

Annonce d'une maladie chronique et des traitements prolongés

Dr SMITH Denis
CHU Bordeaux

Cas clinique

- Me V, 49 ans, mariée 3 enfants, habite Bordeaux
- Dernier fils en classe de 4è
- Mari absent 3 jours par semaine (Paris)

- Coquette, dynamique, sportive
- Activité professionnelle : secrétaire à mi-temps
- Aucun symptôme, très bon état général
- Bilan systématique GGT à 43 pour normale à 38
- Réalise une échographie hépatique

Me V 49 ans

- Découverte fortuite d'images nodulaires hépatiques
- TDM TAP
- 20-30 nodules de 20 mm disséminés dans le foie
- Tumeur de l'intestin grêle de 10 mm sans signe occlusif
- Biopsie : Tumeur neuroendocrine bien différenciée de grade 1 (KI 67 : 1 %)
- Octreoscaner Fixation grade 4

Me V, 49 ans

- On lui a dit qu'il y avait une « anomalie sur l'intestin grêle et sur le foie »
- Comment procéder à l'annonce ?
 - Quelles sont les spécificités des TNE ?
 - Dans son cas particulier ?
 - Quels sont les enjeux du suivi ?

Me V, 49 ans

- Spécificités des TNE ?
- Longue survie : 5-10 ans
- Néanmoins risque évolutif toujours possible
- 2 prismes différents
 - facteurs pronostiques favorables pour Me V
 - Néanmoins : changement radical dans sa vie

Me V, 49 ans

- Facteurs favorables :
 - Asymptomatique
 - Bilan biologique normal
 - TNE bien différenciée
 - KI 67 1 % : grade 1
 - Octreoscaner très positif
 - Pas de retentissement sur le grêle sur TDM

Me V 49 ans

- Pour autant :
 - Passe du statut de « bien portant » au statut de « cancéreux avec maladie généralisée »
 - La notion de pronostic favorable n'a pas le même sens pour le médecin et pour le patient
- Erreurs à ne pas commettre ?

Me V, 49 ans

Les erreurs

- C'est une tumeur « bénigne »
- Le pronostic est « excellent »
- C'est un cancer digestif donc parmi les pires
- Métastases au foie = pas de guérison

Me V, 49 ans

- Les moyens : Empathie +++
 - Langage non technique
 - Écoute
 - Reformulation
 - Ne pas tout aborder d'emblée
 - Revoir la patiente
 - Multiplier les intervenants
 - Aborder absolument : La prévenir des interventions parasites et de la maladresse des « proches »

Me V

- Après Deux ans, la situation médicale est stable,
- elle exprime une lassitude de nos rencontres, veut espacer le suivi et ne pas revenir avant 18 mois ?
- Que proposer ?

Me V, 49 ans

- Reprendre avec elle les « poids » que représentent sa maladie
- Partage t-elle avec d'autres la situation ?
- Comment se comporte son mari ?
- Ses enfants (les rencontrer)
- Ses lectures ?
- Son employeur ?
- Offrir les aides : psychologue, médecin tt, associations de patients, éducation thérapeutique

Me V, 49 ans

- Adapter le suivi à son cas particulier en « balisant » clairement la marge de manœuvre dont vous disposez sans prendre de risque avec sa vie et qualité de vie

Me V, 49 ans

- Après 3 ans elle veut arrêter les analogues de la somatostatine
- Quels éléments doivent être abordés ?

Me V, 49 ans

- Tolérance des analogues :
 - Effets secondaires
 - Douleurs lors des injections
 - Diarrhée
- Principal problème : renvoie à la maladie
 - Place de la pause, espacement ?
 - Reprendre les implications de ne pas poursuivre le traitement