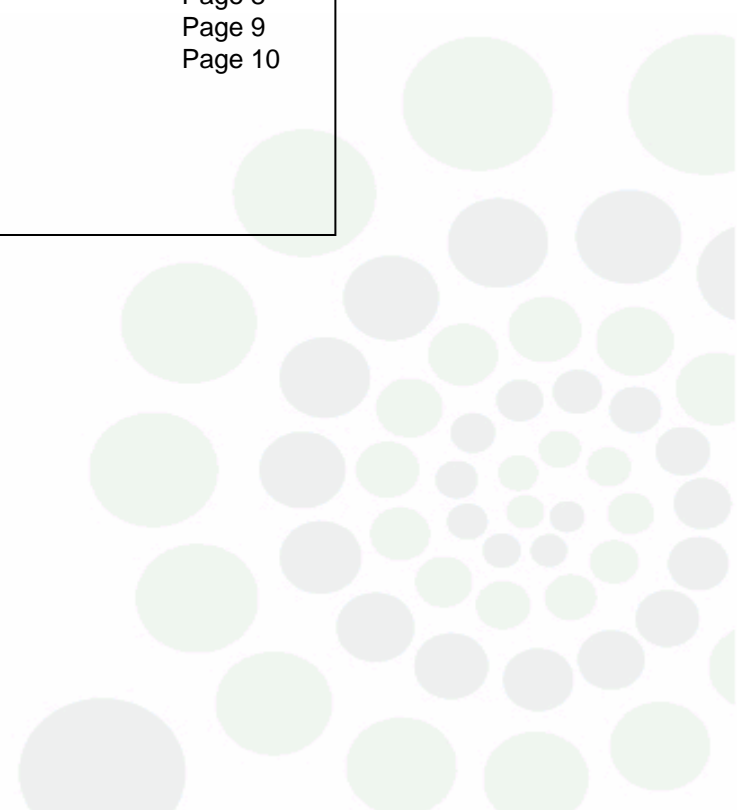


Sommaire

Définitions, données épidémiologiques	Page 3
Diagnostic, évaluation	Page 4
Cancer évolutif : bilan	Page 5
Cancer en rémission : bilan	Page 6
Prise en charge symptomatique de l'asthénie	Page 7
Annexes	Page 8
Annexe 1 : Maladie évolutive : cadre étiologique	Page 9
Annexe 2 : Maladie en rémission : cadre étiologique	Page 10



Groupe de travail

Philippe **BACHET**, Médecin, Centre Hospitalier St Joseph – St Luc, Lyon
Majid **BRUNET**, Méthodologiste, ONCORA, Lyon (Méthodologiste du groupe)
Gisèle **CHVETZOFF**, médecin oncologue, Centre Léon Bérard, Lyon
Philippe **DEBOURDEAU**, médecin oncologue, HIA Desgenettes, Lyon
Chantal **ETHEVENAUX**, Coordonnateur adjoint, ONCORA, Lyon
Michel **PAVIC**, Oncologue Médical, HIA Desgenettes, Lyon (Coordonnateur du groupe)
M. Estelle **PERENNEC**, Infirmière Consultation Annonce, Centre Léon Bérard, Lyon
Isabelle **ROUBY**, Psychologue, HIA Desgenettes, Lyon
Pierre **SALTEL**, Psychiatre, Centre Léon Bérard, Lyon
Mathias **SCHELL**, Pédiatre, Centre Léon Bérard, Lyon
Pascal **SEVE**, Médecin, Hôtel Dieu, Lyon
Marie **WALLENHORST**, Psychologue, HIA Desgenettes, Lyon



Définitions, données épidémiologiques

Définitions

• **Fatigue** = sensation normale de lassitude après un effort

• **Asthénie** = sensation subjective de fatigue anormale généralement chronique, sans cause immédiate (absence d'effort ou effort minime) non améliorée par le repos ⁽¹⁾ et cliniquement significative.

⇒ **physique** : asthénie prédominant généralement le soir ou en fin d'après-midi

⇒ **psychique** : asthénie prédominant généralement le matin.

• **Désadaptation à l'effort** (ou déconditionnement) = diminution des capacités physiques et/ou psychologiques affectant la vie quotidienne, résultant d'une inactivité prolongée.

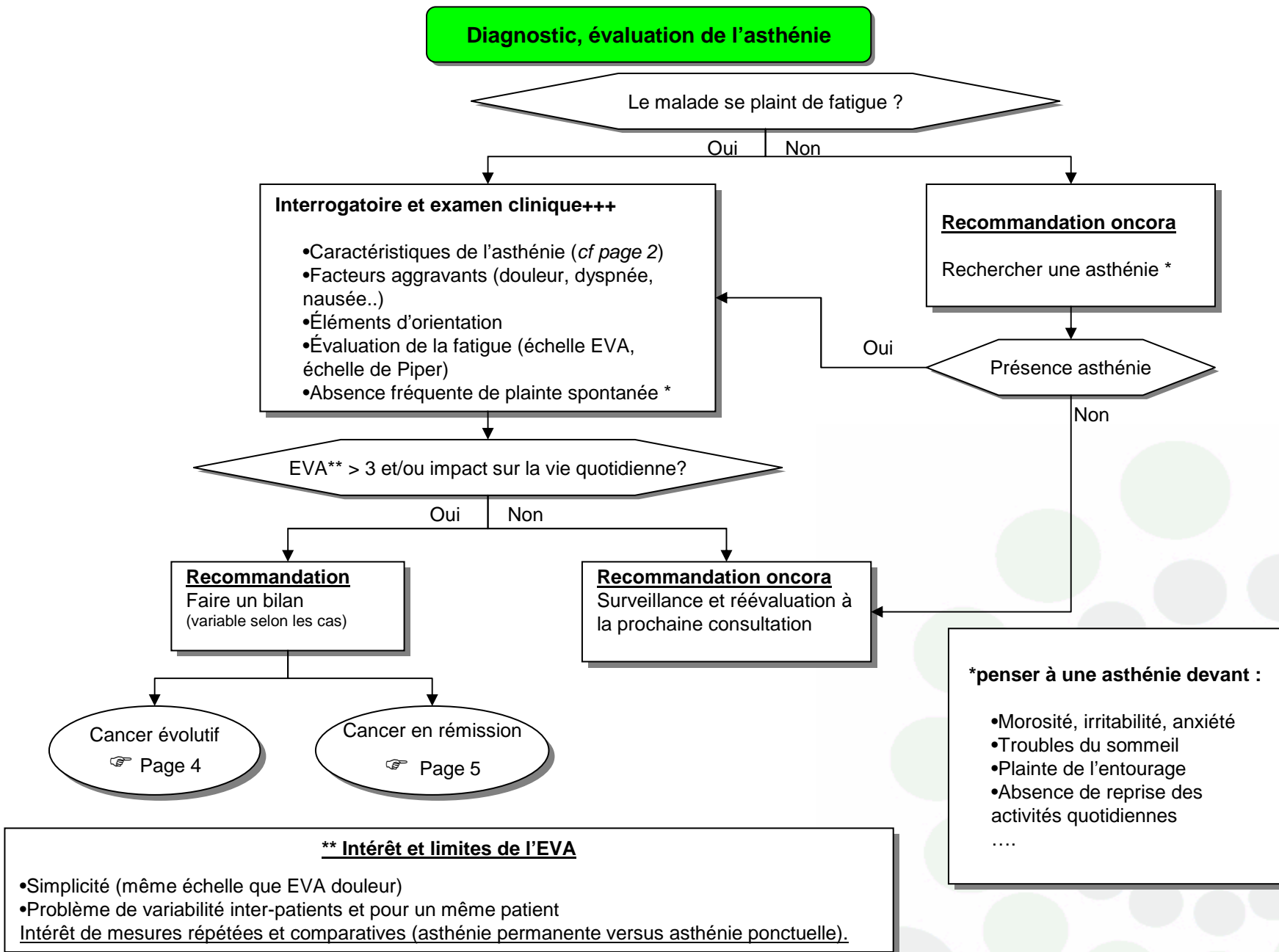
Données épidémiologiques

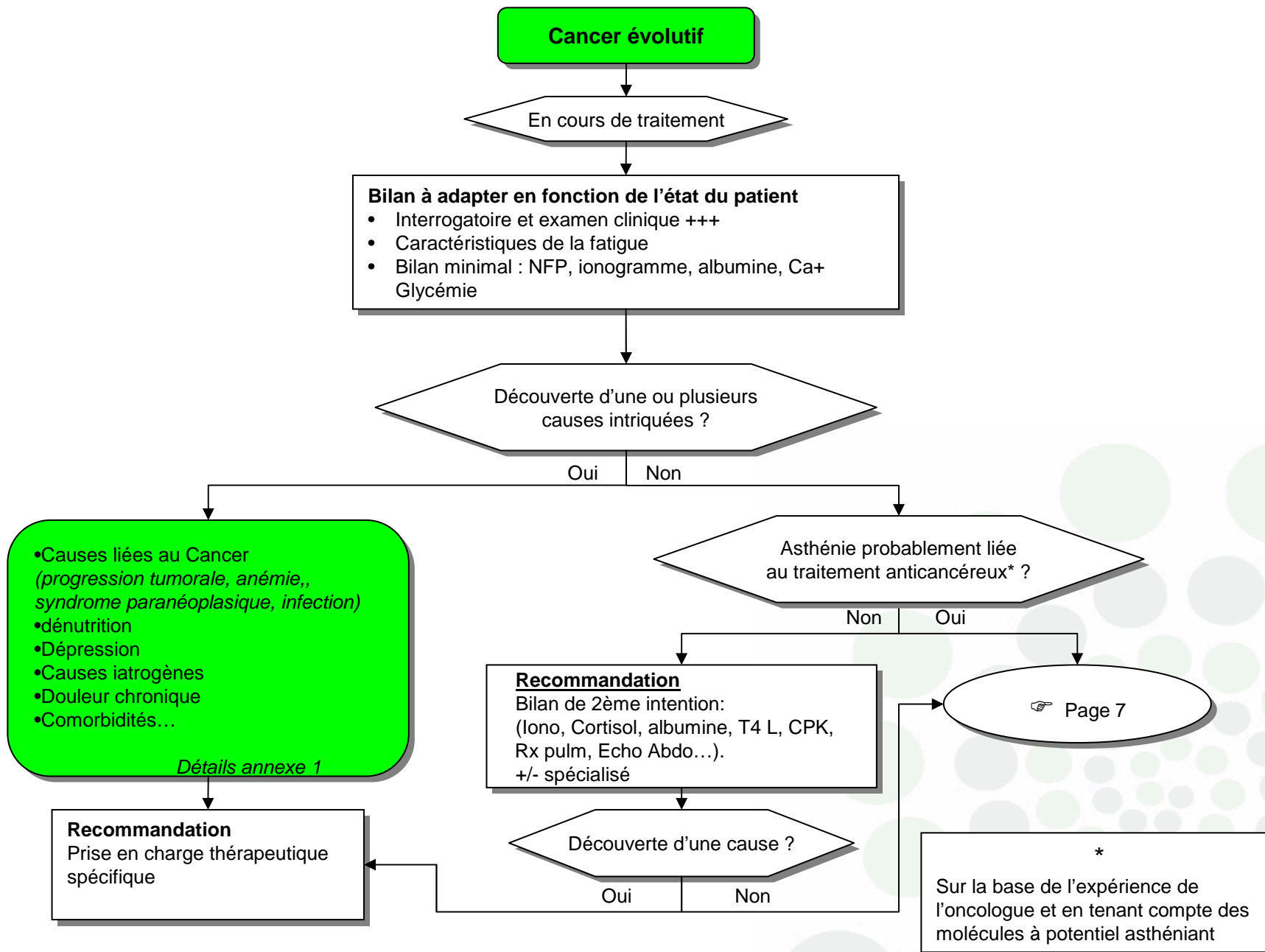
Fréquence de l'asthénie

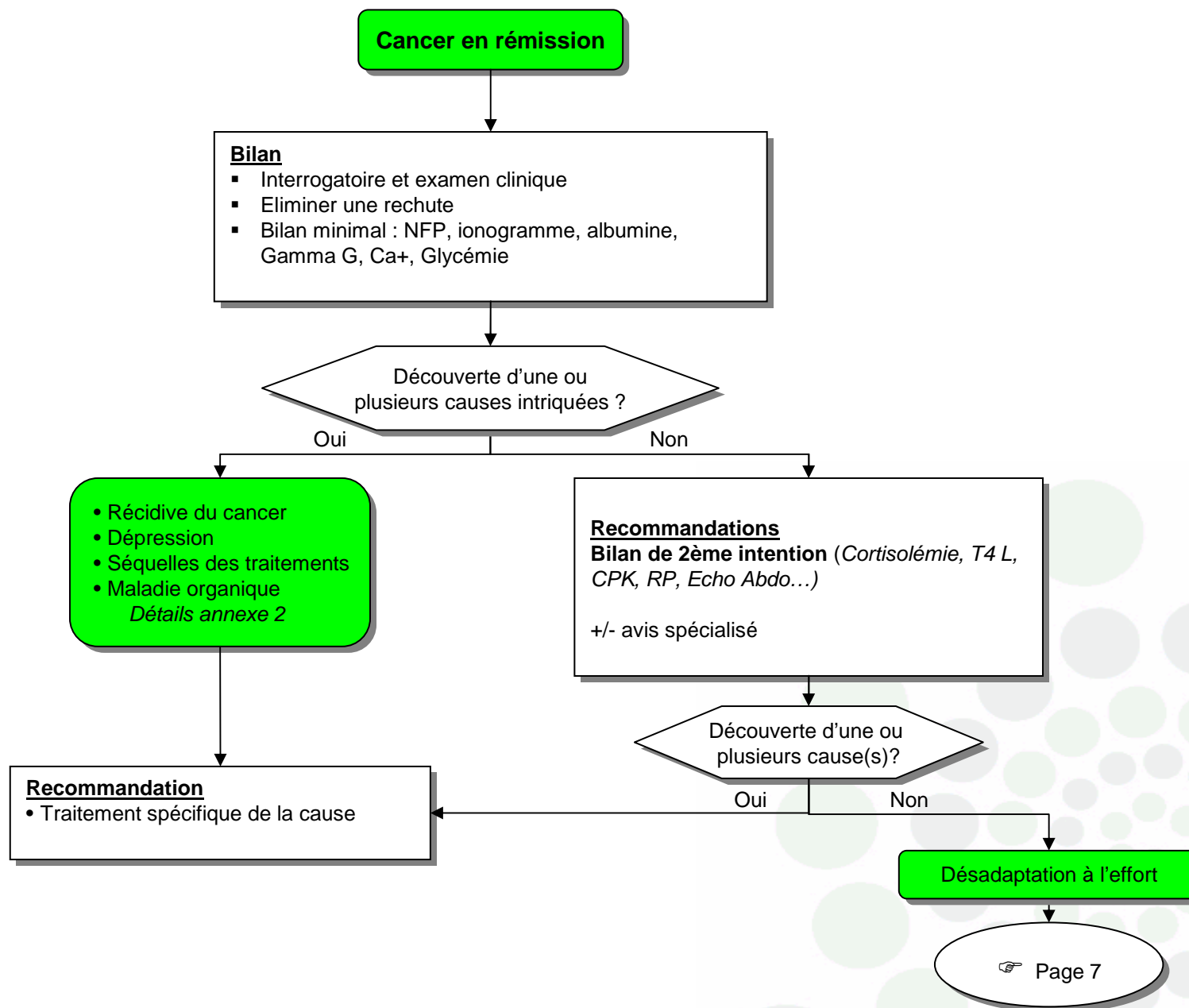
- Au moment du diagnostic : 50-75% des patients
- Chez les malades sous chimiothérapie : = 75-95 %
- Chez les malades sous radiothérapie : 60-80 %
- Après traitement initial = 13-35%
- En soins palliatifs = 40 -75%

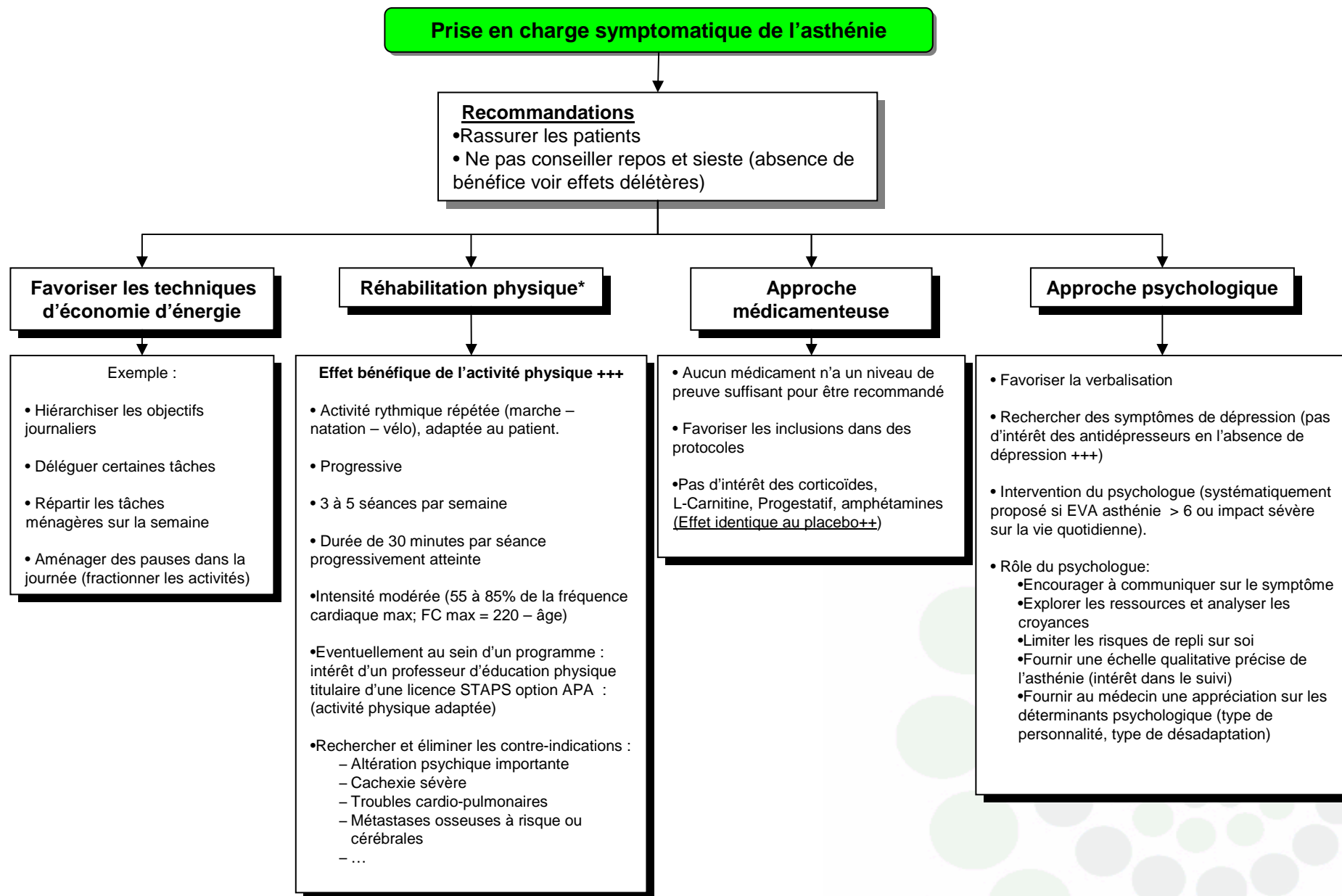
En cancérologie le dépistage systématique de l'asthénie, même en l'absence de plainte, est recommandé.

(1) Définition NCCN : « A subjective state of overwhelming and sustained exhaustion and decreased capacity for physical and mental work that it not relieved by the rest ».









Annexes



Annexe 1
Cadre étiologique
Malade en cours de traitement

5 grands cadres étiologiques

- **Cancer+++**
 - Anémie
 - Compression = insuffisance d'organes
 - Infection
 - Syndrome paranéoplasique neurologique ou endocrinien
 - Dénutrition
- **Dépression**
- **Traitements**
 - Traitements spécifiques**
 - Chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie, hormonothérapie, thérapies ciblées...
 - Traitements symptomatiques**
 - Surdosage opioïdes (transitoire début traitement par opioïdes)
 - Psychotropes, gabapentine et autres anti-épileptiques...
- **Comorbidités**
 - Insuffisance d'organes, diabète...
 - Parfois décompensées par le traitement ou la maladie
- **Douleur chronique**



Annexe 2
Cadre étiologique
Maladie en rémission (rechute éliminée)

Situation proche du sujet « sans cancer »

Éliminer une fatigue physiologiques méconnues++

Manque de sommeil,
Inadaptation au travail posté,
Surentraînement physique

Etiologies spécifiques (après cancer)

Dépression+++
Syndrome de « déconditionnement » ou « désadaptation à l'effort » +++
Séquelles ou complications des traitements (Chimiothérapie, Radiothérapie, Chirurgie)

Etiologies non spécifiques

Asthénies d'origine infectieuse

ex:Tuberculose

Asthénies endocriniennes et métaboliques

Diabète (post-pancréatectomie)
Hypothyroïdie (radiothérapie)
Insuffisance rénale (Cisplatine...)

Asthénies neurologiques :

Système nerveux périphérique, Système nerveux central, Syndrome apnée du sommeil

Asthénies néoplasiques :

Cancers secondaires

Asthénies hématologiques

Anémie

Asthénies des hépatopathies et d'origine digestive

Malabsorption : grêle court ou radique

Asthénies cardiovasculaires et respiratoires

Insuffisance cardiaque : anthracyclines
Insuffisance respiratoire : pneumonectomie, radiothérapie, bléomycine

Asthénies toxiques et iatrogènes++

Psychotropes

Asthénie d'origine psychique

Dépression+++, Etats anxieux chroniques et paroxystiques, Troubles de la personnalité

