

# Décider dans les situations complexes: Les RCP médico-sociales et éthiques

Dr Claire Georges, PASS Verlaine  
Jackie Platon, cadre supérieur socio-éducatif



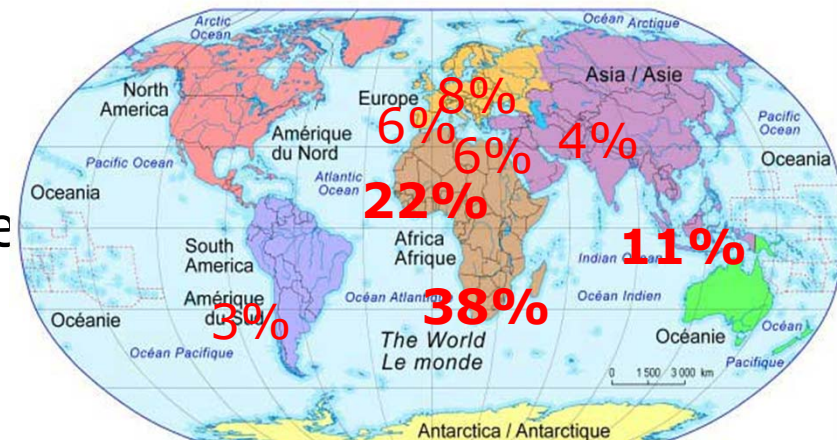
## Hôpital Saint-Louis



Colloque national des PASS 20 mai 2011

# La PASS Verlaine: des pathologies lourdes et des situations sociales difficiles...

- Dans un environnement spécifique:
  - Un hôpital aux spécialités de pointe
  - Un hôpital de proximité / forte population immigrée
- Des pathologies lourdes
  - Hémato
  - Cancéro
  - Onco-dermato
  - Insuffisances rénales
  - Hépatites, VIH
- Prise en charge ambulatoire des situations parfois extrêmement complexes



© 2001. Her Majesty the Queen in Right of Canada, Natural Resources Canada. / Sa Majesté la Reine du chef du Canada, Ressources naturelles Canada.

1999-2009:

10000 patients - 93 nationalités

# Dans ce contexte... des décisions difficiles...

---



- ❑ Mme S., 51 ans, originaire du Burkina Fasso
- ❑ Cancer du col de l'utérus traité au Ghana fin 2009 par radiothérapie, curiethérapie et chimiothérapie
- ❑ En France depuis le 8 février 2010
- ❑ Consulte le 15 février 2010 à la PASS de l'hôpital Saint-Louis

# Analyse sociale/médico-sociale

---

- ❑ Patiente sous visa jusqu'au 27 février: pas de couverture sociale possible
- ❑ Aucun hébergement stable (SAMU social, Emmaüs)
- ❑ Aucun lien familial en France
- ❑ Atteinte d'une pathologie grave

# L'histoire de la maladie

---

- Aout 2009 échographie au Burkina :
  - tumeur du col utérin avec infiltration du plancher vésicale et dilatation modérée des cavités du rein G
  - Lésion métastatique du lobe droit du foie
  
- CR radiothérapie à Accra 3/2/10: cancer stade IV avec métastases pulmonaires
  - Radiothérapie palliative
  - 3 cycles de chimio (fin le 25/1/10)
  - « overall prognosis is very poor »

# Examen clinique

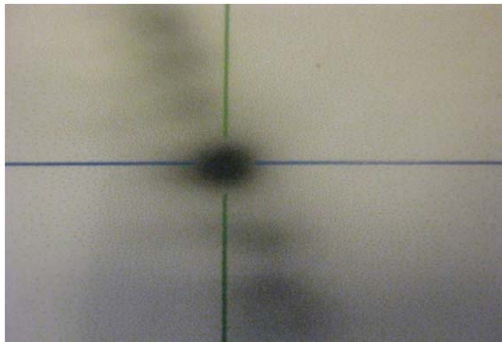
---

- ❑ Lésions au niveau des zones irradiées: douleurs inguinales et du pli inter-fessier
- ❑ Pas de résidu tumoral au toucher vaginal
- ❑ Douleur thoracique en ceinture

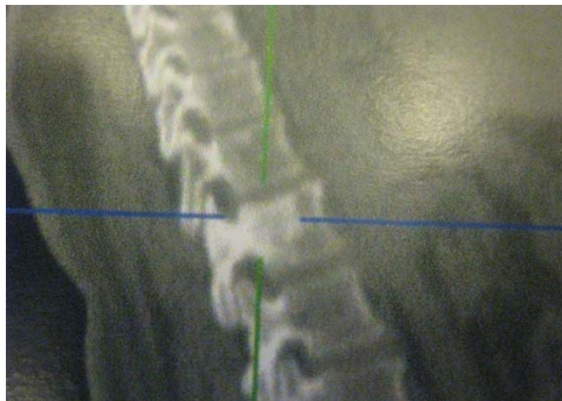
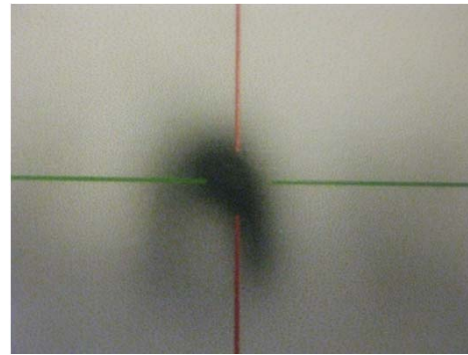


# Imagerie: métastases osseuses (sternum et L1)

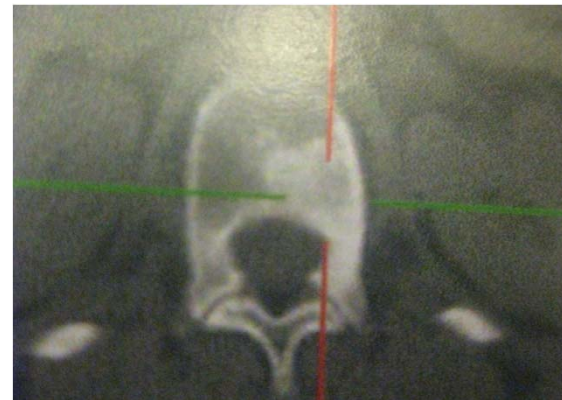
---



Scintigraphie osseuse



Scanner



# Au total

---


- ❑ Un cancer du col de l'utérus « guéri » localement mais avec métastases osseuses (stade non curatif)
- ❑ Des lésions séquellaires de la radiothérapie au premier plan
- ❑ Un contexte difficile

Que faire?





# La RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire) médico-sociale et éthique



Les situations complexes imposent  
une réflexion  
pluri-professionnelle

# RCP médico-sociale et éthique

---

- Les services de l'hôpital sollicitent la PASS dans les situations complexes
- La RCP MSE est organisée à la PASS au plus vite avec:
  - Médecin spécialiste (oncologue)
  - Médecin généraliste/interniste (consultation Verlaine)
  - Assistante sociale du service
  - Assistante sociale de la PASS
  - +/- Cadre socio-éducatif
  - +/- Infirmière/cadre
  - +/- Administration (membre de la direction)
  - +/- Société civile (représentant des usagers, anthropologue...)Dans ce cas, avec MG de ville et représentant du culte musulman

# La grille de décision multidimensionnelle comme support des RCP MSE

---

## Objectifs:

- ❑ Intégrer toutes les dimensions de la prise de décision, médicales et extra-médicales
- ❑ Proposer un outil utilisable dans les situations complexes
- ❑ Tenter de quantifier la décision (+/-)
- ❑ Rechercher l' « intérêt supérieur du patient » en préservant l'intérêt collectif (équité)



# Décision



Radiothérapie antalgique dans une  
perspective de retour au Burkina Fasso

# Conclusions

---

- ❑ Prendre en compte les éléments médicaux et extra-médicaux
- ❑ Rechercher l'intérêt supérieur des personnes, au cas par cas (« sur-mesure »)
- ❑ Modèle applicable aux situations moins complexes
- ❑ Une médecine globale comme contrepoids à l'approche médico-technique spécialisée
- ❑ Respect de l'intérêt individuel en rationalisant les dépenses de santé