



ÉLABORATION DE RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE ET MISE EN PLACE D'UNE PLATE FORME CŒUR VAISSEUX CANCER AU SEIN DU RÉSEAU ONCOPACA



P Debourdeau ¹, D Serin ¹, R Dotigny ², A Mège ¹, F Aboukhoudir ³, S Chebrek ³, B Slama ³, JP Laroche ⁴, G Dufaitre ⁵, C Meuleman ⁵, J Cautela ⁶, F Thuny ⁶, M Pibarot ⁷



- 1- Institut Sainte Catherine - AVIGNON 2- Médecin généraliste - LE PONTET
3 - Hôpital Henri Duffaut - AVIGNON 4 - Hôpital St Eloi - MONTPELLIER
5 - Clinique Rhône Durance - AVIGNON 6 - Hôpital Nord - MARSEILLE
7- Réseau ONCOPACA - MARSEILLE



INTRODUCTION :

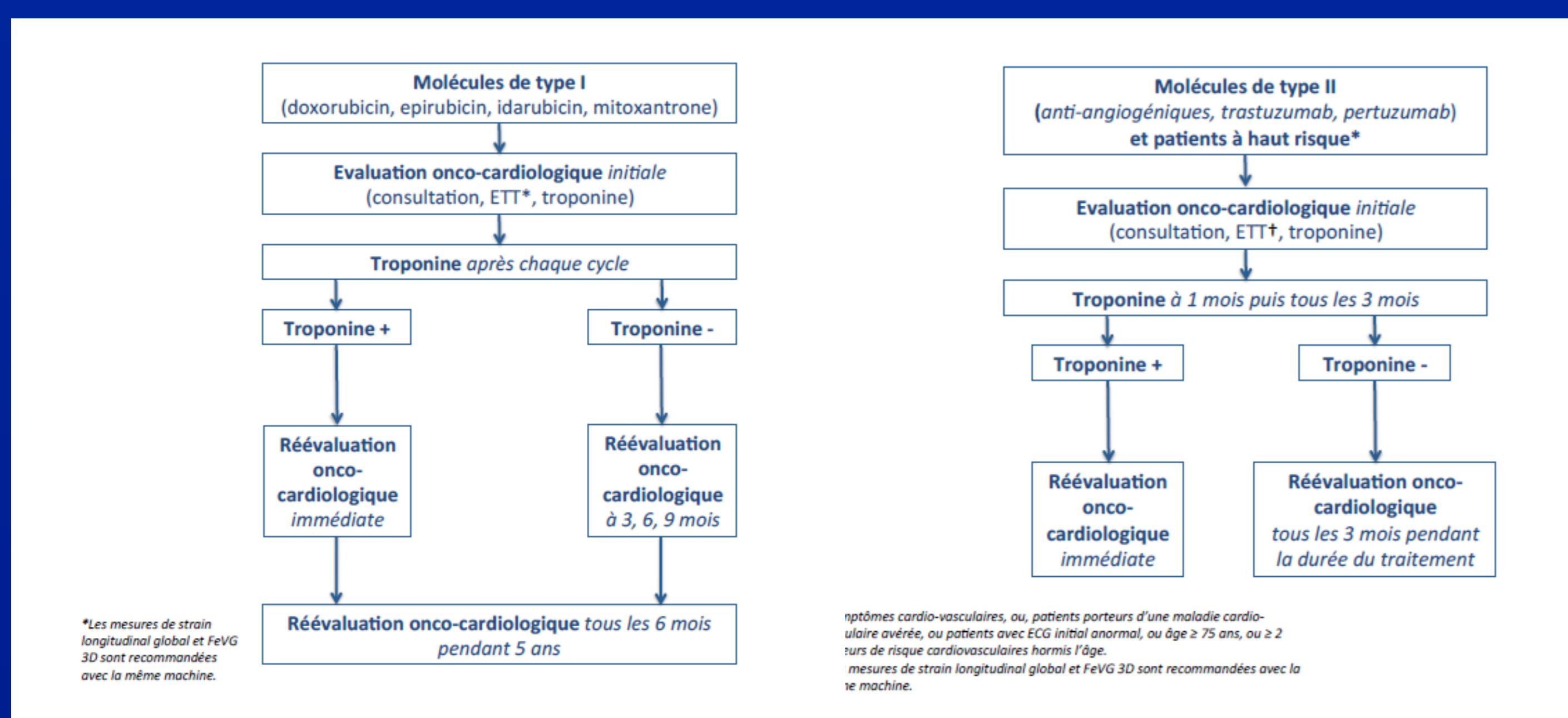
Le suivi et la prévention des complications cardiovasculaires des traitements anti néoplasiques sont actuellement bien codifiés pour des molécules comme les anthracyclines et le trastuzumab mais restent mal appliqués. La gestion des effets secondaires cardiaques et vasculaires des thérapies ciblées est non codifiée. L'expansion des nouvelles classes thérapeutiques comme les inhibiteurs des tyrosine kinases va déboucher sur l'augmentation des complications cardiovasculaires. Nous avons donc décidé de mettre en place une plate forme cœur vaisseau cancer (PTF-CVC) afin d'optimiser cette prise en charge sur un bassin réduit Avignon - Pays d'Arles - Marseille.

MATERIELS et METHODES :

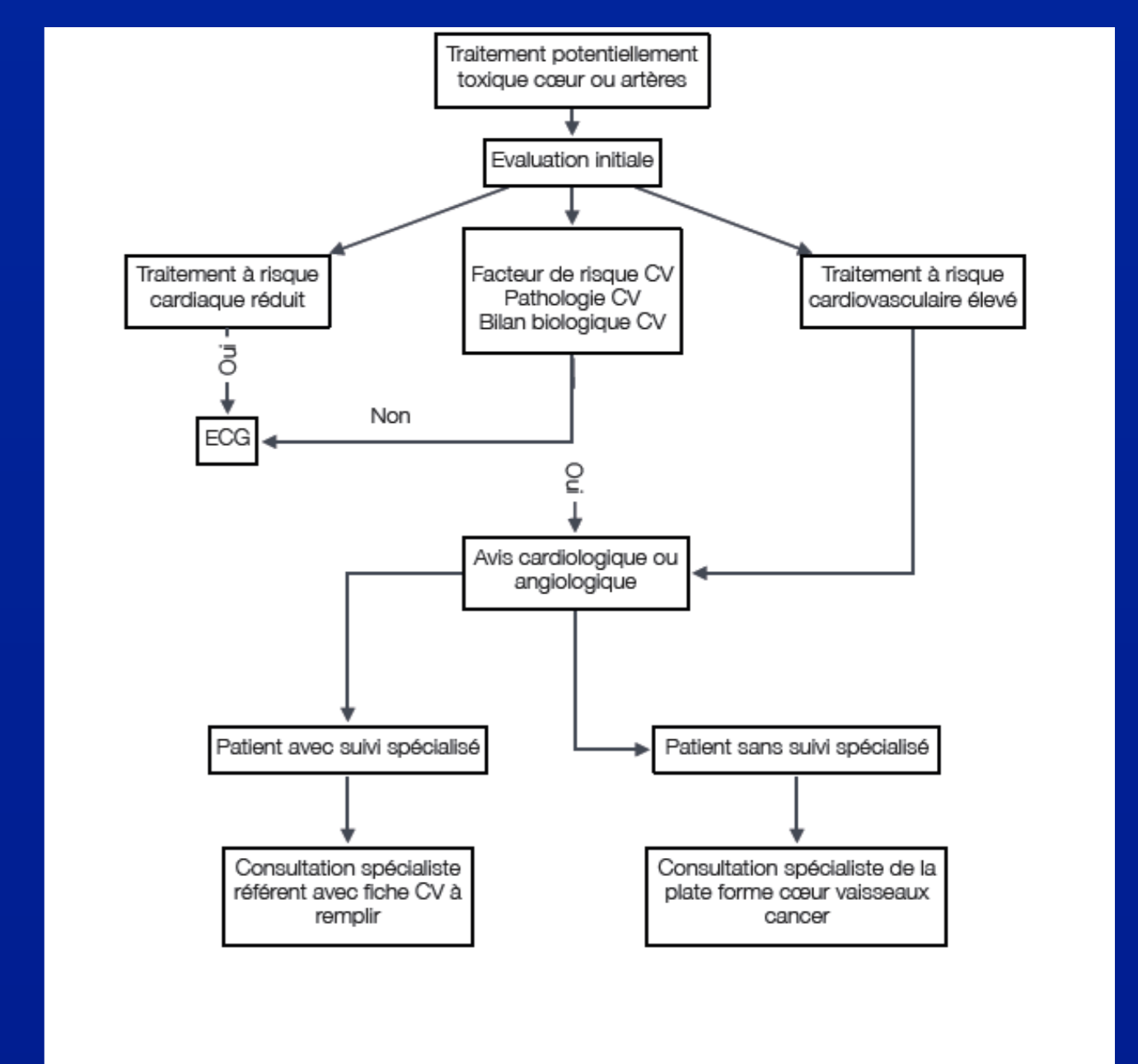
Cette action menée grâce au soutien du réseau ONCOPACA est partie du bassin Vaucluse Pays d'Arles pour aboutir à un projet commun en collaboration avec l'APHM. Ce projet s'est développé en associant grâce au réseau les différents acteurs de santé : médecins traitants, spécialistes de CHU, CHG, structures hospitalières privées et ESPIC. Le but est de proposer aux médecins prescripteurs une base de données facilement accessible, aux médecins cardiologues et angiologues réalisant les examens des fiches de suivi standardisé et aux patients un suivi homogène. Cette action s'inscrit dans l'action 3.1 du plan cancer 2014-2019 : définir les bonnes pratiques d'utilisation des chimiothérapies orales pour accompagner les professionnels en ville et à l'hôpital et dans la définition du parcours de soin des patients. La délimitation des questions à étudier a été faite grâce à la méthode PPOH (HAS 2007) : Population concernée, Interventions à considérer, Professionnels cibles, Objectifs, Horizon de soins. Les recommandations existantes ont été reprises et adaptées à la pratique locale en privilégiant les recommandations françaises. En l'absence de recommandations, les données ont été obtenue à partir de recherche bibliographique ou des recommandations légales (VIDAL ou dossiers d'AMM).

RESULTATS :

A partir de la synthèse de données recueillies, des fiches de suivi standardisé ont été établies. L'ensemble des données analysées ayant servi à la mise en place de la PTF-CV ainsi que les fiches de suivi des patients seront accessibles et téléchargeables sur les sites du réseau ONCOPACA et des établissements partenaire. Les cardiologues et angiologues adhérant à la plate forme et à sa charte de fonctionnement seront recensés au sein d'un annuaire. Par ce biais, un accès privilégié avec un délai de rendez-vous compatible avec une mise en route des différentes thérapeutiques sera offert aux patients. Les patients déjà suivis iront voir leur spécialiste référent munis de la fiche de suivi adapté à leur traitement, laissant au patient le libre choix du médecin tout en garantissant un suivi homogène.



| FACTEURS DE RISQUE CARDO-VASCULAIRES | ECG |
|---|--|
| Tabac : oui / non, sevré depuis : | Toux : oui / non, si non précisé : |
| Diabète : oui / non, si oui : insuline ou / non | FC : bpm |
| Dyslipémie : oui / non | HRV : ms |
| Hypertension : oui / non, précises : | QRS : ms |
| | BB : oui / non |
| | BB2 : oui / non |
| | BB3 : oui / non |
| | Séjour (vent) : |
| | RVS : oui / non |
| | RHD : oui / non |
| | MAD : oui / non |
| | MAD : oui / non |
| | Ave : normale (gauche/droite/abdominale) |
| | QT : ms (QTc, interval de Bente) : ms |
| | Troubles de la repolarisation : oui / non, si oui, précises : CI, CI2, CI3 |
| | Séquence de retrace : oui / non, si oui, localisation : |
| ANTECEDENTS | |
| MALADIE CARDO VASCULAIRE : | |
| Oui / non, si oui précises : | |
| TRAITEMENT HABITUEL | |
| Molécules et posologie : | |
| SIGNES FONCTIONNELLS | |
| Dyspnée : oui / non, si oui classe NYHA : | Échographie : CIE, Vmax VC/Châles, Emax |
| Douleur thoracique : oui / non | FEVG de référence : %, FEVG actuelle : %, variation absolue : |
| Palpitations : oui / non | Méthode de mesure FEVG : Simpson ID, CSO, Claassenique |
| Syncope/Arrythmie : oui / non | SG de référence : %, SG actuel : %, variation relative : |
| | EA : Dysfonction diastolique : oui / non, si oui, grade : CI, CI2, CI3 |
| | EF : moy. : mmHg ; min/g : mmHg |
| SIGNES PHYSIQUES | MAPA : min, 2' medial : m/s ; lateral : m/s |
| PÂS : mmHg | TARSE : mm, 2' : m/s ; PE : % |
| PÂD : mmHg | Autre : |
| Insuffisance cardiaque gauche : oui / non, si oui précises : | TROPONINE |
| Insuffisance cardiaque droite : oui / non, si oui précises : | Type : IC, conventionnelle/conventionnelle |
| Souffle cardiaque : oui / non, si oui précises : | Laboratoire : |
| Abolition de pouls périphériques : oui / non, si oui précises : | Date de prélèvement : |



Fiches de conduite à tenir pour la dysfonction VG

Fiches de suivi

Fonctionnement plateforme

CONCLUSION :

Ce travail mené dans le cadre du réseau ONCOPACA a permis de fédérer autour d'un même projet les acteurs de santé concernés par la gestion des toxicités cardiaques et vasculaires des anti-cancéreux. Il permettra d'offrir aux médecins une base de données fiable et facilement accessible, aux patient un suivi homogène de qualité. La collecte des fiches de suivi permettra de disposer d'une base de données précieuse qui autorisera une meilleure gestion des toxicités cardiovasculaires des nouvelles molécules pour lesquelles les connaissances sont actuellement restreintes. Après une année, une analyse du fonctionnement permettra de voir les possibilités d'amélioration et de diffusion à plus grande échelle.