin d'explorer avec eux ce sujet complexe et de leur proposer un suivi adapté.

### Message principal

Les patients inclus dans notre étude partage des expériences de vie communes telles l'accompagnement d'un proche en fin de vie ou la perte d'un proche par suicide.

Ils présentent des personnalités dynamiques et indépendantes.

Ces résultats peuvent aider au dépistage des patients pouvant formuler une demande d'euthanasie.