

Favoriser l'accès à l'analgésie Intra Thécale en Auvergne-Rhône-Alpes: le projet ITARA

Sonia BRASY
IRD Centre Léon Bérard
Lyon



RENCONTRES ONCO AURA

Regards croisés en cancérologie

30 et 31 mars 2023 à Lyon et en distanciel

Analgésie intrathécale

- **Recommandations nationales et internationales** : ANSM 2010, AFSOS 2012, Poly Analgesic Consensus Conference Consensus 2012-2017, ESMO 2018, SFETD 2019, HAS 2020 (grade B), Instruction DGOS2017 soins de support
- **Indication IT** : potentiellement 10% des patients avec douleurs du cancer
 - douleur complexe malgré EMO > 200 mg/j
 - non accessible à traitement local (type radiothérapie, cryothérapie)
 - effets secondaires incoercibles des opioïdes malgré rotation
- **Objectifs**:
 - Améliorer le contrôle de la douleur
 - Réduire les effets secondaires
 - Regagner en qualité de vie et en autonomie

Analgésie intrathécale

Received: September 20, 2021 Accepted: November 8, 2021

<https://doi.org/10.1016/j.neurom.2021.12.004>

Management of Cancer-Related Pain With Intrathecal Drug Delivery: A Systematic Review and Meta-Analysis of Clinical Studies

Christophe Perruchoud, MD¹; Denis Dupoiron, MD²; Bianca Papi, MSc³; Alessandra Calabrese, PhD⁴; Shane E. Brogan, MB BCh⁵

ABSTRACT

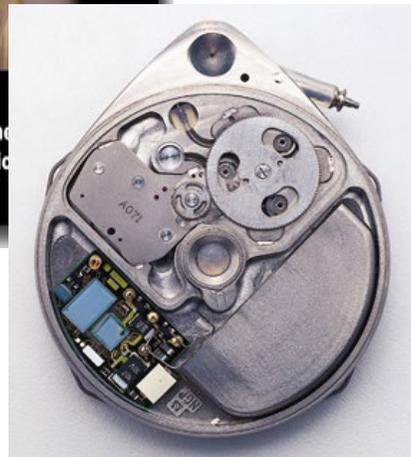
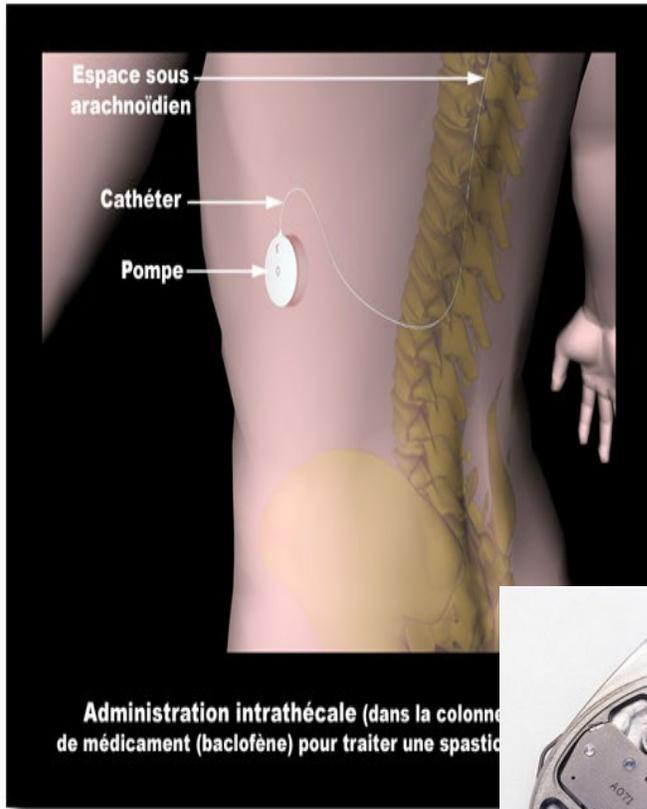
- 29 études, 4 essais randomisés, 3100 patients
- Réduction moyenne EN:
 - - 4,3 entre 4 à 5 semaines
 - - 4,3 entre 6 et 12 semaines
 - - 3,3 au-delà de 6 mois
- Réduction EMO moyenne 55%
- Taux d'infection 2,9%

Mais sous utilisée en France et en ARA

Analgesie intrathecale: pourquoi si peu frequente en pratique?

- Maitriser l'indication
- Avoir un poseur, (AG si PIT)
- Avoir accès à des lits (de conventionnel puis de jour) avec une équipe capable d'initier le traitement, de le suivre, le réadapter, de gérer les éventuelles complications
- Implication du pharmacien hospitalier (préparation centralisée sous hotte recommandée)
- Et bien sûr, ça marche pas toujours comme on veut !

Analgésie intrathécale: de quoi parle-t-on?



Le projet ITARA

- Depuis 2017, conception puis expérimentation d'une coordination des parcours de soins
- Autour des centres expert de Lyon et Saint Etienne
- Avec déclinaison d'une offre de service adaptée aux besoins différenciés de chaque équipe/établissement partenaire

Le projet ITARA

- Une RCP régionale bimensuelle (via SISRA)
- Une organisation rapide pour la pose et mise en route en centre expert
- Un suivi téléphonique hebdomadaire des patients là où ils se trouvent, en lien avec l'équipe en charge le cas échéant
- Une préparation centralisée et des remplissages itératifs en centre expert ou sur site partenaire
- Une réponse téléphonique 7j/7, 24h/24
- Information et formation sur site partenaire ou centre expert selon besoin

Le projet ITARA: place de la RCP

Née le 04/12/1969

Validé le 29/12/2021 par BAYLOT Denis, 3C CENTRE LÉON BÉRARD

Compte Rendu de RCP (Fiche ITARA Douleur)

CENTRE LEON BERARD 3C Centre Léon Bérard RCP ITARA Douleur intrathecale - LYON (Centre Léon Bérard) Séance du 10/12/2021 08:30:00 Proposition validée le 29/12/2021 09:13:04 Coordonnateur séance : Dr BAYLOT Denis	Sexe : F Age : 52 ans et 0 mois Type : Suivi Demande de Présentation du Dr DUMAIN Anne (HOP NORD OUEST [69400])
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Participants

Dr BAYLOT Denis (Anesthésie-réanimation)	Dr PHAN HOANG Nicolas (Médecine de la douleur et médecine palliative)
Dr CREAC H Christelle (Neurologie)	Pr PILLEUL Franck (Radiodiagnostic)
Dr DUMAIN Anne (Spécialiste en Médecine Générale)	Dr POMMIER Benjamin (Neuro-chirurgie)
Dr MORISSON Stephanie (Spécialiste en Médecine Générale)	Dr RENARD Olivier (Spécialiste en Médecine Générale)

Pathologie champ simple

Diagnostic : cancer du sein métastatique osseux
Sites métastatiques : os
Traitement spécifique en cours : Abemaciclib 100 mg + Faslodex
Evolutive ou en rémission : évolutive

Statut patient

Pronostic estimé : > 6 mois (> 6 mois)
Capacité de compréhension et d'observance : Normal (Normal)

Localisations douloureuses actuelles

Localisations : douleurs du bassin

Origine : Liées au cancer (Liées au cancer)
Type de douleur : Mixte
Intensité des douleurs : 7 (7)
Existence de décharges paroxystiques : Oui (Oui)
Traitements locaux déjà réalisés : Radiothérapie (radiothérapie, chir, RI)
Traitements médicamenteux en cours : morphine/kétamine/gabapentine/ effexor
Proposition IT déjà évoquée avec le patient : Oui (Oui)
IRM médullaire nécessaire faite en cas de suspicion d'obstacle : Non (Non)

- **Ouverte** à toutes équipes régionales ou autres intéressées par la douleur du cancer et les techniques interventionnelles
- **Objectifs** : Discuter de dossiers dont la gestion antalgique est difficile, aider à la prise de décision pratique
- **Organisation**
 - secrétariat qui organise la réunion
 - fiche de demande remplie par équipe avec bref historique et question posée
 - partage des documents notamment imagerie
 - réponse écrite et envoyée par le responsable de la réunion via messagerie sécurisée

Le projet ITARA: préparer l'implantation

ETIQUETTE PATIENT

DATE DE PRESENTATION :
MEDECIN :
 ITARA
 STAFF DOULEUR

Organisation hôpital de jour douleur avec:

- Cs médicale + entretien IDE
- Présentation du matériel, documents, film
- Cs psychologue
- Consultation pré-anesthésie
- Compléments imagerie éventuels
- Programmation bloc, réservation lit
- Prescription initiale de la préparation (calculateur + logiciel pharmacie)

Merci à chaque intervenant de cocher les cases qui le concernent
Check-list coordonnée par le secrétariat

MEDECIN :	
Vérification imagerie +/- prescription (mention « patient repart avec son CD »)	
Vérification auprès de l'oncologue du traitement en cours +/- arrêt	
Vérification de l'anticoagulant pour arrêt	
Validation hauteur de Cathéter et Thérapie	
Transmission aux IDE pour organisation d'une première rencontre pour présentation de la technique	
Consultation Psychologue (Philippe NICHON 14h ou 15h mercredi bon transport ok)	
Mail au Dr DURAND par le Médecin douleur	
IDE en cas de PIT CLB	
Organisation du bloc CSA et transmission au secrétariat pour prévenir le patient	
SECRETARIAT en cas de PIT par Dr DURAND ou Dr BAYLOT	
Le secrétariat du Dr DURAND contacte le secrétariat du DISSPO pour information de la date de la 1ère consultation -> Secrétariat DISSPO avertit le patient	
Mail du Dr DURAND ou son secrétariat pour information de la date de bloc retenue	
Si Dr BAYLOT : Secrétariat DISSPO prévoit consultation d'anesthésie + convoc patient	
Transmission de la date de bloc au 3C par le secrétariat du DISSPO pour réservation de l'hospitalisation	
MEDECIN	
Prescription informatisée pour PIT à transmettre au Dr DURAND par mail	
Prescription informatisée pour CIT ou KTR Ext à transmettre au 3C (ou exceptionnellement Dr DURAND)	
Si pose CLB, prescription bilan sanguin avant geste ?? (à vérifier la veille de la pose)	
IDE en cas de CIT ou KTR Ext	
Organisation du bloc en curi-thérapie et transmission au secrétariat pour prévenir le patient	
Renseignement sur le modèle de PCA détenue par la structure (EHPAD, USP....) ou autre HAD que CLB	
CONCLUSION	
Date de pose CIT - KTR Ext - PIT	
Motif annulation	

Rédacteur(s)	Vérificateur(s)	Approbateur	Destinataires
E. ARBIOL Infirmière Ressource Douleur A GONZALEZ Assistante médicale DISSPO	S. BRASY Infirmière Experte Douleur	Dr BAYLOT Pr CHVETZOFF	DISSPO 3C Dr DURAND (Clinique Protestante)

Le projet ITARA: activité clinique



➤ Rhône

- CLB
- USP CHLS
- USP Massues
- HEH gastro
- EMSP Croix Rousse
- douleur Médipôle
- HPEL
- CH Villefranche sur Saône
- CH Givors

➤ Isère

- CHU Grenoble
- CH Vienne
- CH Bourgoin
- CH Voiron

➤ Ain

- CH Bourg en Bresse
- CH Trévoux

➤ Puy de Dôme

- CHU Clermont-Ferrand

➤ Haute Loire

- CH Le Puy en Velay

➤ Ardèche

- CH Annonay

➤ Drôme

- CH Valence

➤ Savoie

- CH Chambéry

➤ Haute Savoie

- HAD du CH Annecy
- HAD privée Annecy
- CHAL

➤ Loire

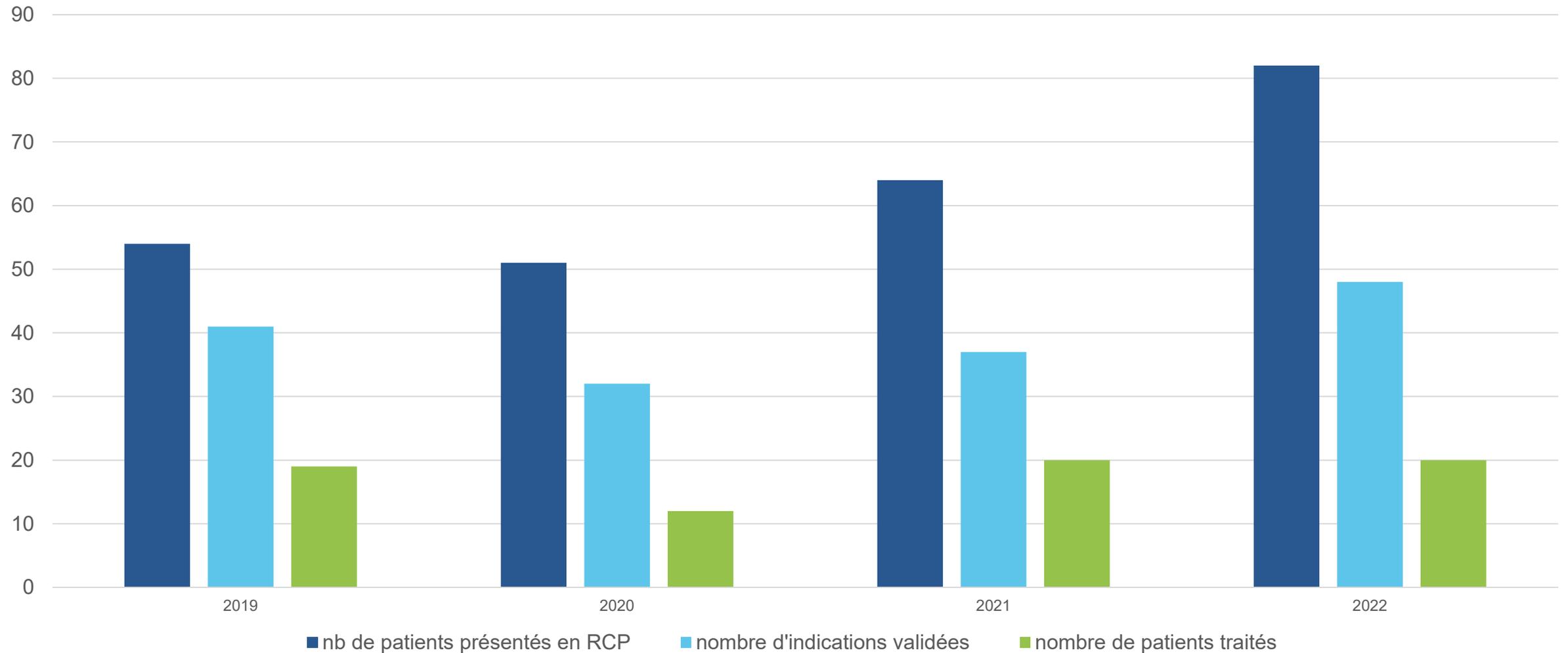
- CHU St Etienne
- ICL
- CH Roanne

CHU
Bordeaux

Clinique St
Catherine
Avignon

CH Mâcon

Le projet ITARA: activité clinique



Le projet ITARA: autres activités

- **Information:**
 - Pour chaque patient implanté, suivi avec les équipes en charge par téléphone et mail
 - Une centaine de remplissages délocalisés (8 unités d'hospitalisation, 3 HAD et à domicile)
- **Rencontres institutionnelles :**
 - Sur le lieu de la structure avec l'équipe pluriprofessionnelle (médecin, pharmacien, IDE, cadre du service) avec binôme médecin/ IRD CLB
- **Sessions de formation pratique:**
 - Pour les IDE, au moins 2 venues sur site expert pour formation pratique au remplissage PIT ou changement poche KTR Ext IT
 - Pour les médecins, manipulation de la tablette en condition réelle de remplissage
- **Journées régionales:** janvier 2020 et mai 2022

Conclusion

Principaux partenaires institutionnels



Un travail d'équipe pluriprofessionnelle



- C'est utile pour les patients
- C'est valorisant pour les équipes
- Ça renforce les liens régionaux
- C'est un projet à poursuivre



Merci de votre attention

Film ITARA, Fondation Apicil

<https://www.youtube.com/watch?v=40NyKAqEF98&t=16s>



La Boite à Outils Intra Thécal SFETD

<https://www.sfetd-douleur.org/wp-content/uploads/2022/07/Boitecomplete-avec-bupi.pdf>



RENCONTRES ONCO AURA

Regards croisés en cancérologie

30 et 31 mars 2023 à Lyon et en distanciel