

CONTEXTE

Plan cancer 2014-2019

- Objectif 7.3 : permettre à chacun de disposer de Programme Personnalisé de soins de l'Après-Cancer (PPAC) prenant en compte l'ensemble des besoins
- Objectif 8 : réduire et améliorer la prise en compte des **séquelles**

Etude Vican5 (2018) :

- 63,5% des patients atteints de cancer souffrent de **séquelles** dues à celui-ci ou aux traitements sur le plan médical mais aussi psychologique, social et professionnel

Stratégie décennale de lutte contre le cancer 2021-2030

- Objectif de « réduire de 2/3 à 1/3 la part des patients souffrant de séquelles après un diagnostic ».
- Axe 2 "Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des patients", avec des soins de support de qualité qui doivent être proposés, accessibles et évolutifs, afin de **répondre au mieux aux besoins des patients**.

→ Pour optimiser l'accompagnement des patientes en phase de **rétablissement** après un cancer de l'ovaire ou de l'endomètre, il est nécessaire d'évaluer les séquelles et **les besoins en soins de supports (SOS)** dès la fin des traitements initiaux avec **une approche pluridisciplinaire**.

METHODOLOGIE [ClinicalTrials.gov NCT05731661](https://ClinicalTrials.gov/NCT05731661)

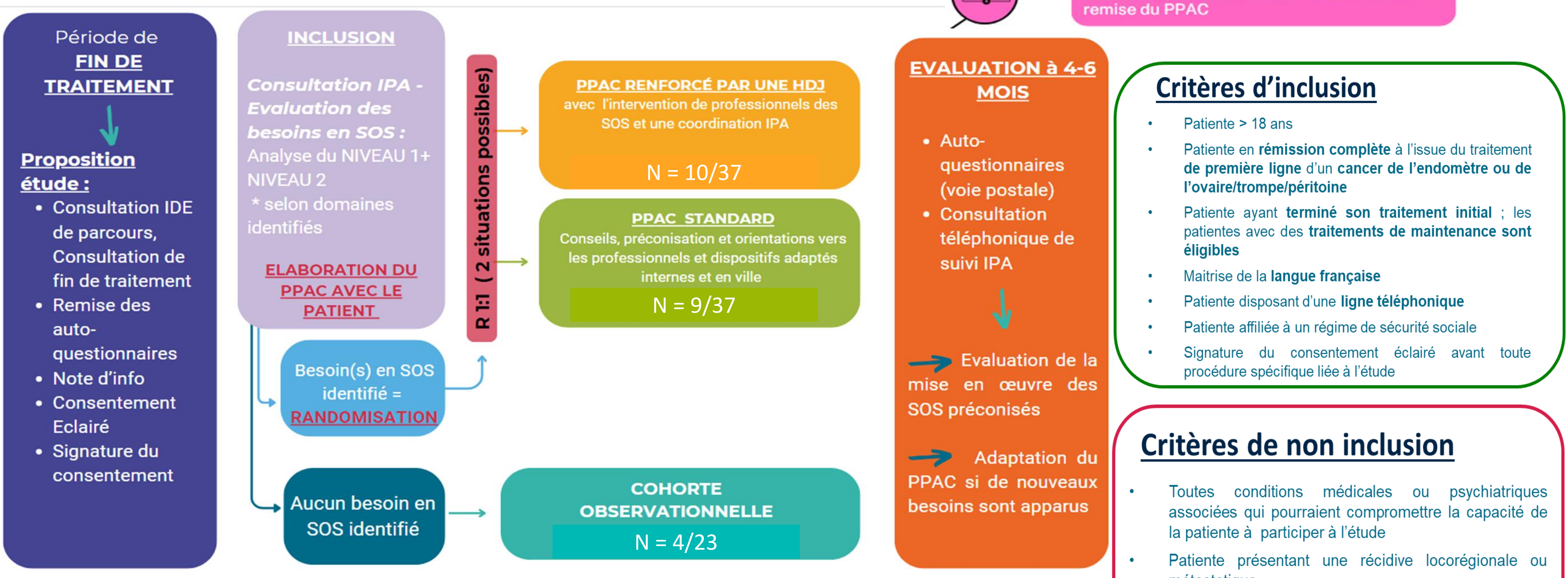
Objectif principal:
 Evaluer, chez des patientes en fin de traitement pour un cancer de l'ovaire ou de l'endomètre, l'impact d'un HDJ en Soins Oncologiques de Support (SOS), sur la mise en place des SOS recommandés par leur PPAC.

Critère principal:
 Proportion de patientes ayant mis en œuvre au moins un des SOS préconisés dans le PPAC dans les 4 mois suivant la remise du PPAC

Objectifs secondaires:
 Evaluer



Etude de faisabilité, randomisée ouverte prospective mono centrique



VERBATIMS

« Un + dans le parcours : permet de faire le point et me fait prendre conscience de certaines choses ... »

« Je ne m'en sens pas abandonnée ! On s'intéresse encore à moi !! »

« Je ne pensais pas pouvoir parler de « tout ça », sans tabou »

Prendre le temps d'être écoutée !

CONCLUSIONS

1ère étude en France évaluant un parcours de soins en phase de rétablissement après un cancer de l'ovaire ou de l'endomètre:

- Avec une bonne dynamique d'inclusion
- Avec une satisfaction des patientes : ce parcours de soins répond à un besoin attendu en phase de rétablissement

Un parcours de soins faisant appel à un HDJ SOS après un cancer de l'ovaire ou de l'endomètre semble donc faisable

Etape suivante : Etude MULTICENTRIQUE adossée à une analyse médico-économique visant à évaluer l'efficacité de l'HDJ SOS, en réalisant une analyse coût-utilité complétée d'une analyse coût-efficacité

Financement obtenu PREPS 2023, avec la participation du groupe GINECO