



# Etude prospective médico économique d'une prise en charge en cancérologie alternative

Isabelle Marin, Sara Piazza, Tatiana  
Clochez, Veronique Laplanche, Louise  
De Chasse





# Méthodes

- Inclusion
  - De janvier 2018 à août 2018 tous les malades discutés en RCP possiblement arrêt de traitement
  - En consultation le cancérologue décide
    - Soit chimiothérapie palliative
    - Soit prise en charge AION
      - HDJ régulier ( au moins mensuel )
        - » Exercice physique
        - » Diététique
        - » Prise en charge psychologique
        - » Médecines alternatives
  - Lien avec la ville
- Suivi sur durée de vie, et indicateurs d'agressivité de la prise en charge
  - Jours d'hospitalisation
  - Passage aux urgences
  - Passage en réa



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative



# Malades

		Aion	Chimio	
<b>Patients</b>		26	21	
<b>H</b>		10	9	
<b>F</b>		16	12	NS
<b>Pathologie</b>				
	Digestif	6	9	
	Gyneco	6	7	
	Poumon	4	2	
	orl	1	1	
	Uro	5		
	Autre	4	2	NS
<b>OMS moyenne</b>		2	2	NS
<b>Age</b>		67	62	NS
<b>Méd (min –max)</b>		31-84	(37-84)	
<b>ant par chimiot</b>	Oui	11	13	NS
	Non	12	6	



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative



	Aion	Chimiothérapie	
Nombre de malades	26	21	
Durée de suivi moyenne (jours)	216	174	NS
Nombre de décédés au 01/06/2019	19	16	NS
Durée de vie moyenne des décédés (jours)	145	91	NS



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en cancérologie alternative



Eléments du parcours	AION	Chimiothérapie	
Passage aux urgences	18 (7 suivis d'une hospitalisation)	43 (16 suivis d'une hospitalisation)	P<0,01
Passage en réa	0	10	P<0,002*
Passage en USP	6	3	NS
Nombre de séjours	120 ( )	100	P<0,01
Nombre d'hdj aion	97		
Nombre de jours d'hospital	10,3	16,1	NS
Valorisation moyenne par malade (euros)	6376	11923	P<0,05



Actes médicaux et de soins	AION	CHIMIO	
Nombre de scanners	27	43	NS
Nombre de fibro et autres actes invasifs	0	11	P<0,001*
Echo	4	4	NS
Consultation diet	33	7	P<0,01
Musico	7	3	NS
Rencontre familles	82	27	P<0,01

Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative





- Echantillons comparables
- Chimio contre un certain type de prise en charge
- Pas assez de puissance pour montrer une augmentation de la durée de vie
- Parcours
  - Moins agressif
  - Moins cher



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative

Titre de l'intervention



# Ce qu'on sait

- Les soins palliatifs précoces améliorent la durée de vie en association
- Les chimio palliatives grèvent la fin de vie : qualité et coût
- L'exercice physique et l'alimentation améliorent qualité et durée de vie
- Quid des médecines alternatives?



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative

Titre de l'intervention





# Notre étude

- Etude prospective
- Confirme que le parcours de soin AION est meilleur et moins cher qu'une chimio palliative
- Evaluation d'une prise en charge particulière
  - Rien
  - « best supportive care »

## – Médecine intégrative

### • Thérapeutiques prouvées

- » Exercice physique
- » Diététique
- » Abord psychologique

### . Thérapeutiques à évaluer

- » Médecines alternatives



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative



## Cancéro intégrative ou soins palliatifs ?

- Changement de paradigme vis-à-vis des soins palliatifs
  - Accompagnement, qualité , avec l’horizon de la mort
  - Ou qualité pour vivre plus longtemps ?
- Changement de paradigme vis-à-vis de la cancéro
  - Seul traitement « curatif » les traitements médicamenteux
  - Arrêt des traitements ? Ou changement de stratégie



Etude prospective médico économique d’une prise en charge en  
cancérologie alternative

Titre de l’intervention



- Difficulté à l'arrêt des traitements pour les médecins et les malades
- Proposition d'une alternative :
  - Un autre traitement
  - Un autre espoir



Etude prospective médico économique d'une prise en charge en  
cancérologie alternative



## • Bibliographie

- Earle CC. Identifying Potential Indicators of the Quality of End-of-Life Cancer Care From Administrative Data. *Journal of Clinical Oncology*. 2003 Mar 15;21(6):1133–8.
- Lazarus, A, Delahaye G Médecines complémentaires et alternatives: une concurrence à l'assaut de la médecine des preuves P.F.N.S.P. | « Les Tribunes de la santé »2007;2 (15) :79 -94
- Mino JC , Cohen-Solal Z, Kentish-Barnes N Arrêt des traitements et idéologies thérapeutiques du cancer *Anthropologie & Santé* [12 | 2016, <http://journals.openedition.org/anthropologiesante/2047> ; DOI :
- Romieu I et al . Activité physique et survie après cancer *Bull Cancer* 2012 ;99 :979-94
- Temel JS, et al. Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer. *N Engl J Med*. 2010;363(8):733–42
- Zhang B, et al. Health care costs in the last week of life: associations with end-of-life conversations. *Archives of internal medicine*. 2009;169(5):480–8.





*absence de lien d'intérêts déclarés par  
l'intervenant .....*

*Pas si sur*

- Et merci de votre écoute

