

JOURNÉE D'ENSEIGNEMENT DE GYNÉCOLOGIE POUR LES MÉDECINS TRAITANTS

**VENDREDI
14 JUIN 2019**

SERVICE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE
PR F. GOLFIER
CENTRE HOSPITALIER LYON-SUD

**Réduction de la morbi-mortalité
et
péricancer**

**Dr Nathalie
BOURNETON**



DEFINITION DES SOINS DE SUPPORT

Les soins de support proposent une approche globale de la personne et visent à assurer la meilleure qualité de vie possible pour les personnes malades, sur le plan physique, psychologique et social.

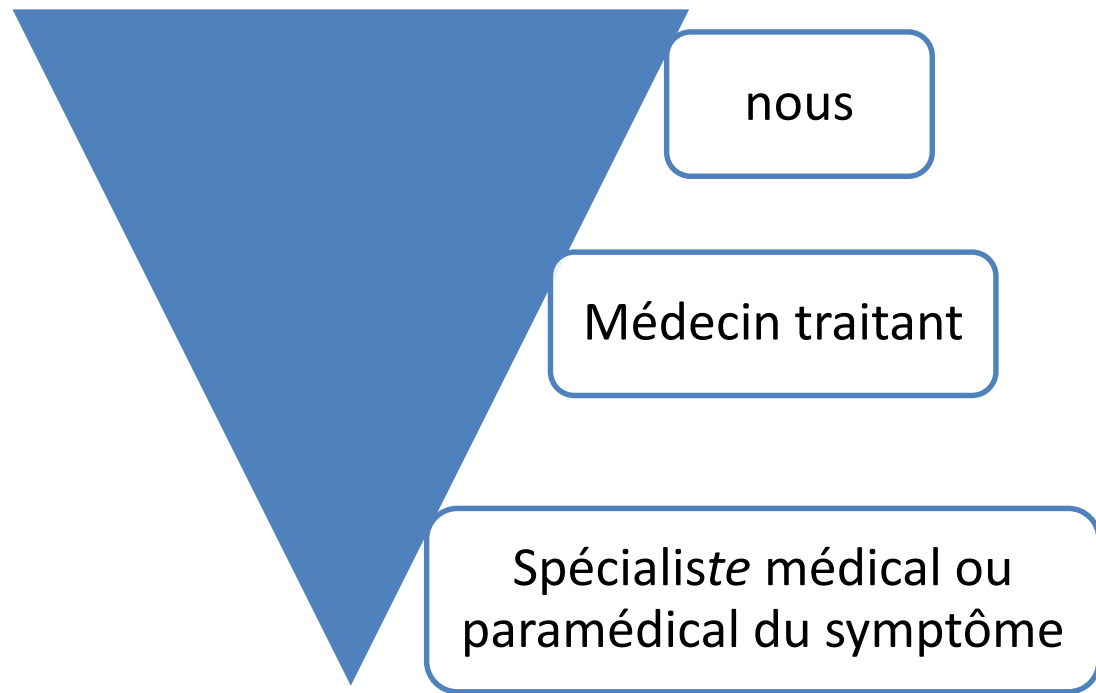
Ils prennent en compte la diversité des besoins des malades ainsi que ceux de leur entourage et ce, quels que soient leurs lieux de soins.

Ils font partie intégrante de la prise en charge et ne sont ni secondaires, ni optionnels.

COMMENT

- La prise en charge et le traitement de la **douleur**
- La prise en charge de la **fatigue**, qu'elle soit physique ou psychologique.
- La prise en charge des **effets secondaires des traitements**
- L'aide à la reprise d'une **activité physique** adaptée, pendant ou après la maladie.
- Le **soutien psychologique**.
- L'aide à l'**amélioration de l'image de soi**
- **Le suivi social**.
- La prise en charge des **problèmes diététiques** liés à la maladie et aux traitements.
- Les soins palliatifs

**douleur /fatigue /effets secondaires des
traitements /soutien psychologique
/problèmes diététiques.**



Activité physique pour prévenir certains cancers

(rapport INCa nutrition et cancer 2015)

Localisations de cancer

Côlon

Sein (avant la ménopause)

Sein (après la ménopause)

Endomètre

Poumon

Œsophage

Foie

Ovaire

Conclusions et niveaux de preuve

↓ Convaincant 18 % chez l'homme
20 % chez la femme

↓ **Probable**

↓ **Probable**

↓ **Probable**

↓ Suggéré

↓ Suggéré

↓ Suggéré

Non concluant

activité physique pendant et après

- Réduit le **niveau de fatigue** d'environ 30 %
- Améliore la **qualité de vie** en améliorant le sommeil et l'image du corps et donc **l'état psychologique et émotionnel**.
- permet de **moduler la production de certaines hormones** et de certains facteurs de croissance (insuline, IGF-1, leptine, adiponectine) qui interviennent dans la croissance tumorale.
- **accélère le transit intestinal**
- D'où une amélioration de la tolérance des thérapies et donc une amélioration de l'observance et une augmentation du **taux de survie** (prouvée dans le cancer colique)
- Améliore le lien social, favorise la resocialisation

Activité physique et cancer gynécologique

- permettrait de diminuer le taux d'œstrogènes et d'améliorer l'immunité dans le cas du cancer de l'endomètre
- améliorerait notamment la sensibilité à l'insuline et abaisserait les taux d'adipokines, le stress oxydatif et les marqueurs d'inflammation dans le cas du cancer du sein

Activité physique : comment

- au moins l'équivalent de **30 minutes de marche rapide par jour**,
- par périodes d'au moins 10 minutes s'il n'est pas possible de le faire en une seule fois
- Le plus important, c'est la **régularité** : l'idéal est tous les jours. +/-une heure d'exercice plus soutenu le week-end
- *En post-opératoire , attention aux chocs, aux vibrations, aux mouvements violents*
- *En cours de chimiothérapie, attention aux risques infectieux*

suivi social.

- **Plan cancer 2009-2013 : FICHE DE DETECTION DE LA FRAGILITE SOCIALE**
- pour détecter l'existence/ l'apparition d'une nouvelle fragilité sociale.
- **En vu du signalement au service social**
 - Si le patient présente un risque de fragilité sociale
 - ET si le patient souhaite rencontrer une assistante sociale

FICHE DE DETECTION DE LA FRAGILITE SOCIALE

1. L'âge du patient est égal ou supérieur à 75 ans
2. Le patient vit seul
3. Le patient a des personnes à charge (personnes âgées, handicapées)
4. Le patient ne vit pas chez lui
5. Le patient ne bénéficie pas de l'aide de son entourage en cas de besoin
6. Le patient n'a pas eu des contacts amicaux et/ou des activités de loisirs, sportives, culturelles ou associatives au cours des 12 derniers mois
7. Le patient n'a pas eu des contacts familiaux au cours des 6 derniers mois
8. Le patient rencontre des difficultés dans ses gestes de la vie quotidienne, y compris au travail
9. Le patient ne bénéficie pas d'une couverture maladie complémentaire ou d'une couverture prévoyance
10. Le patient n'exerce pas d'activité professionnelle (si le patient est retraité, passer directement à la question 12)
11. Son emploi n'est pas stable
12. La situation financière de son foyer risque d'être déstabilisée par la maladie

JOURNÉE D'ENSEIGNEMENT DE GYNÉCOLOGIE POUR LES MÉDECINS TRAITANTS

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION**

SERVICE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE
PR F. GOLFIER
CENTRE HOSPITALIER LYON-SUD

**LES COMMUNICATIONS SERONT
DISPONIBLES SUR LE SITE DE LA
FACULTÉ DE MÉDECINE LYON SUD**
<http://lyon-sud.univ-lyon1.fr/jegmt/>

