

La consultation d'annonce en cancérologie



*Vous avez quitté la plateforme de France Université Numérique.
Aucune donnée personnelle ne sera récupérée.*

Pour démarrer cette séquence, veuillez cliquer sur "Ecran suivant" ➡

Certaines diapositives facultatives sont signalées par une croix orange :
leur contenu est un peu plus complexe et ne sera pas au programme des évaluations.



USPC
Université Sorbonne
Paris Cité

université
**PARIS
DIDEROT**
PARIS 7

 UNIVERSITÉ
**PARIS
DESCARTES**

UNIVERSITÉ **PARIS 13**
NORD

UPEC
Connaissance - Action

UNIVERSITÉ
PARIS-EST CRÉTEIL
VAL DE MARNE



ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

Hôpitaux Universitaires
**SAINT-LOUIS
LARIBOISIÈRE
FERNAND-WIDAL**

Hôpitaux
Universitaires
**Paris-Seine
Saint-Denis**

 HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE
Cochin • Pitié-Salpêtrière • Tenon • Bichat
La Colbière • La Rochefoucauld • Hôtel Dieu

 HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS NORD VAL DE SEINE
Louis-Mourier

 **Necker**
ENFANTS MALADES

hm
HENRI MONDOR

 Hôpital Universitaire
Robert Debré

 HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS OUEST
Cochin • Pitié-Salpêtrière • Tenon • Bichat
La Colbière • La Rochefoucauld • Hôtel Dieu



Bienvenue !



La consultation d'annonce en cancérologie

Docteur Guilhem Bousquet
Cancérologue
Hôpital Avicenne
Université Paris 13

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



Objectif du module

1

A l'issue de ce module, vous serez capable de connaître les grands principes de la consultation d'annonce en cancérologie



La durée de votre formation est estimée à 5 minutes

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Qu'est-ce qu'une mauvaise nouvelle?

« Any information which adversely and seriously affects an individual's view of his or her future »

Référence bibliographique : Buckman, 1992

À quel moment l'annoncer ?

- Au diagnostic initial
- Lors d'une rechute de la maladie
- À l'arrêt des soins spécifiques
- Pour annoncer une mort imminente

Un moment violent



C'est un moment toujours violent pour le patient
et le médecin

et qui peut être très angoissant...

surtout si le médecin est inexpérimenté

Évolution des attitudes médicales



1961 : Diagnostic souvent non-délivré

20 ans plus tard : attitude contraire

↳ lié à un souhait d'information du patient et à son insatisfaction

↳ manque d'enseignement aux étudiants



Développement de recommandations

1998 : 1ers Etats Généraux des malades cancéreux



Premier plan cancer

Mesure 40



Demande d'une annonce accompagnée
avec un temps dédié



Le dispositif d'annonce permettrait de faire bénéficier au patient

- d'un temps médical d'annonce et de proposition du traitement
- d'un temps soignant de soutien et de repérage des soins
- d'un accès à des compétences en soins de support

Site de l'Institut National du Cancer : www.e-cancer.fr

Évaluation du dispositif d'annonce



- Ligue Contre le Cancer
- Rapport en mars 2012
- Enquête auprès de patients
- 1500 questionnaires téléphoniques
- Importance de la qualité du premier rendez-vous
- Niveau de satisfaction élevé

<http://www.ligue-cancer.net/presse/download/504>



Des « pré-annonces » sont fréquentes

... et malheureusement un manque
de formation des non-cancérologues

Point de vue du malade



Du point de vue du malade, importance:

- de la qualité de l'information
- du support émotionnel



Élaboration de recommandations



Nécessité d'actions pédagogiques

La consultation d'annonce en cancérologie



Merci d'avoir suivi ce module

**Maintenant un diaporama commenté sur
" La communication du diagnostic de cancer "**