



## RÉFÉRENTIEL POUR LE PARCOURS DES PATIENTS POUR LE CANCER COLORECTAL

Le Conseil scientifique du domaine de la santé valide le référentiel suivant pour le parcours des patients pour le cancer colorectal, élaboré par l'Institut National du Cancer:

### PARCOURS DES PATIENTS POUR LE CANCER COLORECTAL

#### *Groupe de travail du Conseil scientifique*

Dr Carlo BOCK	coordinateur du groupe de travail, membre du Conseil scientifique et médecin-spécialiste, oncologue
Dr Carole BAUER	médecin-spécialiste, oncologue
Dr Guy BERCHEM	médecin-spécialiste, oncologue
M Yves BRUCH	membre du Conseil scientifique et pharmacien auprès du CMSS
Mme Jacqueline GENOUX-HAMES	pharmacienne auprès de la Direction de la Santé
Dr Serge MEYER	médecin-spécialiste, oncologue
Dr Stefan RAUH	médecin-spécialiste, oncologue
Dr Michel UNTEREINER	médecin-spécialiste, oncologue

Les membres ont déclaré leurs conflits d'intérêts potentiels.



# Parcours des patients pour le cancer colorectal

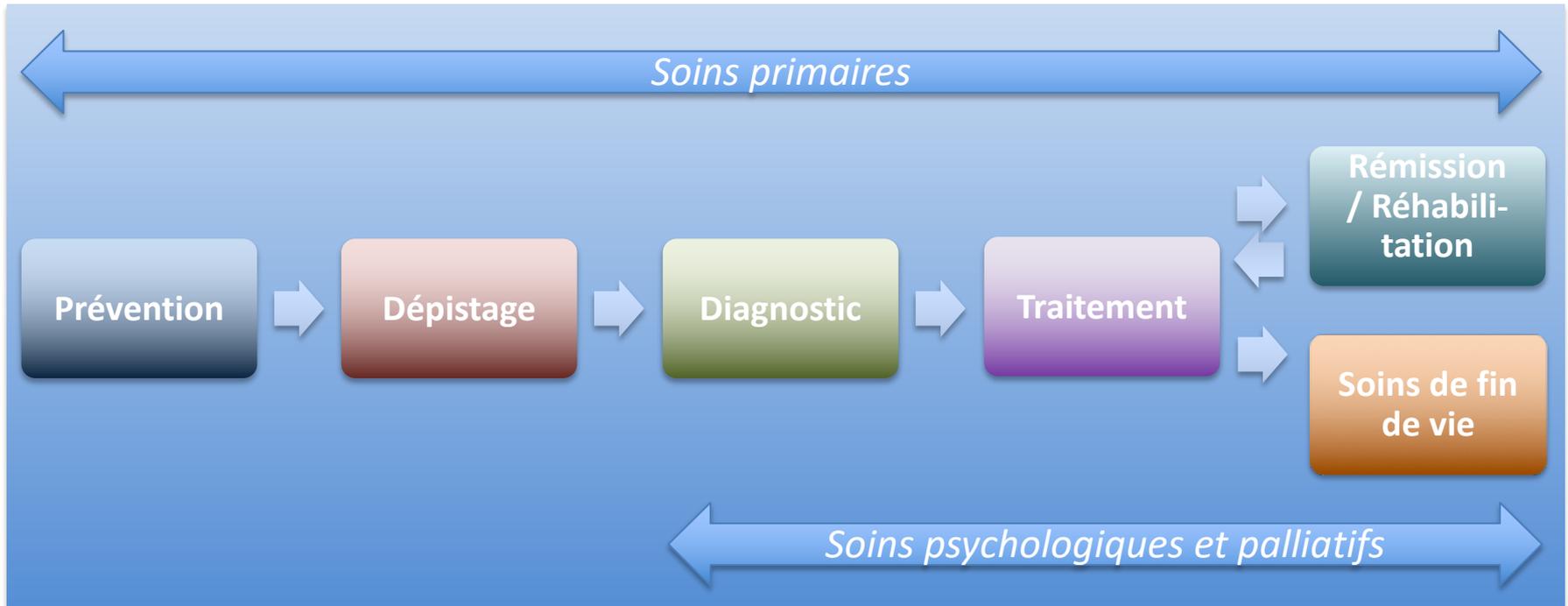
## MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL :

Dr Francisco Javier ALVES FERREIRA, Dr Daniel VAL GARIJO (Anatomo-pathologie, LNS); Dr Santiago AZAGRA (Chirurgie Viscérale, CHL); Dr José BIEDERMANN (Directeur médical, Centre de Convalescence); M Claudio CERQUEIRA (Cadre soignant, CHL); Dr Marc FELTEN (Gastroentérologie, CHL); Dr Carlo BOCK (Médecine interne, Fondation Cancer); Dr Frédéric FOGEN (Soins de support, CHL); Dr Alain FOXIUS (Chirurgie viscérale, CHdN); Mme Véronique HERMAN (Coordination qualité, CHdN); Dr Laure KERGER (Chirurgie Viscérale, CHEM); Dr Céline LOUIS (Radiothérapie, CFB); Dr Jacques KAYSER (Chirurgie, HRS); Dr Serge MEYER (Oncologie, CHEM); M Jean-Jacques REPPLINGER (Cadre soignant, CHL); Dr Vincent LENS (Radiologie, CHL); Dr Claude SCHALBAR (Oncologie, CHdN); Dr Franck HEIECK (Gastroentérologie, CHEM); Dr Paul PESCATORE (Gastroentérologie, HRS).

## GESTION, COORDINATION ET SYNTHÈSE :

Dr Guy BERCHEM, Dr Nikolai GONCHARENKO (INC).

# Le cheminement du cancer



*+ Référentiels  
à chaque étape*

# Parcours des patients cancer colorectal

Dépistage

## Programme de dépistage du cancer colorectal

A partir du 19 septembre 2016, le Ministère de la Santé, le Ministère de la Sécurité Sociale et la Caisse Nationale de Santé lancent conjointement un programme de dépistage organisé du cancer colorectal.

<https://plancancer.lu/about/depistage/cancer-colorectal/objectifs-plan-cancer/>



J'ai peur. / Ce n'est pas pour moi. / Cela fait mal? / Je n'ai pas le temps.

« Le test de dépistage du cancer colorectal est simple, efficace et indolore »

**PLUS D'EXCUSES.  
FAITES LE TEST.**

**Vous avez entre 55 et 74 ans ?  
Le dépistage du cancer colorectal vous concerne.**

Le cancer colorectal est le 2<sup>ème</sup> cancer le plus fréquent au Luxembourg. Détecté tôt, ce cancer se guérit dans 9 cas sur 10. Participer au dépistage, c'est agir pour sa santé.

Ca test vous sera envoyé par la poste. Faites-le, ça ne prend que 5 minutes et peut vous sauver la vie!

Comment ça marche?  
[www.montest.lu](http://www.montest.lu)

Plan Cancer Lux  
Programme  
Dépistage  
Cancer colorectal

LE GOUVERNEMENT  
LUXEMBOURGEOIS  
Ministère de la Santé

# Parcours des patients cancer colorectal

Diagnostic : Portes d'entrée

## Patient présentant un ou plusieurs signes ou symptômes

- Masse palpable rectale ou abdominale
- Anémie/ déficience en fer
- Rectorragie/méléna
- Modification des habitudes des selles
- Perte inexplicable de poids
- Inconfort abdominal
- Symptômes périanal : épreintes, ténésmes, dyschésie
- Résultat de dépistage systématique est positif

## Historique patient

- Âge et sexe
- Hémorragie rectale
- Modification des habitudes
- Perte de poids inexplicable
- Inconfort abdominal
- Symptômes périanal
- Polypes ou maladie chronique de l'intestin
- Antécédents familiaux cancer colorectal premier degré

## Examens physiques et tests

- Toucher rectal
- Examen abdominal
- Déficience en fer/ anémie
- Poids
- Bilan sanguin complet

## Bilan minimal

- CT scan : thoraco-abdominal
- Coloscopie + Biopsie
- Biologie et biomarqueurs
- IRM scan : pelvis préopératoire (pour rectum)
- Echo endoscopie si doute
- Score EVA pour les douleurs
- Evaluation onco-gériatrique pour les patients >75 ans

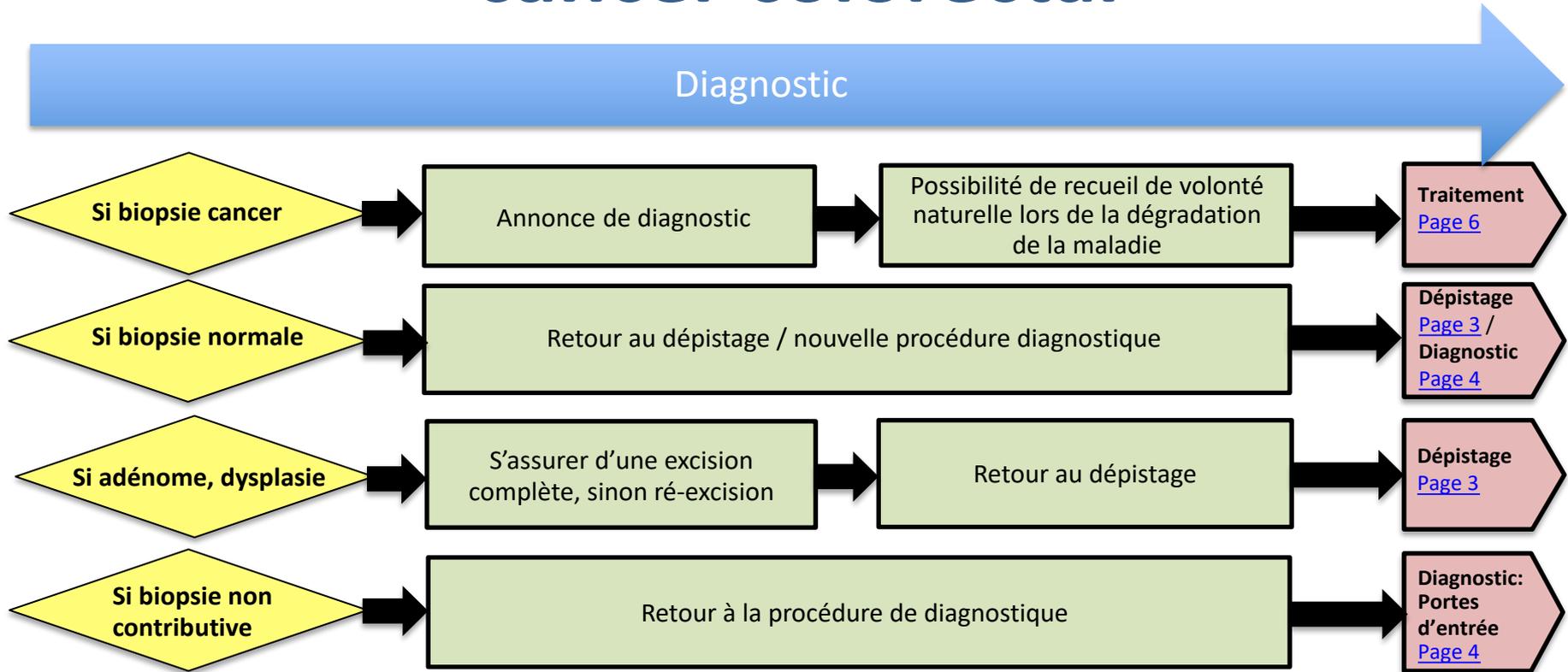
Diagnostic

[Page 5](#)

## Les acteurs

- Médecin généraliste
- Urgentiste
- Radiologue (opéré-exception)
- Chirurgien
- Gastroentérologue
- Biologiste
- Fondations
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Oncologue médical (métastatique 2ème cancer)
- Pathologiste (pour la biopsie)
- Généticien moléculaire/ conseil de génétique oncologique
- Psychologue
- Soignant d'urgence
- Oncogériatre

# Parcours des patients cancer colorectal

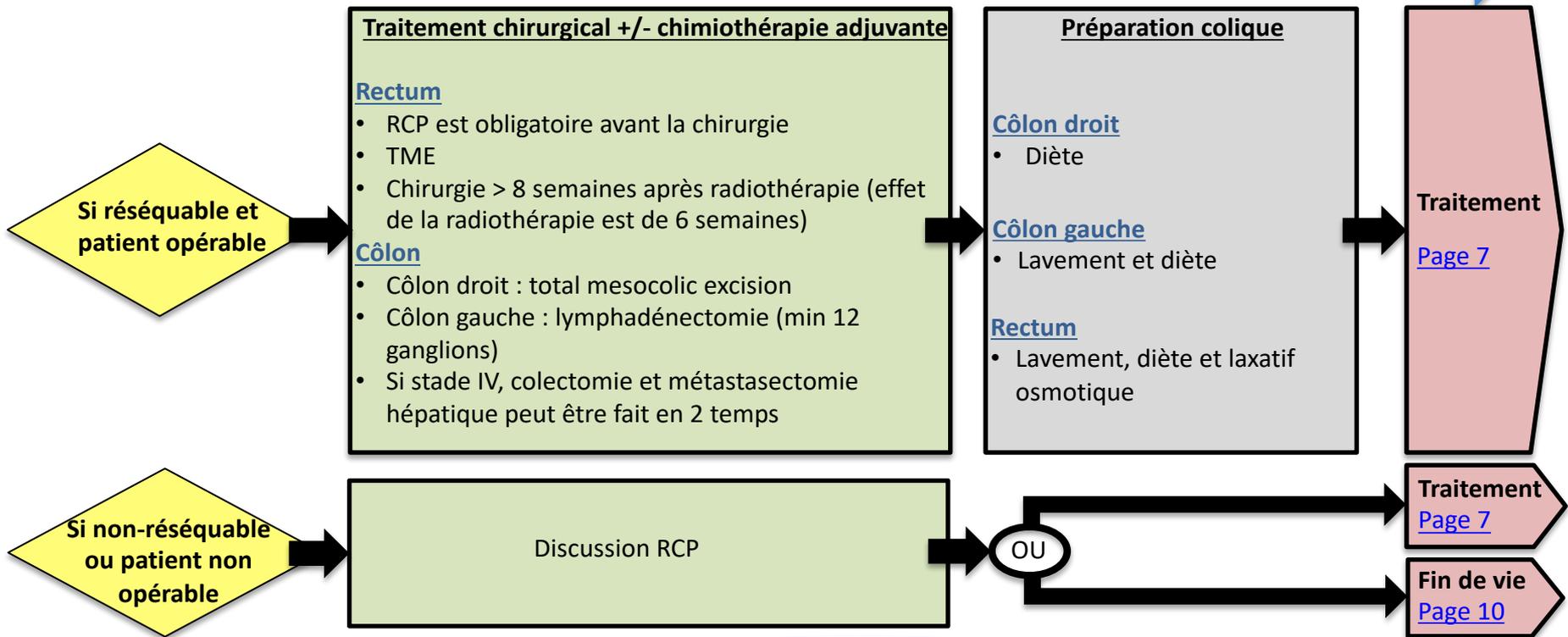


## Les acteurs

- Médecins en charge du patient
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Infirmière spécialisée
- Anatomopathologiste
- Stomathérapeute
- Assistante sociale
- Diététicien
- Psychologue
- Oncogériatre

# Parcours des patients cancer colorectal

## Traitement

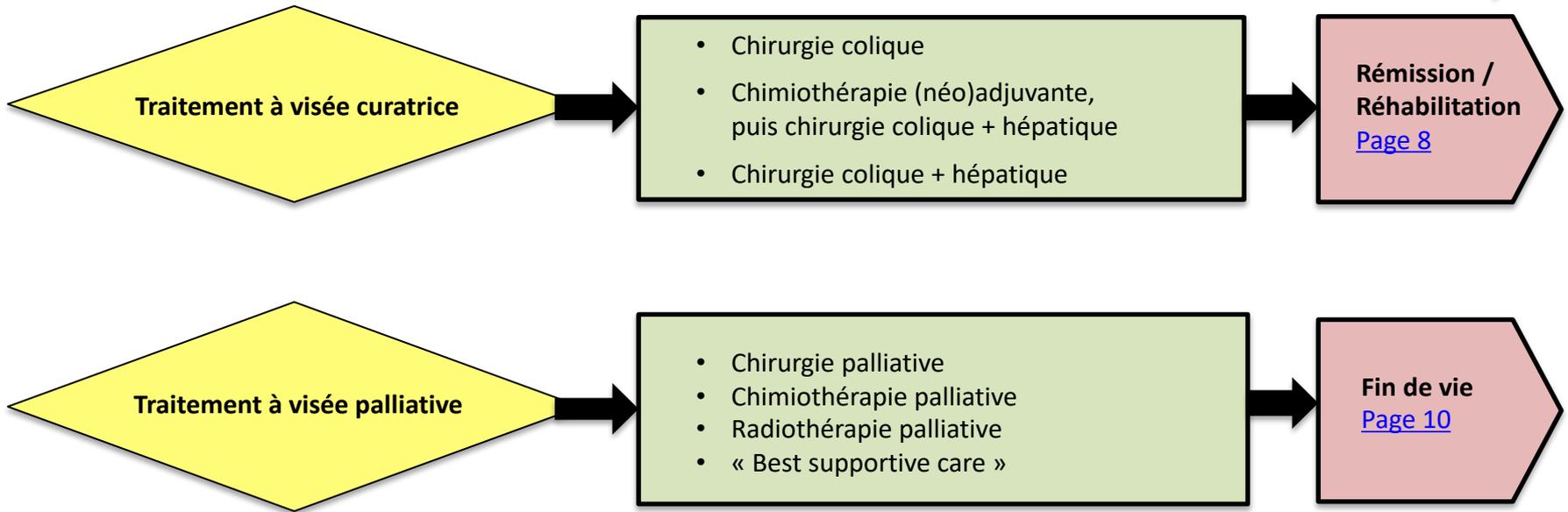


### Les acteurs

- Oncologue
- Anesthésiste-réanimateur
- Chirurgien
- Stomathérapeute
- Oncogériatre
- Anatomico-pathologiste
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Infirmière spécialisée
- Diététicien
- Psychologue

# Parcours des patients cancer colorectal

## Traitement

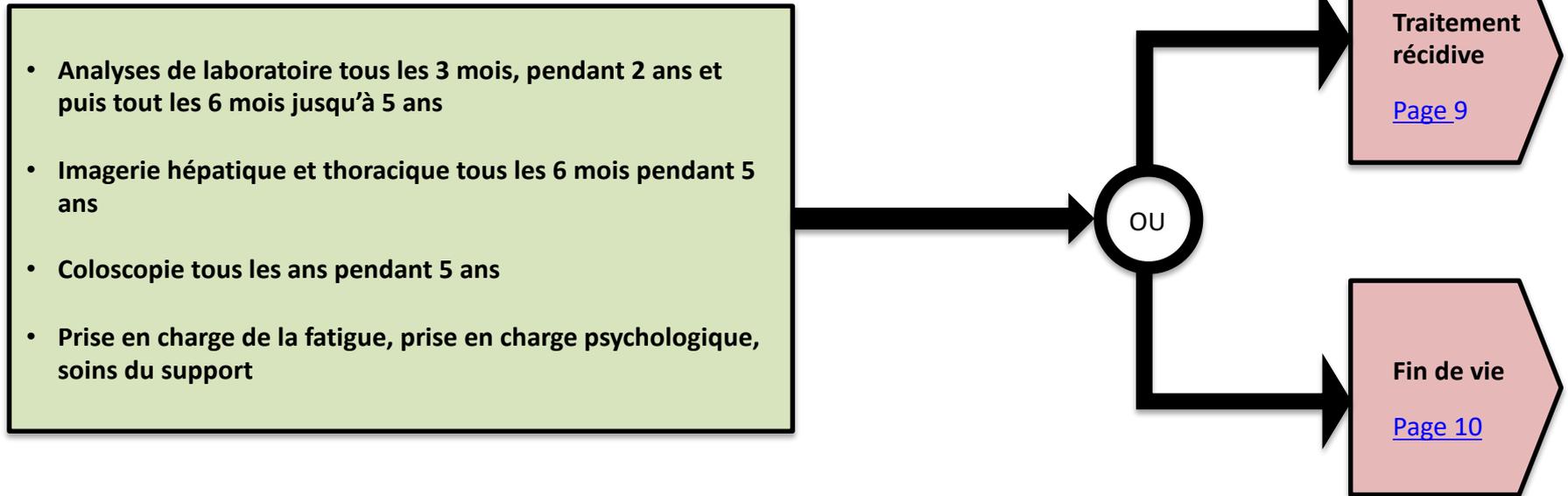


### Les acteurs

- Oncologue
- Chirurgien
- Anesthésiste-réanimateur
- Infirmière spécialisée
- Infirmière coordinatrice
- Case Manager
- Psychologue
- Socio-esthéticienne
- Oncogériatre
- Diététicien
- Spécialistes en réhabilitation post-oncologique

# Parcours des patients cancer colorectal

Rémission / Réhabilitation : Suivi

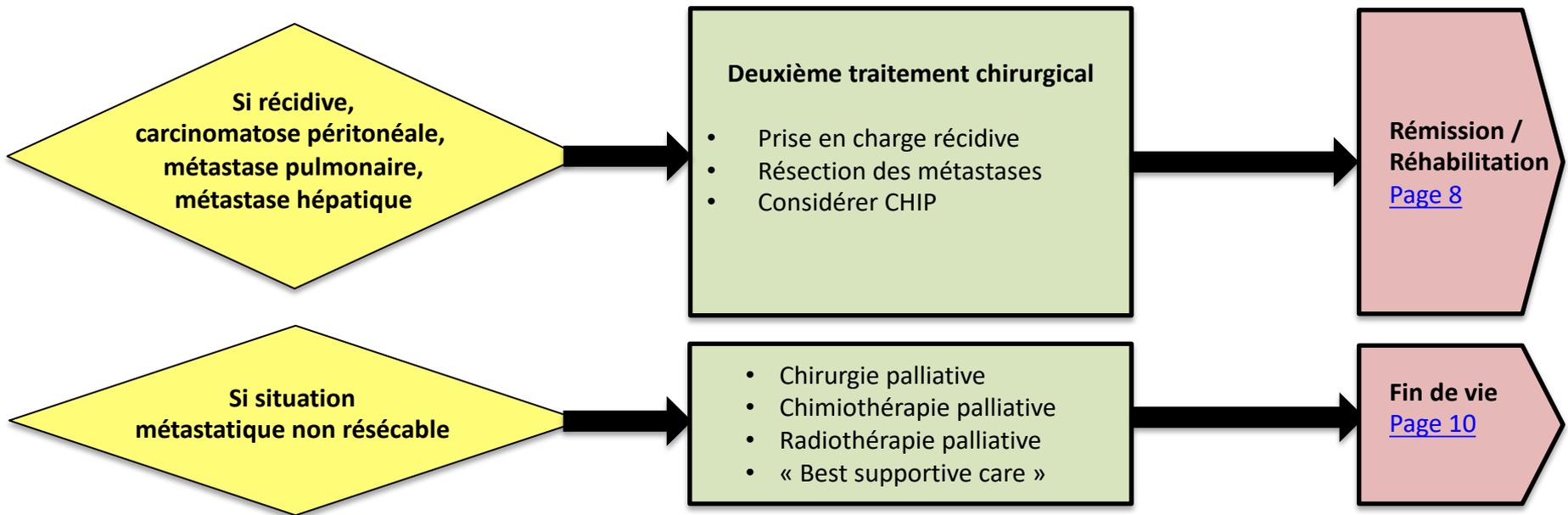


## Les acteurs

- Médecin généraliste
- Oncologue
- Chirurgien
- Radiologue/ nucléaire
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Infirmière spécialisée en oncologie
- Psychologue
- Spécialistes soins palliatifs
- Socio-esthéticienne
- Diététicien
- Oncogériatre
- Spécialistes en réhabilitation post-oncologique

# Parcours des patients cancer colorectal

Traitement



## Les acteurs

- Oncologue
- Chirurgien
- Anesthésiste-réanimateur
- Infirmière spécialisée
- Infirmière coordinatrice
- Case Manager
- Psychologue
- Socio-esthéticienne
- Oncogériatre
- Diététicien
- Spécialistes en réhabilitation post-oncologique

# Parcours des patients cancer colorectal

Fin de vie

## Soins palliatifs

- Planification préalable des soins
- Discuter des objectifs de soins avec le patient et la famille
- Développer un plan de traitement selon les désirs du patient (consentement éclairé)
- Evaluer les besoins spécifiques de la fin de vie et offrir un soutien psychologique aux patientes et leurs familles
- Identifier les patients qui pourraient bénéficier de soins palliatifs
- Développer et implémenter un plan pour l'attente de la mort
- Soins à la maison

## Les acteurs

- Médecins généralistes
- Oncologue
- Radiothérapeute
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Infirmière spécialisée en oncologie
- Psychologue
- Chirurgien
- Anesthésiste-réanimateur
- Neurologue versus gériatre MMS
- Oncogériatre
- Equipe soignante en oncologie
- Accompagnement spirituel
- Assistante sociale
- Spécialistes soins palliatifs
- Unité de soins palliatifs
- Infirmiers soins palliatifs
- Psychologue
- Diététicien
- Pharmacien hospitalier
- Fondations

# Parcours des patients cancer colorectal

## Abréviations

**CHIP** : chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale

**CT scan** : « computerised tomography » ; tomographie axiale calculée par ordinateur (TACO)

**EVA (score)** : l'échelle visuelle analogique

**IRM scan** : l'imagerie par résonance magnétique ; « magnetic resonance imaging » (MRI)

**MMSE** : « mini-mental state examination »

**RCP** : réunion de concertation pluridisciplinaire

**TME** : « total mesorectal excision »