



Aide à la communication sur la prise de décision partagée

COMMUNICATION CONCERNANT LE RISQUE

Lorsque vous communiquez sur le risque de récurrence...

Comment dois-je définir les attentes initiales concernant le parcours de soins ?

- Expliquez le risque de récurrence après une intervention chirurgicale et précisez que la chimiothérapie n'a pas la même efficacité chez tous les patients.
- Soulignez le fait qu'après la chimiothérapie, il pourrait y avoir des traitements autres que la seule hormonothérapie.

Quels conseils dois-je donner concernant les résultats possibles d'un test d'expression génique ?

- Lorsque vous présentez l'utilité d'un test d'expression génique, assurez-vous que le patient/la patiente a bien conscience des résultats possibles et qu'il/elle pourra faire face aux conséquences, quel que soit le résultat.
- Si le patient/la patiente ne veut pas effectuer un test d'expression génique :
 - Insistez sur le fait que l'hormonothérapie seule est également efficace.
 - Assurez-vous que le patient/la patiente sera satisfait(e) de cette décision à long terme.

Dois-je conserver un compte rendu des conversations sur la prise de décision partagée ?

- Il est important que vous documentiez toute décision partagée avec le patient/la patiente et qu'il/elle approuve ce qui a été documenté, dans l'intérêt du clinicien et du patient/de la patiente.
- Pour les décisions importantes prises par le patient/la patiente, veillez à ce qu'il/elle signe ces comptes rendus.

Quels conseils dois-je donner plus particulièrement aux patients ayant au moins 4 ganglions positifs ?

- Insistez sur le fait qu'il existe de nombreuses options malgré le risque élevé.
- Expliquez que plus les traitements possibles sont nombreux, plus le risque est faible et meilleur sera probablement le résultat.

Lorsque vous communiquez sur le risque résiduel...

- Expliquez la pertinence d'une approche néoadjuvante pour les patients présentant une charge tumorale locale élevée (p. ex. atteinte axillaire étendue).
- Lorsque vous expliquez l'objectif d'une réponse complète pathologique (RCp), veillez à ce qu'ils comprennent bien qu'en cas d'échec, il existe d'autres options thérapeutiques permettant de réduire davantage le risque de récurrence.
- Expliquez au patient/à la patiente en quoi consiste le test de recherche de mutation germinale du gène BRCA et quelles sont les implications pour sa famille et pour lui/elle.
- Si le patient/la patiente est porteur d'une mutation du gène BRCA, veillez à ce qu'il/elle puisse bénéficier d'une prise en charge psychologique.

MESSAGES CLÉS

- Le patient/la patiente doit comprendre pleinement les risques associés afin de prendre des décisions partagées concernant ses soins.
- Proposez des tests supplémentaires uniquement aux patients qui sont en mesure d'accepter les conséquences des résultats, qu'ils soient bons ou mauvais.



COMMUNICATION CONCERNANT LE TRAITEMENT

Lorsque vous communiquez sur les traitements possibles...

Quels sont les messages clés que je dois transmettre concernant chaque option ?

- Expliquez en des termes adaptés à quel stade et pour qui chaque traitement possible peut présenter un bénéfice.
- Lorsque vous discutez des effets secondaires, insistez sur le fait qu'ils peuvent être contrôlés en adaptant la posologie, en prenant des médicaments supplémentaires et via des soins de soutien.
- Lorsque vous choisissez de réduire la dose, informez le patient/la patiente que l'efficacité du traitement reste inchangée.
- Indiquez-lui l'option thérapeutique qui vous semble la plus adaptée afin qu'il/elle puisse prendre une décision éclairée.

Quelle quantité d'informations dois-je donner d'emblée ?

- Il est préférable d'expliquer les différentes lignes et options de traitement étape par étape afin de ne pas submerger le patient/la patiente d'informations.
- Il peut être utile de demander au patient/à la patiente de résumer ce que vous venez de lui dire pour vérifier qu'il/elle a bien compris.

Que puis-je faire pour augmenter l'observance, en particulier pour les traitements au long cours ?

- Assurez-vous que le patient/la patiente saura distinguer les effets secondaires urgents ou potentiellement mortels de ceux qui peuvent être gérés à domicile.
- Rassurez le patient/la patiente en lui disant qu'il/elle peut contacter l'équipe soignante à tout moment en cas d'inquiétude.

Comment dois-je aborder les effets secondaires courants, p. ex. la toxicité gastro-intestinale ?

- Expliquez d'emblée au patient/à la patiente que les effets secondaires tels que la diarrhée ne seront probablement pas identiques à ses expériences précédentes et qu'il/elle doit prendre le plus rapidement possible les médicaments qui lui ont été prescrits.
- Insistez sur le fait que si des effets secondaires deviennent très problématiques, il est possible d'ajuster la posologie sans compromettre l'efficacité du traitement.

Dois-je mettre en place un suivi plus régulier ou attendre que le patient/la patiente sollicite des rendez-vous de suivi ?

- Au début, prévoyez un suivi plus régulier et, une fois que le patient/la patiente s'est habitué(e) à gérer les effets secondaires, ce suivi peut être réduit ou programmé par le patient/la patiente selon ses besoins.

Dois-je utiliser des outils d'aide à la décision à destination des patients ?

- Les outils d'aide à destination des patients élaborés par le fabricant peuvent être utiles car ils contiennent les informations les plus récentes sur les effets secondaires, etc.
- Les informations partagées doivent être adaptées à chaque patient(e) dans la mesure du possible.
- L'énumération des avantages et des inconvénients de chaque traitement et de ses effets secondaires peut être particulièrement utile pour aider le patient/la patiente à prendre sa décision, notamment pour les traitements les plus récents.

MESSAGES CLÉS

- **Soulignez que les nouveaux traitements s'accompagnent de nouveaux effets secondaires, mais que ceux-ci peuvent généralement être gérés en adaptant la posologie, en prenant des médicaments supplémentaires et via des soins de soutien.**
- **Un processus de communication partagée doit être mis en place tout au long du parcours de soins.**



<https://bit.ly/eBC-SDM-PDF>