

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	FCVD – ACHBT : Prise en charge des adénocarcinomes pancréatiques	Action : Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles Type : Mono professionnelle Format : Mixte Participants max : 150
Référence Agence DPC de l'action de DPC : 16772100032		Concepteur : Docteur (M) DELEUZE Alain
Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) : Médecin Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive		Mode(s) d'exercice des participants : Libéral Salariés en centres de santé conventionnés Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux Autre salariés

Objectif / résumé de l'action :

L'incidence annuelle du cancer du pancréas est estimée à 7 800 nouveaux cas par an. Il survient le plus souvent entre 70 et 80 ans, avec une incidence plus élevée chez l'homme que chez la femme. Il est généralement détecté tardivement, et l'atteinte pancréatique entraîne une dégradation très rapide de la santé du patient, limitant les possibilités thérapeutiques. La chirurgie est le seul traitement curatif du cancer du pancréas. Elle permet d'enlever la tumeur en retirant la partie du pancréas sur laquelle elle s'est développée. On parle de duodéno pancréatectomie céphalique (DPC) pour une intervention sur la tête du pancréas ou de spléno pancréatectomie gauche pour une opération sur le corps et la queue du pancréas. La chirurgie est réalisée d'emblée quand la tumeur n'envahit pas les vaisseaux mésentériques et/ou l'artère hépatique et le tronc cœliaque. La présence de métastases, hépatiques le plus souvent, est une contre-indication à la chirurgie. Ces interventions chirurgicales sont lourdes, d'autant plus que l'ablation d'une partie du pancréas perturbe fortement le fonctionnement de l'organisme. Pour cette raison, il n'est pas toujours possible de les proposer aux patients. La chimiothérapie permet de ralentir voire d'arrêter le développement de la tumeur et/ou des métastases. Elle est parfois associée à une radiothérapie ; on parle alors de radio-chimiothérapie. La chimiothérapie peut être entreprise dans plusieurs cas : avant la chirurgie : pour diminuer l'extension de la tumeur et permettre une résection chirurgicale, après la chirurgie : pour diminuer le risque de récurrence et de développement des métastases, en

présence d'une tumeur avancée et/ou avec des métastases à distance pour lesquelles la chirurgie est contre indiquée. D'autres traitements sont parfois entrepris. Ils n'ont pas d'action directe sur le cancer, mais aident à améliorer les symptômes et la qualité de vie. Il peut s'agir de la pose d'une prothèse (tube) pour faciliter la circulation de la bile (prothèse biliaire) ou le transit des aliments (prothèse duodénale). Il peut s'agir également de traitements de la douleur ou d'aide à l'alimentation. Le choix du traitement dépend des spécificités du cancer : • sa localisation sur le pancréas, • son type histologique (le type de cellules impliquées) • son stade (son degré d'extension) • son grade (son niveau d'agressivité) Ces notions seront abordées à travers un audit clinique en deux tours sur les critères de qualité de la RCP dans le cadre de la prise en charge des adénocarcinomes pancréatiques. La séquence présenteielle, permettra de rappeler les modalités de détection et de prise en charge des adénocarcinomes pancréatiques. Objectifs principaux : - Partager et diffuser les grands enjeux et évolutions mais aussi les perspectives en ce qui concerne les prises en charge du cancer du pancréas. - Sensibiliser les professionnels de santé concernés sur les actions qui relèvent de leurs compétences pour contribuer à l'amélioration et à l'harmonisation de leurs pratiques. Objectifs pédagogiques et scientifiques : Cette formation a pour objectifs principaux : - Acquisition des repères « théoriques » sur la prise en charge des cancers (cadre réglementaire, guides et recommandations de la HAS et de l'INCa notamment) - De dresser un état des lieux des risques associés à la prise en charge des cancers du pancréas en France - Connaitre et mettre en œuvre les recommandations HAS et des sociétés savantes Au terme de cette formation, les participants sauront dépister, dans le parcours de soins d'un patient pris en charge pour un adénocarcinome pancréatique, les points sensibles et de rupture et agir pour améliorer la qualité de prise en charge de ces patients.

Pré-requis :

Action réservée aux praticiens en chirurgie digestive.

Orientation(s) :

- 26. Prise en charge des cancers, notamment chez l'enfant, l'adolescent et le jeune adulte