



ETP HODGKIN

**Djaafri M, Bensahli M, Messaoudi
R., Chentouf D., Sehab A., Bendjellal
F.Z., Touhami h**



INTRODUCTION

- **Alors que les moyens thérapeutiques les plus modernes comme les greffes, les thérapies ciblées sont disponibles et gratuites en Algérie, la pratique de l'ETP en cancérologie est presque inexistante.**
- **Vue l'expérience acquise de notre équipe dans l'éducation thérapeutique (ETP) des patients hémophiles, nous avons initié un programme d'ETP en oncohématologie dont un groupe de 20 patients atteints de Lymphomes de Hodgkin LH dont nous rapportons ici les résultats préliminaires.**

Patients et méthodes :

Après une séance d'ETP en groupe de 25 patients atteints de LH dont certains accompagnés de leurs parents, nous avons établi des programmes d'ETP pour 20 patients (volontaires).

1 ère étape : établir des diagnostics éducatifs de chaque patient,

2 En accord avec le patient, nous avons établi des programmes spécifiques,

3 Application des programmes éducatifs en individuel lors des différentes consultations et lors des cures de chimiothérapie.

4 L'évaluation est programmée pour chacun de ces patients.

REPARTITION DES CAS SELON LE SEXE

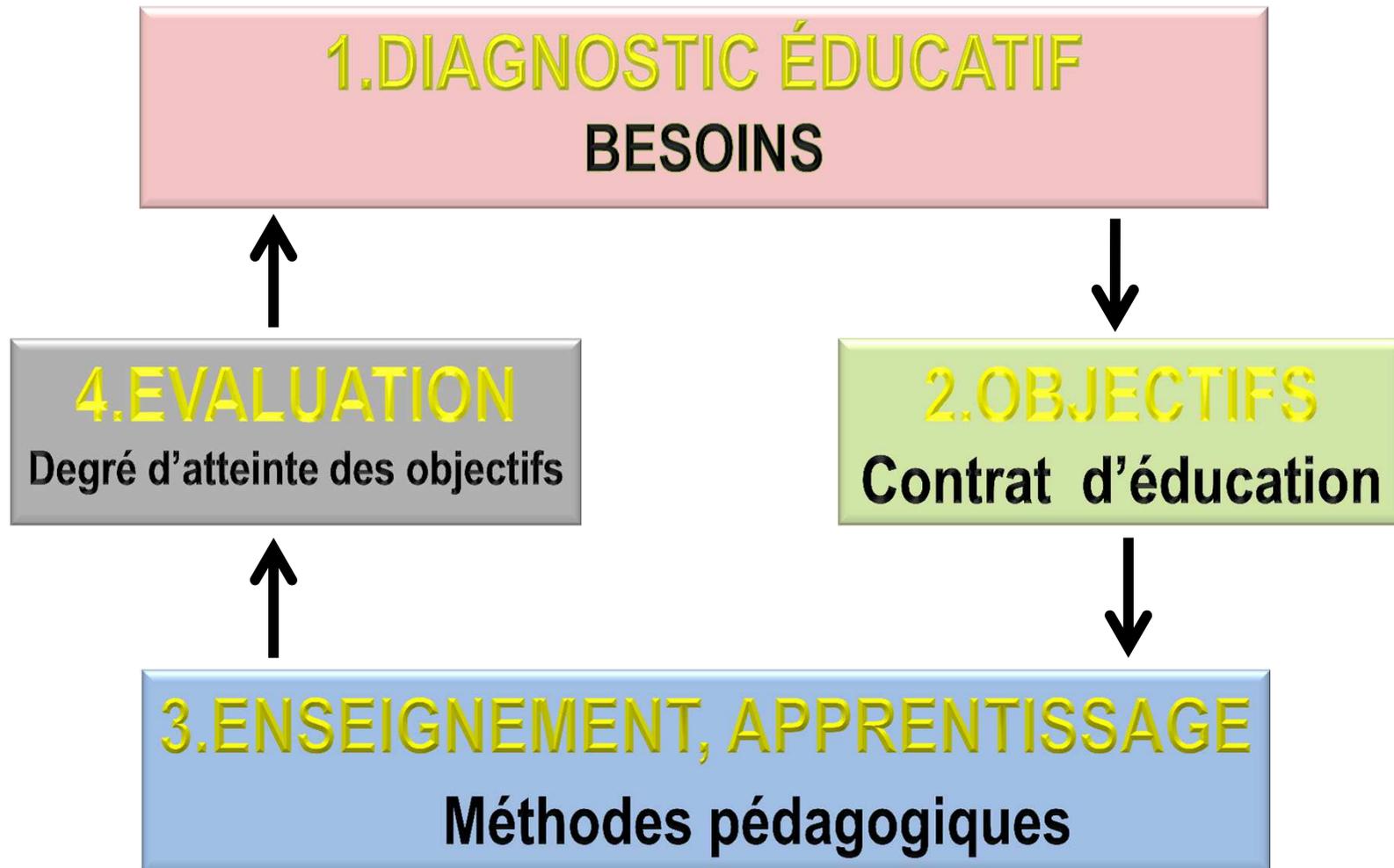
Sexe	Nombre
HOMMES	08
FEMMES	12
Total	20

Age moyen 22 ans (16 - 47 ans)

Répartition des cas en stade pronostique selon Anne Arbor

STADE	Nombre	%
Stade I A	2	10
Stade II A	1	5
Stade II B	3	15
Stade III B	2	10
Stade IV	12	60
TOTAL	20	100,0

Principe de l'ETP: Le cycle continu de l'éducation thérapeutique



Première étape de l'ETP : Le diagnostic éducatif

Pour les 20 patients nous avons commencé par un diagnostic éducatif fait d'un recueil systématique et détaillé d'informations sur :

- Le patient :

- conditions socio - professionnelles.
- Niveau des connaissances : maladie et traitement
- Acceptation de la maladie : déni , refus , révolte,
- Projets: scolarité , sport ou loisirs

- La maladie:

Début , évolution , contrôle , traitement

-La famille du patient.

- Identifier ses besoins.
- Cerner la personnalité du sujet.
 - Evaluer ses potentialités.
- Prendre en compte sa démarche

2 ème étape : **OBJECTIFS** (Contrat d'éducation)

Avec chaque patient nous avons défini :

- Les objectifs d'apprentissage à atteindre.
- Les compétences que le patient doit acquérir.

3 ème étape : **ENSEIGNEMENT, APPRENTISSAGE** (Méthodes pédagogiques)

Avec chaque patient nous avons planifié des séances éducatives.

- Contenu , durée , rythme , organisation.
- Choix des outils et des techniques pédagogiques à utiliser pour amener le patient à acquérir les compétences nécessaires

Programme éducatif pour les patients atteints de lymphome

- 1. Connaitre des définition.**
- 2 Comprendre les facteurs de risque et l'épidémiologie des lymphomes.**
- 3. Enumérer les signes et symptômes du lymphome**
- 4. Comment fait-on le diagnostic de lymphome?**
- 5. Savoir les éléments essentiels pronostiques du lymphome**
- 6. Enumérer les moyens thérapeutiques et leurs effets secondaires**
- 7. Evaluer les résultats**
- 8. Connaître les éléments de surveillance à court et long terme**
- 9. Hygiène de vie : cigarettes, alcool,...**

Une séances collectives d'ETP

Taille du groupe : 25 adultes

Durée de la séance : 45 minutes , (repas offert)

Les séances individuelles d'ETP

Durée de la séance : très variable 10 min. à 30 min selon les patients et la disponibilité de l'éducateur.

Les lieux de mise en œuvre de l'ETP

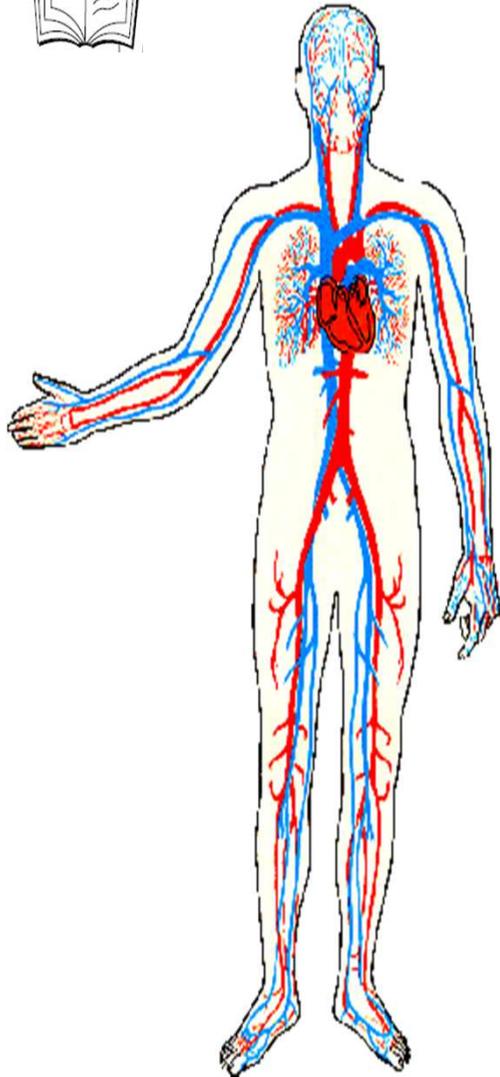
Séance de groupe : Hôtel Méridien,

Séance individuelle : Hôpital de jour , service hématologie

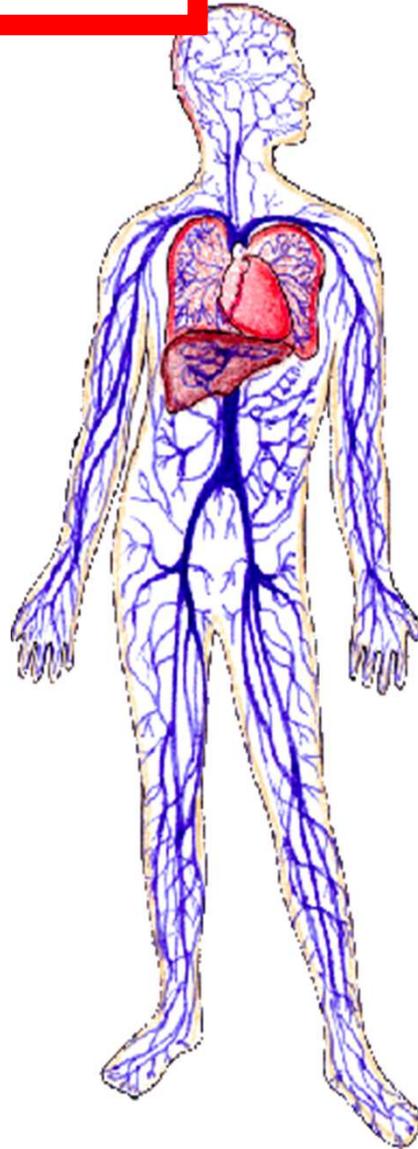
Techniques pédagogiques

- ❑ **Exposé interactif** : les éléments du bilan d'extension
- ❑ **Etude de cas**: protocole de traitement ABVD.
- ❑ **Table-ronde**: Intérêts de l'ETP.
- ❑ **Travaux pratiques** : injection sous cutané de G-CSF.
- ❑ **Travaux dirigés** : tenue du carnet de santé.
- ❑ **Ateliers** : intérêts des consultations de suivi.
- ❑ **Activités sportives** : ce qui est conseillé de faire
- ❑ **Jeux de rôles**: càt devant des vomissements après une cure.
- ❑ **CD, DVD, Films**, en projet

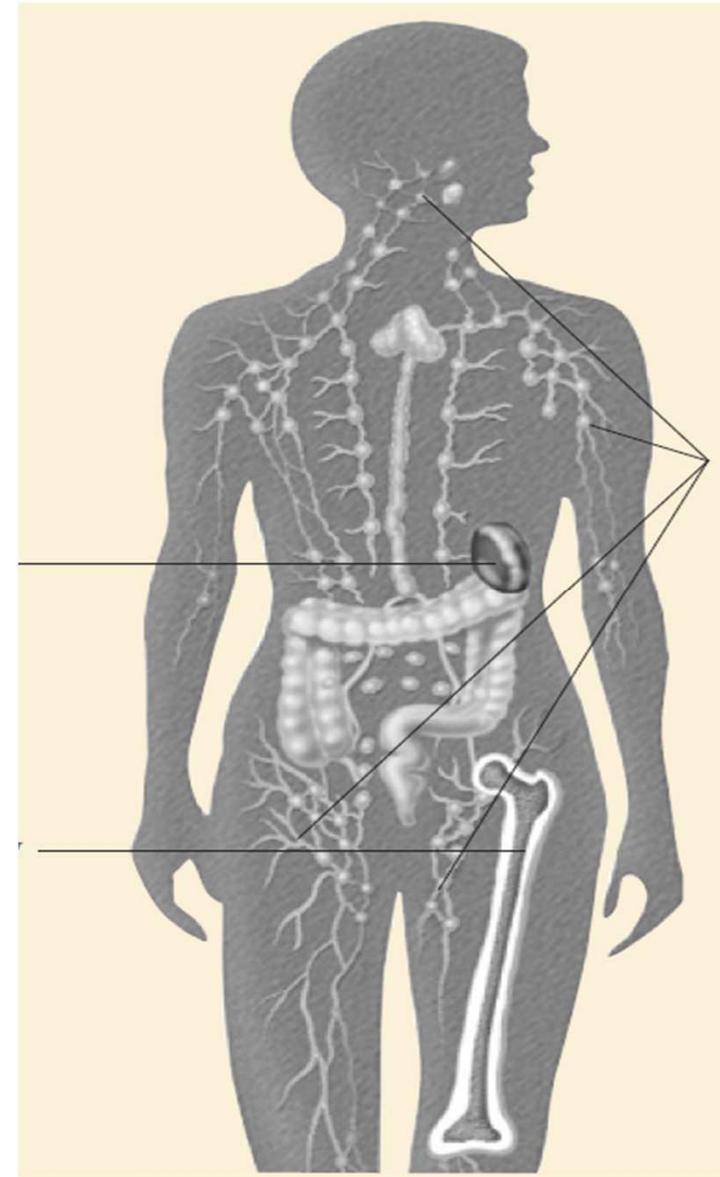
Exemples d'outils pédagogiques



les artères
et les veines



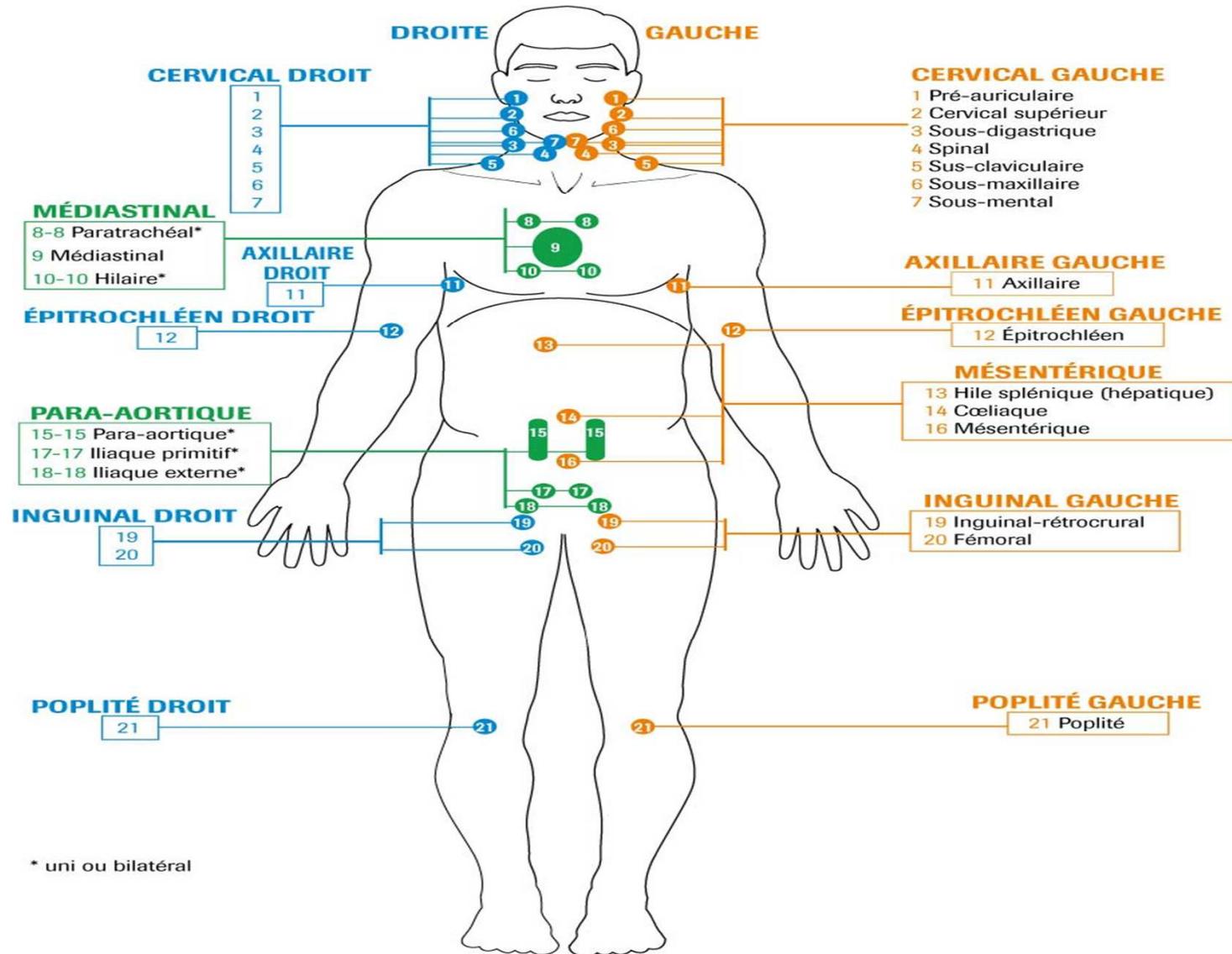
les veines



le système lymphatique



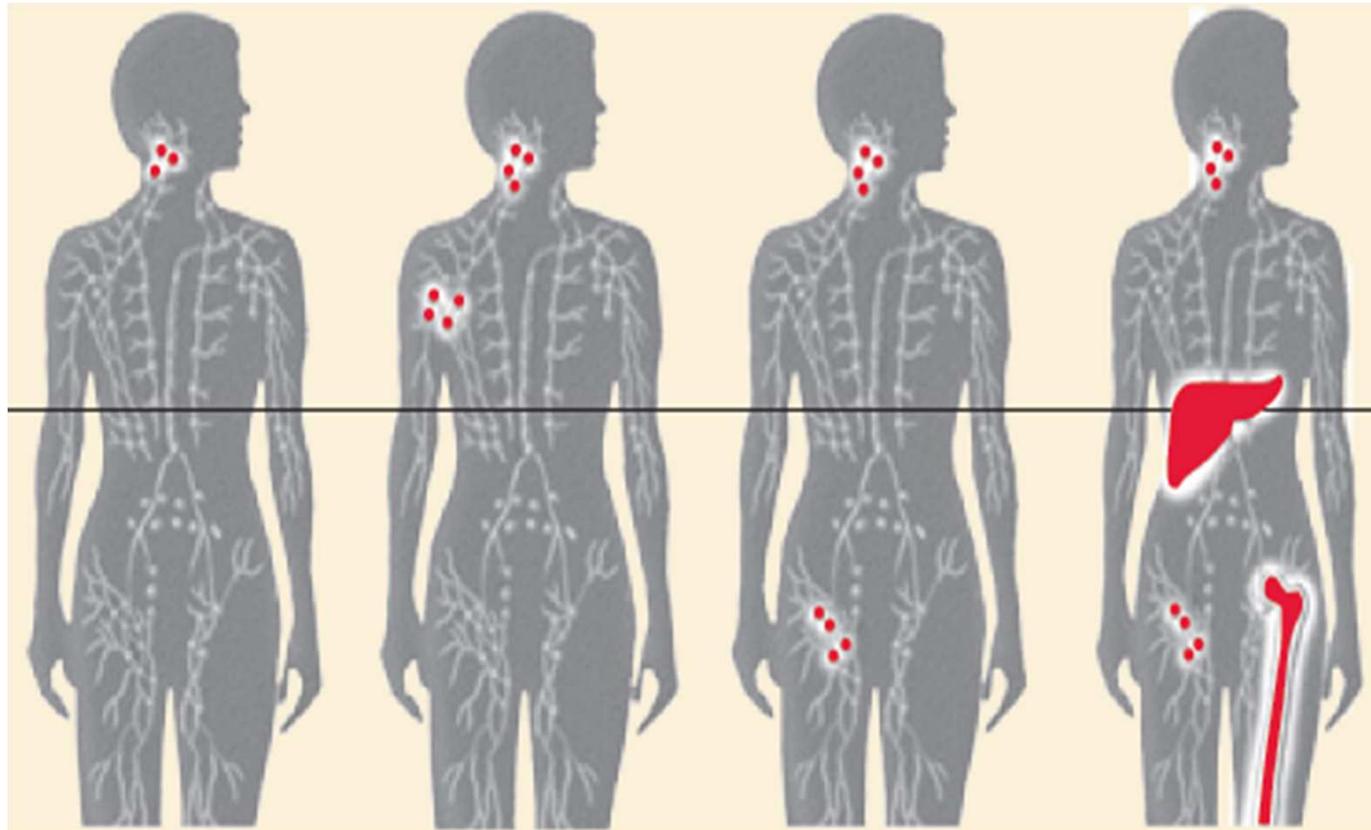
Les différentes aires ganglionnaires





Classification en stades pronostiques selon ANN ARBOR

Diaphragme



Stade I

Stade II

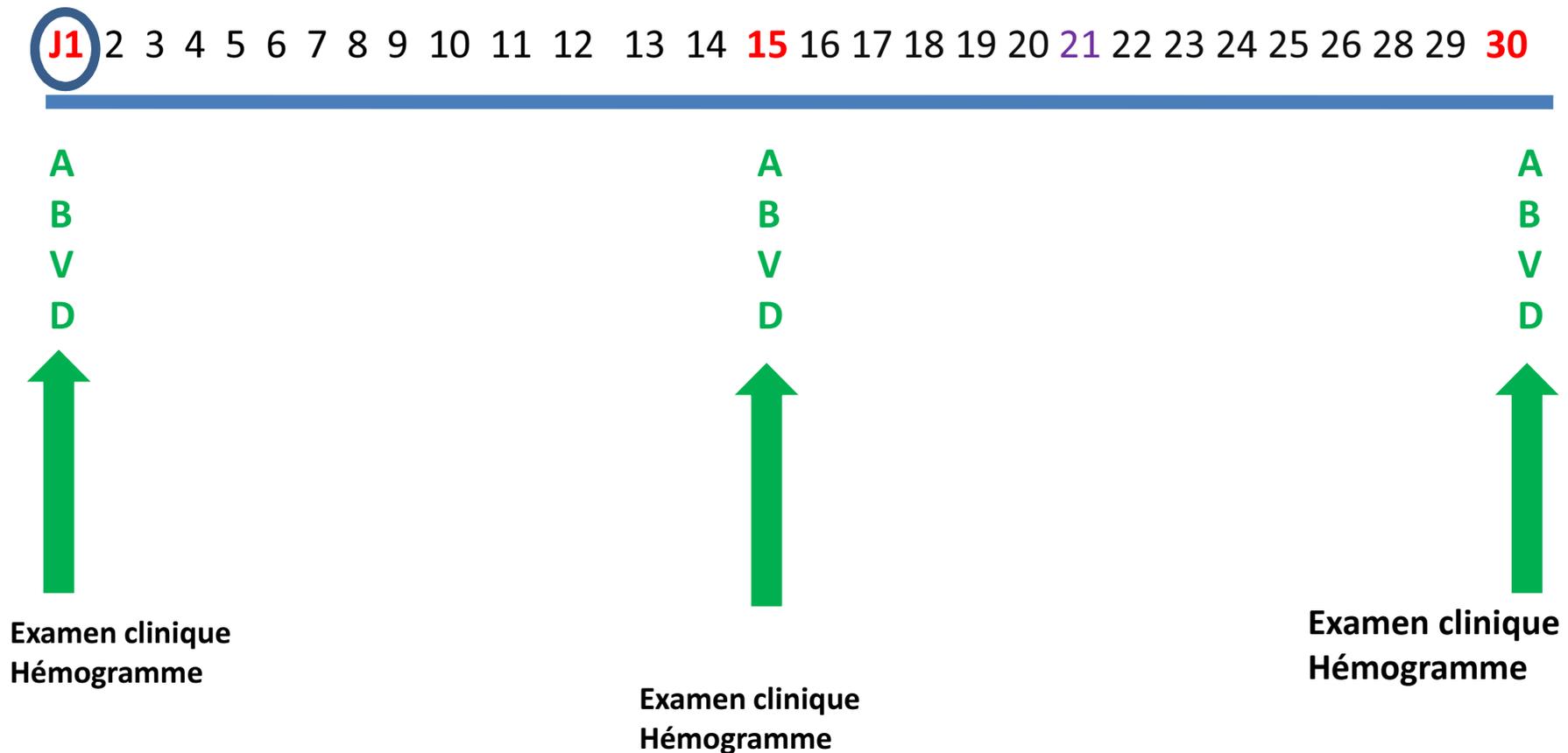
stade III

stade IV

1 CURE = J1 à J29

1 CURE= (J1 ABVD + J15 ABVD + 13 JOURS DE REPOS)

La cure N° 2 commence le 30 ème jour qui est le J1 de la 2 ème cure



4 èmé étape : EVALUATION

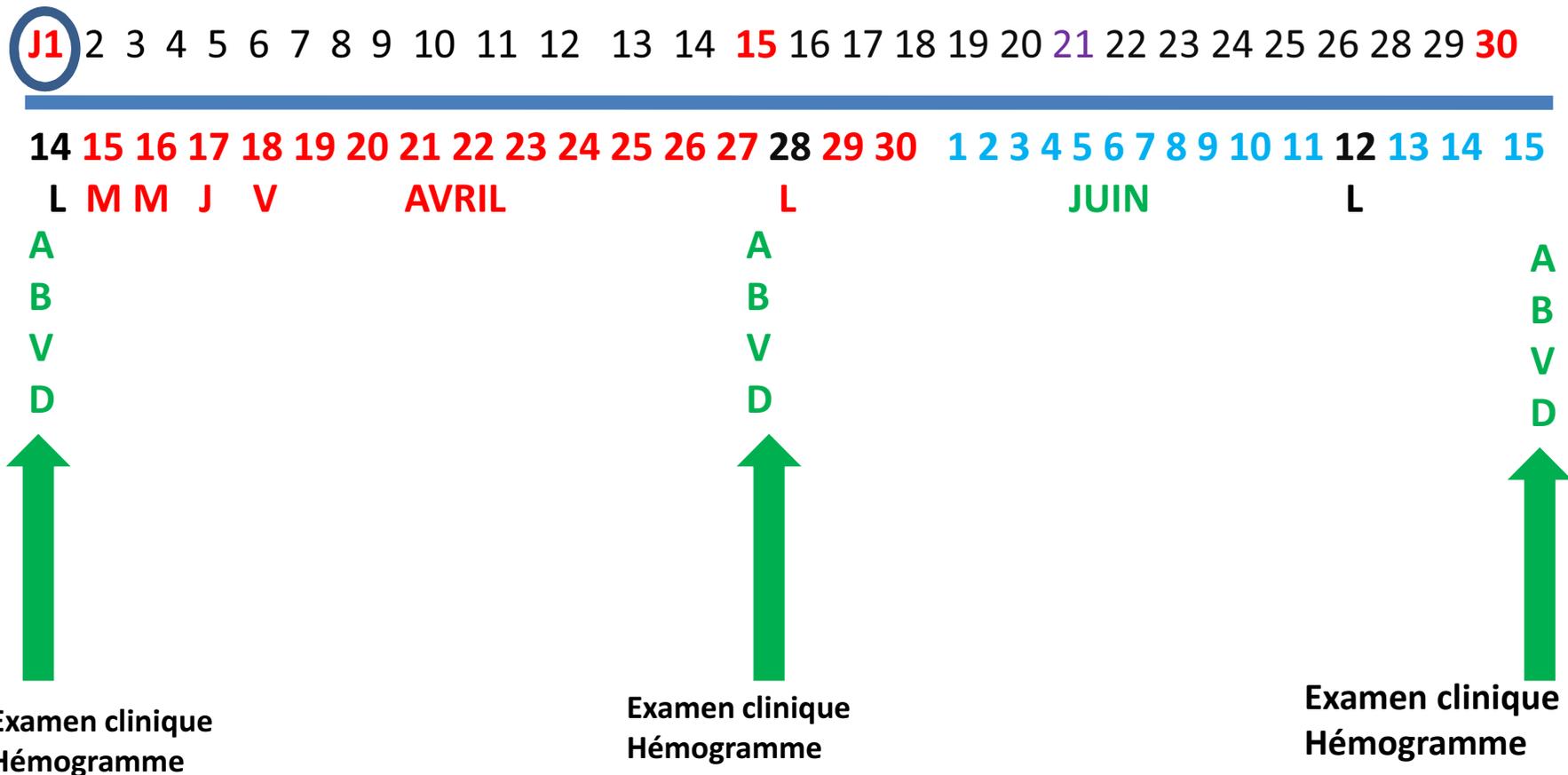
Degré d'atteinte des objectifs

- Evaluation ou mesure du niveau atteint en fonction des objectifs fixés dans le contrat d'éducation.
- Mesure des acquisitions du patient dans les domaines des connaissances ,
des habiletés techniques , et
des comportements (attitudes).

Nous sommes le 14 Avril 2014, c'est le J1 de votre cure, prenez un calendrier :

1- Donnez moi la date du J15 de cette cure.

2- Donnez moi la date à laquelle vous devez faire vos analyses de sang pour le J 15 cette cure.



Résultats

En fait il s'agit de la 4 ème phase de la méthode ETP, c'est l'évaluation.

Comme toutes les évaluations, elle est difficile à faire:

- Début d'une étude,**
- Groupe de patients très hétérogène :**
 - Ages, sexe,**
 - niveau d'instruction,**
 - Diagnostic éducatif personnel,**
 - Programme éducatif personnalisé,**
 - Méthodes pédagogiques personnalisées,**
- Ce qui semble acquis : les patients en ETP sont plus réguliers, acceptent leur maladie, Cherchent à aider les autres patients... ne sont jamais perdu de vue...**

RESULTATS

	NOMBRE	ù
Autre regard sur la maladie	08	40
Consolidation des connaissances	06	30
Enseignements conforme a leur attente,	04	20
Changement d'habitude, arrêt de fumer et alcool	02	10

DISCUSSION

Bien avant l'OMS, Abu Bakr Mohamed AL RAZI (865-952 A.J.C) écrivait que

« L'association du malade lui-même à la démarche de soin et son état psychologique conditionnent la réussite du traitement ...**si un patient n'a pas la volonté ou le désir de guérir, les mains du médecin restent liées** ».

Il nous semble que le nombre élevé de perdu de vue pour les soins et pour les études et publications scientifiques trouve ici une explication. Il en est de même – probablement- de certains diagnostics tardifs qui expliquent en partie les mauvais résultats thérapeutiques que nous observons.

conclusion

Donc l'ETP est source de progrès dans la prise en charge des patients atteints de LH tout comme la recherche de protocoles nouveaux et de nouveaux traitements comme les thérapies ciblées.

L'ETP a l'avantage d'être peut coûteuse, elle ne dépend que de la volonté des soignants et de la demande des patients.

Merci...et
rendez-vous
au 2 ème Congrès
Des paramédicaux D'hématologie
en 2015... Inchallah...