Saint-Denis, le 2 février 2011

Affections de longue durée (ALD)

La Haute Autorité de Santé et l'Institut National du Cancer publient deux nouveaux guides médecin sur le myélome multiple e t le cancer de l'endomètre

Au titre de leurs missions respectives, la Haute Autorité de Santé et l'Institut National du Cancer se sont associés pour la production de deux nouveaux guides médecin consacrés :

- au myélome multiple, hémopathie maligne de mauvais pronostic qui touche le plus souvent le sujet âgé ;

- au cancer de l'endomètre, cancer gynécologique pelvien le plus fréquent en France (5ème rang des cancers chez la femme), survenant généralement après la ménopause (âge moyen lors du diagnostic : 68 ans).

Ces guides, rassemblent les éléments essentiels pour une prise en charge de qualité des patients atteints de myélome multiple ou de cancer de l'endomètre. Ils s'adressent en priorité au médecin traitant et sont focalisés sur la partie ambulatoire du parcours de soins.
Un objectif pour ces outils :
expliciter la prise en charge optimale et le parcours de soins des malades admis en Affection de Longue D
urée (ALD) pour ces pathologies malignes.

Guide ALD sur le myélome multiple

Une aide au diagnostic est proposée au médecin traitant par :

- une présentation des formes cliniques précédant le myélome multiple notamment les gammapathies monoclonales de signification indéterminée (MGUS) ;

- un rappel des circonstances de diagnostic ; les signes majeurs d'alerte étant des douleurs

osseuses, fractures pathologiques, compression médullaire, insuffisance rénale aiguë, hypercalcémie maligne, infections, anémie inexpliquée ou une VS élevée avec CRP normale ;

- par la description du bilan à réaliser devant toute suspicion, avec en premier lieu la détection, à l'électrophorèse des protéines sériques ou urinaires, d'un pic correspondant à une immunoglobuline monoclonale.

Les traitements carcinologiques, du ressort du spécialiste, dépendent de l'âge du patient et de son état clinique et reposent sur une chimiothérapie suivie ou non d'une autogreffe.

Les traitements symptomatiques, coordonnés par le médecin traitant, sont détaillés dans le guide. Certains symptômes nécessitent un traitement d'urgence en milieu spécialisé. Cette prise en charge est essentielle pour préserver la qualité de vie de la personne.

De même, le myélome multiple tendant à devenir une maladie chronique grâce aux avancées des thérapies ciblées, le suivi est à vie. Les modalités, proposées pour un suivi associant le médecin traitant et l'hématologue, détaillent les examens à réaliser et leur rythme ainsi que les signes évocateurs de reprise évolutive.

Guide ALD sur le cancer de l'endomètre

Le guide rappelle les circonstances diagnostiques de ce cancer, dont les principaux facteurs de risques sont l'obésité, le diabète et un traitement par tamoxifène. C'est la première cause à évoquer devant des métrorragies post-ménopausiques. Le pronostic favorable des stades localisés (95 % de survie relative à 5 ans) renforce la nécessité d'un diagnostic précoce.
Le bilan à réaliser devant une suspicion de cancer de l'endomètre est décrit, jusqu'à la confirmation du diagnostic par une biopsie endométriale.

Les stratégies thérapeutiques, définies par l'équipe spécialisée en fonction du stade de la maladie, sont synthétisées dans un tableau : le traitement de référence est
chirurgical (généralement une hystérectomie totale avec salpingo-ovariectomie bilatérale), en privilégiant la voie coelioscopique
. Il est
éventuellement complété par une irradiation par radiothérapie externe et/ou curiethérapie, une chimiothérapie, ou enfin une hormonothérapie en situation métastatique.

La prise en charge des complications des traitements, pour lesquelles le médecin traitant a un rôle essentiel, en liaison avec l'équipe spécialisée, est détaillé
e
dans le guide.

Les modalités du suivi des patientes traitées pour un cancer de l'endomètre sont présentées. Ce suivi est essentiellement clinique et peut être pris en charge par le médecin
traitant
, en alternance avec l'équipe référente du traitement les premières années.

Quinze guides médecin déjà publiés

Ces nouveaux guides publiés par la HAS et l'INCa viennent s'ajouter aux 15 premiers guides médecins déjà conjointement publiés sur la prise en charge des cancers suivants : cancer colorectal, cancer de la prostate, cancer du poumon et mésothéliome, mélanome cutané, lymphomes non hodgkiniens, cancers des voies aérodigestives supérieures, cancer de l'ovaire, cancer du sein, cancer invasif du col utérin, cancer de la thyroïde, cancer de la vessie, cancer du rein, cancer du système nerveux central, cancer du pancréas et cancer primitif du foie.

Ces guides reposent sur les recommandations pour la pratique clinique ou les conférences de consensus disponibles datant de moins de 5 ans, complétées par des avis d'experts lorsque les données sont manquantes. Leur contenu est discuté et validé par un groupe de travail pluridisciplinaire : de nombreux professionnels de santé, en lien avec les sociétés savantes concernées, des membres des réseaux régionaux de cancérologie et les associations de patients sont ainsi impliqués tout au long de l'élaboration de ces guides.

Les guides médecins sur le cancer colorectal et le mélanome cutané sont téléchargeables sur le site de l'INCa : www.e-cancer.fr et le site de la HAS : www.has-sante.fr