



# Addiction et Cancer

## Quelle place pour le médecin Généraliste?

Docteur AF Hirsch-Vanhoenacker

Vice Présidente

Association Généralistes et  
Addictions

HdF

# Quelle légitimité pour intervenir ?

- Médecin généraliste installée pendant 26 ans: accompagnement de cancéreux à toutes les phases de la maladie ( de l'annonce du diagnostic à la fin de vie) \*
- Addictologue à temps plein de 2006 à janvier 2021 : d'abord en centre Méthadone , CJC et Sleeping puis coordinatrice pour un CSAPA à dominante alcool et consultante pour un CSAPA résidentiel pour femme enceinte ou jeune accouchée . Dans le cadre des consultations au CSAPA, un certain nombre de patients avaient une pathologie cancéreuse souvent liée aux produits consommés

- Mes spécificités:

Travail en équipe privilégié

Expérience de l'ambulatoire plus que de l'hospitalier

Impliquée dans l'association Généraliste & Toxicomanie devenue Généralistes et Addiction depuis 30 ans

*\* Aucun conflit d'intérêt*

# Généralistes et Addictions

## *Quelques précisions sur l'association*

- Association loi 1901 de médecins et pharmaciens créée par des médecins qui s'interrogeaient sur comment accompagner ces usagers pour lesquels ils n'avaient eu aucun enseignement à la faculté.
- Réfléchit et propose des projets depuis 30 ans pour optimiser le parcours de soin des usagers de produits psychoactifs .
- Aujourd'hui, mandatée par l'ARS pour mettre en place des Intervisions
- Ce sont des réunion pluridisciplinaire des différents acteurs impliqués dans la prise en charge du patient. Elles permettent de mieux comprendre la situation, de croiser les regards, d'échanger sur les pratiques et des options de soins prioritaires.
- Organisées par pôle porté par des acteurs locaux (historiquement par les CSAPA).
- 19 Pôles sur le Nord Pas-de-Calais ; déploiement sur la Picardie en cours.

# Les intervisions

*Intérêt dans la comorbidité cancer addiction*

- Réunions aujourd'hui envisagées au sein des MSP ou de structures locales. Pour drainer le maximum de professionnels , avant d'organiser aujourd'hui de nouveaux pôles, il est indispensable de présenter le concept aux commissions pluriprofessionnelles de santé des territoires (CPTS)
- N'importe quel soignant impliqué dans le parcours de soin médico psycho social peut solliciter la réunion. Il est indispensable d'avoir l'accord du patient et d'informer le Médecin Généraliste de la démarche.
- L'objectif des intervisions est de coordonner le parcours de soins des usagers présentant une situation complexe liée à leur addiction .
- La maladie addictive est bien une maladie comme les autres mais elle est complexifiée par les représentations auxquelles elle est le plus souvent attachée .

# Quid des patients/usagers ?

- L'oncologie est associée à la mort et l'addictologie est associée à la délinquance et la violence
- Les patients sont impactés par ces pensées et pour avoir une relation thérapeutique de qualité, il est important qu'ils puissent évoquer ces ressentis et leurs émotions.
- Ils choisissent souvent un de professionnels comme interlocuteur privilégié avec qui le courant passe bien et ils identifient de façon informelle souvent un référent (qui d'ailleurs n'est pas toujours un médecin)
- Pour les aider au mieux, il est important en cas de situation complexe de partager (avec leur accord) le maximum d'information pour mettre en place le système de soins le plus adapté à la situation

