

**Abstract n° 115560 : «Intérêt d'une consultation dédiée aux douleurs liées au cancer au sein d'une consultation de Douleur Chronique »**

Thème : Expériences et actions de formation, d'évaluation ou de création de structure

Sous-thème : Organisation

**Objectifs**

Ce poster devra démontrer l'intérêt pour les patients atteints d'une pathologie cancéreuse douloureuse à être pris en charge par une équipe spécialisée dans la douleur chronique. Ceci est à replacer dans le contexte d'une structure hospitalière de 300 lits, dotée d'un service d'oncologie, d'une consultation de prise en charge des douleurs chroniques et d'une Unité de Soins Palliatifs. L'objectif est de démontrer que la pluri-disciplinarité, dans la prise en charge de la douleur du cancer, apporte un bénéfice pour le patient et pour les soignants.

**Description**

Explications du fonctionnement de ce type de consultation (2 ans d'existence). Lien avec le plan cancer Chronicité des maladies cancéreuses. Mise en avant des différents points: -Mode d'entrée des patients dans la consultation: nombre de patients reçus à la consultation dédiée / nombre de patients vus en équipe mobile dans le service d'oncologie -nombre de patient vus pour des douleurs liées à la maladie évolutive/ patients en phase palliative/ patient vus pour des douleurs séquellaires - Suivi des patients: nombre de consultations avec l'algologue/ nombre de patient suivi en Hypnose par l'IDE de la consultation Douleurs Chroniques, -Devenir des patients: nombre de patients pris en charge en Soins Palliatifs/ nombre de patients améliorés et ne nécessitant plus de suivi à cette consultation/ nombre de patients suivis à distance pour des douleurs séquellaires du cancer -Indice de satisfaction des patients -Indice de satisfaction des soignants impliqués : Oncologie, Douleur chronique, Soins Palliatifs.

**Conclusion**

Démonstration de l'intérêt de la prise en charge par une équipe spécialisée dans la douleur chronique des patients cancéreux. Adéquation au plan cancer Adaptation des structures de Douleurs chroniques à la chronicisation de la maladie cancéreuse, en lien avec l'amélioration de certains traitements

## **Abstract n° 115571 : «La Methadone peut-elle être un traitement des douleurs chroniques rebelles? »**

Thème : Recherche clinique

Sous-thème : Douleurs neuropathiques

### **Objectifs**

Nous allons étudier, au travers de 2 cas cliniques, l'intérêt et les modalités d'une prescription de Methadone, hors AMM, pour la prise en charge de douleurs chroniques rebelles. Les deux patients sont deux adultes jeunes présentant des séquelles chirurgicales différentes, sans antécédents de toxicomanie. Nous envisagerons leur ressenti vis à vis de cette prescription.

### **Matériel et Méthodes**

Nous avons retenu les items suivants, que nous présentons sous la forme d'un tableau: -Étiologie des douleurs -Traitements précédents, résultats et effets secondaires -Prises en charge non médicamenteuses associées -Suivi psychologique associé -Indications de la Methadone (antalgie-addiction) -Information du Médecin du contrôle médical de la CPAM -Protocole utilisé pour la mise en place de Methadone -Posologies utilisées -Résultats antalgiques -Modification de posologie, cause et résultats -Résultat clinique après 3 ans, perspectives -Ressenti du patient au moment de la prescription initiale et avec le recul de 3 ans

### **Résultats**

Le relais vers de la Méthadone a permis une stabilisation du traitement, une meilleure antalgie dans les 2 cas. Les deux patients ont pu reprendre une activité professionnelle. Au travers de ces cas cliniques nous souhaitons mettre l'accent sur l'intérêt de la Méthadone dans cette indication de douleurs réfractaires, chez des patients ayant déjà bénéficié de nombreux traitements antalgiques de tous types. Ces deux patients avaient eu une réponse antalgique positive aux morphiniques . Nous avons pu dans les deux cas diminuer puis arrêter les traitements associés qui étaient pourvoyeurs d'effets secondaires majeurs. Le ressenti des patients est particulièrement intéressant, ne permettant pas de banaliser cette prescription.

### **Conclusion**

Nous souhaitons mettre l'accent sur 3 points: -les indications de ce passage vers la Méthadone -la stabilité du résultat antalgique avec un recul de 3 ans en moyenne, avec une amélioration objective et ressentie par le patient de la qualité de vie -le vécu de ces patients qui n'ont pas banalisé cette prescription Ces deux cas cliniques peuvent permettre d'ouvrir une discussion sur l'intérêt de la Méthadone dans la prise en charge de douleurs chroniques rebelles, mais sensibles aux traitements morphiniques.