

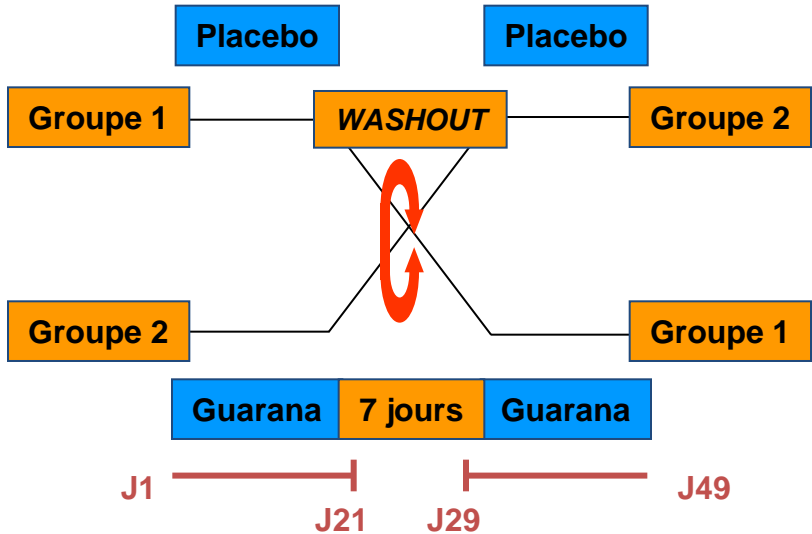


ACTIVITÉS PHYSIQUES ET FATIGUE

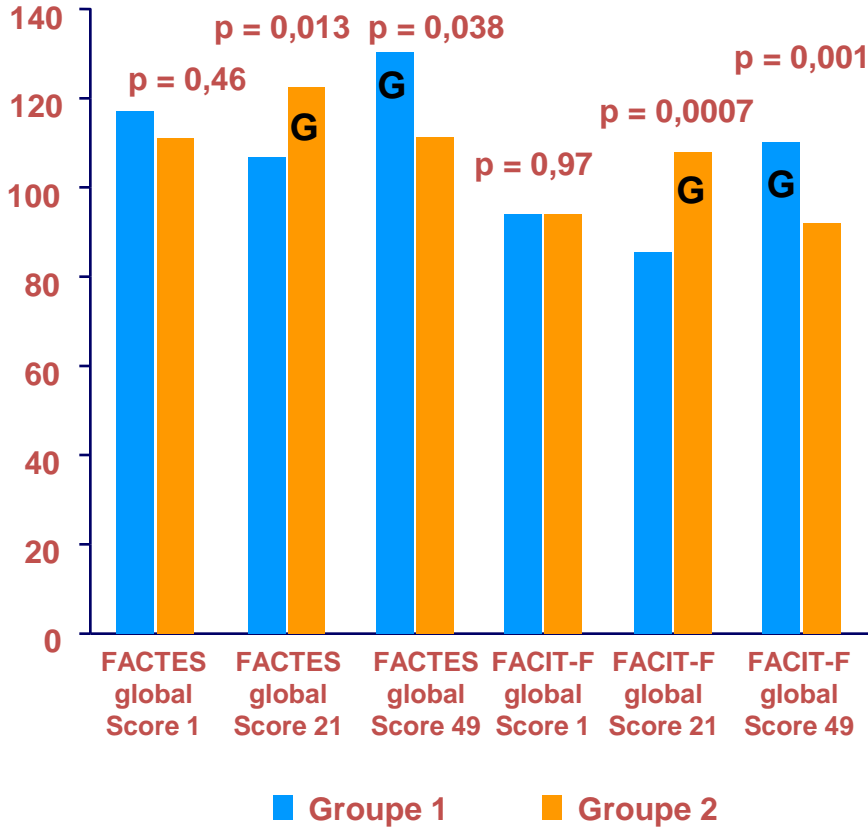
Florian Scotté

⑩ Étude randomisée et contrôlée, Guarana versus placebo pour 2 phases de 21 jours avec washout à J21

⑩ Évaluation selon questionnaires de fatigue et symptômes de ménopause



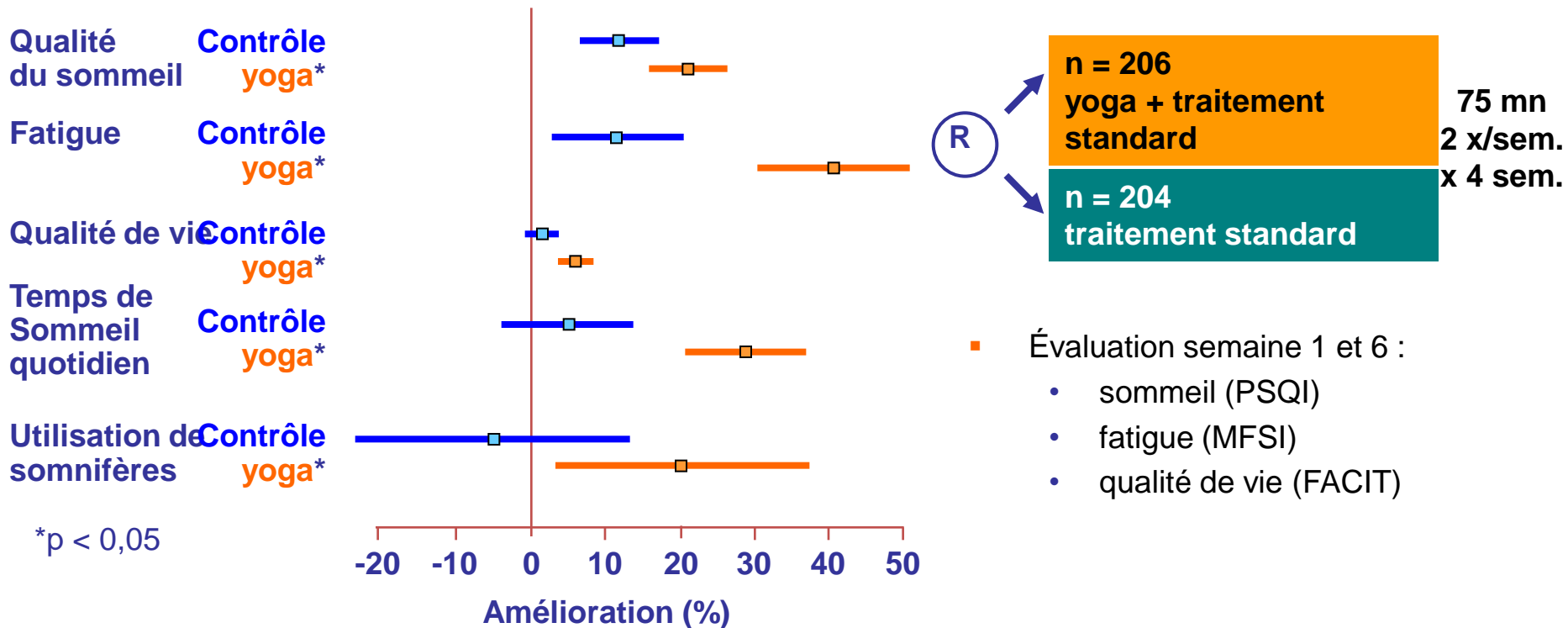
→ Efficacité du Guarana 50 mg x 2/j versus placebo contre la fatigue des patientes sous chimiothérapie pour cancer du sein



⑩ 410 patients après cancer

(adjuvant ; 2 à 24 mois du traitement ; 75 % des cancers du sein)

⑩ Type de yoga (Asanas, Pranayama, méditatif)



→ Amélioration significative (p < 0,05) : qualité du sommeil, fatigue, qualité de vie et somnifères



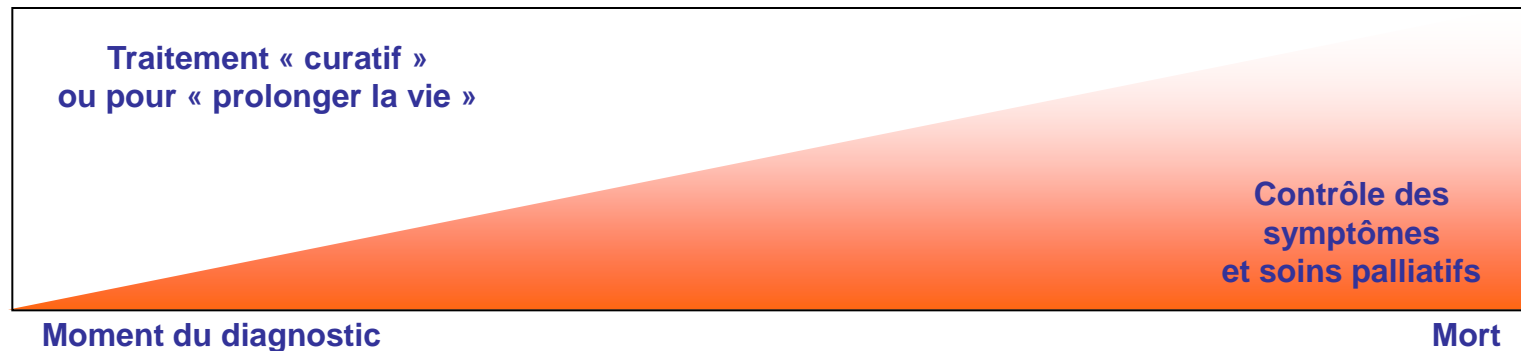
SOINS PALLIATIFS ET ACCOMPAGNEMENT

Florian Scotté

Modèle de soins curatifs



Modèle de soins proposés



→ Amélioration de la survie de 8,9 à 11,6 mois ($p = 0,01$) pour les patients souffrant d'un cancer bronchique à petites cellules, accompagnés conjointement par l'équipe d'oncologie et l'équipe palliative

Accompagnement complémentaire proposé:

- Discussion autour:
 - de la maladie,
 - du pronostic
 - des objectifs de traitement ;
- Prise en charge des symptômes (douleur, dépression, etc.) ;
- Aide aux décisions ;
- Education thérapeutique
- Soutien autour de l'évaluation de la maladie.

150 Patients CBNPC étude randomisée dans les 6 premiers mois post Dg
Suivi 1 fois par mois



Evaluation:
-FACT Lung
-PHQ-9 (patient health questionnaire)
-HADS

Evaluation à 12 semaines

- Amélioration significative de la qualité de vie ($p = 0,009$), de l'anxiété et de la dépression.
- Réduction des gestes invasifs
- recherche plus large info sur préférences de fin de vie
- Augmentation survie globale:
 - 11,6 vs 8,9 mois ($p = 0.02$)
 - Le résultat ajusté à l'âge, au sexe et au *performance status* montre un hazard ratio de 0,59 ($IC_{95} : 0,40-0,88$ [$p = 0,01$]).

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

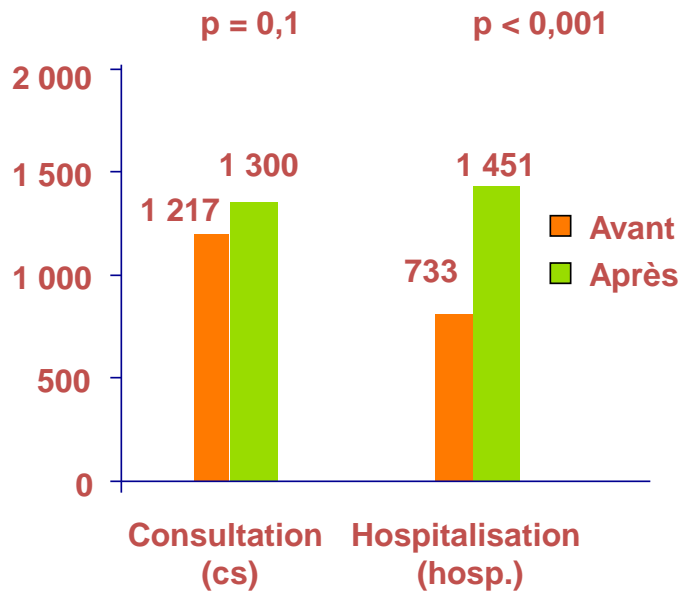
ORIGINAL ARTICLE

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non-Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A.,
Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H.,
Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N.,
Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H.,
J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.

Changement nom Palliatif en Support

Nombre de patients adressés



Délai de prise en charge

Analyse temps à événement	Groupe patient	Changement nom	Temps médian à cs (mois)	HR (IC ₉₅)	p
Délai depuis l'enregistrement	cs	Pré	13,2	0,9 (0,8-0,9)	< 0,001
		Post	9,2	1	

- Augmentation des consultations de 41 %
- Augmentation du recrutement de nouveaux patients:
 - En consultation de 5 à 14 % [p < 0,001]
 - Auprès des patients hospitalisés (de 2 à 5 % [p < 0,001]).
- Anticipation dans la prise en charge vers la maladie localisée



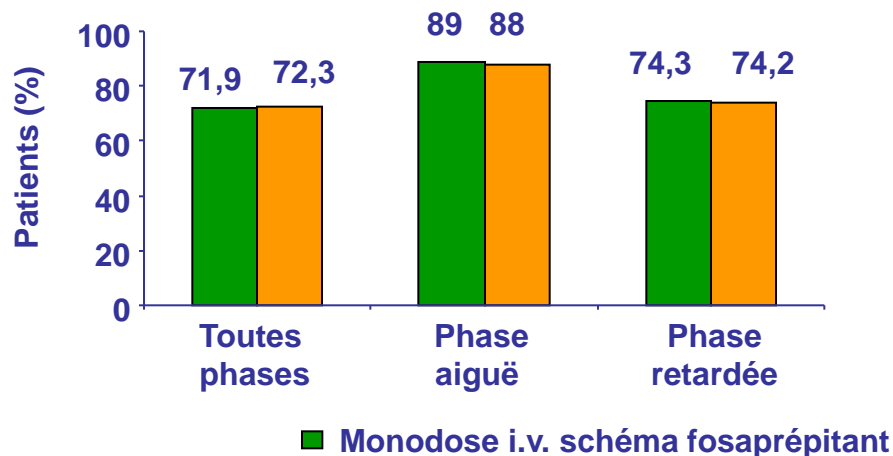
NAUSEES ET VOMISSEMENTS

Florian Scotté

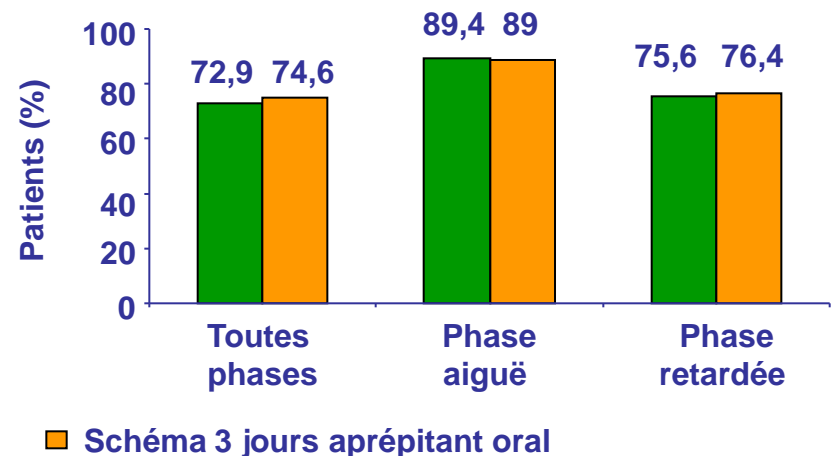
Fosaprépitant, Mono-dose ?

- Étude randomisée de non-infériorité en double aveugle HEC (cisplatine > 70mg/m²)
 - 2 322 patients randomisés
 - fosaprépitant 150 mg i.v. J1 + sétron 32 mg J1 + dexaméthasone 12 mg J1, 8 mg J2 16 mg J3-J4
 - aprépitant 125 mg J1, 80 mg J2-J3 + sétron 32 mg J1 + dexaméthasone 12 mg J1, 8 mg J2-J4

Réponse complète par phase

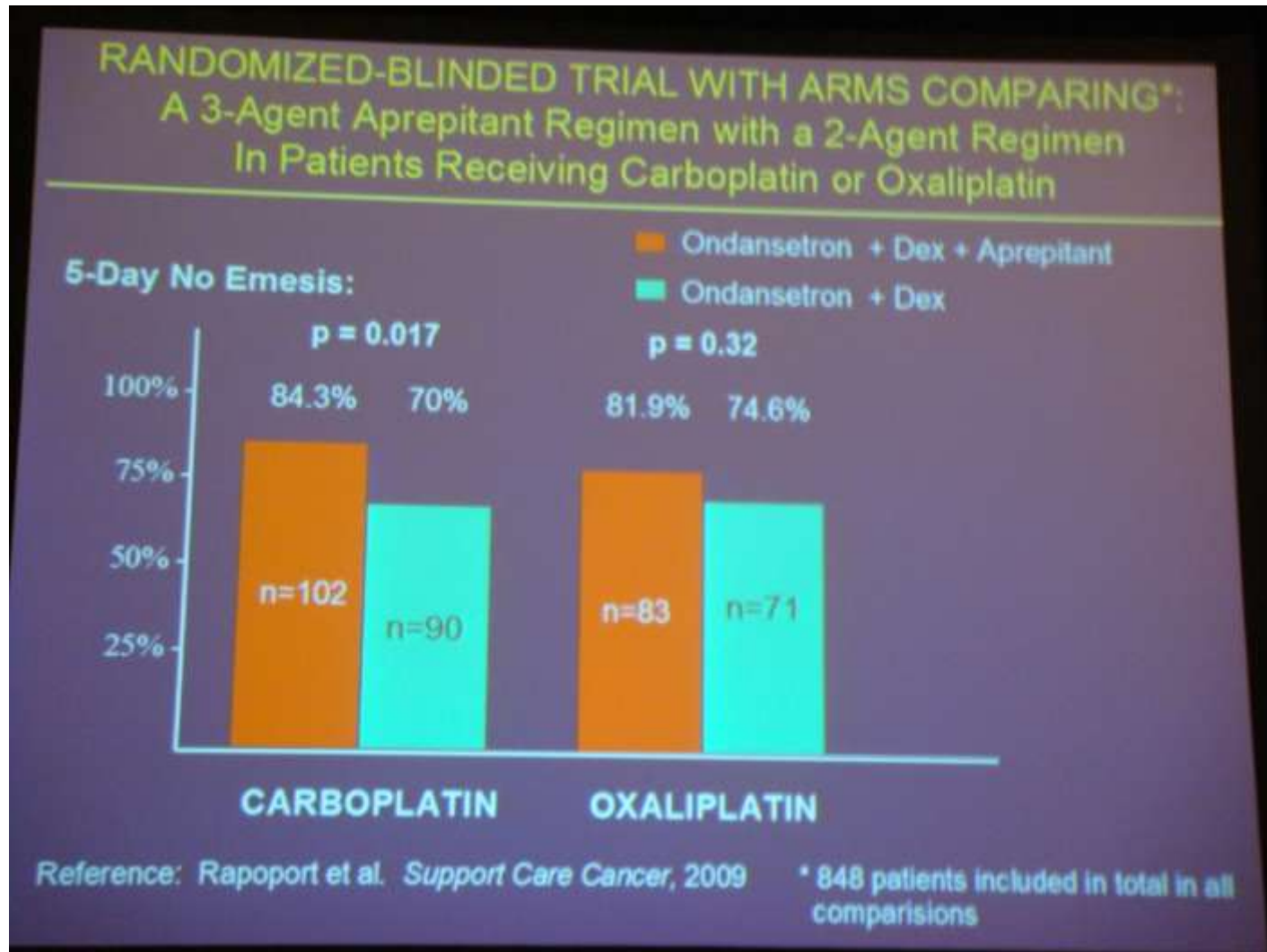


Absence de vomissements par phase



➔ **Aprépitant i.v. en monodose 150 mg dans les HEC est aussi efficace que le traitement standard**

Place de l'Aprépitant en MEC



PLATINUM AGENTS AND NK₁ ANTAGONISTS

- Comparison of Benefits with the Cisplatin Benchmark -

	N	5 Day No Emesis Odds Ratio (95% CI)	p	Absolute Risk Difference
Cisplatin	1527	2.38 (1.92, 2.93)	<0.0001	22% *
Carboplatin	192	2.30 (1.15, 4.63)	0.019	14% **
Oxaliplatin	154	1.45 (0.71, 3.34)	0.274	7%

Number Needed to Treat for one patient to benefit: * Cisplatin = 5; ** Carboplatin = 7

Conclusions NVIC

- HEC ou MEC: même combat :
 - Triplet Aprépitant, Sétron, Corticothérapie
- Oxaliplatine:
 - Bénéfice retrouvé
 - Résultat non significatif (statistique non objectif de l'étude)
 - Poursuite réflexion et essais pour attitude systématique en référentiel
 - Attitude personnelle / Risque émétique.