

DEROULEMENT DE LA RECHERCHE

Calendrier de la recherche

Début des inclusions : 05/08/08

Durée période d'inclusion : 12 mois

Durée de participation pour chaque patient : 12 mois

Récapitulatif du suivi patient

	Information du patient	Examen clinique	Relevé des informations concernant le patient	Questionnaires de Qualité de Vie
Inclusion	✓	✓	✓	✓
Visite M3		✓	✓	✓
Visite M6		✓	✓	✓
Visite M9		✓	✓	✓
Visite M12		✓	✓	✓

Visite d'inclusion :

Conformément à la pratique médicale, un examen clinique sera réalisé.

Visites de suivis :

Les différentes visites seront réalisées tous les trois mois ou plus souvent si nécessaire en fonction de l'état du malade.

Visite de fin d'étude :

La fin de la recherche peut survenir en cas de décès du patient, de refus de poursuivre l'étude, ou à la fin de la période d'observation (un an).

Nombre prévu de patients :

500 patients attendus

ETOBSUP

Qualité de Vie et Soins de Support dans les cancers bronchiques non à petites cellules de stade IV (CBNAPC) : Etude observationnelle

Gestionnaire : CHU de Limoges

Investigateur coordonnateur :

Professeur Alain VERGNENEGRE

Hôpital du Cluzeau

87 Limoges

Tél. 05 55 05 66 29

Fax : 05 55 05 68 15

Email : alain.vergnenegre@unilim.fr

ARC coordonnateur :

Estelle CHAMPAGNE

Hôpital du Cluzeau

87 Limoges

Tél. 05 55 05 67 45

Email : est.champagne@laposte.net

CRITERES D'INCLUSION

- ✓ Tout patient âgé de plus de 18 ans
- ✓ Porteur d'un CBNAPC de stade IV
- ✓ Nécessitant la prise en charge par un traitement de soins de support

CRITERES DE NON INCLUSION

- ✓ Tout patient porteur d'un CBNAPC de stade IV inclus dans un protocole de recherche pouvant modifier la prise en charge ou l'organisation des traitements de soins de support

ENREGISTREMENT DES

DONNEES

Le CRF est électronique et comporte :

- ✓ Un volet démographique et thérapeutique
- ✓ Un volet organisationnel avec le recours au comité de lutte contre la douleur, l'unité mobile de soins palliatifs, les dates d'intervention, les grandes familles thérapeutiques, éventuellement les séjours en lit dédié ou dans une unité centralisée de soins palliatifs, les thérapies spécifiques de la douleur, de la fatigue et des troubles digestifs, l'intervention d'une psychologue, de l'assistante sociale, du kinésithérapeute, l'intervention des diététiciennes et une éventuelle réalimentation

- ✓ Les soins palliatifs et la prise en charge de la douleur feront l'objet d'une individualisation au sein de la mise en place des soins de support

- ✓ Le volet de la qualité de vie sera enregistré par l'intermédiaire de l'échelle LCSS et du questionnaire EuroQoL5. **Ces échelles seront administrées tous les trois mois à compter de la date d'inclusion du patient**