

L Polastro<sup>1</sup>, C Defays<sup>1</sup>, L Blaise<sup>2</sup>, M Lamotte<sup>2</sup>, N Leroo<sup>3</sup>, J Wery<sup>4</sup>, I Merckaert<sup>4</sup>

1. Service de Médecin Oncologique Institut Jules Bordet Bruxelles 2. Kinésithérapie Hôpital Erasme 3. Service de Nutrition. Institut Jules Bordet

4. Psycho-Oncologie Institut Jules Bordet

## Introduction

- La fatigue liée au cancer est un concept multidimensionnel, défini comme étant une fatigue émotionnelle, cognitive et/ou physique invalidante liée au cancer ou à son traitement. Cette fatigue ne s'améliore en général pas ou peu avec le repos.
- La fatigue est le symptôme le plus fréquent après la fin des traitements « aigus » du cancer.
- Ce symptôme est très invalidant et dévastateur pour le patient et son entourage avec des répercussions sur sa qualité de vie notamment sur le fonctionnement physique, émotionnel, cognitif, social, sexuel et financiers avec des incapacités de travail plus fréquentes.
- Il n'y a actuellement pas encore de consensus clair pour la prise en charge de la fatigue post-traitement
- Des études ont montré que l'activité physique et des interventions psychologiques pouvaient diminuer son intensité

## Méthodologie

- Le projet propose, aux patients de <40 ans souffrant d'un cancer du sein ou une tumeur germinale et présentant une fatigue significative (NRS>3) une prise en charge pluridisciplinaire globale et adaptée.
- Etude non randomisée qui va évaluer la faisabilité du programme proposé.
- Le programme se déroule en 3 étapes:

### 1. Screening multidisciplinaire de la fatigue

Le patient bénéficie d'une évaluation complète multidisciplinaire (par oncologue, d'un psychologue, d'un kinésithérapeute, d'un diététicien et d'un infirmier-coach).

Le but de cette évaluation complète est :

- de détecter des facteurs organiques ou psychologiques (dépression sévère,...) contribuant à la fatigue.
- d'évaluer de façon détaillée l'impact de la fatigue sur la vie quotidienne du patient (via PROMs).
- d'évaluer son niveau d'activité physique afin de proposer une prise en charge adéquate et personnalisée (réalisation d'une ergospirométrie)

A l'issue de cette évaluation complète, un plan de prise en charge détaillé et personnalisé est proposé et expliqué au patient.

### 2. Programme de prise en charge de la fatigue

Le programme s'étend sur 13 semaines et débute max 3 mois après la fin des traitements « aigus ». Il contient:

- 4 séances individuelles de psychologie (évaluation approfondie de la fatigue et de son impact sur le quotidien du patient et travail psycho-éducatif)
- 4 séances de psychologie en groupes semi-ouverts afin de continuer le travail psycho-éducatif avec un apprentissage de stratégies de conservation de l'énergie ainsi qu'un travail motivationnel afin de permettre des changements dans la vie quotidienne.
- Un programme d'activité physique supervisé par un kinésithérapeute à raison de 2 séances de 45-60 minutes par semaine.

Durant cette période, le patient est contacté chaque semaine par l'infirmier coach afin de réévaluer ses besoins et de soutenir son adhésion au programme.

### 3. Suivi – Réévaluations

Les patients sont suivis 18 mois à intervalles réguliers après la fin du programme afin d'évaluer le niveau de fatigue, évaluation de la capacité à l'effort et différents PROMs.

## Conclusions/perspectives

- Le programme a débuté début 2023, actuellement 8 patientes ont été incluses.
- Le projet sera considéré comme faisable si >70% des patients participent à >70% des activités prévues dans le programme de prise en charge de la fatigue proposé.
- Si les conclusions de ce projet pilote sont positives, une étude randomisée sera mise en place afin de comparer ce programme multidisciplinaire de prise en charge de la fatigue à une prise en charge « standard ». Ceci afin d'évaluer si une prise en charge active de la fatigue a un impact à moyen et long terme sur la qualité de vie des patients.

Contact: [laura.polastro@hubruxelles.be](mailto:laura.polastro@hubruxelles.be)