

Prise en charge de la maladie thromboembolique veineuse associée au cancer en Île-de-France en 2020/2021 : résultats d'une enquête régionale de pratiques professionnelles

ONCORIF : Pauline Blondeau, chef de projets ; Sandra Lefèvre, directrice

Groupe de travail régional : Dr Christophe Crul, médecin vasculaire, Association Régionale de Médecine Vasculaire Région Paris (ARMV RP) ; Dr Eric Douriez, Union Régionale des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens Île-de-France ; Dr Olivier Dubreuil, oncologue, Hôpital de la Croix-Saint-Simon ; Nadège Fleury, infirmière coordinatrice, Réseau Répy ; Dr Corinne Frère, hématologue, Hôpital la Pitié-Salpêtrière ; Sihame Haba, Université des patients Sorbonne Université ; Mr Jean-Jules Mortéo, ancien président URPS infirmiers Île-de-France ; Dr Renaud Nadjahi, président, URPS Pharmaciens Île-de-France ; Dr Lore-Anne Trillou, pharmacien, PharmEntretien [Aucun conflit d'intérêt]

1/Contexte

Maladie Thromboembolique Veineuse chez les patients atteints de cancer

Incidence croissante

Facteur de mauvais pronostic

2nde cause de décès après le cancer

Prise en charge spécifique nécessaire (recommandations INCa)

> Création d'un Groupe de Travail régional pluridisciplinaire piloté par Oncorif

2/Objectifs

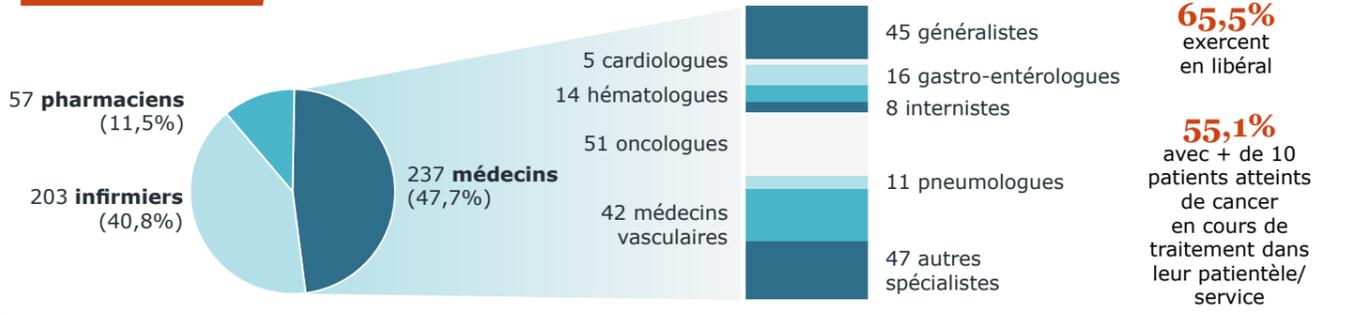
> **Etablir un état des lieux** des connaissances et des pratiques usuelles des professionnels de santé hospitaliers et libéraux (médecins, pharmaciens et infirmiers) sur cette prise en charge spécifique en Île-de-France.
> **Proposer des outils adaptés** aux besoins des professionnels de santé pour cette prise en charge spécifique.

3/Matériel et méthode

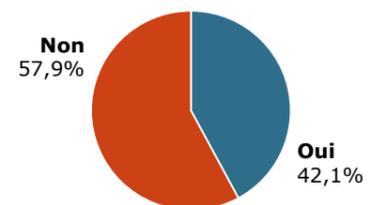


4/Résultats

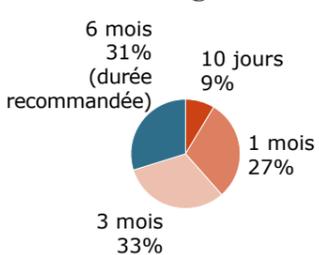
499 répondants



Connaissance des recommandations MTEV chez les patients atteints de cancer



Durée minimale de traitement anticoagulant



Traitement anticoagulant préconisé (prescrit/observé)

78,6% de prescriptions de HBPM en 1^{ère} intention à des doses adaptées au poids et à la fonction rénale

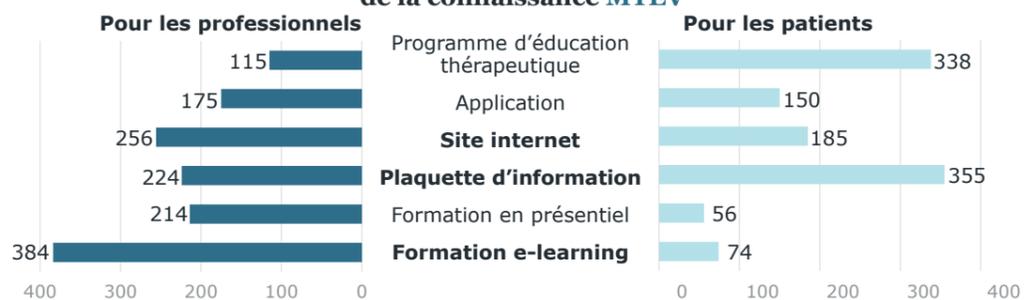
Surveillances biologiques (prescrites/observées)

66% : numération plaquettaire
26,9% : fonction rénale, pourtant indispensable

Information

36,6% des professionnels informent les patients sur les avantages et inconvénients du traitement

Vecteurs d'amélioration de la connaissance MTEV



5/Analyse et conclusion

> Majorité de professionnels de santé ignorant l'existence de recommandations nationales et internationales sur la prise en charge de la MTEV chez les patients atteints de cancer

> Infirmiers, médecins généralistes, pharmaciens (exerçant en grande partie en libéral) = principaux corps de métiers qui méconnaissent ces recommandations

- Pourquoi ? Comment ces recommandations sont-elles diffusées et auprès de quel public ? Quels sont les obstacles et les biais quant à leur diffusion ?

- Problème d'accès à l'information ? -> recommandations (inter)nationales publiées dans les revues payantes avec abonnements

> Nécessité d'apporter aux professionnels intervenant dans le parcours du patient atteint de cancer les informations nécessaires à cette prise en charge adaptée aux recommandations

6/Perspectives



Mots-clefs

> Maladie thromboembolique veineuse (MTEV)
> Cancer
> Pratiques professionnelles

