

Ateliers cognitifs: patient·e·s traité·e·s pour un cancer non-cérébral visant une reprise du travail

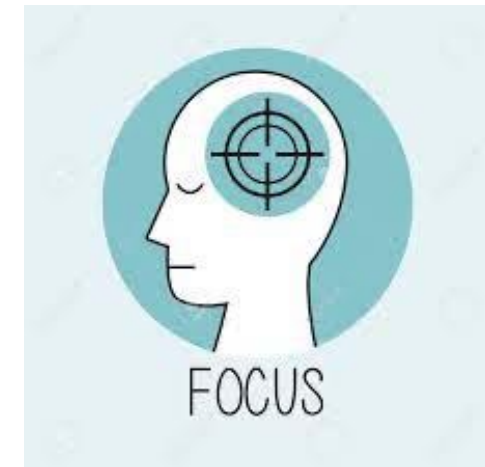
Mylène Duivon¹, Giulia Binarelli^{1,2}, Antoine Boue^{1,2}, Aurélie Capel², Virginie Leloup-Morit³, Florence Joly^{1,2,4,5}, Marie Lange^{1,2,4}
¹ Normandie Univ, UNICAEN, INSERM, ANTICIPE, 14000 Caen, France. ² Clinical Research Department, Centre François Baclesse, 14076 Caen, France. ³ Supportive Care And Transversal Activities Department, Centre François Baclesse, Caen, France. ⁴ Cancer and cognition Platform, Ligue Nationale Contre le Cancer, 14000 Caen, France. ⁵ University Hospital of Caen, 14000 Caen, France
 mylene.duivon@unicaen.fr; m.lange@baclesse.unicancer.fr

INTRODUCTION

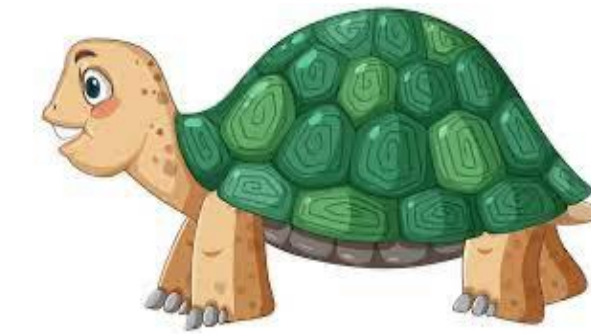
CONTEXTE

- **Cancer non-cérébral → Difficultés cognitives**^{1,2}
- **30%** des patient·e·s avec des **difficultés cognitives plus de 1an après traitements**³
- **75%** souhaitent une prise en charge (ex: entraînement cognitif)⁴
- **Pour 76%: impact sur la reprise du travail**⁴

Recherche des mots,



Difficultés de concentration,



Ralentissement du traitement des informations, etc.

OBJECTIF

Prise en charge de patient·e·s avec une **plainte cognitive** (depuis le cancer et ses traitements) affectant leur **qualité de vie** et souhaitant reprendre une **activité professionnelle**

METHODE

Sélection des patient·e·s

- Cancer non cérébral traité
- Plainte cognitive depuis cancer et traitements
- Projet de reprise du travail ou reprise récente



Ateliers standardisés en groupe (4 séances, 2h)⁵

- Réalisé par un neuropsychologue
- Psychoéducation
- Entraînement cognitif
- Echange de groupe (max 5pers.)



Séance 1. Cognition, cerveau et cancer

Séance 2. Mémoire épisodique

Séance 3. Mémoire de travail / Attention / Vitesse de traitement

Séance 4. Fonctions exécutives + Questionnaire de satisfaction



Bilan Pré-ateliers
Neuropsychologue



Bilan Post-ateliers
Neuropsychologue

ÉVALUATION (bilan)



Subjective (questionnaires)

- Plainte cognitive (FACT-Cog)
- Fatigue (FACIT-F)
- Anxiété / Dépression (HADS)

Objective (domaines)

- Mémoire épisodique (RLRI-16 ou HVLT)
- Mémoire de travail (empan)
- Vitesse de traitement (TMT, Stroop)
- Attention (d2)
- Fonctions exécutives (TMT, Stroop, Fluences)

CARACTÉRISTIQUES DES PATIENT·E·S (n=36)

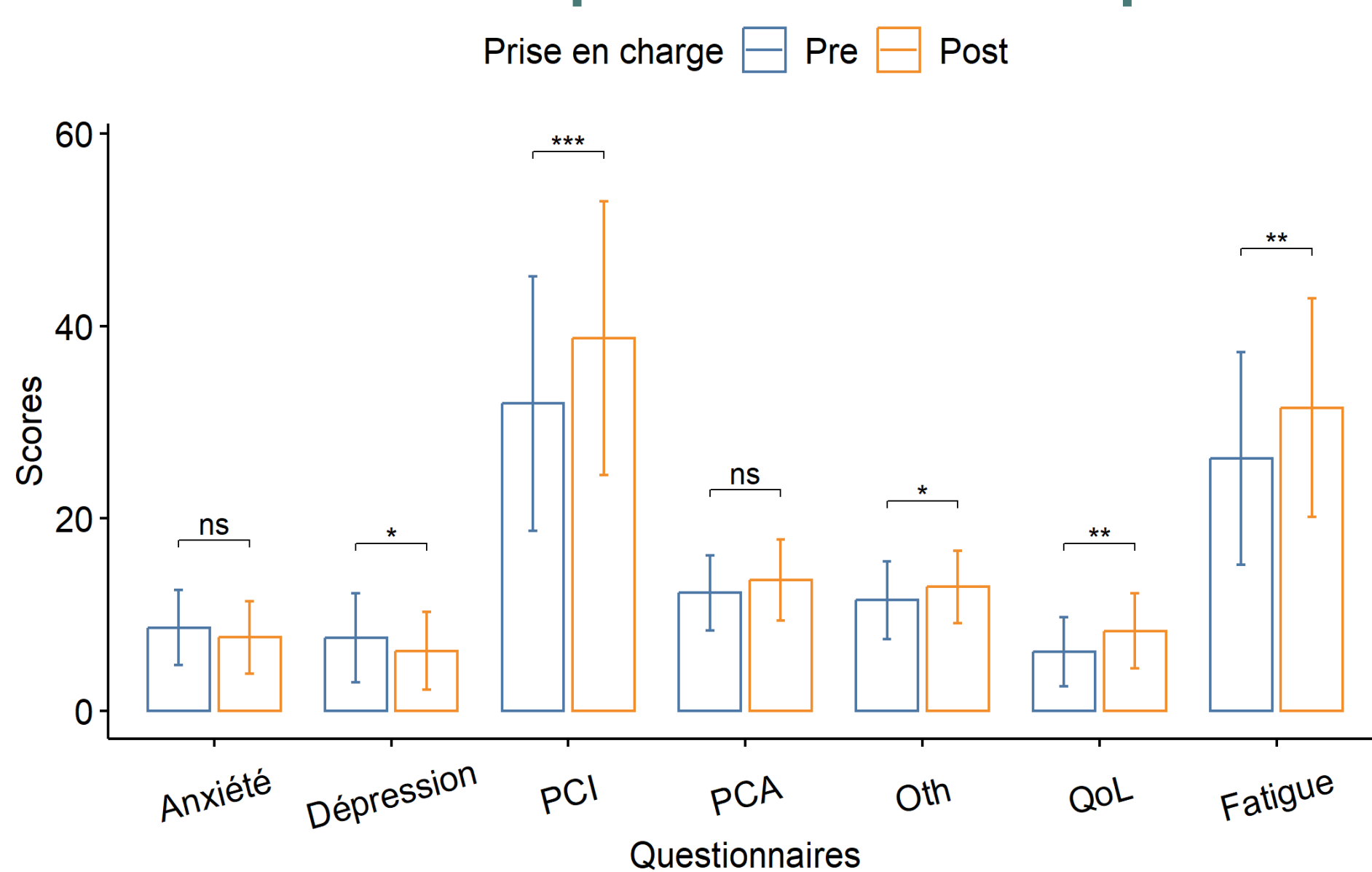
Socio-démographiques	n (%)
Sexe (F)	36 (100)
Age, moyenne ± ET	51 ± 9
Niveau scolaire	
8 - 11ans	7 (19)
≥ 12ans	29 (81)

Cliniques	n (%)
Localisation cancer	
Sein	34 (94)
Gynécologique	1 (3)
Thyroïde	1 (3)
Chirurgie	33 (92)
Chimiothérapie	28 (78)
Radiothérapie	29 (81)
Hormonothérapie	25 (69)

Reprise du travail	n(%) ou médiane[IQR]
Pas d'arrêt	3 (8)
Date reprise non déterminée	7 (19)
Reprise avant bilan pre	3 (8)
Temps avant bilan pre (semaine)	55 [29 - 58]
Reprise entre bilans	5 (14)
Temps après bilan pre (semaine)	9.0 [5 - 13]
Reprise après bilan post	18 (50)
Temps après bilan post (semaine)	11 [3 - 23]
Temps entre bilans (semaine)	13 [11 - 18]

RESULTATS

Scores aux auto-questionnaires remplis avant et après ateliers cognitifs

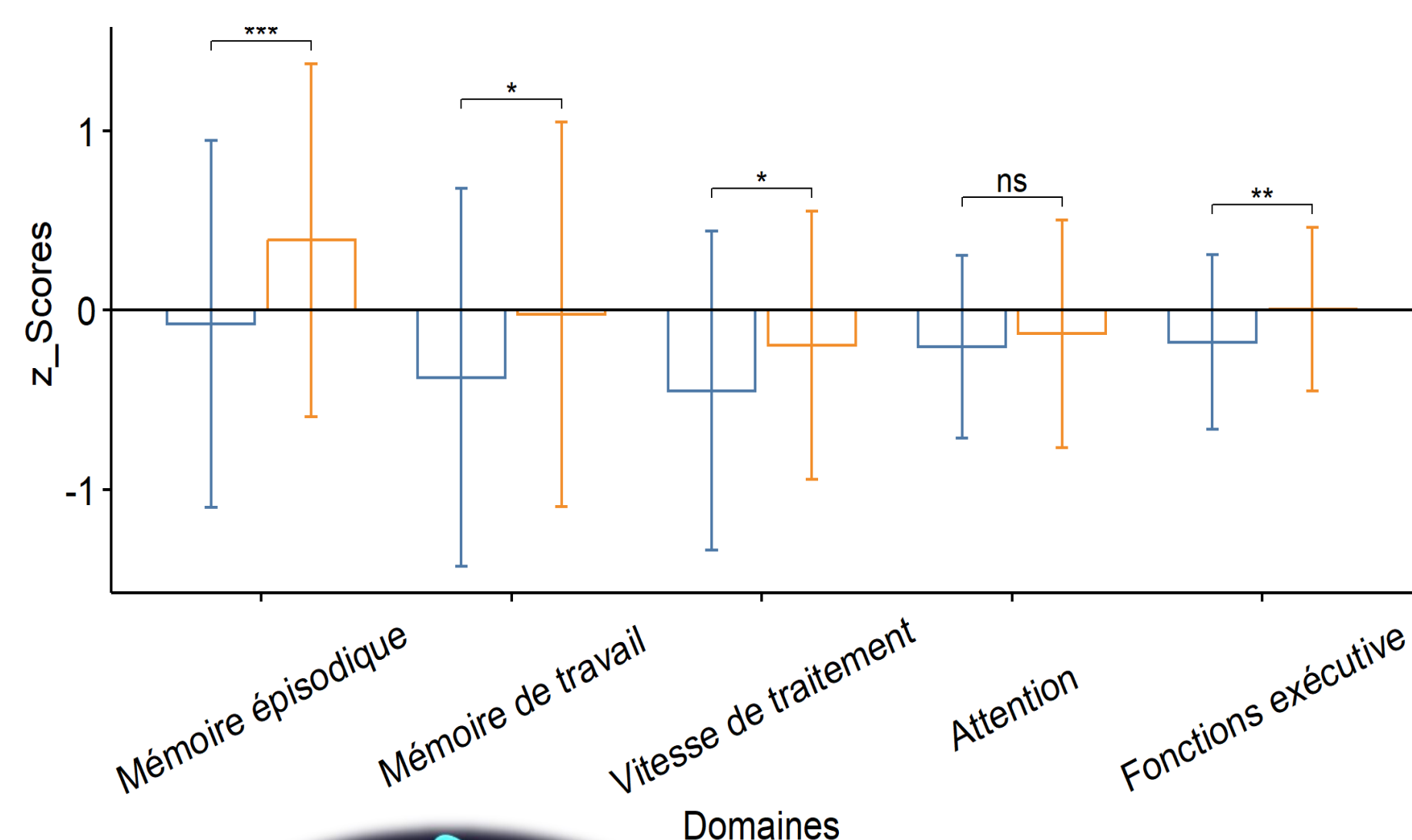


Diminution (pré vs. post):

- **Plainte cognitive**
- **Fatigue**
- **Dépression**

PCI: Difficultés cognitives perçues par la patiente; PCA: capacités cognitives perçues par la patiente; Oth: Commentaires des autres; QoL: impact sur la qualité de vie. * p<0.05; ** p<0.01; *** p<0.001; ns: non significatif
 Test de Wilcoxon pour échantillons appariés

Z-scores de chaque domaine évalué avant et après ateliers cognitifs

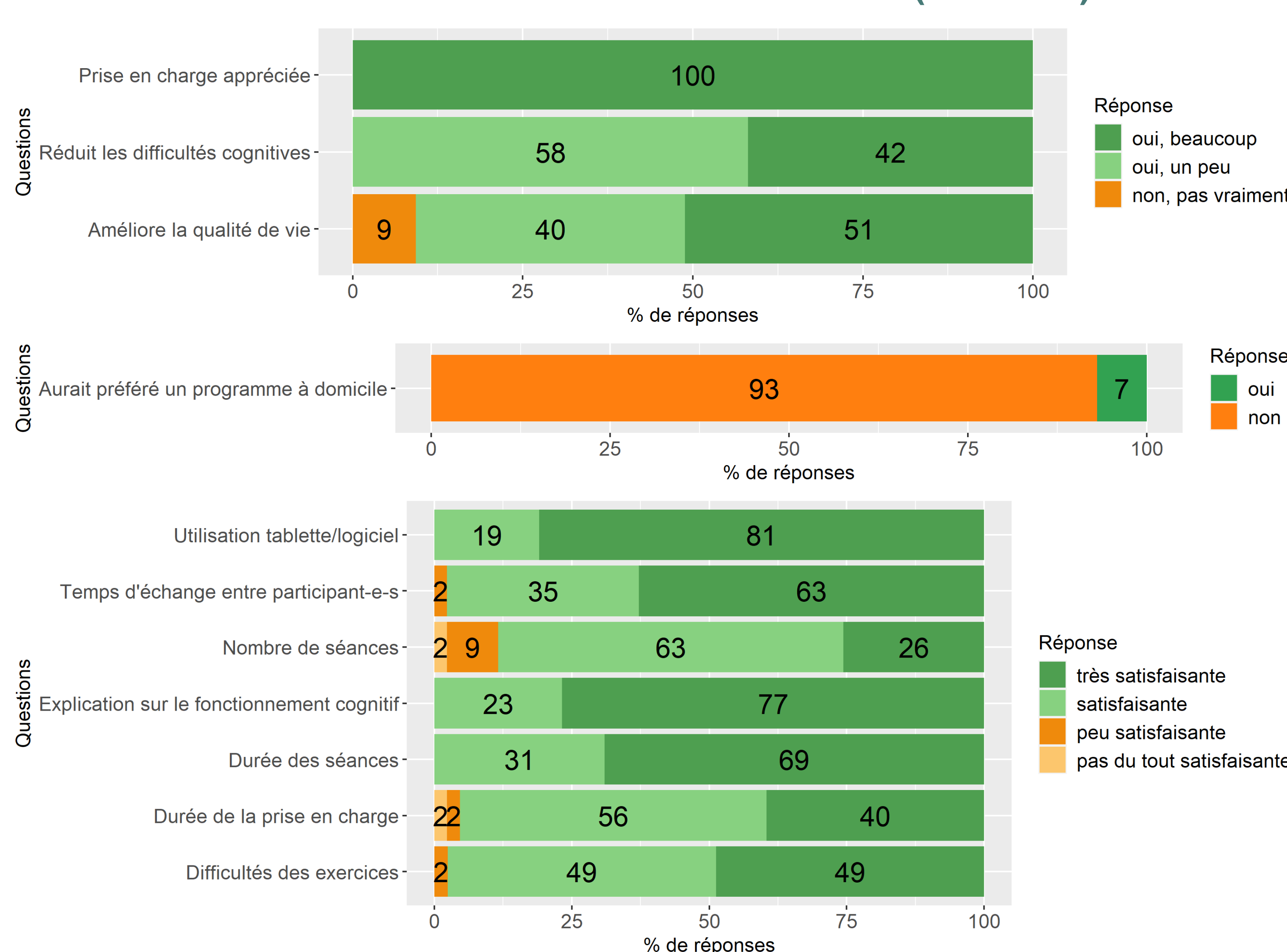


Amélioration (pré vs. post):

- **Mémoire épisodique**
- **Mémoire de travail**
- **Vitesse de traitement**
- **Fonctions exécutives**

* p<0.05; ** p<0.01; *** p<0.001; ns: non significatif
 Z-scores issus des normes françaises aux tests neuropsychologiques. t.test pour échantillons appariés

Questionnaire de satisfaction (séance 4)



DISCUSSION

SATISFACTION

- **100% satisfaites** de la prise en charge
- **91%** : amélioration de la **qualité de vie** (nuage de mots)



PERSPECTIVES CLINIQUES

- **Faisable** en centre de lutte contre le cancer (besoins: neuropsychologue, tablettes, licence HappyNeuron, secrétariat, etc.)
- **Amélioration de la cognition et qualité de vie**
- **Diffusion nationale** : Essai en distanciel dans structures hospitalières (en cours), essai dans autres structures ?