

LA DOULEUR EN CANCÉROLOGIE

**Que peut on proposer en
ambulatoire?**

Sommaire

1. Les différents traitements médicamenteux
2. Critères de choix des morphiniques
3. Traitement spécifiques oncologiques
4. Radiologie interventionnelle
5. Techniques non médicamenteuses
6. Ce qu'on propose au HPL

1) Les différents traitements médicamenteux

Paliers OMS :

- Palier 1 : Paracétamol, Aspirine et AINS
- Palier 2 (opioïdes faibles) : codéine, tramadol,
- Palier 3 (opioïdes forts)

1) Les différents traitements médicamenteux

Co-antalgiques :

- Corticothérapie ++
- Acupan
- Antispasmodiques
- Traitement des douleurs neuropathiques
- Biphosphonates (métastases osseuses)
- MEOPA
- Anxiolytiques

1) Les différents traitements médicamenteux

Spécificité de la douleur neuropathique :

- Antiépileptiques : Prégabaline, Gabapentine, Amitriptyline,
- Antidépresseurs : Amitriptyline, Duloxetine
- Anesthésiques locaux : bloc nerveux, topique (Versatis®)
- Ketamine (pas en ambulatoire)

2) Critères de choix des morphiniques,

Forme à libération prolongée

1. Comprimé ou gélule (Skenan[®], Oxycontin[®], Sophidone[®], Moscontin[®]):
 - Respecter les 12h d'intervalle entre les prises
 - Toutes 8 heures dans certaines indications
 - Pas gastrostomie
2. Patch transdermique (Durogesic[®], Matrifen[®]):
 - Changement tous les 3 jours (ou 2 jours parfois)

Critères de choix des différentes formes LP :

- Oxycotin préféré à Skenan car moins d'EI notamment cognitif et action sur les douleurs neuropathiques
- Fentanyl transdermique quand :
 - Insuffisance rénale
 - Voie orale difficile ou impossible
 - Personne âgée
 - Mais adaptation posologique plus compliquée

Forme à libération immédiate

1. Comprimé ou gélule (Actiskenan[®], Oxynorm[®], Sevredol[®])
2. Solution buvable (Oramorph[®], Oxynorm[®])
3. Fentanyl à libération rapide :
 - Comprimé sublingual (Abstral[®], Recivit[®])
 - Comprimé gingival (Effentora[®])
 - Instillations nasales (Instanyl[®], Pecfent[®])
 - Dispositif transmuqueux (Actiq[®])
 - Film orodispersible (Breakyl[®])

Critères de choix pour les formes à libération rapide :

NB : Bien faire la différence entre douleur de fond non contrôlée et accès douloureux paroxystique

SINON

1. En fonction du traitement de fond :
 - Oxycontin → Oxynorm
 - Skenan → Actiskenan
 - Durogesic → Peu importe

2. En fonction du mode d'installation des douleurs:
 - Rapide en quelques minutes → fentanyl à action rapide
 - Apparition plus progressive → Actiskenan, Oxynorm

PCA (Patient controlled analgesy)

Indications PCA en SC ou en IV:

1. Voie orale impossible
2. Traitement oral inefficace
3. Douleurs intenses
4. Effets secondaires de la voie orale ou transdermique

Mais :

1. Infirmière formée (intérêt HAD et prestataire)
2. Surveillance régulière
3. Patient doit être compliant et avoir compris le fonctionnement
4. Attention psychiatrie et toxicomanie
5. Branché en permanence



3) Traitements spécifiques oncologiques

- Radiothérapie
- Chirurgie (fracture, endoprothèse, ...)
- Chimiothérapie
- Thérapie ciblées
- Hormonothérapie
- Radiothérapie métabolique

4) Radiologie interventionnelle

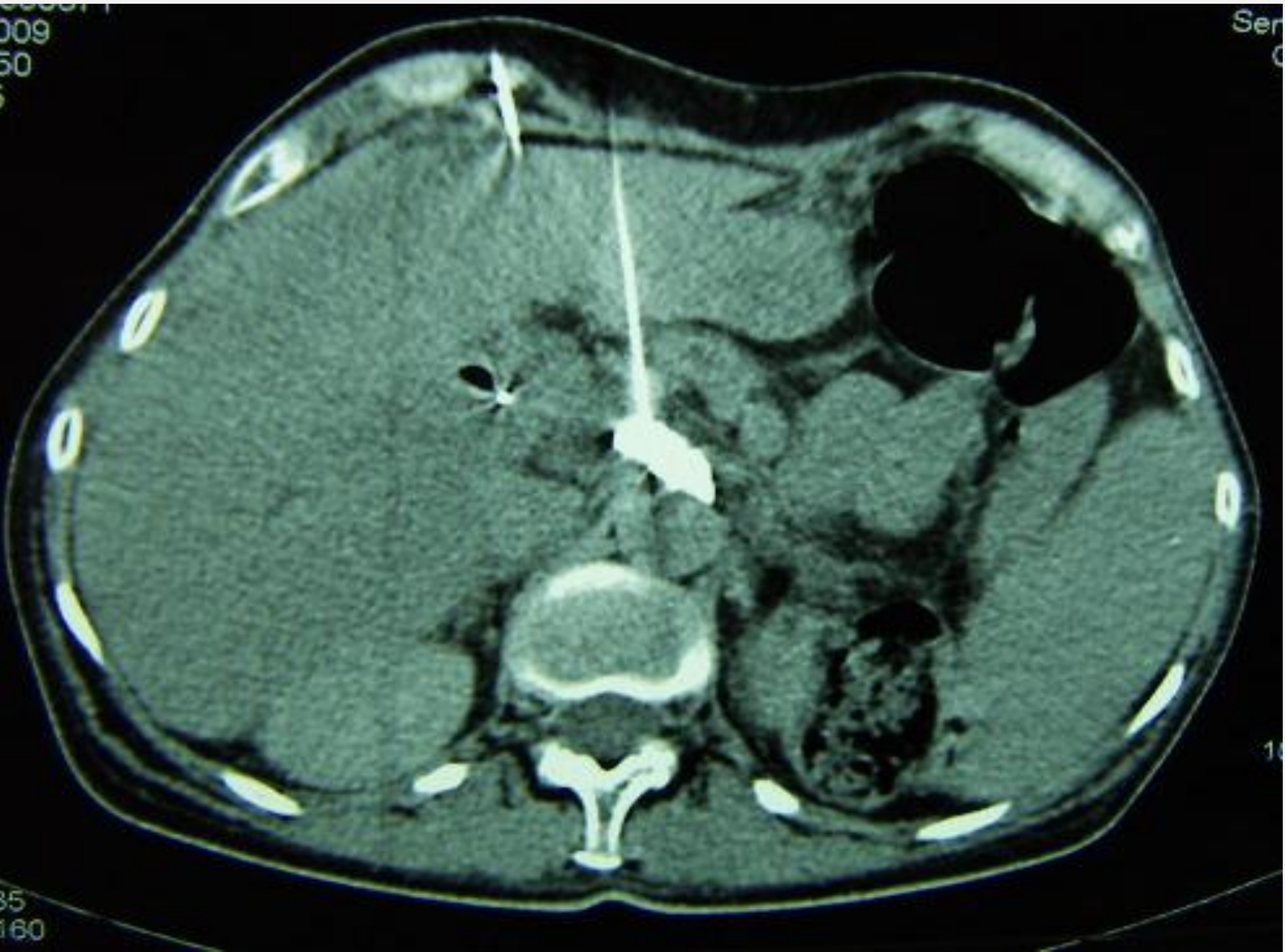
ALCOOLISATION COELIAQUE



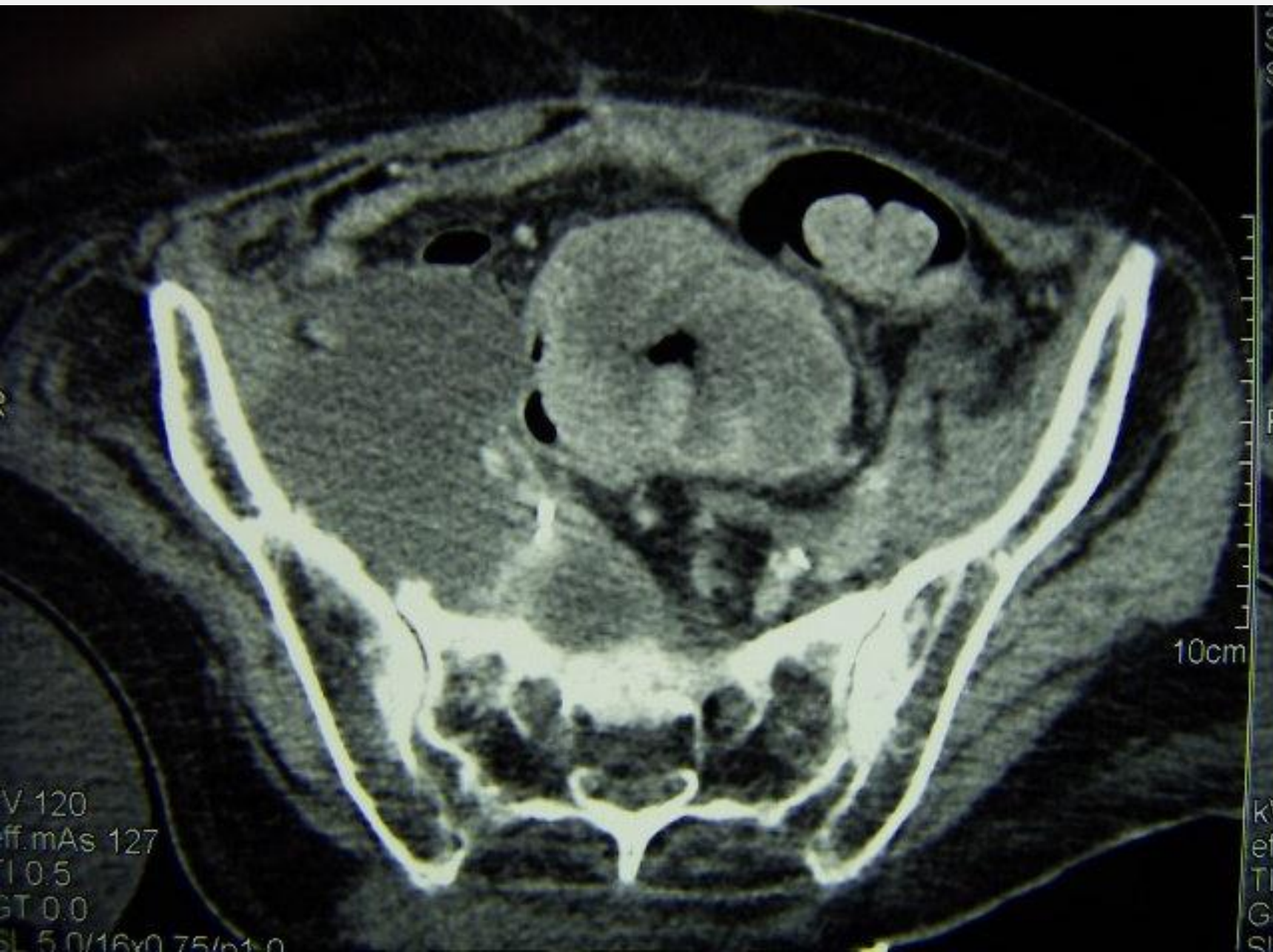
ALCOOLISATION COELIAQUE



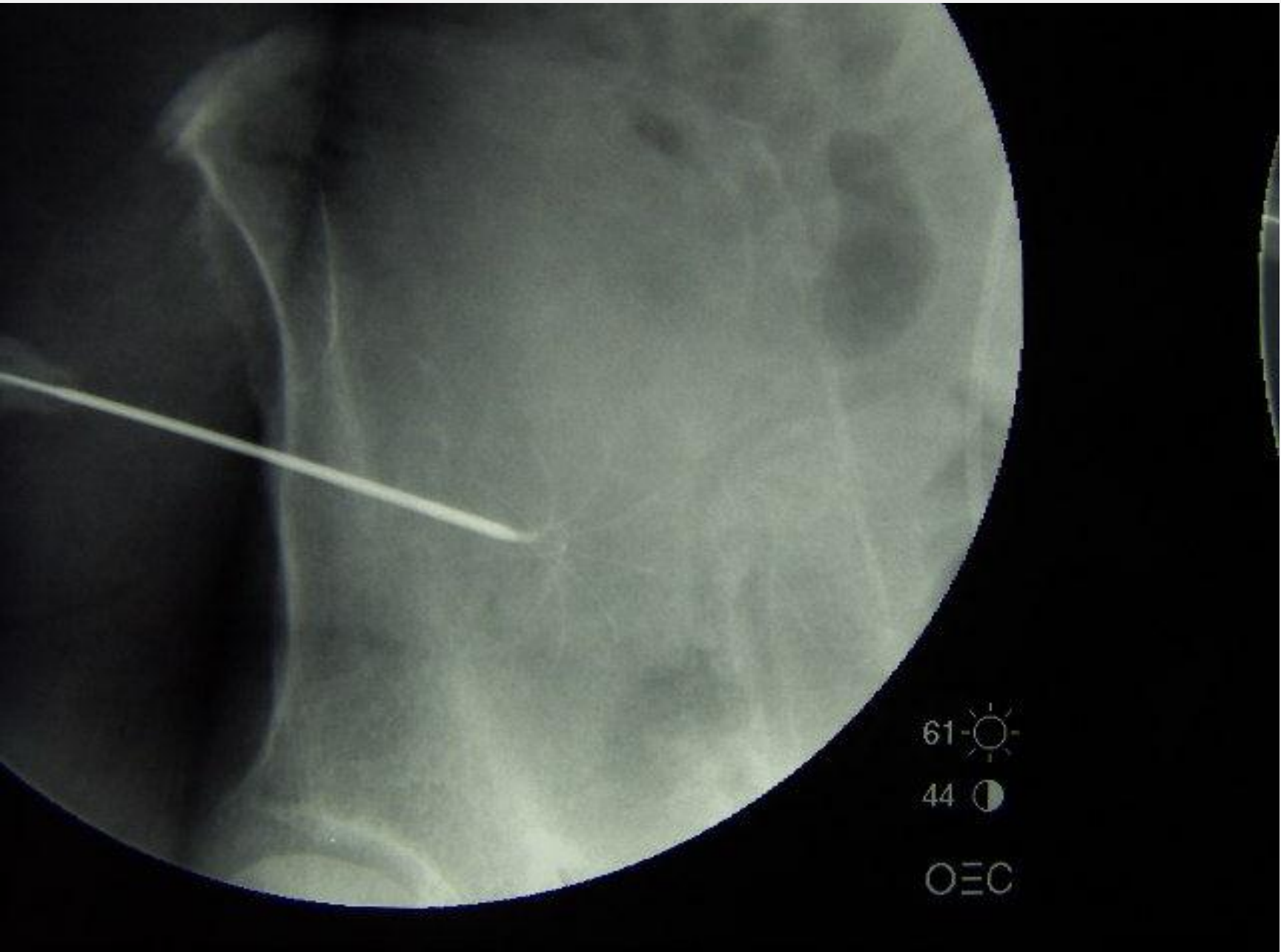
ALCOOLISATION COELIAQUE



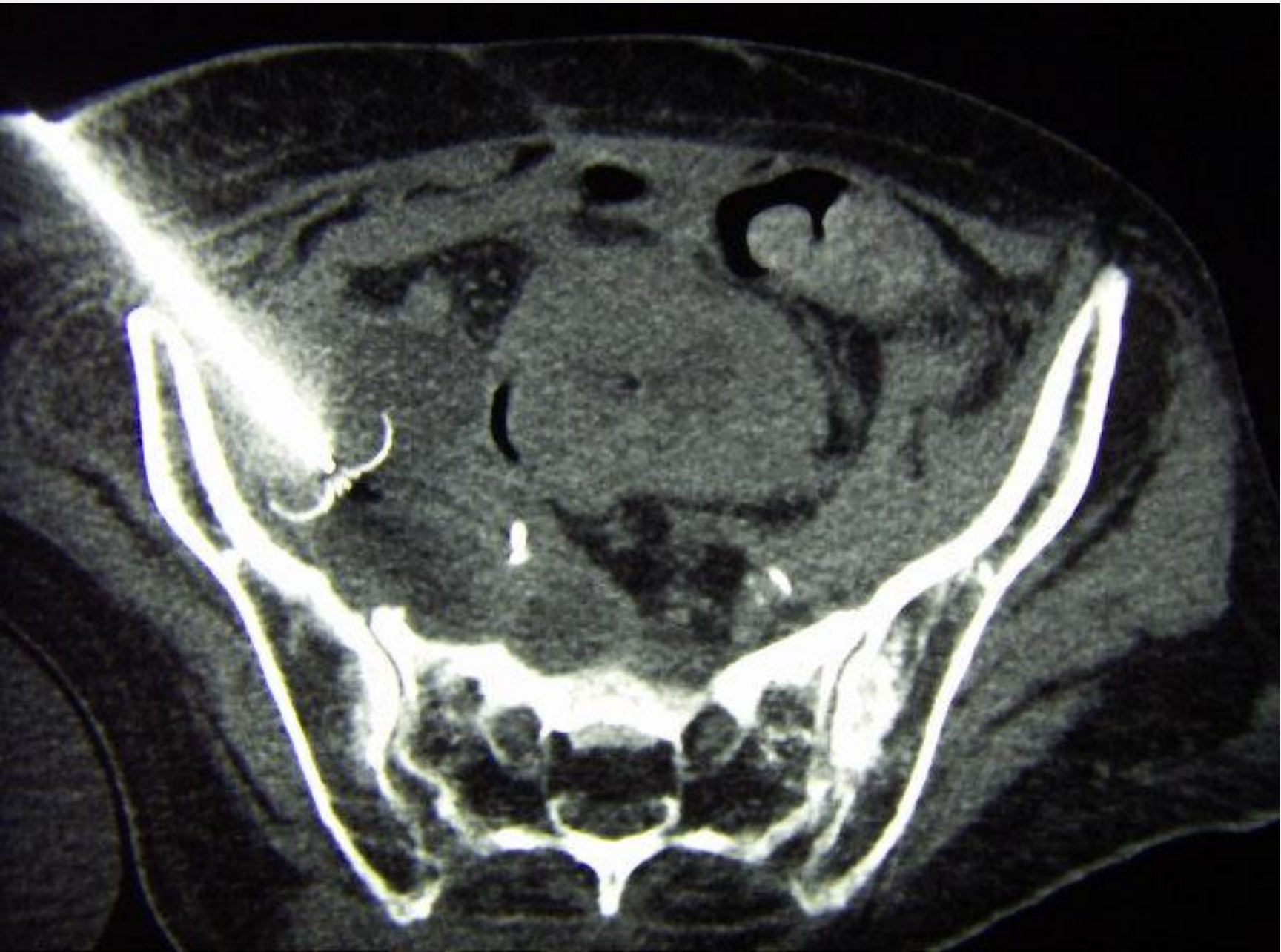
RADIOFREQUENCE (réduction tumorale)



RADIOFREQUENCY



RADIOFREQUENCY



VERTEBROPLASTIE (consolidation osseuse)



VERTEBROPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



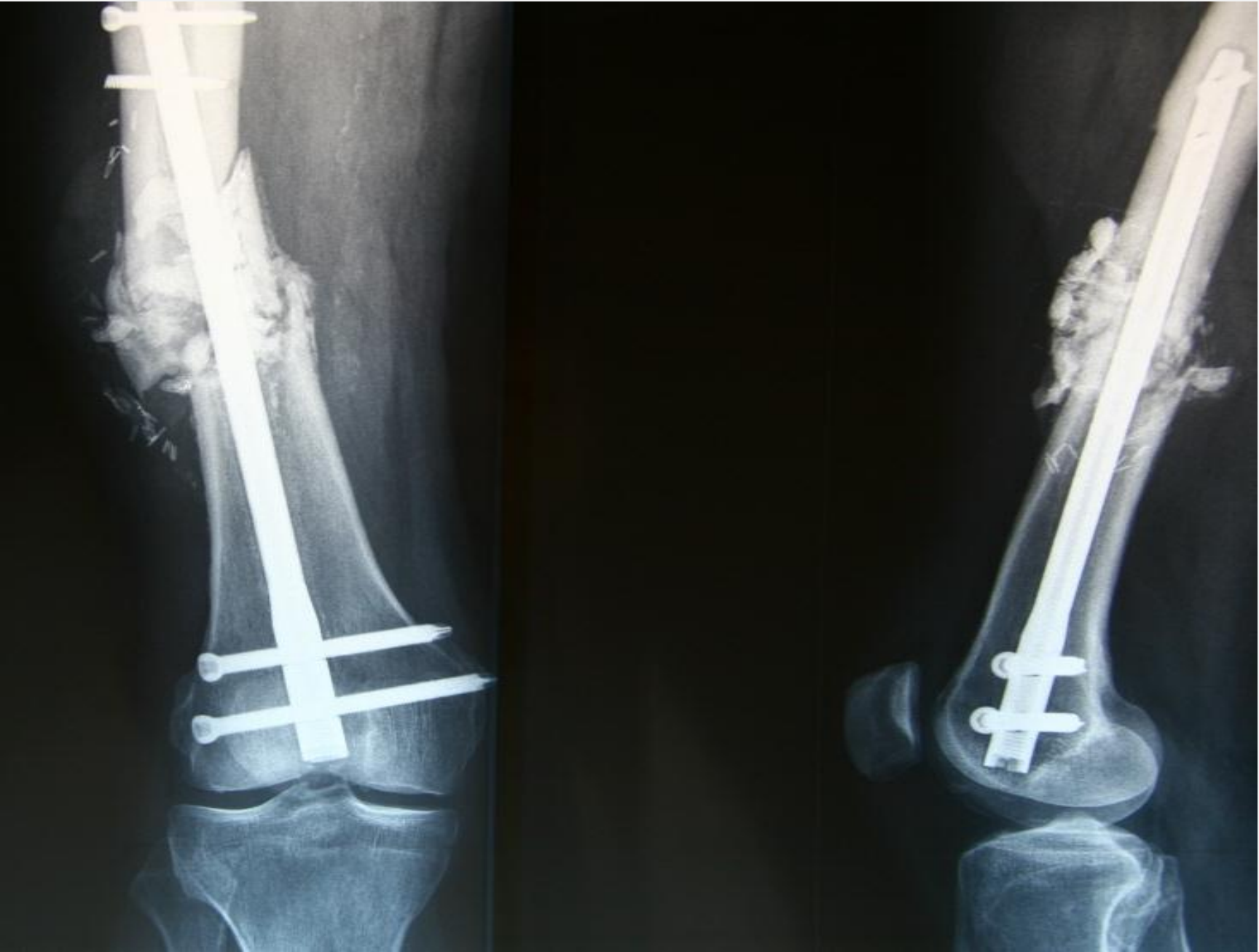
CIMENTOPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



CIMENTOPLASTIE



5) techniques non médicamenteuses

- Kiné, ostéopathie
- Hypnose
- Sophrologie
- PEC psychologique
- Neurostimulation transcutanée (TENS)
- Acupuncture
- RESC (Résonance Energétique par Stimulation Cutanée)
- Art thérapie
- Socio-esthétique
- Ergothérapie

6) Ce qu'on propose au HPL

6) Ce qu'on propose au HPL : **sur le plan médical**

- Consultation douleur en cancérologie et soins palliatifs avec Dr NICOLAS :
 - En ambulatoire
 - Lors des séjours hospitaliers
 - Lors des séances de chimio
- Traitement spécifique du cancer:
 - Chimiothérapie sur place
 - Radiothérapie métabolique sur place
 - Radiothérapie en lien avec l'ICLN

6) Ce qu'on propose au HPL : sur le plan chirurgical

- Large de panel d'offre chirurgicale (Digestive, ORL, thoracique, urologique, gynécologique, vasculaire)
- Cimentations vertébrales chirurgicales par nos neurochirurgiens

6) Ce qu'on propose au HPL : **sur le plan non médicamenteux**

- Hypnose
- Kiné
- RESC (Résonance Energétique par Stimulation Cutanée)
- Socio-esthétique
- Projet Sophrologie en cours
- PEC psychologique

CONCLUSION (1)

- Non la douleur n'est pas une fatalité
- Sa PEC est pluridisciplinaire (Equipe motivée des soins de support au HPL)
- Qualité de vie du patient (Anorexie, dépression, relation à l'autre)

CONCLUSION (2)

Spécificité de la PEC ambulatoire :

- Prescriptions anticipées
- Intérêt de la PCA
- Composante émotionnelle et affective bien plus présente qu'à l'hôpital avec la famille et l'entourage

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION**

Des questions?