

On en parle sur le web

Monique Debard, Marie-Laure de Botton, membres du Conseil d'administration de l'AFIC

■ Actualités en oncologie

Place de la chirurgie dans la prise en charge de la récurrence du cancer de l'ovaire

Une seconde ligne de chimiothérapie à base de sel de platine est actuellement le standard dans la prise en charge de la rechute platine sensible du cancer de l'ovaire. La question du bénéfice d'une seconde chirurgie de cytoréduction tumorale lors de la récurrence reste en suspens. En 2015, l'analyse des données, concernant la chirurgie de la récurrence, de la cohorte de l'étude CALYPSO (essai clinique de phase III de non-infériorité de 2^e ligne de chimiothérapie pour 1^{re} rechute platine sensible d'un cancer de l'ovaire) avait ouvert le débat.

Pour en savoir plus : <https://sfco.fr/2019/01/05/chirurgie-recurrence-cancer-ovaire/>

Les cellules CAR-T

Les cellules CAR-T suscitent beaucoup d'engouement et d'espoir. L'élaboration de ce médicament nécessite des étapes nombreuses et importantes de préparation, sur des lieux différents. NetCancer rend accessible à tous le processus de fabrication complexe sur la nouvelle page de son site.

Pour en savoir plus : <https://netcancer.net/les-cellules-car-t/>

Hormonothérapie adjuvante et non-observance

De nombreuses études publiées suggèrent par des méthodes indirectes (auto-déclaration des

patientes et/ou renouvellement d'ordonnance) que 25 à 50 % des femmes ne prennent pas ou de façon très irrégulière l'hormonothérapie adjuvante après un cancer du sein, et que la non ou mauvaise observance croît d'année en année au fur et à mesure des cinq ans. Il n'y a pas de méthodologie validée pour apprécier l'observance à l'hormonothérapie adjuvante, mais la mesure de la concentration de tamoxifène, non influencée par les polymorphismes génétiques CYP2D6 ni par les comédications (à la différence de celle de l'endoxifène, principal métabolite actif du tamoxifène), peut en être une. C'est en tout cas la méthode employée dans l'essai CANTO (CANcer TOxicities), promu par Unicancer, où les concentrations sériques de tamoxifène ont été mesurées à un an dans un sous-groupe de 1 177 femmes non ménopausées et comparées à un questionnaire auto-déclaratif.

Pour en savoir plus : <https://www.mediscoop.net/cancerologie/?pageID=70283e428a54d9ef2c809431c3087ed9>

ASCO 2020 — Un nouveau schéma permet une amélioration de l'observance et une réduction de la toxicité dans le cadre du CETC

À retenir

- L'administration hebdomadaire (q1w) de cisplatine et de radiothérapie (CDDP + RT) n'est pas inférieure au schéma CDDP + RT toutes les trois semaines (q3w) et offre un profil de toxicité favorable, chez les patients postopératoires à haut risque atteints d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou localement avancé (CETC-LA).

- Le schéma CDDP + RT q1w devrait constituer le nouveau traitement de référence dans ce contexte.

Pourquoi est-ce important ?

- Le schéma CDDP + RT q3w est le traitement de référence, mais il suscite des inquiétudes concernant la toxicité et une observance insuffisante.
- Le schéma CDDP + RT q1w pourrait permettre une meilleure observance.

Pour en savoir plus : <https://www.univadis.fr/viewarticle/asco-2020-un-nouveau-schema-permet-une-amelioration-de-l-observance-et-une-reduction-de-la-toxicite-dans-le-cadre-du-cetc-722061>

■ Santé publique

Le Centre Oscar Lambret lance une grande campagne d'information et de sensibilisation sur les cancers féminins

Peu médiatisés, parfois tabous, les cancers féminins touchent chaque année plus de 75 000 Françaises. Or, avec un suivi gynécologique régulier, les cancers du col de l'utérus, de l'endomètre, des ovaires et du sein pourraient être diagnostiqués précocement et pris en charge pour ainsi donner les meilleures chances de guérison.

Durant la crise du Covid-19, les actes de dépistage organisé et les consultations diagnostiques en ville ont fortement baissé.

Le Centre Oscar Lambret encourage les patientes à consulter et lance une grande campagne d'information sur les cancers féminins.

Lancée le 16 juin, la campagne « On a toutes un bon motif de faire son suivi gynéco ! » invite donc toutes les femmes à s'informer, à consulter et à se faire dépister *via* le « Challenge cancers féminins » partagé sur les réseaux sociaux et à retrouver sur : www.cancersfeminins.centreoscar-lambret.fr

Pour en savoir plus : <http://www.unicancer.fr/actualites/actualites-centres/centre-oscar-lambret-lance-une-grande-campagne-d%E2%80%99information-et-sensibilisation-sur-les-cancers-fe>

■ Soins de support

La question des soins palliatifs pour les patients atteints d'un cancer refait surface dans le contexte de la pandémie de Covid-19

À retenir

Dans le contexte de la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (Covid-19), les cliniciens estiment qu'il est temps de repenser les soins palliatifs en l'absence des réseaux de soutien et des plans de traitement habituels.

Points clés

- Les médecins, les patients et les soignants réévaluent actuellement le rapport bénéfice/risque de la poursuite du traitement du cancer.
- Lorsque plusieurs lignes de traitement sont disponibles, malgré une toxicité sévère et des données probantes solides limitées, la longévité est souvent privilégiée à la qualité de vie.
- Le traitement risque d'exposer les patients atteints d'un cancer à la Covid-19.
- Dans le monde entier, les spécialistes du cancer sont poussés à aborder la question des soins palliatifs avec les patients atteints d'une maladie avancée.

Pour en savoir plus : <https://www.univadis.fr/viewarticle/la-question-des-soins-palliatifs-pour-les-patients-atteints-d-un-cancer-refait-surface-dans-le-contexte-de-la-pandemie-de-covid-19-722660>

■ E- santé

Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 - Téléconsultation et télésoin

Dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire face à l'épidémie de Covid-19, le recours à la téléconsultation et/ou au télésoin permet :

- d'assurer une prise en charge à domicile pour les patients présentant les symptômes de l'infection ou reconnus atteints de la Covid-19 ;
- de faciliter l'accès aux soins, y compris en cas de besoin de prise en charge aiguë ;

- d'assurer une continuité de prise en charge chez les patients ayant une maladie chronique et chez les femmes enceintes ;
- d'accompagner le patient dans la décision partagée sur les modalités de levée du confinement et d'adaptation du mode de vie ;
- de protéger les professionnels de santé de l'infection ainsi que les patients qu'ils prennent en charge.

Pour en savoir plus : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168867/fr/reponses-rapides-dans-le-cadre-du-covid-19-teleconsultation-et-telesoin

Faut-il revoir le cadre juridique de l'exercice de la télésanté à la sortie de l'état d'urgence sanitaire ?

La période de Covid-19 a déclenché une explosion des pratiques de télésanté, en particulier de la téléconsultation. Alors que la période d'urgence sanitaire qui met un terme aux mesures dérogatoires de l'exercice de la télésanté en France est terminée, faut-il revenir aux conditions juridiques d'avant-Covid ou pérenniser celles mises en place depuis mars 2020 ?

Pour en savoir plus : <http://www.telemedaction.org/446283095>

■ Profession

Les scénarios post-Covid: pérenniser les acquis infirmiers

Pour la profession infirmière, il y aura incontestablement un avant et un après pandémie. En effet, cette crise sanitaire met pleinement à contribution la profession pour assurer les soins aux personnes malades : gestion et coordination des équipes, contrôle des infections, mise en place de mesures sanitaires, encadrement des soins auprès des clientèles vulnérables, etc. Dans son rapport « La situation du personnel infirmier dans le monde », l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a également rappelé que les infirmier(e)s assurent un rôle essentiel en prodiguant des soins indispensables, et ce, en toutes circonstances :

« *Aujourd'hui plus que jamais, indique le rapport, le monde a besoin qu'ils mettent pleinement à profit leurs qualifications et leur formation* ». La population et les dirigeants reconnaissent aujourd'hui l'ampleur de ce travail inestimable. Cependant, cette reconnaissance est récente pour une profession encore trop peu considérée. Malgré leur contribution essentielle aux soins, les infirmier(e)s demeurent encore très peu impliqué(e)s dans les prises de décisions liées à l'évolution des soins et des systèmes de santé. Les infirmier(e)s vivent aujourd'hui un phénomène d'héroïsation. Que se passera-t-il quand les lumières s'éteindront ?

Pour en savoir plus : <https://sidiief.org/nouvelles-et-actualites/les-grandes-discussions/>

L'Ordre national des infirmiers lance les états généraux de la profession infirmière

Les objectifs de l'Ordre national des infirmiers (ONI) sont de :

- renforcer la contribution infirmière au Ségur et enrichir les propositions portées par l'ONI en rassemblant toutes les forces vives de la profession : contribution des différents collectifs infirmiers (associations, syndicats, etc.), avis d'experts, consultation de l'ensemble de la profession ;
- porter la voix des 700 000 infirmier(e)s de France pour une revalorisation globale de la profession (compétences, salaires, carrière, etc.) au sein d'un système de santé plus efficace, plus durable, et plus humain.

Pour en savoir plus : <https://www.ordre-infirmiers.fr/actualites-presse/articles/segur-ordre-infirmiers-lance-les-etats-generaux.html>

Covid-19 : deux mois pas comme les autres dans le début d'un exercice IPA

Les tout jeunes infirmier(e)s en pratique avancée (IPA), fraîchement diplômé(e)s, sont en poste depuis six mois ou moins. Alors qu'ils cherchent encore leurs marques, ils ont dû faire face à une crise sanitaire sans précédent. Récit, vu de Guadeloupe,

de deux mois d'une accommodation complexe dans un contexte exceptionnel.

Pour en savoir plus : <https://www.infirmiers.com/votre-carriere/ide-liberale/covid-19-deux-mois-pas-comme-autres-debut-exercice-ipa.html>

■ Publications

INCa : Plan cancer 3, publication du 6^e rapport au président de la République

Alors que s'est clôturée la dernière année du Plan cancer 2014-2019, l'Institut national du cancer (INCa) adresse son 6^e rapport annuel au président de la République. Il y retrace les actions et les avancées qui ont rythmé l'année 2019.

2019 a représenté une année charnière : année de finalisation des actions du Plan cancer 3, elle a également été marquée par l'engagement d'une réflexion collective sur la future stratégie décennale de lutte contre le cancer.

L'éventail des actions menées en 2019 par l'Institut et ses partenaires concerne tous les champs de la lutte contre le cancer, les patients, comme l'ensemble de la population. Ces avancées s'articulent autour de quatre axes :

- guérir plus de personnes malades ;
- préserver la continuité et la qualité de vie ;
- investir dans la prévention et la recherche ;
- optimiser le pilotage et les organisations.

Pour en savoir plus : <https://www.e-cancer.fr/Actualites-et-evenements/Actualites/Plan-cancer-3-publication-du-6e-rapport-au-president-de-la-Republique>

■ Veille juridique

Décret n° 2020-244 du 12 mars 2020

Le décret n° 2020-244 du 12 mars 2020 portant statut particulier du corps des auxiliaires médicaux exerçant en pratique avancée de la fonction publique hospitalière est paru.

Pour en savoir plus : <https://www.legifrance.gouv.fr/affich-Texte.do?cidTexte=JORFTEXT000041721752&categorieLien=id>

■ Appels à projets

Chirurgie ambulatoire ARS Île-de-France

Depuis le début de l'année 2020, l'Assurance maladie échange avec les professionnels des établissements sur l'analyse de leurs données VisuChir. Un plan d'action est ensuite acté avec l'établissement.

Dans cette logique, un appel à projet va être lancé, avec pour objectif d'accompagner les établissements candidats pour la mise en œuvre de leur plan d'action destiné à améliorer la qualité et le taux de chirurgie ambulatoire. Les projets pourront être portés par l'ensemble des établissements de santé franciliens publics ou privés, et concerner soit une discipline chirurgicale au sein d'un établissement, soit un établissement dans sa globalité.

Pour en savoir plus : <http://www.orca-chirurgie-ambulatoire-ars-idf.fr/2020/06/12/appele-a-projet-sur-la-chirurgie-ambulatoire-reduction-de-25-du-potentiel-visuchir-en-2021/>