GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

Journée de Transition

Planning

08h30	Acceuil & Café de bienvenue
09h00	Suivi après cancer
09h45	Effets secondaires tardifs des traitements
10h30	Arrêt du tabac
11h30	Santé sexuelle
12h15	Repas
13h30	Activité physique
14h15	Nutrition
15h00	Questions & Discussion
17h30	Fin des consultations

INTERVAL
by Gustave Roussy

GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

Journée de Transition

Suivi post-traitement initial du cancer du poumon

INTER VAL
by Gustave Roussy

La nouvelle vie d'après

Phase de traitement actif

- Chirurgie
- Radiothérapie
- Chimiothérapie
- Immunothérapie
- Traitements ciblés

Venues hospitalières **très fréquentes**

Rémission

Consultation de fin de traitement actif



Phase de suivi

Soins de suivi personnalisés (peut impliquer la prise de traitements adjuvants)

Venues hospitalières **moins fréquentes**

INTERVAL by Gustave Roussy

Les principes du suivi après cancer

Promotion d'une hygiène de vie saine

Effets **psychologiques** tardifs et séquelles des traitements

Effets **physiques** tardifs et séquelles des traitements

Prévention et surveillance des **récidives** et des seconds cancers

Prise en charge des **maladies chroniques** concomitantes

Mettre en œuvre les soins de support nécessaires
Consultations de suivi
Examens complémentaires

INTER VAL by Gustave Roussy

Un parcours personnalisé

Pour accompagner la transition

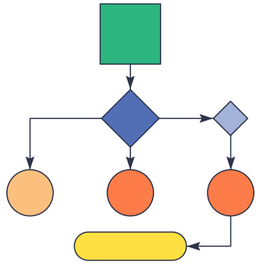
Journée de Transition
(ateliers + consultation individuelle)



Plan de suivi personnalisé
(document imprimé et disponible dans le portail du patient)



Arbres décisionnels
(à destination des professionnels de santé)



INTERVAL by Gustave Roussy

Le suivi, à quoi s'attendre ?



- Consultations de surveillance
- Examens complémentaires
- Sevrage tabagique
- Prévention et dépistages d'autres cancers

Votre médecin peut adapter ce rythme à votre situation, notamment selon les critères cliniques

INTERVAL by Gustave Roussy

Consultations de surveillance

Par qui ?

Oncologue - Chirurgien - Pneumologue

Où ?

À quel rythme ?

Les 2 premières années

Une consultation
tous les 3-6 mois

Entre la 3e et la 5e année

Une consultation
tous les 6-12 mois

Après 5 ans

Une consultation
annuelle

Votre médecin peut adapter ce rythme à votre situation, notamment selon les critères cliniques

INTER VAL
by Gustave Roussy

Examens complémentaires



Scanner thoraco-abdominal

Au rythme des consultations de surveillance

En général **tous les 6 mois**, jusqu'à **5 ans** puis **Scanner thoracique annuel** à partir de la **6e année**.

Imagerie cérébrale

Rythme défini par votre médecin référent

Bilan sanguin



Au rythme des consultations de surveillance

INTERVAL by Gustave Roussy

Arrêt du tabac

Substituts nicotiniques



Consultation d'addictologie ou tabaccologie



Et les autres cancers ?

Poursuite des dépistages indiqués :

- Cancer du sein
- Cancer du col
- Cancer côlon
- Cancer de la prostate

INTERVAL by Gustave Roussy

Quand reconsulter ?

Consultez **sans attendre votre prochain rendez-vous** si vous présentez des symptômes **nouveaux ou inhabituels**, sans autre cause évidente, et qui **ne disparaissent pas**.

Aggravation de l'**essoufflement**



Aggravation de la **toux**



Crachats sanglants



Changement ou perte de **voix**



Douleur osseuse persistante (dos, hanche, côtes)



Perte de poids



Modification des **ganglions**



Maux de tête sévères et récurrents



Douleur persistante quelle qu'elle soit



INTER VAL by Gustave Roussy

Comment participer activement à votre suivi ?



Suivre les recommandations médicales ...

- Être vigilant à vos symptômes.
- Contacter l'équipe médicale si vous avez des problèmes.
- Respecter le traitement et le plan de suivi.

Comment participer activement à votre suivi ?

Je m’approprie mon corps

- 0 produits fumés (tabac, cannabis).
- Activité physique régulière.
- Nutrition saine.
- Moins d’alcool.
- Santé psychologique.
- Santé sexuelle.
- Retour à la vie sociale et professionnelle.






INTER VAL by Gustave Roussy

Des questions



GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

Journée de Transition

Les effets secondaires persistants des traitements actifs

INTER VAL
by Gustave Roussy

Le cancer du poumon

Comment caractérisons-nous les cancers du poumon ?

- Types de cancer
- Extension
- Présence de protéines et mutations spécifiques (pour les **cancers non à petites cellules**)

INTERVAL by Gustave Roussy

Biologie du cancer du poumon

Types de cancer :

- Cancer non à petites cellules (85%)
  - Adénocarcinome (40-50%)
  - Carcinome épidermoïde (30%)
  - Carcinome à grandes cellules (10%)
  - Autres carcinomes

- Cancer à petites cellules (15%)

Debieuvre et al, 2022, The Lancet

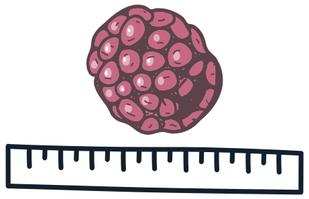
INTERVAL by Gustave Roussy

Le cancer de la prostate

Comment caractérisons-nous les cancers du poumon ?

Extension

Taille



Atteinte ganglionnaire



Présence de protéines et mutations spécifiques

- PD-L1
- Altérations EGFR / ALK

INTER VAL by Gustave Roussy

Stratégies de traitement

Radiothérapie stéréotaxique

Chirurgie → ± Chimiothérapie ± Thérapie ciblée

Chimiothérapie / Immunothérapie → Chirurgie → ± Traitement post-opératoire

Radiothérapie / Chimiothérapie concomitante ou séquentielle → ± Immunothérapie

L'indication est discutée lors d'une **réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)** en prenant en considération les caractéristiques cliniques, les données biologiques de la tumeur et le risque d'apparition d'effets secondaires.

INTER VAL by Gustave Roussy

Effets tardifs des traitements

Quels effets tardifs pouvez-vous ressentir après la fin des traitements ?

Ces effets ne sont

NI SYSTÉMATIQUES, NI LES MÊMES POUR TOUS

et ils sont

GÉNÉRALEMENT TRANSITOIRES

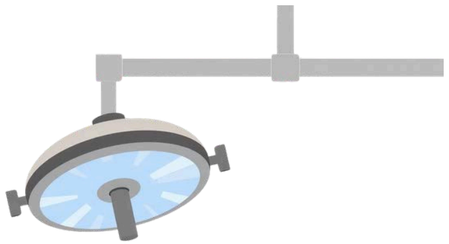
INTERVAL by Gustave Roussy

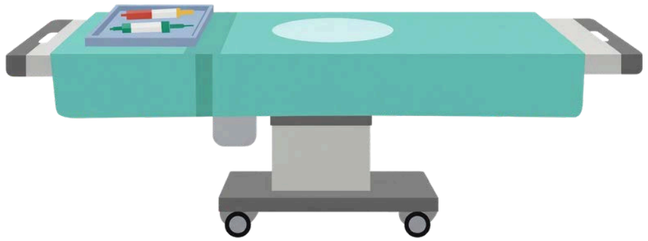
Les effets secondaires de la chirurgie

Douleur post-opératoire

Dyspnée

Douleur post-opératoire





50% des patients ont des douleurs persistantes après thoracotomie
(selon le type de chirurgie et de l'approche)

Méthodes médicamenteuses

- Antalgiques locaux et systémiques

Soins de support

- Thérapie cognitive-comportementale
- Kinésithérapie / APA
- Hypnose
- Relaxation

Si douleur réfractaire :

- Adressage à l'équipe douleur.

INTER VAL
by Gustave Roussy

Dyspnée



Dyspnée présente chez 80% des patients.
Principalement **les 2 premières semaines** après chirurgie avec **amélioration progressive** dans les **6 mois** suivants.

Signaler au médecin si persistance ou aggravation afin de dépister d'autres pathologies.

Soins de support

- Arrêt du tabac
- Activité physique

- Thérapie cognitivo-comportementale
- Acupuncture
- Yoga
- Mindfulness (pleine conscience)

INTER VAL
by Gustave Roussy

Les effets secondaires de la radiothérapie

Dyspnée et toux

Dysphagie

INTER VAL by Gustave Roussy

Dyspnée et toux



Principalement dans les **6 mois après l'irradiation**
Risque majeur si **chimio-radiothérapie concomitante**

Signaler au médecin si persistance ou aggravation

Méthodes médicamenteuses

- Corticoïdes (pneumopathie radique)
- Amitryptiline, gabapentine, prégabaline

Soins de support

- Arrêt du tabac
- Activité physique
- Thérapie cognitivo-comportementale
- Acupuncture
- Yoga
- Mindfulness (pleine conscience)

INTER VAL by Gustave Roussy

Dysphagie



Jusqu'à dans 15-25% des patients
Risque majeur si **chimio-radiothérapie concomitante**

Résolution **dans les 8 premières semaines**.
Tout à fait **RÉVERSIBLE**.

Premiers gestes

- Boire des **liquides avant les repas**
- Manger **lentement**, faire des petits repas plus fréquents, petits morceaux
- Éviter l'alcool, aliments acides/secs/très froids ou très chauds
- Rester assis pendant **15 minutes** après les repas
- Si besoin, consultation de nutrition

Évaluer et traiter en parallèle d'autres facteurs potentiels :
infections, douleurs, anxiété, autres pathologies, etc.

INTERVAL by Gustave Roussy

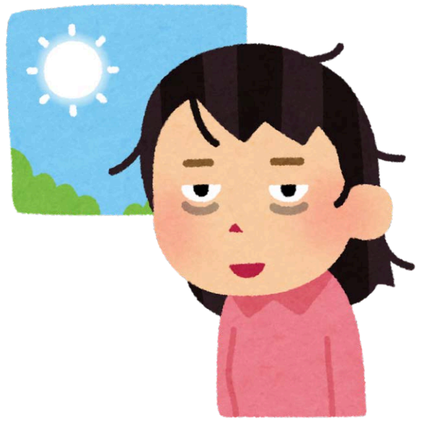
Les effets secondaires de la chimiothérapie

La majorité des effets secondaires sont temporaires et s'améliorent avec la fin du traitement

Fatigue
Perte de poids
Altérations des cheveux et des ongles
Neuropathie
Baisse de l'audition
Insuffisance rénale
Troubles sexuels
Troubles cognitifs
Insomnie
Détresse émotionnelle

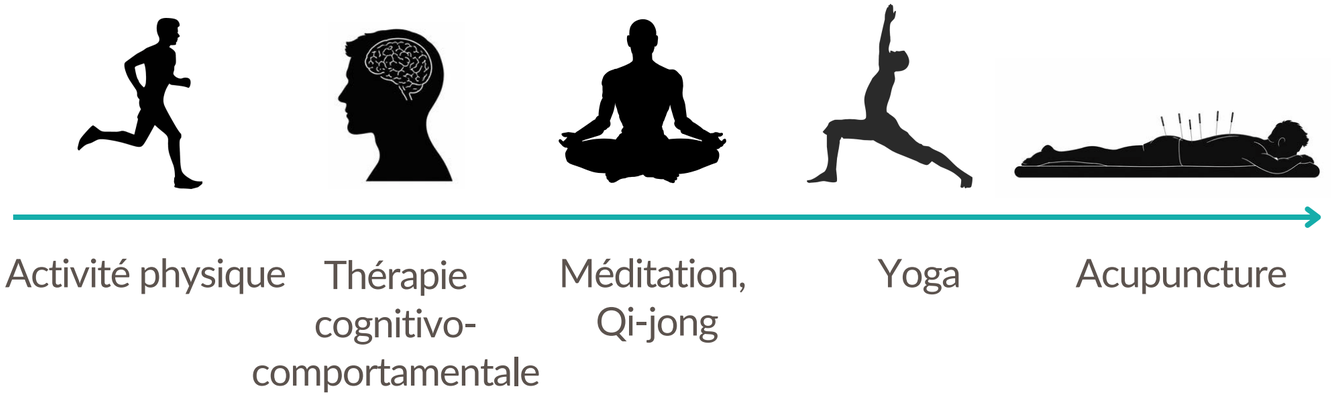
INTERVAL by Gustave Roussy

Fatigue



40-80% des patients
Peut être due à la chimiothérapie, immunothérapie ou radiothérapie
Risque augmenté si **stratégie combinée** (traitement local et systémique)

Soins de support



- **Arrêt du tabac**
- **Réduction de la consommation d'alcool**

Il est recommandé d'évaluer et de traiter en parallèle les **autres facteurs** qui peuvent contribuer à la fatigue : douleurs, anxiété, insomnie, anémie, autres pathologies, etc.

INTERVAL by Gustave Roussy

Perte de poids

- Perte d'appétit : environ 50% des patients
- Changement de gout : environ 50% des patients
- Nausée et vomissement : jusqu'à 75% des patients



Conseils :

- Fractionner les repas
- Alimentation enrichie

Si besoin :

Prise de compléments nutritionnels oraux

INTERVAL by Gustave Roussy

Perte de cheveux

L’alopécie est généralement **Réversible**, car la chimiothérapie ne détruit pas le bulbe des cheveux.



- Les cheveux recommencent à pousser **2 à 3 mois après la fin du traitement**, à un rythme moyen d’environ **1 cm par mois.**
- Les nouveaux cheveux deviennent **visibles au bout de 3 à 6 mois**.
- Des **modifications** de couleur, de texture ou d’ondulation peuvent survenir dans environ **65 %** des cas.

Pour **favoriser la repousse** après la fin du traitement :
Minoxidil 5 % (à discuter avec un dermatologue).



INTER VAL
by Gustave Roussy

Altération des ongles



- Les altérations des ongles sont généralement associées aux **Paclitaxel (Taxol®) et Osimertinib (Tagrisso®)**
  - Onychopathie sous Paclitaxel: 40% des patients
  - Onychopathie avec Osimertinib: 35% des patients, dans la plupart de cas légère ou modérée
- **Manifestations possibles** : ongles plus cassants, décollement, repousse lente, ongles striés et ondulés, changements de couleur, etc.

Une **amélioration** est observée après l'arrêt du traitement dans la majorité des cas, **en environ 6 mois**

Conseils :

- **Hydratation** (crème, sérums ou baumes émollients)
- **Vernis à ongles protecteur**
- Evitez les **produits chimiques**, **faux ongles**
- Evitez de vous **ronger** les ongles ou de manipuler les cuticules
- Portez des **gants** pour le ménage/jardinage
- Prévenir le médecin si **rougeur**, **chaleur**, ou **douleur** au niveau des ongles

INTERVAL by Gustave Roussy

Neuropathie



- Souvent liée aux **Cisplatine** et **Taxol** (20-30%).
- Picotements, engourdissements, pression, douleurs ou sensation de chaud ou de froid, notamment au niveau des **pieds** et des **mains.**
- Dans **50 %** des cas, les symptômes **s'améliorent** considérablement dans les **4 à 6 mois** qui suivent **l'arrêt des traitements.**
- Facteurs de risque individuels : type de chimiothérapie, dose cumulative, combinaisons de chimiothérapie (taxanes + platines), diabètes, âge avancé.

Existe-t-il des traitements contre la neuropathie résiduelle ?

- **Emplâtres de lidocaine** ou d**uloxetine** en cas de **douleurs associées** ou consultation avec l'équipe de la douleur.
- **Données préliminaires** en faveur de :
  - l'acupuncture
  - l'activité physique adaptée
  - la neurostimulation transcutanée.
- **Protection** : attention avec des températures de l'eau, chaussures confortables, gants, etc.

INTERVAL by Gustave Roussy

Baisse de l'audition (hypoacousie)



Ototoxicité du **cisplatine** : jusqu'à 60% des patients

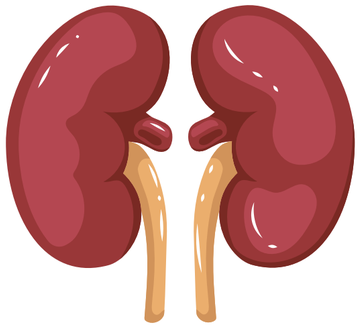
- Généralement liée au **cisplatine.**
- Pas de traitement prophylactique disponible pour le moment.

Conseils

- Protections auditives.
- Si baisse d'audition, revoir votre médecin référent pour prescription d'un **audiogramme**.

Insuffisance rénale

Généralement liée au **cisplatine** (parfois au **pemetrexed (Alimta®)**) mais aussi à l'**immunothérapie** et **produits de contraste iodés**.



30% des patients ayant reçu du **cisplatine**

Conseils

- Bonne hydratation
- Éviter les anti-inflammatoires
- Être vigilants à la prise d'antibiotiques potentiellement toxiques pour le rein
- Si besoin, adressage à un néphrologue

INTERVAL by Gustave Roussy

Troubles cognitifs

Fréquence : **17 à 34 %** des patients traités par un cancer.

- Troubles de la mémoire, difficultés de concentration, à lire, à réaliser plusieurs tâches en même temps...
- Résolution : **6 à 12 mois** post-traitement.
- Symptômes associés/contributeurs : fatigue, troubles du sommeil, anxiété, tristesse, découragement, douleur et antidouleurs.

Existe-t-il des traitements contre les troubles cognitifs ?

- **Réhabilitation cognitive**
- **Approches de relaxation** : yoga, arts martiaux...
- **Activité physique adaptée**



Conseils :

- **Diviser** les tâches, choisir le bon moment de la journée pour les tâches les plus complexes.
- **Noter** les choses à faire, créer des **alertes**.
- Explorer les **méthodes ludiques** (jeux de mémoire, puzzles, applis, etc.
- **Arrêt du tabac** et réduction de la consommation d'**alcool**

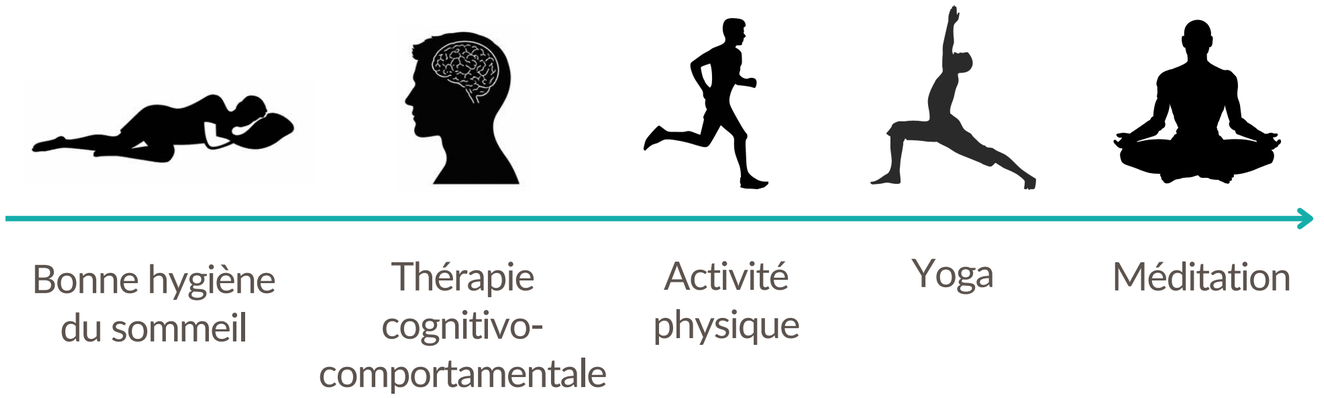
INTERVAL by Gustave Roussy

Insomnie



Risque augmenté de troubles du sommeil chez les patients atteints d'un cancer du poumon.

Soins de support



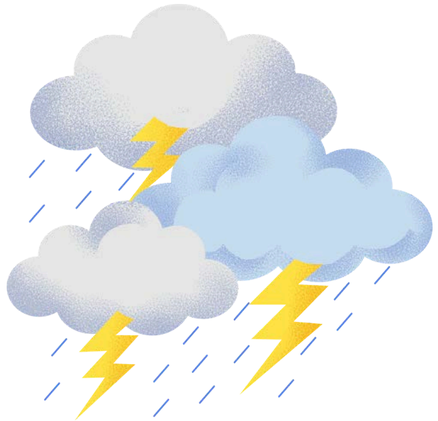
Méthodes médicamenteuses

- Melatonine
- Hypnotiques (si symptômes persistants et après discussion avec votre médecin)

Il est recommandé d'évaluer et de traiter en parallèle les autres facteurs qui peuvent contribuer à l'insomnie : douleurs, dyspnée, apnées du sommeil, détresse émotionnelle, etc.

INTERVAL by Gustave Roussy

Détresse émotionnelle



Symptômes dépressifs jusqu'à 44% des patients

Anxiété présente dans 19% des patients (fréquence majeure chez les femmes)

Soins de support

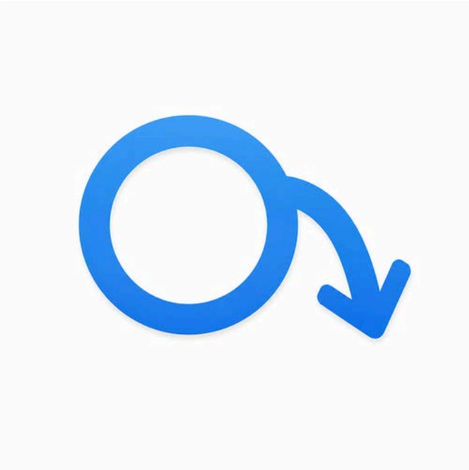
- Groupes de soutien
- Méditation
- Activité physique
- Thérapies complémentaires par les arts créatifs

Si besoin :

Orientation à l'Unité de Psycho-oncologie.

INTERVAL by Gustave Roussy

Troubles sexuels



Sècheresse vulvaire et vaginale, baisse la libido, dysfonctionnement érectile, douleurs pendant les rapports

Présents chez 60% des patients

Premiers gestes

- Consulter votre médecin afin d'identifier la ou les causes
- Traitements locaux : hydratants et lubrifiants (pour sécheresse muqueuse et dyspareunie), prostaglandines et vacuum (dysfonctionnement érectile)
- Traitements systémiques : IPDE5 (dysfonctionnement érectile)
- Techniques spécifiques : Rééducation périnéale, prothèse pénienne

Soins de supports

- Éducation thérapeutique
- Relaxation

Si besoin :

- Adressage à un spécialiste (gynécologue, urologue ou sexologue) pour évaluation et discussion de traitements spécifiques.
- Adressage à un Psychologue.

INTER VAL by Gustave Roussy

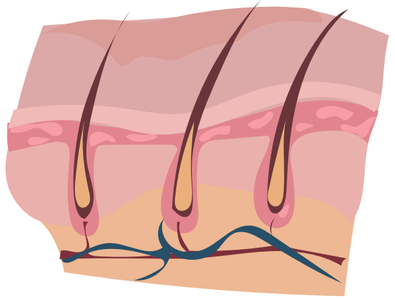
Les effets secondaires les plus fréquents de l'immunothérapie et des thérapies ciblées

Effets sur la peau

Effets sur le système digestif

Dérèglement de la glande thyroïde

Effets sur la peau



Démangeaisons, acné, sècheresse et crevasses

Osimertinib : rash ou acné dans plus de 50% des patients et sécheresse de la peau dans 35%

Immunothérapie : sécheresse de la peau avec ou sans démangeaisons dans 10-15% des patients, rash dans 5%

Soins de support

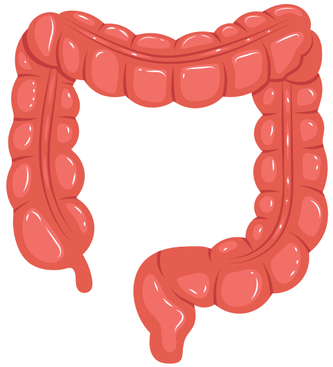
- Hydratation (crème, sérums ou baumes émollients).
- Protection solaire : crème solaire avec SPF élevé, écran solaire physique.

Si besoin :

- Antihistaminiques, corticoïdes topiques et antibiotiques.
- Adressage ou demande d'avis en dermatologie.

INTERVAL by Gustave Roussy

Effets sur le système digestif



Perte d'appétit : environ 50% des patients

Nausées: osimertinib (11%), alectinib (12%), immuno (10-15%)

Diarrhée : > 50% de patients avec osimertinib (rarement sévère), 10-15% avec immunothérapie (sévère dans 4% des cas)

Soins de support

- Bonne hydratation
- Mesures diététiques
- Fractionner les repas

Méthodes médicamenteuses

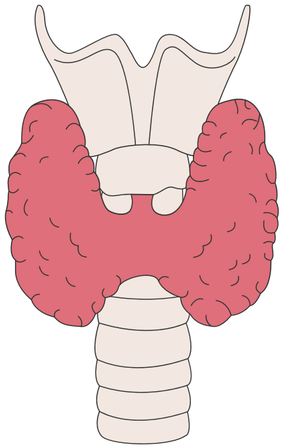
- Antiémétiques (metoclopramide (Primperan®))
- Loperamide (Imodium®): commencer par 2 gélules puis après chaque selle non moulée, prendre une gélule supplémentaire (max 8 gélules par jour)
- Antispasmodiques

Si persistance ou aggravation :

- Examens supplémentaires.
- Avis gastroentérologique.
- Corticoïdes dans certains cas.

INTERVAL by Gustave Roussy

Dérèglement de la thyroïde



Environ 10% des patients traités par **immunothérapie**

Réévaluation systématique avec **bilan sanguin.**

Hypothyroïdie

Traitement par **Lévothyroxine** ou similaires.

Hyperthyroïdie

Traitement par **béta-bloquants**, prise en charge **endocrinologique**.

INTERVAL by Gustave Roussy

Des questions



Merci pour votre attention !

Remerciements

malakoff humanis

GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS
FONDATION

INTERVAL
by Gustave Roussy