# Traitements neurochirurgicaux des douleurs réfractaires de cancer

Questionnaire à retourner à : anne.balossier@ap-hm.fr

1. Dans quel centre exercez-vous ?
2. Effectuez-vous dans votre service des chirurgies à visées antalgiques pour la prise en charge des douleurs réfractaires de cancer ?

OUI/NON

1. Si oui, quels gestes pratiquez-vous et à quelle fréquence annuelle ?

* cathéther intra-cérébroventriculaire
* pompe intrathécale
* tractotomie pédonculaire
* Drezotomie
* cordotomie
* myélotomie commissurale
* cingulotomie
* autre :

1. Si non, pour quelle raison ?

* absence de demande
* gestes jugés trop invasifs par les équipes d’oncologie, soins palliatifs, algologies
* absence de référent formé dans votre équipe
* autre :

1. Avez-vous constaté une diminution de la fréquence de ces gestes au cours des dernières années ?

OUI/NON

1. Pensez-vous que ces gestes soient sous-utilisés ?

OUI/NON

1. Les patients vous sont-ils adressés par

* les oncologues
* les algologues
* l’équipe de soins palliatifs
* autre(s) :

1. Participez-vous à une réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie ?

OUI/NON

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

* absence de référent identifié dans votre équipe
* manque de temps
* absence de réseau d’algologie dédié à la douleur en cancérologie
* absence de demande des oncologues ou algologues
* autre(s) :

1. Participez-vous à la réunion de concertation pluridisciplinaire nationale pour la prise en charge des douleurs réfractaires de cancer ?

OUI/NON

Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

* absence de référent identifié dans votre équipe
* manque de temps
* non connue
* activité peu développée dans votre centre
* autre(s) ?

1. Quel(s) praticien(s) est/sont référents pour cette activité dans votre équipe ?
2. Ce(s) praticien(s) a-t-il/ont-ils une formation académique dans la prise en charge des douleurs (Capacité, DU, DIU…) ?
3. Commentaires :