



Schweizerischer Verein für Pflegewissenschaft
Association suisse Pour les Sciences Infirmières
Swiss Association for Nursing Science

Société scientifique
Soins en oncologie

COVID-19 Pandémie: Expériences en Soins Infirmiers en Oncologie



Lausanne, le 07.05.2020
Prof. Manuela Eicher
Dr. Sara Colomer-Lahiguera



COVID-19 et cancer

Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China

Dawei Wang, MD¹; Bo Hu, MD¹; Chang Hu, MD¹; et al

[» Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA. 2020;323(11):1061-1069. doi:10.1001/jama.2020.1585

- Les patients atteints de cancer sont plus susceptibles d'être infectés si leur système immunitaire est affaibli par des traitements ou une chirurgie (Kamboj M, et al. ; Lancet Oncol 2009)
- Les premières analyses effectuées en Chine ont montré que 41,3 % des patients hospitalisés avec un COVID-19 (n=138) ont été infectés à l'hôpital (Wang D, et al. ; JAMA 2020)
- Une augmentation de la charge psychosociale chez les patients atteints de cancer pendant la pandémie de COVID 19 est attendue (sites web de l'ESMO, de l'ONS, CDC)

THE LANCET
Oncology

Volume 21, Issue 3, March 2020, Pages 335-337

Comment

Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China

Wenhua Liang^{1,2,*}, WeiJie Guan^{1,3}, Ruchong Chen⁴, Wei Wang^{1,5}, Jianfu Li⁶, Ke Xu⁴, Caichen Li⁴, Qing Ai⁴, Weikang Lu⁴, Hengrui Liang⁴, Shiyue Li⁶, Jianxing He^{4,7,8}

Research Letter

March 25, 2020

ONLINE FIRST

SARS-CoV-2 Transmission in Patients With Cancer at a Tertiary Care Hospital in Wuhan, China

Jing Yu, MD^{1,2,3}, Wen Ouyang, MD^{1,2,3}, Melvin L. K. Chua, MBBCh, PhD^{1,4,5}, et al

> Author Affiliations | Article Information

JAMA Oncol. Published online March 25, 2020. doi:10.1001/jamaoncol.2020.0980



Annals of Oncology

Available online 26 March 2020

In Press, Journal Pre-proof

Original Article

Clinical characteristics of COVID-19-infected cancer patients: A retrospective case study in three hospitals within Wuhan, China

L. Zhang^{1,2}, F. Zhu^{1,2}, L. Xia¹, C. Wang¹, J. Wang¹, R. Chen¹, P. Jia¹, H. Q. Guan¹, L. Peng¹, Y. Chen¹, P. Peng¹, P. Zhang¹, Q. Chu¹, Q. Shen¹, Y. Wang¹, S. Y. Xu¹, J. P. Zhao¹, M. Zhou^{1,3,4,5}



COVID-19 et cancer (Chine)

L'incidence des infections par le SARS-CoV-2 et le risque de progression grave de la maladie semblent être plus élevés chez les patients cancéreux

- Liang W, et al; Lancet Oncol 2020 : Analyse rétrospective des données de 575 hôpitaux. **18** /1590 des cas COVID-19 positifs avaient des antécédents de cancer. Les patients atteints de cancer ont été décrits comme ayant un **risque plus élevé de recevoir des soins intensifs** (39% contre 8%).
- Yu J. et al; JAMA Oncol 2020 : Analyse rétrospective d'une institution. Taux d'infection par le SARS-CoV-2 chez les patients oncologiques : 0,79% (**12**/1524 patients ; IC de 95%, 0,3%-1,2%) supérieur à l'incidence cumulée de tous les cas de COVID-19 diagnostiqués signalés dans la ville de Wuhan au cours de la même période (0,37%).
- Zhang L. et al; Annals of Oncology, 2020 : Analyse rétrospective de 3 hôpitaux. **28** patients atteints de cancer COVID-19 positifs. **Des événements graves ont été décrits dans 54% des cas, 21% ont été admis aux soins intensifs, 36% ont eu des complications mettant leur vie en danger et 29% des patients sont décédés.** 29% des patients ont contracté l'infection pendant leur hospitalisation. Le fait d'avoir reçu un traitement antitumoral 14 jours avant le diagnostic de COVID-19 a augmenté le risque d'événements graves.

CANCER DISCOVERY

Research Briefs

Case Fatality Rate of Cancer Patients with COVID-19 in a New York Hospital System

Vikas Mehta, Sanjay Goel, Rafi Kabarriti, Daniel Cole, Mendel Goldfinger, Ana Acuna-Villaorduna, Kith Pradhan, Raja Thota, Stan Reissman, Joseph A. Sparano, Benjamin A Gartrell, Richard V Smith, Nitin Chri, Madhur Garg, Andrew D. Racine, Shalom Kalnicki, Roman Perez-Soier, Balazs Halmos, and Amit Verma



Annals of Oncology
Available online 21 April 2020
In Press, Journal Pre-proof



Letter to the Editor

Do Patients with Cancer Have a Poorer Prognosis of COVID-19? An Experience in New York City.

Hirota Miyashita MD *¹, Takahisa Mikami MD *², Nitin Chopra MD, MBA *³, Takayuki Yamada MD *⁴, Svetlana Chernyavsky DO *⁵, Dahlia Rizk DO *⁶, Christina Cruz MD *⁷



COVID-19 et cancer (Etats-Unis)

L'incidence des infections par le SARS-CoV-2 et le risque de progression grave de la maladie semblent être plus élevés chez les patients cancéreux

- Miyashita H. et al; Annals of Oncology, 2020 : Analyse rétrospective d'une institution (New York) **334/5688** des cas COVID-19 positifs avaient des antécédents de cancer. La stratification des patients par groupes d'âge a montré un **risque accru d'intubation chez les patients atteints d'un cancer âgés de 66 à 80 ans** et un **taux de mortalité nettement plus élevé chez les patients atteints d'un cancer de <50 ans**
- Mehta V. et al; Cancer Discovery, 2020 : Analyse rétrospective d'une institution universitaire urbaine (New York). **218** patients positifs au COVID-19 avec un diagnostic de cancer: **61 (28%) des patients atteints de cancer sont morts de COVID-19, avec un taux de létalité de 37% (20/54) pour les hémopathies malignes et de 25% (41/164) pour les tumeurs solides.** 6/11 (55%) des patients atteints d'un cancer du poumon sont morts de la maladie COVID-19. L'augmentation de la mortalité était significativement associée à l'âge avancé, aux comorbidités multiples, au besoin de soutien des soins intensifs et aux niveaux élevés des D-Dimères, LDH et lactate. **Les patients atteints de cancer venaient principalement du Bronx et avaient potentiellement une mortalité accrue en partie due à des facteurs socio-économiques et à des comorbidités.**



Attention...

- **de petits échantillons** d'une grande hétérogénéité (différents types de cancer avec des antécédents biologiques différents, un temps d'apparition variable (de 0 à 16 ans) et différents traitements)
- les **données collectées rétrospectivement**
- le **transfert des résultats vers d'autres pays / systèmes de santé peut être problématique**

Oncologie: naviguer la pandémie de COVID-19 et garder le cap

Dr STEFAN ZIMMERMANN^a, Prs PIERRE-YVES DIETRICH^b, OLIVIER MICHELIN^c, DANIEL BETTICHER^d et SOLANGE PETERS^e

Rev Med Suisse 2020; 16: 819-22



COVID-19 et cancer (Suisse)

- Au vu de la taille limitée des échantillons, de la pénurie de ressources généralisées au moment des études et de l'hétérogénéité des patients, un aperçu de la situation dans le système de santé suisse reste difficile.
- Au moment de la rédaction de l'article, sur 122 patients oncologiques symptomatiques du CHUV, des HUG et du HFR testés positifs au SARS-CoV-2:
 - 47 ont nécessité une hospitalisation
 - dont 8 un séjour aux soins intensifs
 - et 2 aux soins continus au pic de sévérité
 - avec le décès de 6 patients, dont certains n'ayant pas souhaité d'approche invasive.
- L'évolution pour les patients non-hospitalisés est très favorable, même sous une thérapie ciblée ou chimiothérapie.

COMMENT | ONLINE FIRST

Recommendations from national regulatory agencies for ongoing cancer trials during the COVID-19 pandemic

Bruno H R de Paula • Indira Araújo • Lívia Bandeira • Nathália M P B Barreto • Gary J Doherty

Published: April 08, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30226-6](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30226-6)

THE LANCET
 Oncology



Clinical and Translational Radiation
 Oncology
 Volume 22, May 2020, Pages 55-68



COVID-19: Global radiation oncology's targeted response for pandemic preparedness

Richard Simcock¹, R. M., Toms Vengaloor Thomas², Christopher Estes³, Andrea R. Filippi⁴, Matthew S. Katz⁵, Ian J. Pereira⁶, Hina Saeed⁷

Lignes directrices pour les traitements du cancer en temps du COVID-19

- Discussion au cas par cas des plans/adaptations de traitement (hiérarchisation : maladie active, listes des groupes à prioriser) ; utilisation de lignes directrices spécifiques à la maladie
- Attention particulière aux populations vulnérables: chimiothérapie (active ou au cours des 3 derniers mois) ; radiothérapie forte, transplantation de moëlle osseuse ou de cellules souches (au cours des 6 derniers mois), prise de médicaments immunosuppresseurs, maladies hémato-oncologiques (leucémie, lymphomes, myélomes)
- Adaptation des consultations : télé-médecine, tests de laboratoire à domicile, traitement oral/sc au lieu de iv, livraison à domicile de médicaments/prescriptions
- Prévention et contrôle des infections pour les patients et le personnel
- Dans la clinique : entrées contrôlées, postes de triage, distance sociale, salles d'attente, réduction des équipes de traitement du cancer, interdiction des visites
- Études cliniques : interruptions, déplacements au cas par cas



European Society for Medical Oncology



American Society of
 Clinical Oncology



AMERICAN SOCIETY FOR RADIATION ONCOLOGY



European Society
 for Blood and Marrow Transplantation



National
 Comprehensive
 Cancer
 Network®



SOCIETY OF
 SURGICAL
 ONCOLOGY
 LEADING TOGETHER



American Society for
 Transplantation and Cellular Therapy
 12.03.2020



Suisse : Lettre aux hôpitaux

- Veiller à ce que les patients atteints de cancer continuent à recevoir les informations et les thérapies nécessaires, c'est-à-dire des opérations en temps utile, des médicaments et des radiothérapies, et à ce que les *tumorboards* soient maintenus dans ce contexte.
- Les personnes et les équipes qui traitent les patients atteints de cancer ne peuvent pas être déployées en équipes pour lutter contre la pandémie du Covid 19. Le travail en équipes mixtes et les changements d'équipe sont déconseillés. Cela s'applique non seulement au personnel infirmier et médical, mais aussi aux physiothérapeutes, aux nutritionnistes, aux travailleurs sociaux, aux psychologues et aux autres services essentiels des hôpitaux. Le risque d'infection dans les équipes d'oncologie et donc d'infection des patients atteints d'un cancer est trop élevé.
- Les services et les cliniques externes ainsi que leurs points d'accès pour les patients atteints de cancer doivent être strictement séparés des services où sont traités les patients infectés par le nouveau coronavirus.
- Les mesures de protection des équipes soignantes et des patients atteints de cancer doivent être maximisées.
- Des tests très fréquents sur les patients atteints de cancer sont vivement recommandés afin d'empêcher l'introduction d'infections dans les unités de thérapie.



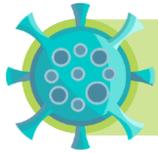
Recommandations pour les soins de support en oncologie

En anglais:

<https://www.mascc.org/covid-19-resources>

En français:

<https://www.afsos.org/ressources-covid19/>



LA COVID-19 A RAVIVÉ L'INTÉRÊT POUR LA SURVEILLANCE DE LA SANTÉ À DISTANCE

L'OMS considère que la télémédecine est un **élément essentiel** de la réponse au COVID-19 :

«Renforcer ou établir des plateformes en ligne et autres plateformes de télémédecine pour fournir des services cliniques directs et fournir une aide à la décision clinique».

World Health Organization. Strengthening the Health Systems Response to COVID-19 [Internet]. 2020. Available from: [\[LINK\]](#)



Les pays sont mobilisés pour mettre en place des services de télémédecine

et les services existants ressentent déjà l'impact de la pandémie.

editorials
Telehealth in Oncology During the COVID-19 Outbreak: Bringing the House Call Back Virtually

Raymond Liu, MD¹; Tilak Sundaresan, MD¹; Mary E. Reed, DrPH²; Julia R. Trosman, PhD^{3,4}; Christine B. Weldon, MBA^{3,4}; and Tatjana Kolevska, MD⁵

editorials
COVID-19 Emergency and the Need to Speed Up the Adoption of Electronic Patient-Reported Outcomes in Cancer Clinical Practice

Laura Marandino, MD^{1,2,3}; Andrea Necchi, MD¹; Massimo Aglietta, MD^{2,3}; and Massimo Di Maio, MD^{2,4}



Letter to the Editor

A patient reported outcome platform, a useful tool to improve monitoring and effective management of Covid-19-positive patients with cancer

Florian Scotté*, Etienne Minvielle, Olivier Mir, Fabrice André, Fabrice Barlesi, Jean-Charles Soria

Consultation des patients à distance

Service clinique	Services spécifiques qui peuvent faire la transition vers la télémédecine
Consultations cliniques	Première visite, comprenant des discussions sur le diagnostic, le pronostic, le plan de soins
	Visites de suivi
	Visites d'essais clinique
	Conseil génétique
	Consultation sur la fertilité
	Visites de suivi des survivants
Évaluations	Évaluation des plaies chirurgicales (si vidéo disponible)
	Évaluation des symptômes et effets indésirables (ex. éruption cutanée)
Soins de support	Triage pour les besoins en soins de support
	Soutien du service de travail social
	Prise en charge psychologique (groupes de soutien et séances individuelles)
	Cessation du tabagisme
	Physiothérapie et l'ergothérapie, y compris le traitement du lymphœdème
	Services de médecine intégrative*
	Soins palliatifs
	Consultations palliatives
Autogestion et éducation pour les patients	Éducation sur les traitements oncologiques / de chimiothérapie
	Auto-évaluation et autogestion de la santé à travers des résultats rapportés par les patients (PRO)

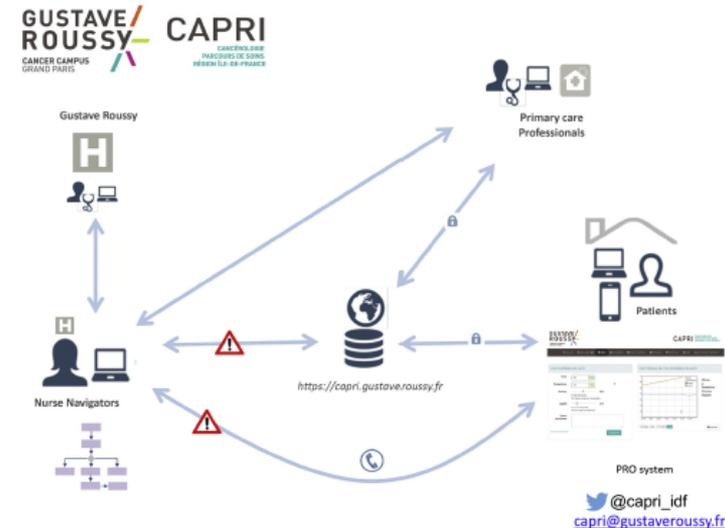


Fig. 1. CAPRI process for monitoring patients with cancer. PRO, patient reported outcome.

* Les Services de médecine intégrative comprennent: formation à la méditation pleine conscience, conseils sur des compléments et herbes, conseils sur l'exercice et le bien-être, autres.

Abbréviation: PRO, patient-reported outcomes

ELEMENTS DU PROGRAMME CAPRI-COVID

Inclus dans l'article

Non inclus dans l'article

Télémédecine

Infrastructure digitale

Cadre juridique



Surveillance
quotidienne par
téléphone



NN
Gestion
de l'alerte



Accès à
Internet



Applications
Mobile & Web



Dossier
de santé
électronique



**Organes de
direction et
de contrôle**



**Lois sur la
protection des
données**



**Lois
financières**

À QUEL POINT SOMMES-NOUS PRÊTS POUR LA SURVEILLANCE À DISTANCE ?



Soins Infirmiers en Oncologie: International Society of Nurses in Cancer Care (ISNCC)

- **Rester informé** des mesures de prévention et du contrôle du COVID-19.
- **Effectuer un dépistage du COVID-19** chez les patients atteints de cancer.
- Si une infection est suspectée, suivre les procédures établies par les autorités de santé et les lieux de travail individuels.
- Pour les **patients atteints du COVID-19, mettre en œuvre des plans de soins fondés sur des données probantes** qui garantissent l'identification précoce de la détérioration et la mise en œuvre d'interventions cliniques et de soins de soutien pertinents.
- Veiller à ce que tout le personnel infirmier ait **accès à un EPI approprié**.
- Continuer à **évaluer l'état psychologique des patients atteints de cancer et mettre en œuvre des stratégies pour traiter tout signe de détresse** (c'est-à-dire l'anxiété, la dépression) lié au COVID-19.
- Mettre en œuvre des **stratégies d'autogestion de la santé et rechercher un soutien, le cas échéant, pour promouvoir le bien-être du personnel infirmier** dans cette crise sanitaire en évolution.

HUG: Informations aux patients

NOUVEAU CORONAVIRUS ET TRAITEMENTS ANTICANCÉREUX

■ Vous concerne en priorité

Les personnes atteintes d'un cancer sont davantage vulnérables face à la maladie COVID-19. En période d'épidémie, le Département d'oncologie prend toutes les mesures de prévention de l'infection pour assurer votre prise en charge ou poursuivre vos traitements oncologiques en toute sécurité.

Avant de débuter un traitement

Un frottis de dépistage de la maladie COVID-19 est effectué avant de commencer une chimiothérapie ou une radiothérapie.

Pendant votre traitement ambulatoire

Afin de dépister les symptômes d'une possible infection, votre température est contrôlée et un bref questionnaire vous est soumis avant chaque consultation ambulatoire.

En dehors des phases aiguës de votre maladie, les consultations ne nécessitant pas votre présence sont proposées en téléconsultation (à distance).

Si vous avez la maladie COVID-19

En cas d'infection par le virus SARS-CoV-2, responsable de la maladie COVID-19, votre situation est discutée individuellement pour déterminer la meilleure stratégie de traitement. Dans la grande majorité des cas, le traitement anticancéreux peut être différé de quelques jours ou semaines et débuter ou être poursuivi après votre rétablissement. Dans de rares cas, il peut être administré même en cas d'infection.

Quelques conseils de prévention

- ▶ Conformez-vous aux recommandations de la distance sociale de deux mètres.
- ▶ Lavez-vous très régulièrement les mains à l'eau et au savon. Surtout après un contact avec une autre personne ou avec des objets hors de votre lieu de vie (domicile, chambre d'hospitalisation).
- ▶ Frictionnez-vous les mains avec une solution hydroalcoolique lorsque vous n'êtes pas dans votre domicile ou dans votre chambre d'hospitalisation.
- ▶ Limitez au maximum vos contacts avec d'autres personnes dans les commerces, les lieux publics et lors de vos consultations ou hospitalisations.
- ▶ Portez un masque dès que vous quittez votre domicile ou votre chambre d'hospitalisation.

! ATTENTION

Les effets des thérapies complémentaires sur l'infection par SARS CoV-2 ne sont pas connus. Certains produits peuvent masquer des symptômes ou créer des interactions avec vos traitements. Ne prenez pas de compléments destinés à renforcer votre immunité. Leurs effets, cumulés à ceux de vos traitements oncologiques, peuvent avoir des conséquences néfastes sur votre santé.

- ▶ Lavez-vous les mains ou frictionnez-les avec une solution hydroalcoolique avant de mettre le masque et après l'avoir retiré.
- ▶ Évitez de toucher votre bouche, votre nez ou vos yeux lorsque vous êtes hors de votre lieu de vie et que vous retirez votre masque, même brièvement.
- ▶ Préservez le lien social avec vos proches en appliquant les mesures de précautions recommandées.
- ▶ Renoncez à recevoir ou à rendre visite à des personnes malades.
- ▶ Évitez si possible les transports en commun aux heures de forte affluence.
- ▶ Signalez rapidement à votre oncologue (dans les 24 heures au maximum) tout nouveau symptôme, même s'il ne figure pas dans la liste des signes à observer ci-dessous. Le week-end et les jours fériés contactez l'oncologue de garde.
- ▶ Ne traitez pas un symptôme sans en informer votre médecin.

Signes à observer

Si un de ces signes apparaît ou s'accroît, informez rapidement votre médecin ou l'équipe soignante :

- ▶ fièvre ou frissons (contrôlez votre température)
- ▶ maux de tête
- ▶ courbatures, syndrome grippal
- ▶ maux de gorge
- ▶ écoulement nasal
- ▶ essoufflement, toux sèche, douleur lors de la respiration
- ▶ maux de ventre, diarrhée
- ▶ perte ou trouble de l'odorat ou du goût.

+

SAVOIR

Site Internet de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), Nouveau coronavirus/personnes vulnérables : www.bag.admin.ch/bag/fr/home.html

Site Internet de la Ligue suisse contre le cancer : www.liguecancer.ch
☎ 0800 11 88 11

HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève

<https://www.hug-ge.ch/oncologie/nouveau-coronavirus-traitements-anticancereux>



Liens pour les patients

ligue contre le cancer

Chercher ... LANGAGES

A propos du cancer Conseil et soutien Prévenir le cancer La recherche Soutenir la Ligue Boutique Qui sommes-nous ?

FAIRE UN DON MERCI

Coronavirus et cancer: questions et réponses

Vous trouverez ci-joint une liste de questions fréquemment posées par les personnes atteintes d'un cancer et par leurs proches concernant le coronavirus. Les questions sont classées par thèmes : «Questions médicales», «Prévention» et «Droit du travail».

<https://www.liguecancer.ch/landingpage/s/fragen-und-antworten-zu-corona/coronavirus-et-cancer-questions-et-reponses/>

ESMO OncologyPRO

27K 38K 3.5K 21K 2.3K Login

ESMO

ESMO > For patients > Patient Guides

CANCER CARE DURING THE COVID-19 PANDEMIC: AN ESMO GUIDE FOR PATIENTS

COVID-19 and Cancer Patient Guides

Release date: 8 April 2020

This guide has been developed and reviewed by:

Representatives of the European Society for Medical Oncology (ESMO):
Solange Peters; Karin Jordan, Juliane Brandt, Florian Lordick, George Pentheroudakis, Giuseppe Curigliano, Ross Soo; Claire Bramley; Malvika Vyas; Svetlana Jездic; and Jean-Yves Douillard

Representatives of the ESMO Patient Advocates Working Group:
Vlad Voiculescu; Natacha Bolaños; Chris Curtis; Isabelle Lebrocq; Estelle Lecointe-Artzner; Sarah Lindsell; Jana

What is COVID-19 and how will the pandemic affect my cancer care?

This guide has been prepared to help you, as well as your friends, family and caregivers, better understand the impact of the COVID-19 pandemic on your cancer care. It contains information on COVID-19 and its symptoms and measures you can take to lower your risk of becoming infected. It also provides information on the impact of the COVID-19 pandemic on various aspects of cancer care, including possible changes to your treatment plan and appointments, which may be necessary to keep you safe from infection.

Information relating to COVID-19 is continually evolving and the guidance provided here will be updated regularly.

The information and approaches described in this guide may differ between countries and hospitals; therefore, you should remain in close telephone/email contact with your treating physician or nurse as they know your full medical history and will advise on the best approach for you.

The information included in this guide is not intended as a replacement for your doctor's advice. We recommend that you ask your doctor about the specific effects of

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/cancer-care-during-the-covid-19-pandemic/>