



Ne m'abandonnez pas !



Docteur Arielle Blain

PH – SMR et LISP Pôle Gérontologie CHU de Montpellier

a-blain@chu-montpellier.fr



Aucun lien d'intérêts



Monsieur S. – 82 ans

- ▶ Veuf (épouse décédée 10 jours avant son entrée en SMR ++), 3 enfants.
- ▶ Ancien ingénieur commercial.
- ▶ Exposition solaire majeure : a fait du bateau et vécu en Afrique/Antilles

Histoire de la maladie

- ▶ Diagnostic de mélanome stade IIB de cuisse gauche en 2023
- ▶ Prise en charge en Dermatologie par oncologue (*chir + chimio + immunothérapie*)
- ▶ Puis ajout pec en HGE / colite immuno-induite ++
- ▶ Mi-2024 : progression maladie (*métastases locales et osseuses*)
 - ▶ Poursuite/majoration immunothérapie
 - ▶ Stabilité évolution mais nombreux EIM + complications (*EP ++ - pneumopathie immuno-induite ?*)
- ▶ Mai 2025 : hospitalisation de deux mois (*Dermato/Pneumo*) suite à sepsis à point de départ pulmonaire
- ▶ Dbt juillet : entre en SMR Gériatrique

Du côté du patient à l'entrée en SMR

- ▶ Parle bcp de son oncologue
- ▶ Attend avec impatience le RDV de cslt° afin de lui expliquer son souhait d'arrêter en raison des nbx EIM.
- ▶ Evoque SPCMD
- ▶ Idem / son HGE et l'arrêt du Ttt à visée anti-colite immuno-induite
- ▶ Mais équipe notre une **AMBIVALENCE MAJEURE**

Du côté de l'oncologue

- ▶ Tep-scanner : progression métabolique de la maladie au niveau ganglionnaire et osseux
- ▶ Dernière RCP : validation d'une prise en charge palliative exclusive devant une récidive avec métastases et souhait du patient d'arrêter.
- ▶ 1 cslt° de suivi puis...

« Nous ne reverrons pas Mr S. à titre systématique
mais restons bien évidemment disponibles pour le rencontrer à nouveau
à sa demande ou à celle du Dr B. »

→Patient hospitalisé sur un LISP

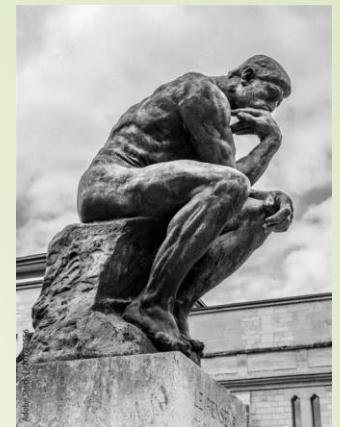
Les jours suivants...

- ▶ Recrudescence des signes digestifs (*nausées++, vomissements++, diarrhées...*)
 - ▶ D'où anorexie totale
 - ▶ **HOQUET !!!** Incoercible...
-
- ▶ PUIS **REFUS DE SOINS** (*toilette, repas....*)
 - ▶ Inquiétude de la famille (*enfants rencontrés régulièrement*)

Agressivité vis-à-vis des soignants et des médecins

avec remise en question de leurs compétences (*souhaite aller à l'UASP, dit que nous ne savons pas faire, que nous ne pourrons gérer ses symptômes et sa fin de vie...*)

Que faire ???



- ▶ Rencontre psychologue par médecin : détresse devant la disparition de l'alliance de façon brutale et violente
- ▶ **JE DOUTE**
- ▶ Réponse du psy → maître-mot : **ACCEUILIR**
 - ▶ sa colère, sa tristesse, son agressivité !!!!
 - ▶ Mais c'est difficile !!!!
- ▶ Mais personne n'a jamais dit que ce serait facile, les SP...

Que faire ??? (bis)

- ▶ Rester professionnel et accueillir.
→ la qualité de la relation et de la communication est essentielle
- ▶ Ttt de TOUS les symptômes présentés (per os, IV)
- ▶ Mise en place d'un anti dépresseur par voie IV ++
- ▶ Poursuite accompagnement par psychologue (accepté par patient)
→ importance d'une prise en soins pluriprofessionnelle ++

Episode ayant duré deux semaines

Que faire ???

- ▶ **Analyser** : que se passe t il ?

- ▶ Télescopage entre arrêt des Ttt et deuil récent, double perte de ses repères
- ▶ N'a pas eu le temps d'en construire d'autres

Agressivité = peur

De l'abandon, de la souffrance, de l'inconnu et de la mort

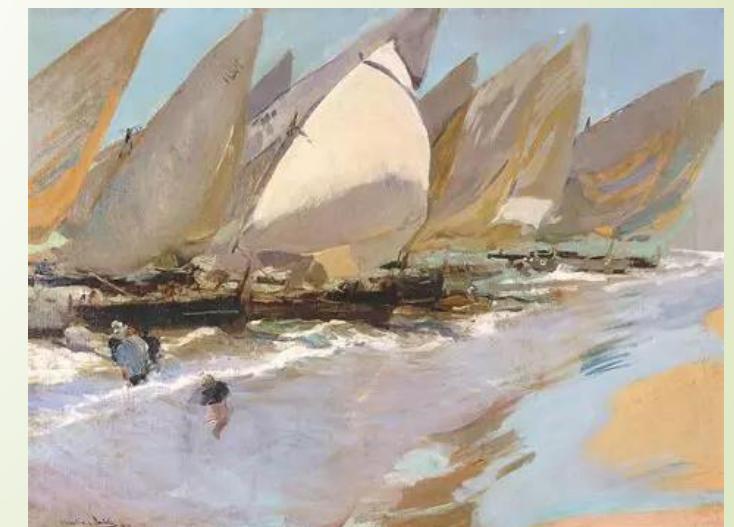
- ▶ Dépression hostile +++

- ▶ L'agressivité et l'irritabilité remplacent la tristesse
- ▶ Interprétation négative de situations anodines

Episode ayant duré deux semaines

Conclusion

- ▶ Toujours accueillir les divers sentiments qui traversent le patient
- ▶ Savoir poser le diagnostic de dépression hostile
- ▶ Douter améliore la qualité de communication et le jugement de nos pratiques
- ▶ L'abandon peut également concerner les patients ayant terminé leur traitement oncologique avec diagnostic de rémission ++



Bibliographie

- ▶ L'après traitement en cancérologie ou le CANCER BLUES – Catherine Adler Tal – Onco Psychologue à l'Institut Rafaël - <https://institut-rafael.fr/conseils-sante/apres-cancer/lapres-traitement-en-cancerologie-ou-le-cancer-blues/>
- ▶ Arrêt de traitement chez les patients atteints de cancer entre l'abandon et l'acharnement - Stéphanie Perron - Le Médecin du Québec, volume 47, numéro 10, octobre 2012. :73-78
- ▶ Charles Pépin – France Inter – *La question Philo* du 4 octobre 2025 – Peut-on douter de tout ?