

Compte rendu de la réunion de la commission douleur et cancer du jeudi 16 novembre à Nice.

Présents : tous les membres + Thierry Delorme

Excusés : Yvan Krakovski - Laurent Labreze (grèves)

Cette réunion fait suite à une première rencontre réalisée en juin 2017 qui avait permis de mettre en place la session réalisée aujourd'hui au congrès, qui a bénéficié d'un public nombreux.

I Rappel sur le fonctionnement de cette commission :

Les budgets serrés ne permettent qu'une réunion annuelle sur Paris à programmer, la deuxième réunion 2018 pouvant avoir lieu au décours du congrès. D'autres actions ou journées peuvent s'envisager en fonction de la capacité du groupe à mobiliser des moyens matériels ou financiers.

II Rappel des objectifs de ce groupe :

- Être force de proposition pour la formation continue des membres de la SFETD
- Faire mieux comprendre les spécificités de la douleur du cancer auprès des autorités et de nos pairs
- Être force de proposition en termes de recherche, nouvelles pistes médicamenteuses
- Elaborer des recommandations

III Axes de travail

Il a été décidé plusieurs axes de travail à la suite de de cette réunion où nous étions nombreux avec de nombreux échanges.

A) Elaboration de recommandations :

1. **Groupe SOR opioïdes :** Discussion globale à propos de l'application présentée par le Dr Poulain en plénière et des cas cliniques présentés par Sylvie Rostaing : on discute de l'importance d'avoir une communication de qualité autour de ces nouveaux référentiels et de l'importance d'avoir un document papier en sus même s'il sera plus complexe que les référentiels précédents. L'application doit être testée et « déboguée » avant début 2018 par les membres du groupe avant diffusion du convertisseur d'opioïde.

2. **Définition de recommandations de bonne pratique en ce qui concerne les techniques invasives de thérapie intrathécale** en lien aussi avec les neurochirurgiens: ce travail pourra s'intégrer dans les recommandations de bonne pratique qui vont être élaborées en 2018 par la société savante et sous la direction de Frédérique Aubrun
3. **Élaboration de recommandations d'un parcours de soin** pour le patient atteint d'une douleur cancéreuse évolutive : groupe de travail pressenti lors de la réunion de juin qui associe Sophie Laurent, Caroline Maindet, Christian Minello, Gladys fontaine, Franck le caer, Claire Delorme, Yves marie pluchon

Thierry Delorme a proposé pour ce travail de nous communiquer toute les documents élaborés en 2010 avec l'INCA et qui traitaient de ce sujet en partie.

Intégrer les paramédicaux dans nos réflexions

B) Etre force de proposition en formation continue et communications

- 1 Organisation des sessions douleurs pour le **congrès de Lille** en 2018
- 2 Organisation d'une **journée thématique douleur et cancer** en 2018 Lyon ou peut-être à Aix les bains
- 3 **DU douleur en oncologie** de Gustave Roussy : diffuser un enseignement accessible à distance : Sophie Laurent

C) Faire mieux comprendre les spécificités de la douleur du cancer auprès des autorités et de nos pairs Rencontre avec le président de l'INCA - Denis DUPOIRON

D) Etre force de proposition en termes de recherche, nouvelles pistes médicamenteuses

- 4 Projet de recherche sur la capsaïcine dans le traitement des douleurs séquellaires du cancer du sein : possibilités de financement d'un protocole évaluant la place de l'utilisation de la capsaïcine de manière anticipée
- 5 Bupivaïcaine forte concentration comment obtenir une AMM ? place de la SFETD