

M.Glondu-Lassis¹⁻²
 B.Lognos¹⁻²
 M.Amouyal¹
 F.Carbonnel¹
 B.Clary¹
 V.Antoine³

dr.glondulassis@gmail.com

1: DMG Montpellier-Nîmes
 2: UMR 1302 Institut Desbrest
 d'Epidémiologie et de Santé Publique,
 INSERM, Univ. de Montpellier
 3: Service de médecine interne
 gériatrique, CHU Nîmes

Exploration de l'expérience de médecins généralistes face au parcours de soins de personnes âgées traitées pour un cancer par thérapies ciblées orales.

A Contexte

Près de la moitié des cancers sont diagnostiqués chez des patients de plus de 65 ans. Le nombre et les indications des thérapies ciblées orales (TCO) anticancéreuses sont croissants. Si les bénéfices des TCO sont reconnus, ces molécules sont de maniement parfois complexe et présentent des effets indésirables spécifiques. Elles restent parfois mal connues des professionnels de santé non spécialistes en oncologie impliqués dans le parcours de soins, en particulier des médecins généralistes (MG).

Objectifs:

- ◆ Explorer le ressenti de MG face au parcours de soins de patients âgés de 65 ans ou plus traités par TCO.
- ◆ Comprendre leur perception d'un suivi par le Médecin généraliste.

Méthodes (B)

- Étude qualitative
- Approche phénoménologique
- Analyse thématique des comptes rendus in extenso d'entretiens individuels semi-directifs

PARTICIPANTS À L'ÉTUDE
 10 participants ont été inclus dans l'étude.

Il s'agissait principalement d'hommes (7 soit 70%), d'âge moyen 50.7 ans (38 à 63 ans), exerçant la médecine générale en ambulatoire dans quatre départements du sud de la France : Hérault (2), Gard (6), Pyrénées-Orientales (1) et Bouches du Rhône (1).

Tab.1 | Principales caractéristiques des MG ayant participé aux entretiens.

CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS		Total
Sexe	Femmes	3
	Hommes	7
Âge	25 à 45 ans	2
	45 à 65 ans	7
	≥ 65 années	1
Nombre d'années d'exercice en tant que MG	< 10 années	1
	De 10 à 20 ans	2
	Plus de 20 ans	7
Type d'exercice	Seul	3
	En groupe	7
Zone d'exercice	Ville	5
	Rurale	2
	Semi-rurale	3
Diplômes complémentaires en Oncologie/Gériatrie		1

Tab.2 | Arbre de codage de l'analyse thématique des entretiens des médecins généralistes

Expériences des médecins généralistes (MG) dans le contexte des personnes ≥ 65 ans traitées par thérapies ciblées orales anti-cancéreuse (TCO)	Représentation du cancer et des TCO	- Les patients sont rares - Méconnaissance des thérapies ciblées - Perception d'un avantage des TCO (trait. moins contraignant). - Idées préconçues : dernier recours pour des pathologies avancées, effets secondaires importants
	Singularité de chaque expérience pour les MG	- Valeur identitaires et rôles propres des MG - Connaissance globale des patients : comorbidités, parcours de vie, contexte social - Relation de confiance et privilégiée avec le patient et sa famille - Rôle dans la continuité des soins - Lien émotionnel avec le patient
	Vécu ambivalent du parcours de soins	- Acceptation de déléguer une prise en charge très spécifique - Volonté de s'investir mais possible sentiment d'exclusion
Volonté de collégialité dans la prise en charge	Formation continue et information	- Absence de recommandations claires concernant la gestion par le médecin généraliste des effets secondaires - Besoins de support d'information adaptés à la pratique des MG
	Coordination ville-hôpital et communication avec les spécialistes	- Difficultés à contacter les oncologues, délais d'attente pour les consultations ou l'hospitalisation - Méconnaissance des consultations d'oncogériatrie - Méconnaissance du dossier communicant de cancérologie - Absence de définition de la place du MG dans le parcours de soin



C Résultats

Les patients âgés traités par TCO sont rares dans la pratique des MG mais le nombre/indications des TCO est en augmentation et le besoin de parcours de soins dédiés a été démontré. La représentation du cancer/ des TCO et la connaissance globale des patients font de chaque situation clinique une expérience singulière, impactée par les liens émotionnels tissés avec le patient. La mise à disposition de supports d'information pourrait influencer favorablement l'implication des médecins généralistes. Une meilleure définition de la place du MG

aux différentes étapes du parcours de soins serait un préalable au développement et à la réelle utilisation de ces outils de coordination ville-hôpital.

D Conclusion

PARTENAIRES



Département de Médecine Générale
 Faculté de Médecine
 Montpellier-Nîmes



CONSULTER
 LES POSTERS
 EN LIGNE :

