

Décision d'arrêt des traitements

Cas Clinique

Philippe Poulain
Polyclinique de l'Ormeau
USP
65000 TARBES
phpoulain@wanadoo.fr

- Mme C... 48 ans,
 - mariée, agent immobilier,
 - 3 enfants 29, 22 et 12 ans
- 01- 2008 :
 - Carcinome canalaire invasif et intragalactophorique de Haut Grade mammaire
 - Dt:
 - Mammectomie, curage axillaire :
 - T2, N3, R+,M0,G3,RH-,HER2+

- 3 cures FEC 100
- Radiothérapie
 - 50 Gy + 10 Gy mammaire interne
- 3 cures Docetaxel / Cetuximab
- 15 cures Cetuximab, correctement toléré, mais fatigue importante, malgré le maintien des activités professionnelles jusques mars 09

- Mai 2009:
 - Récidive cérébrale: 2 localisations non opérables
 - Syndrome méningé, céphalées, vomissements:
 - Traitement symptomatique:
 - Methyl prednisolone 240 mg
 - Morphine PCA 20mg/h, bolus 20 mg
 - Radiothérapie 30 Gy encéphale in toto + 15 Gy fosse post
- Juin 2009:
 - Capecitabine - Lapatinib
 - Adénopathies cervicales et sus-claviculaires régressant 5j après chimio, réapparaissant 10j après
- Juillet 2009: Lymphangite carcinomateuse pulmonaire, Épanchement pleural modéré
 - Traitement très mal toléré
- Aout 2009 : Péricardite

- **Septembre 2009:**
 - **Altération Etat Général:**
 - mucite Gr IV, perte de poids (10kg en 15j), diarrhées continues, déshydratation
 - Douleurs généralisées, myalgies, mucite, céphalées :
Paracétamol 4g, PCA Fentanyl 300µg/h, bolus
 - Fièvre en plateau avec pics à 41°:
 - Pancytopénie: transfusions plaquettes et GR
 - Bilan infectieux négatif antibiothérapie « prophylactique », paracetamol systématique
 - Polypnée
 - Examen:
 - Récidive sein Gche: Mastite carcinomateuse
 - Adénopathies sus-clavières, jugulo-carotidiennes bilatérales
 - Envahissement médiastinal
 - Récidive cutanée à Droite: nodules de perméation
 - Embolie pulmonaire

Avis de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs demandé par l'oncologue, sans prévenir la patiente, ni son époux:

- Patiente anxieuse demandant expressément pourquoi elle a mal et où elle en est
 - « J'ai peur que ma chimiothérapie ne marche pas »
 - « Je ne peux plus me lever car j'étouffe »
 - « Je ne peux plus continuer comme cela »
 - « Je perds la tête, c'est la morphine »
 - « Si on arrête ma chimio, qu'est ce qui va traiter mon cancer, il va galoper..., je suis foutue »
 - « Je m'affaiblis parce que je ne peux pas manger, je me force et je vomis »
- Explication des effets délétères de la chimiothérapie,
 - Doute sur l'efficacité,
 - Proposition de stopper la chimiothérapie pour permettre une fenêtre thérapeutique, traiter les symptômes, jusqu'à « récupération » si possible,
 - Revoir l'indication si amélioration de l'état général
- Epoux vindicatif:
 - « Vous lui sapez le moral »
 - « De quoi vous mêlez- vous ?, ma femme doit guérir... »
 - « On ne peut pas arrêter sinon elle va mourir »
 - « Je vais l'emmener aux USA... »

- RCP le 21 Septembre: Paclitaxel-Bevacizumab
- 23 Septembre:
 - « La situation reste extrêmement difficile, la patiente est très fatiguée, épuisée, sa NF est normale; elle est somnolente; elle a voulu diminuer sa morphine, mais elle est toujours très douloureuse; nous avons discuté de la chimiothérapie, la tolérance est médiocre, son epoux désire qu'elle continue à se battre. Nous lui faisons Taxol/Avastin ce jour »
- 8 octobre: J15 ce jour, prochaine cure repoussée dans 15j
- 20 octobre: décède à domicile dans un contexte infectieux
- 12 Novembre, l'époux porte plainte devant conseil de l'ordre contre le médecin de l'EMSP pour information abusive ayant entraîné une démotivation de sa femme à se battre...