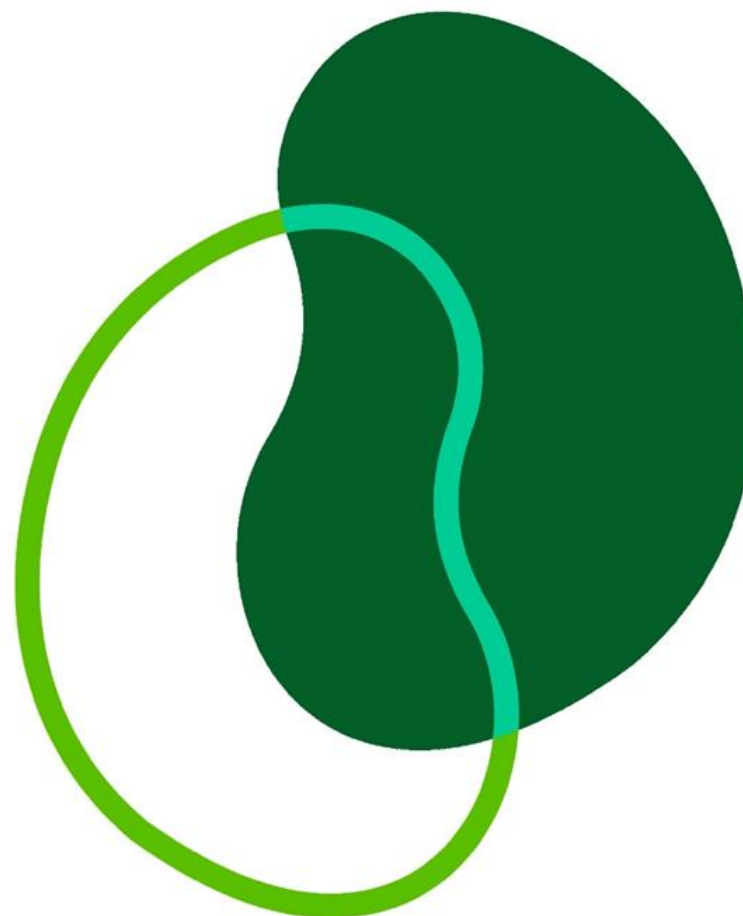


# 17<sup>e</sup> Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

Mercredi 3 avril 2024  
À l'Institut Imagine



# L'information aux patients: pourquoi, laquelle, comment?

Bernard Escudier

# 17<sup>e</sup> Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R. Pourquoi donner l'information aux patients?

- Parce que c'est demandé par les patients (presque tous)
- Parce que c'est médico-légal
- Parce que c'est utile pour obtenir l'adhésion des patients à leur prise en charge

## A qui donner l'information?

- D'abord au patient lui-même
- Aux personnes que le patient désigne comme pouvant recevoir l'information, ce qui ne doit pas être confondu avec la « personne de confiance »
- Jamais à la famille en « cour-circuitant le patient »
- Jamais par téléphone à des personnes non « identifiées »

## Quelle information donner?

- L'information brute
- L'information « interprétée » par le médecin
- L'information « filtrée » par le médecin
- L'information pédagogique

## L'annonce du diagnostic

- « Vous avez un cancer »
- « Vous avez des métastases »
  - Toujours se souvenir que cette annonce est suivie par un temps de sidération

## A toutes les étapes du diagnostic

- Il faut s'adapter aux connaissances du patient
- Il faut vérifier que le patient a compris l'information
- Il faut utiliser un langage clair, et laisser le temps aux questions
- Il faut redresser des « a priori »

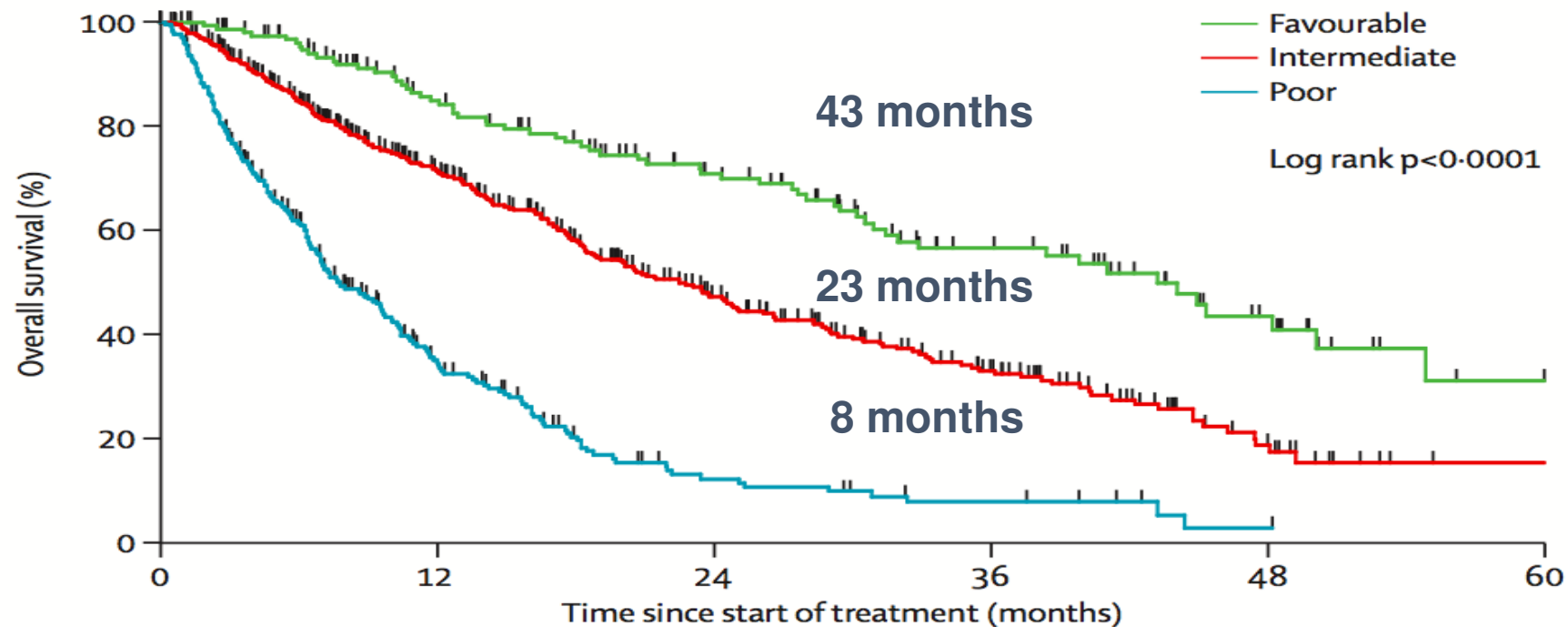
## Exemples d'« a priori »

- Le stade 4 est considéré comme le stade terminal
- Les métastases sont pensées comme un nouveau cancer
- Les métastases dans le pancréas sont considérées comme particulièrement graves

## L'annonce du pronostic

- Doit-on répondre aux questions concernant
  - La survie
  - Les % de chances d'efficacité

## Courbes de survie



## L'annonce du pronostic

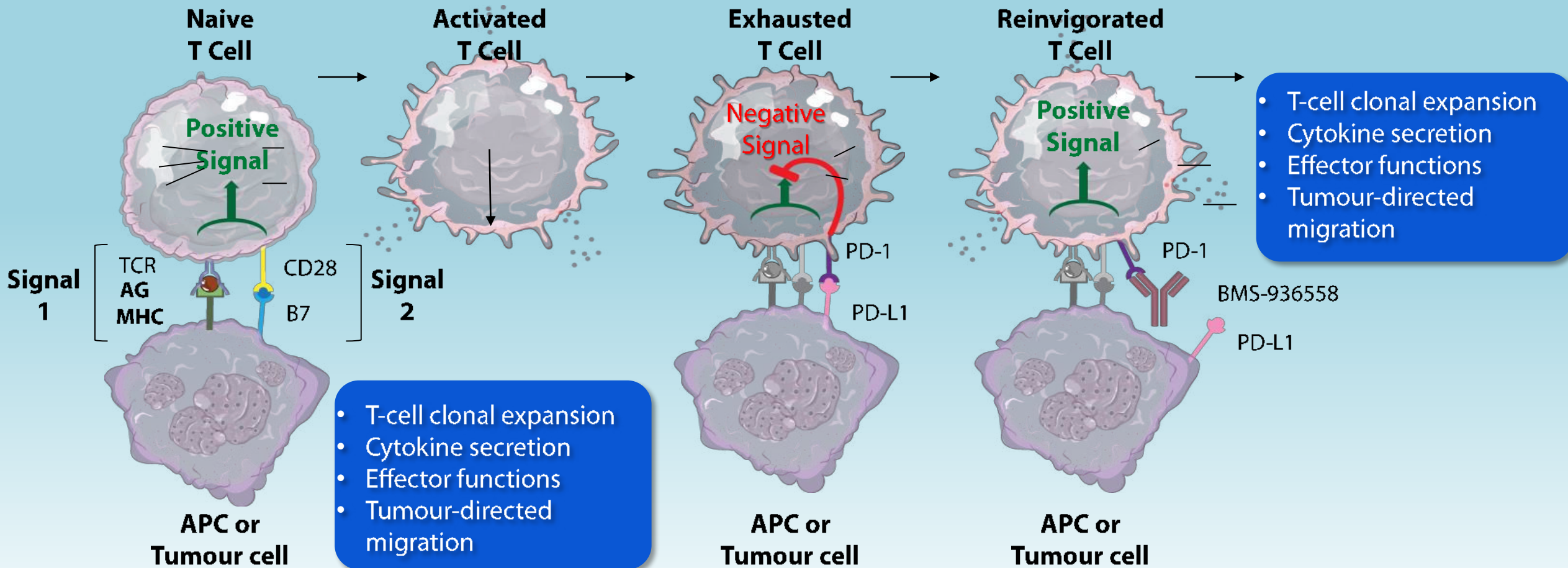
- Doit-on répondre aux questions concernant
  - La survie
  - Les % de chances d'efficacité
- La question « est-ce que vous pouvez me soigner » cache souvent des questions plus profondes?
- La question « combien de temps me reste-t-il à vivre? » est ambiguë.

## L'information sur les traitements

- Elle doit être complète, et expliquer les choix possibles. Elle doit être la plus objective possible, et être basée sur des données scientifiques
- Le patient doit participer au choix du traitement, mais bien souvent demande « et vous, vous feriez quoi pour quelqu'un de votre famille? »
- Expliquer le mécanisme d'action de tel ou tel traitement est parfois utile, mais parfois source de confusion

# 17<sup>e</sup> Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

## Exemple d'information: l'immunothérapie



AG, antigen; APC, antigen presenting cell; MHC, major histocompatibility complex; PD-1, programmed death-1; TCR, T-cell receptor.

Adapted from Brahmer JR et al. *J Clin Oncol*. 2010;28:3167-3175 and Keir ME et al. *Annu Rev Immunol*. 2008;26:677-704.

# L'information sur les effets secondaires des traitements

- Elle est obligatoire, mais quels détails sont nécessaires
- Doit-on lister TOUS les effets secondaires possibles, même les plus rares et les plus sévères?
- Comment apprécier le risque que le patient est disposé à prendre? Quel rapport risque/bénéfice est-il prêt à accepter?

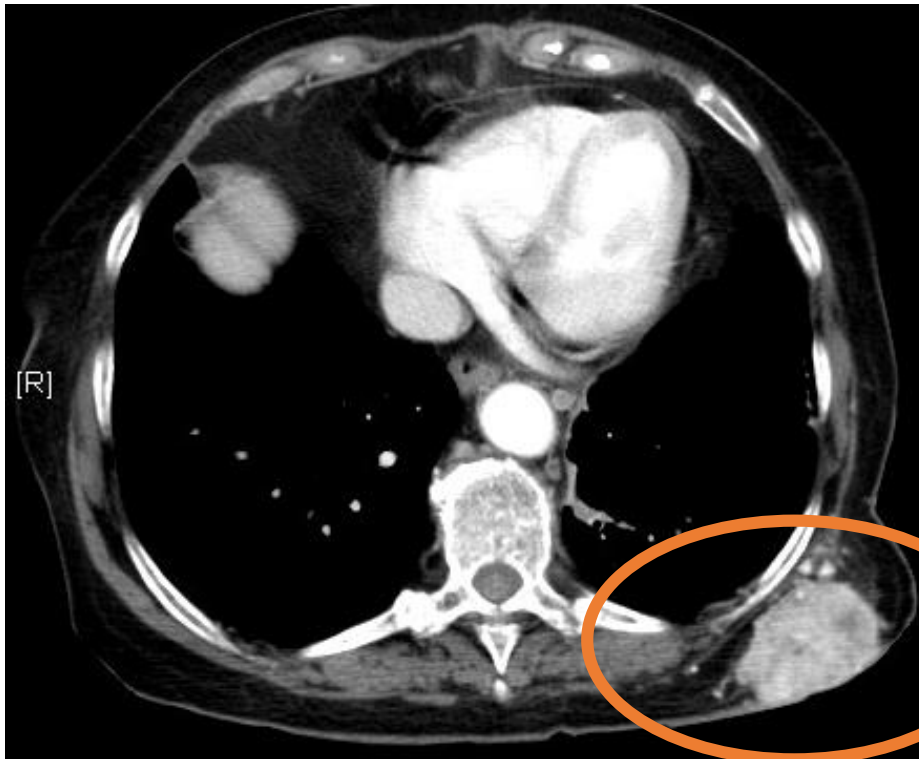
# 17<sup>e</sup> Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

## L'Information sur l'efficacité des traitements

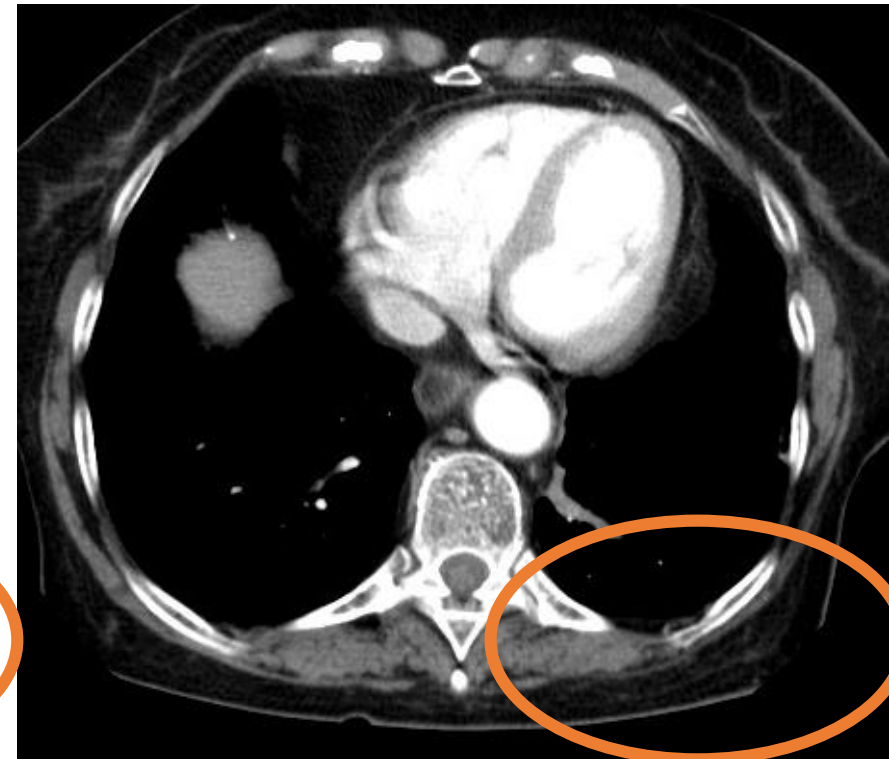
1. Après un traitement local, le risque de récurrence est connu, mais est statistique
2. Sous traitement médical, les métastases diminuent, sont stables ou augmentent.
  - Mais la signification de ces termes doit être expliquées

## C'est parfois évident

Avant traitement



Après traitement



## C'est parfois plus difficile

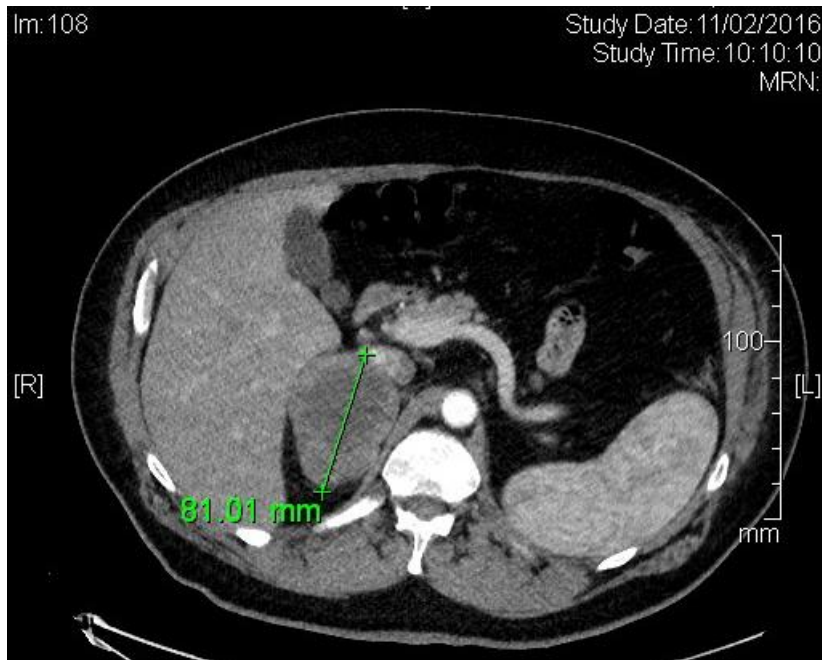
- Certaines métastases augmentent, d'autres diminuent
- Les modifications ne sont pas « significatives »
  - Pas de différence entre +5% et -5%
- Il existe des conventions universelles, appelées critères RECIST

## Critères RECIST

- C'est simple à comprendre:

**Si tout disparaît..... Réponse complète**  
**Si diminution > 30%: Réponse partielle**  
**Si augmentation > 20%: Progression**  
**Entre les deux, « stable »**

## Un exemple



## Quelques difficultés de l'information

- Elle prend du temps
- Elle est en partie subjective
- Elle est souvent anxiogène
- Et parfois le médecin ne sait pas....

**C'est à vous.....**

17<sup>e</sup> Rencontre Patients de l'Association A.R.Tu.R.

