

# **LA DOULEUR EN CANCÉROLOGIE**

**Que peut on proposer en  
ambulatoire?**

# Sommaire

1. Les différents traitements médicamenteux
2. Critères de choix des morphiniques
3. Traitement spécifiques oncologiques
4. Radiologie interventionnelle
5. Techniques non médicamenteuses
6. Ce qu'on propose au HPL

# 1) Les différents traitements médicamenteux

## Paliers OMS :

- Palier 1 : Paracétamol, Aspirine et AINS
- Palier 2 (opioïdes faibles) : codéine, tramadol,
- Palier 3 (opioïdes forts)

# 1) Les différents traitements médicamenteux

## Co-antalgiques :

- Corticothérapie ++
- Acupan
- Antispasmodiques
- Traitement des douleurs neuropathiques
- Biphosphonates (métastases osseuses)
- MEOPA
- Anxiolytiques

# 1) Les différents traitements médicamenteux

## Spécificité de la douleur neuropathique :

- Antiépileptiques : Prégabaline, Gabapentine, Amitriptyline,
- Antidépresseurs : Amitriptyline, Duloxetine
- Anesthésiques locaux : bloc nerveux, topique (Versatis®)
- Ketamine (pas en ambulatoire)

## **2) Critères de choix des morphiniques,**

# Forme à libération prolongée

1. Comprimé ou gélule (Skenan<sup>®</sup>, Oxycontin<sup>®</sup>, Sophidone<sup>®</sup>, Moscontin<sup>®</sup>):
  - Respecter les 12h d'intervalle entre les prises
  - Toutes 8 heures dans certaines indications
  - Pas gastrostomie
2. Patch transdermique (Durogesic<sup>®</sup>, Matrifen<sup>®</sup>):
  - Changement tous les 3 jours (ou 2 jours parfois)

# Critères de choix des différentes formes LP :

- Oxycodone préféré à Skenan car moins d'EI notamment cognitif et action sur les douleurs neuropathiques
- Fentanyl transdermique quand :
  - Insuffisance rénale
  - Voie orale difficile ou impossible
  - Personne âgée
  - Mais adaptation posologique plus compliquée

# Forme à libération immédiate

1. Comprimé ou gélule (Actiskenan<sup>®</sup>, Oxynorm<sup>®</sup>, Sevredol<sup>®</sup>)
2. Solution buvable (Oramorph<sup>®</sup>, Oxynorm<sup>®</sup>)
3. Fentanyl à libération rapide :
  - Comprimé sublingual (Abstral<sup>®</sup>, Recivit<sup>®</sup>)
  - Comprimé gingival (Effentora<sup>®</sup>)
  - Instillations nasales (Instanyl<sup>®</sup>, Pecfent<sup>®</sup>)
  - Dispositif transmuqueux (Actiq<sup>®</sup>)
  - Film orodispersible (Breakyl<sup>®</sup>)

# Critères de choix pour les formes à libération rapide :

**NB** : Bien faire la différence entre douleur de fond non contrôlée et accès douloureux paroxystique

## **SINON**

1. En fonction du traitement de fond :
  - Oxycontin → Oxynorm
  - Skenan → Actiskenan
  - Durogesic → Peu importe
  
2. En fonction du mode d'installation des douleurs:
  - Rapide en quelques minutes → fentanyl à action rapide
  - Apparition plus progressive → Actiskenan, Oxynorm

# PCA (Patient controlled analgesy)

## Indications PCA en SC ou en IV:

1. Voie orale impossible
2. Traitement oral inefficace
3. Douleurs intenses
4. Effets secondaires de la voie orale ou transdermique

## Mais :

1. Infirmière formée (intérêt HAD et prestataire)
2. Surveillance régulière
3. Patient doit être compliant et avoir compris le fonctionnement
4. Attention psychiatrie et toxicomanie
5. Branché en permanence



# **3) Traitements spécifiques oncologiques**

- Radiothérapie
- Chirurgie (fracture, endoprothèse, ...)
- Chimiothérapie
- Thérapie ciblées
- Hormonothérapie
- Radiothérapie métabolique

## **4) Radiologie interventionnelle**

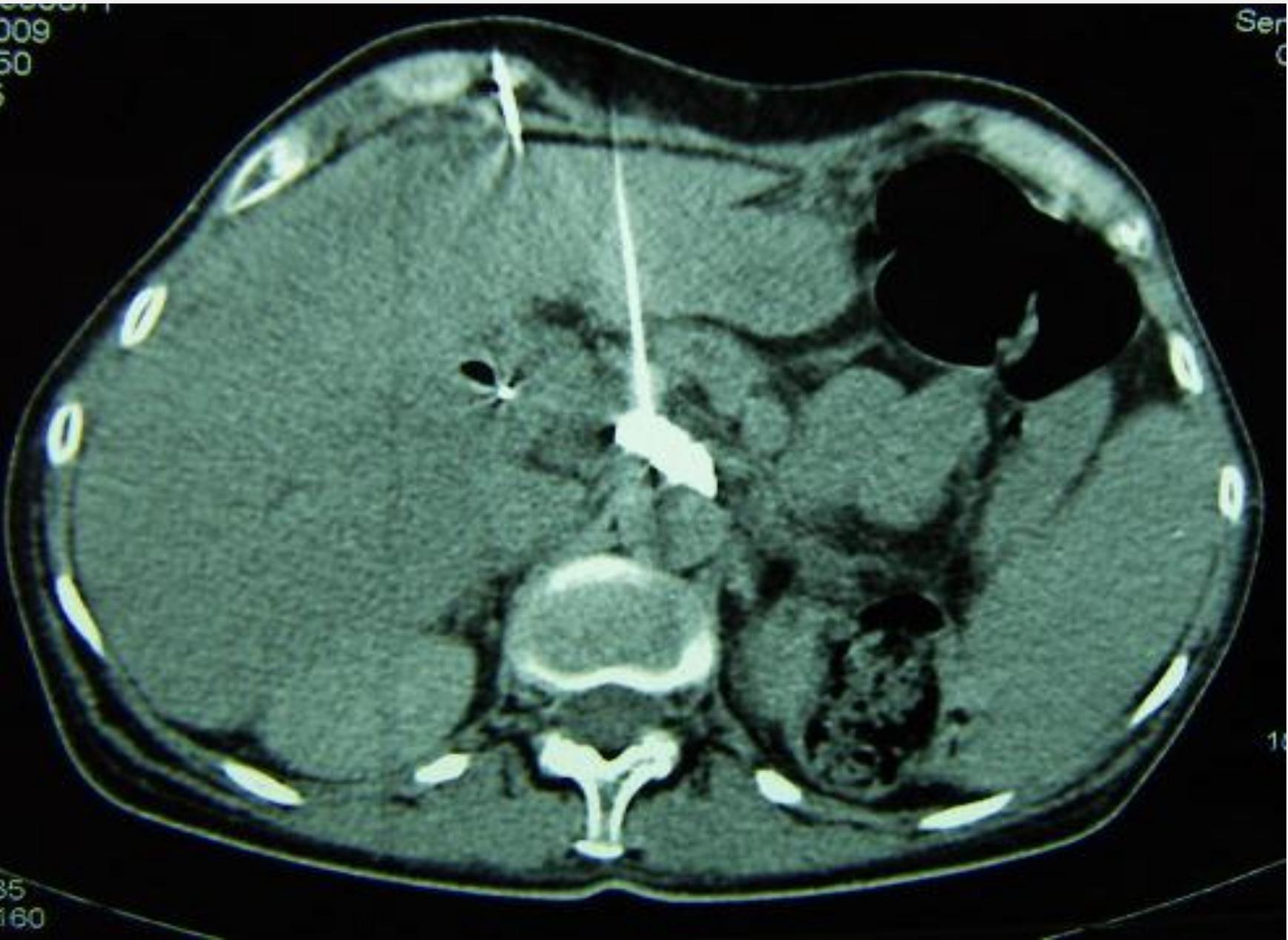
# ALCOOLISATION COELIAQUE



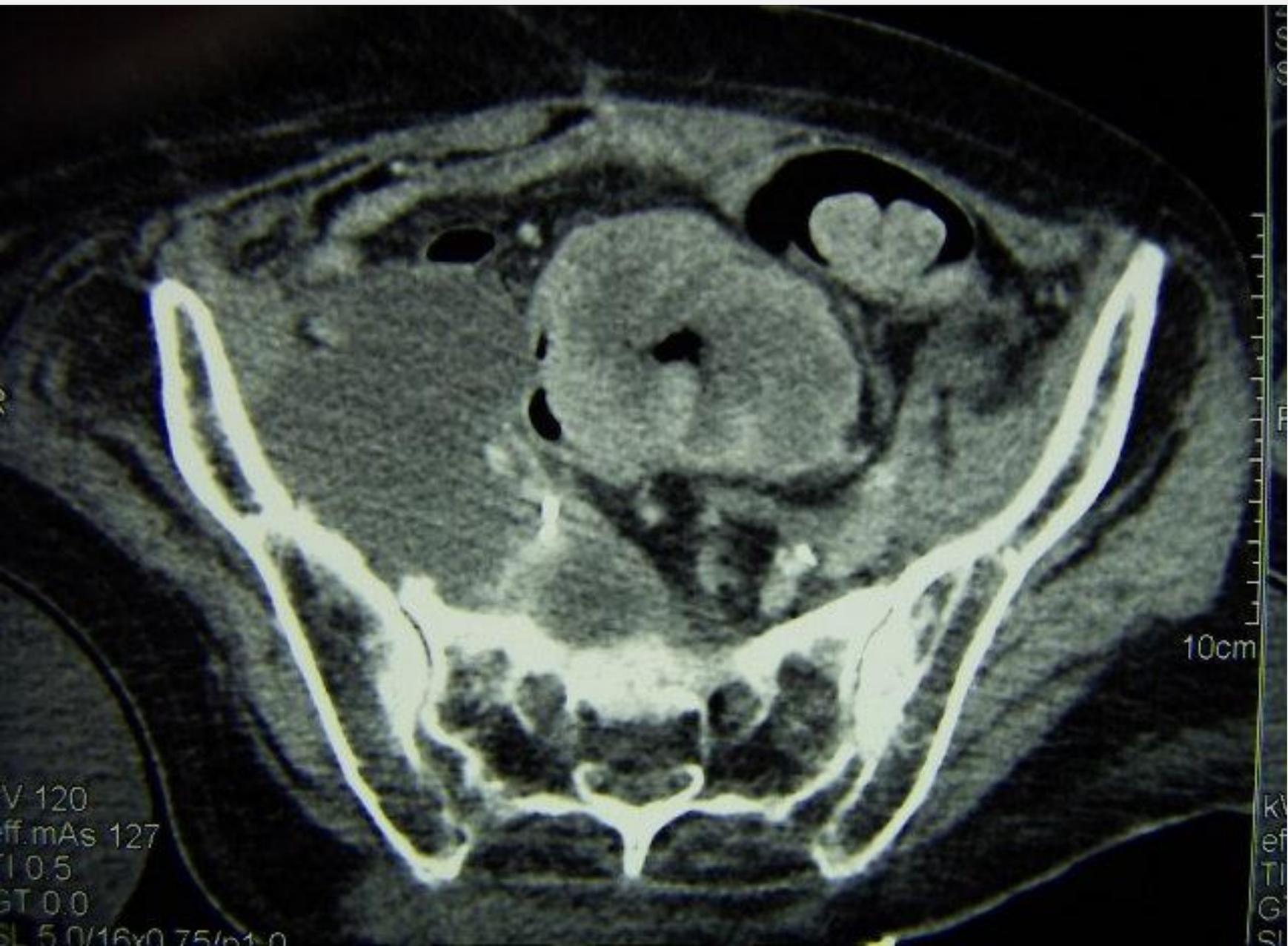
# ALCOOLISATION COELIAQUE



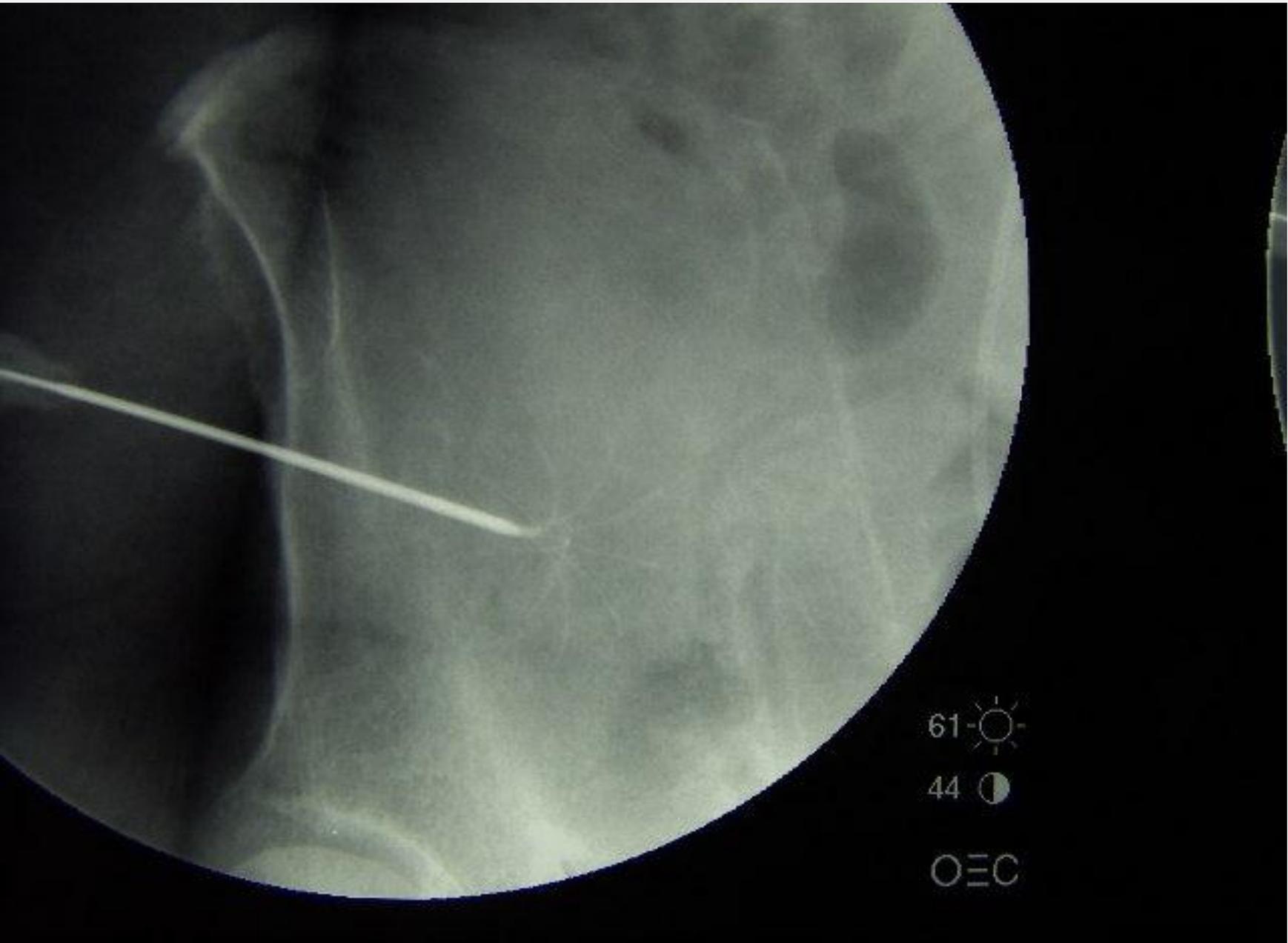
# ALCOOLISATION COELIAQUE



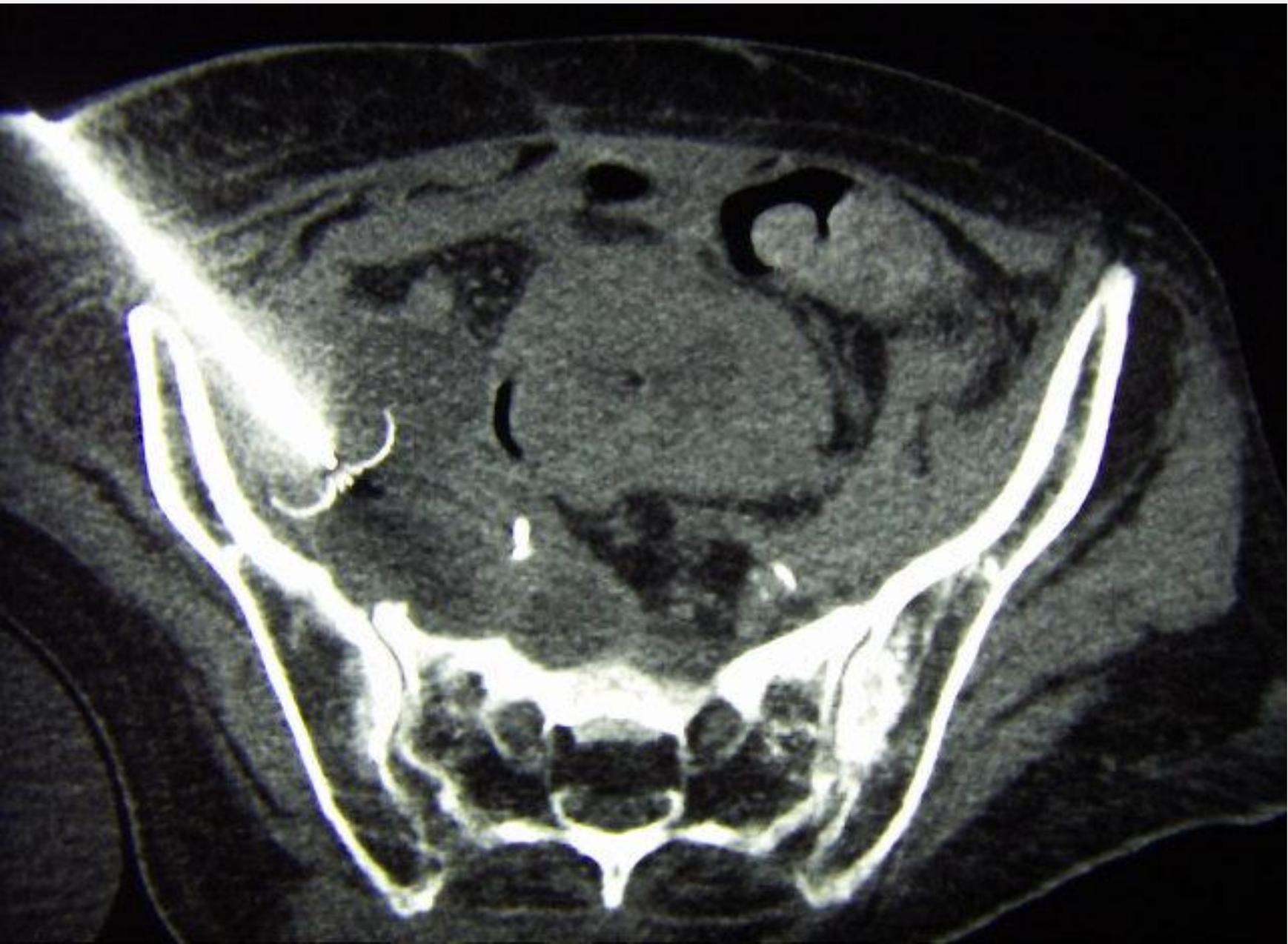
# RADIOFREQUENCE (réduction tumorale)



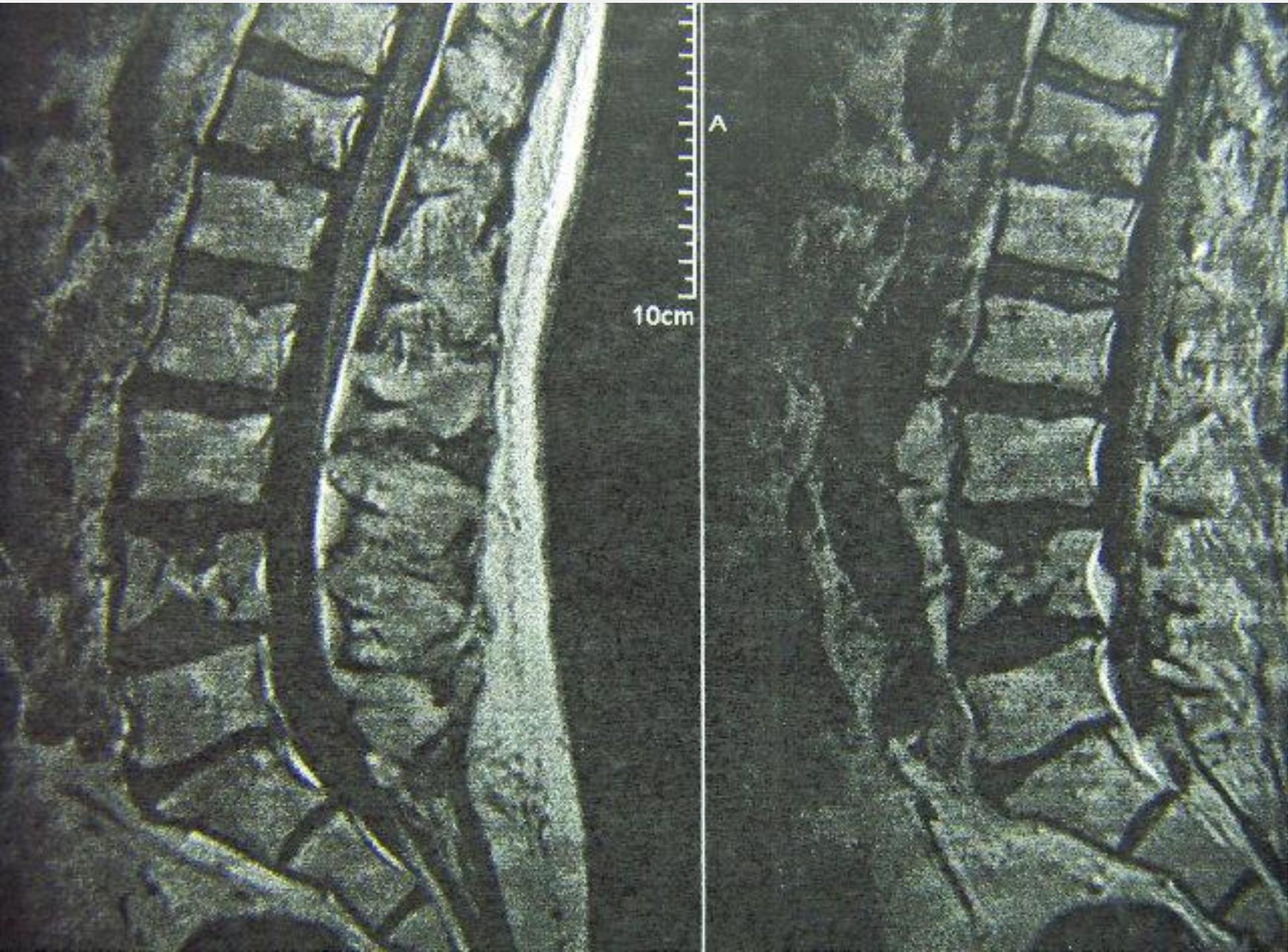
# RADIOFREQUENCY



# RADIOFREQUENCY



# VERTEBROPLASTIE (consolidation osseuse)



# VERTEBROPLASTIE



# CIMENTOPLASTIE





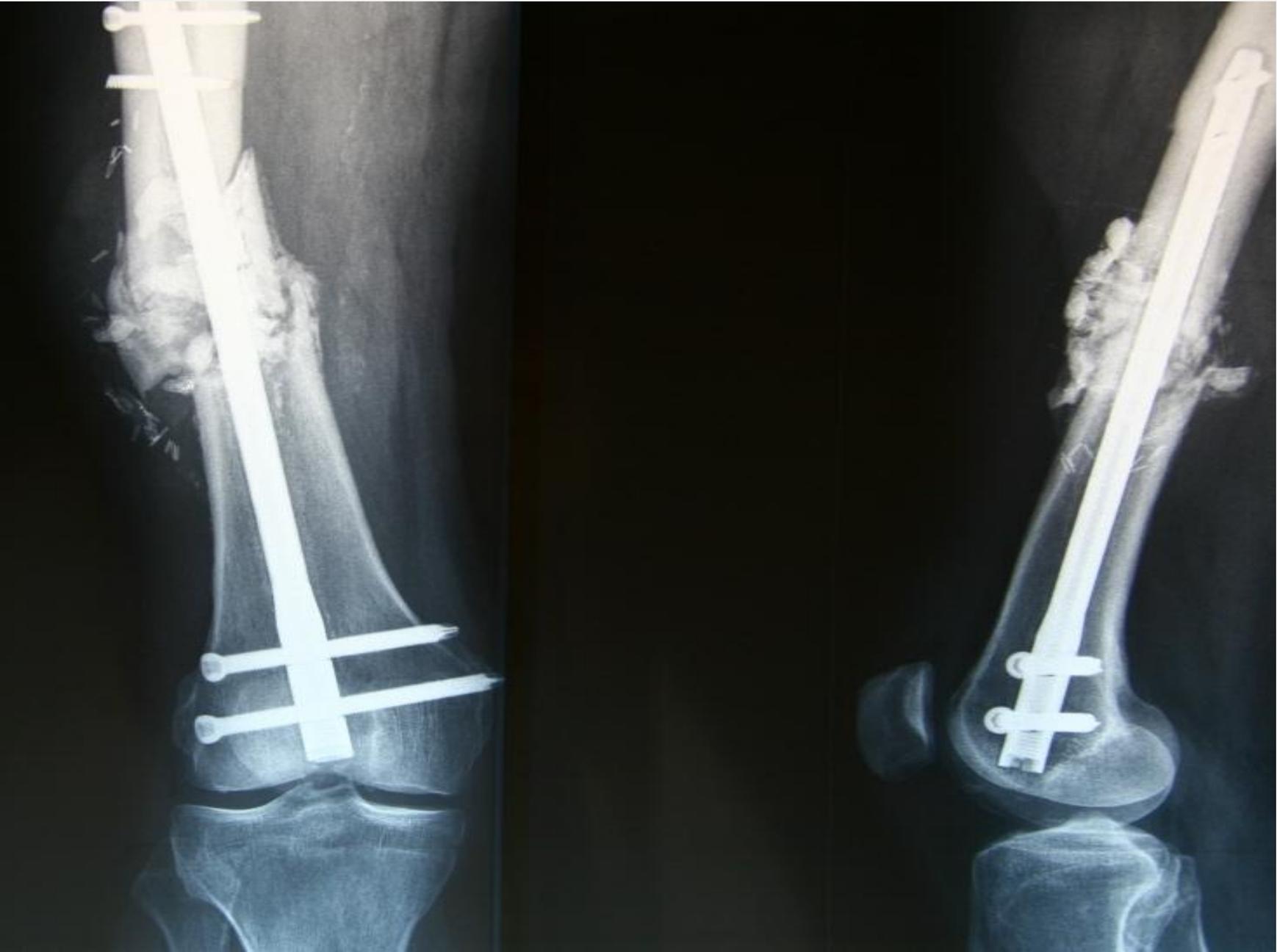
# CIMENTOPLASTIE



# CIMENTOPLASTIE



# CIMENTOPLASTIE



# CIMENTOPLASTIE



# CIMENTOPLASTIE



## **5) techniques non médicamenteuses**

- Kiné, ostéopathie
- Hypnose
- Sophrologie
- PEC psychologique
- Neurostimulation transcutanée (TENS)
- Acupuncture
- RESC (Résonance Energétique par Stimulation Cutanée)
- Art thérapie
- Socio-esthétique
- Ergothérapie

## **6) Ce qu'on propose au HPL**

## 6) Ce qu'on propose au HPL : **sur le plan médical**

- Consultation douleur en cancérologie et soins palliatifs avec Dr NICOLAS :
  - En ambulatoire
  - Lors des séjours hospitaliers
  - Lors des séances de chimio
- Traitement spécifique du cancer:
  - Chimiothérapie sur place
  - Radiothérapie métabolique sur place
  - Radiothérapie en lien avec l'ICLN

## 6) Ce qu'on propose au HPL : **sur le plan chirurgical**

- Large de panel d'offre chirurgicale (Digestive, ORL, thoracique, urologique, gynécologique, vasculaire)
- Cimentations vertébrales chirurgicales par nos neurochirurgiens

## 6) Ce qu'on propose au HPL : **sur le plan non médicamenteux**

- Hypnose
- Kiné
- RESC (Résonance Energétique par Stimulation Cutanée)
- Socio-esthétique
- Projet Sophrologie en cours
- PEC psychologique

# CONCLUSION (1)

- Non la douleur n'est pas une fatalité
- Sa PEC est pluridisciplinaire (Equipe motivée des soins de support au HPL)
- Qualité de vie du patient (Anorexie, dépression, relation à l'autre)

# CONCLUSION (2)

## Spécificité de la PEC ambulatoire :

- Prescriptions anticipées
- Intérêt de la PCA
- Composante émotionnelle et affective bien plus présente qu'à l'hôpital avec la famille et l'entourage

**MERCI DE VOTRE  
ATTENTION**

**Des questions?**