

#001

Objectifs du carnet

Traitements des Cancers

Carte de révision oncologie

- 1 Reconnaître traitements des cancers : traitement local, systémique, curatif, adjuvant, néoadjuvant ou palliatif.
- 2 Facteurs, contextes ou mécanismes majeurs : stade, histologie, biomarqueur, PS, organes critiques, désir de fertilité.
- 3 La preuve histologique et la stadification précèdent la stratégie chaque fois que l'urgence le permet.
- 4 Toujours évaluer performance status, comorbidités, douleur, nutrition, thrombose et souhait du patient.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Situer traitements des Cancers dans le champ de oncologie et préciser ce qui doit être acquis avant d'aller plus loin.
- Décrire la présentation attendue: traitement local, systémique, curatif, adjuvant, néoadjuvant ou palliatif.
- Identifier pour traitements des Cancers les situations qui changent immédiatement le niveau de soins: urgence oncologique, infection, thrombose, compression, douleur non contrôlée ou altération de l'état général.
- Pour Traitements des Cancers, formuler une décision finale datée: lieu de prise en charge, traitement, surveillance et délai de réévaluation.

#002

Reconnaître, confirmer, stadifier



Cas clinique

M.L 67 ans consulte pour une tumeur vésicale localement avancé pT2. Il ne présente pas de métastases à distance. Il n'a pas d'antécédents particuliers. Le patient est traité par une chimiothérapie néo adjuvante par MVAC comprenant du méthotrexate, vinblastine, adriamycine et du cisplatine.

Quelles sont les toxicités attendus ?

1. Syndrome mains pieds
2. Syndrome cholinergique
3. Surcharge hydrosodée en cas de cardiopathie sous jacente
4. Insuffisance rénale aigue par néphropathie interstitielle

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Interroger et examiner en ciblant traitements des Cancers: symptômes cardinaux, chronologie, facteurs déclenchants et retentissement.
- Préciser le terrain utile pour traitements des Cancers: stade, histologie, biomarqueur, PS, organes critiques, désir de fertilité.
- Pour Traitements des Cancers, séparer forme simple, forme compliquée, diagnostic différentiel dangereux et situation relevant d'un recours senior.
- Pour Traitements des Cancers, choisir les examens qui répondent à une question explicite: confirmer, stadifier, surveiller ou préparer un geste.

#003

Traiter, accompagner, surveiller



Comment apprendre la classification des cytotoxiques ?

ALKYLANTS PLATINE	INHIBITEURS TOPO INTERCALENTS	POISON DU FUSEAU
<u>Moutardes à l'azote:</u> Cyclophosphamide Ifosfamide <u>Platine</u> Cisplatine Carboplatine Oxaliplatine <u>Nitroso-urée</u> Temozolamide	<u>Inhibiteurs Topo2</u> Antracyclines (Doxorubicine, Epirubicine) Etoposide <u>Inhibiteurs Topo1</u> Irinotecan Topotecan <u>Scindant</u> Bléomycine	<u>Inhibiteur de la dépolymérisation tubuline</u> Paclitaxel Docetaxel <u>Inhibiteur de la polymérisation tubu</u> Vincristine Vinorelbine

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Première décision pour traitements des Cancers: RCP, chirurgie/ radiothérapie, chimiothérapie, hormonothérapie, thérapie ciblée ou immunothérapie.
- Suivi rapproché de traitements des Cancers: toxicités, réponse, qualité de vie, contraception, vaccination et interactions.
- Pour Traitements des Cancers, escalader vers RCP ou avis oncologie/organe si gravité, doute persistant, échec thérapeutique ou besoin de geste spécialisé.
- Pour Traitements des Cancers, adapter la stratégie au patient réel: âge, comorbidités, traitements, souhaits, autonomie et ressources disponibles.

#004

Pièges fréquents

- Piège classique dans traitements des Cancers: rassurer trop tôt devant une présentation incomplète ou un examen initial normal.
- Piège thérapeutique: traiter un symptôme de traitements des Cancers sans planifier la réponse attendue et le seuil d'échec.
- Pour Traitements des Cancers, piège d'organisation: oublier d'écrire qui revoit le patient, quand, avec quel résultat attendu.
- Pour Traitements des Cancers, piège EDN: mélanger diagnostic, gravité et orientation; ces trois décisions doivent rester séparées.

#005

Synthèse opérationnelle

- Synthèse de traitements des Cancers: nommer le problème, le mécanisme probable, la gravité et l'objectif de prise en charge.
- Documenter ce qui manque encore pour traitements des Cancers: examen, biologie, imagerie, avis ou résultat microbiologique/anatomopathologique.
- Pour Traitements des Cancers, prévoir les complications prévisibles et les signes d'alerte que le patient ou l'équipe doivent surveiller.
- Pour Traitements des Cancers, terminer par une transmission courte: diagnostic retenu, hypothèse dangereuse exclue ou non, traitement, surveillance.

Sources: Référentiels d'oncologie médicale, hématologie et organes selon les thèmes;
Recommandations INCa et HAS selon les situations; Supports locaux SSD1/Alex/25- Cancerologie;
Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte