

Etat des lieux IPSSar

Aquitaine
Languedoc-Roussillon
Limousin
Midi-Pyrénées
Pays de la Loire

IPSSar

Dr Simone Mathoulin-Pélissier
Dr Binh Bui
Pr Jean-Michel Coindre
Sabrina Albert
Institut Bergonié

Soirée SARCOMES des 3C de la Gironde, Lundi 5 Mai 2008

Le signalement des patients

■ Population concernée

- adulte > 18 ans
- STM profond ou superficiel, tous stades
- diagnostic à partir du 01/11/06
- pec initiale dans l'une des 5 régions participantes
- exclus : sarcome viscéral, osseux, méningés, mésothéliomes, de Kaposi, GIST, de l'utérus

■ Sources de signalements

- les laboratoires d'ACP
 - le registre général des cancers de la Gironde
 - les fiches RCP (RCA)
- => Attribution d'un numéro d'anonymat (ARC région)

Mise en place de l'étude

- T0 : 01 Mai 2007

- En Aquitaine :

- Information écrite adressée en Mai 2007 :

- Tous les anatomopathologistes
 - Médecins coordonnateurs 3C
 - Médecins responsables de RCP

- Intervention lors de la réunion du GAPA
(groupe des anatomo-pathologistes aquitains)

=> rôle du Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Dans les 5 régions : inclusions

Régions	Signalements (n)	Inclusions (n)	Date des données	Sites enquêtés
Aquitaine	277	132	30/04/2008	Tous
Languedoc-Roussillon	NP	35	31/10/2007	Public
Limousin	80	17	28/01/2008	Tous
Midi-Pyrénées	133	45	01/04/2008	Tous
Pays de Loire	148	50	30/04/2008	CLCC + CHU Nantes
Total	529	279		

Ces données sont celles d'IPSSar, à savoir, patients adultes, quel que soit leur lieu de résidence, atteint d'un sarcome des tissus mous

Phase Action : Régions expérimentales du 1^{er} Janvier au 30 Juin 2008

	Aquitaine	Languedoc-Roussillon	Limousin	Midi-Pyrénées
Action 1 : Méd. généralistes	Réalisée	programmée	programmée	Réalisée
Action 2 : Méd. spécialistes	Organisation avec les 3C	Organisation par 3C privés Réunions de professionnels	Réunion régionale	Organisation départementale par l'URML et le réseau Réunions de professionnels
Action 3 : AP -> Chir	Etude de faisabilité			

Etat des lieux actuel en Aquitaine : Phase Avant

	Diagnostics entre le 01/11/06 et le 31/10/07 (12 mois)	Diagnostics entre le 01/11/06 et le 31/12/07 (14 mois) : phase avant
Dossiers inclus	99	119
Dossiers à vérifier	25	27

Sur ces 99 patients inclus, 87 résident en Aquitaine :

- 49% en Gironde
- 15% en Dordogne
- 13% dans les Landes
- 16% dans les Pyrénées-Atlantiques
- 7% dans le Lot et Garonne

Phase Action en Aquitaine :

Action 1

- **Campagne d'information** auprès de tous les médecins généralistes par diffusion de plaquettes d'information simple :
 - Prise en charge initiale/diagnostic imagerie
 - Diagnostic histologique (technique de biopsie adéquate)
 - Prise en charge pluridisciplinaire (RCP)
- => 6 094 envois le 26/02/2008**

ET SI C'ÉTAIT... UN SARCOME DES TISSUS MOUS ?

uméfaction des tissus mous : 1 sur 200 est un sarcome

SIGNES CLINIQUES QUI DOIVENT ALERTER

Toute masse des tissus mous, présentant simultanément ces critères :

- profonde (en dessous du fascia superficiel)
- taille > 5 cm
- d'évolutivité récente : - augmentation de taille
- progression symptomatique

⇒ Dans ce cas : 1 tumeur sur 7 est un sarcome



AVANT TOUTE EXERESE, IL FAUT UN DIAGNOSTIC

1/ Exploration radiologique rapide et adaptée avant tout geste diagnostique (délai de 8 à 10 jours) :

- radiologie standard
- échographie de la zone tumorale
- IRM

2/ Diagnostic histologique :

- biopsie selon une technique adéquate

⇒ La biopsie doit être réalisée par un chirurgien ou un radiologue expérimenté et, idéalement, être discutée en RCP.



LA DECISION DE PRISE EN CHARGE

Adaptée et Pluridisciplinaire (cf. verso) :

- discutée en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)

LE SARCOME DES TISSUS MOUS

Affecte autant les hommes que les femmes

50 types et sous-types histologiques :

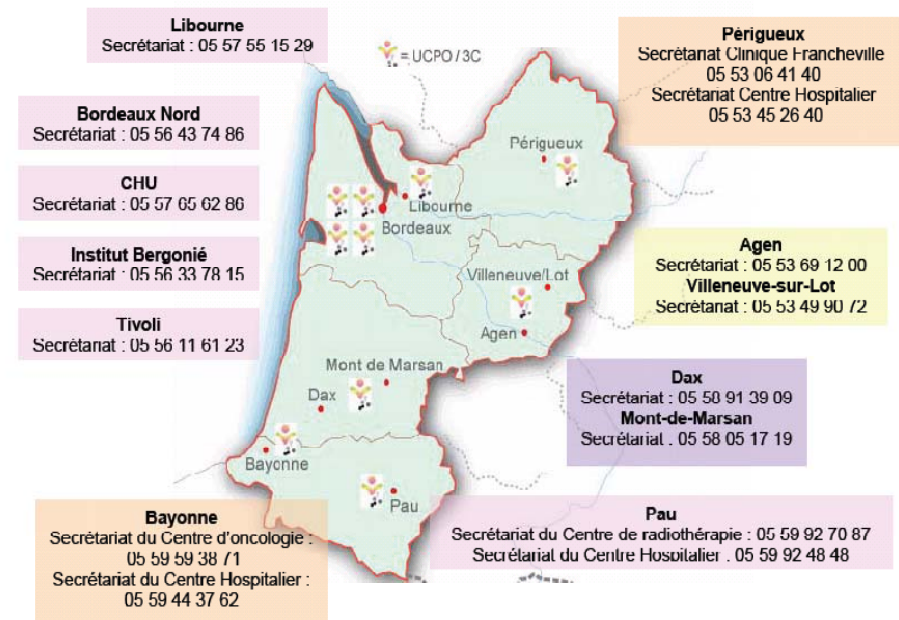
liposarcome, léiomyosarcome, synovialosarcome, rhabdomyosarcome, schwannome malin, angiosarcome, PNET, histiocytofibrome malin, dermatofibrosarcome de Darier-Ferrand...

Environ 1200 nouveaux cas par an en France

LE RESEAU ET LES CENTRES DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE D'AQUITAINE

Le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine comporte 10 Centres de Coordination en Cancérologie (CCC ou 3C) (représentés sur la carte avec les coordonnées des secrétariats) dans lesquels sont organisées des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) thématiques (sein, digestif, thorax, urologie, ORI...)

La RCP est un lieu d'échanges entre spécialistes de plusieurs disciplines sur les stratégies diagnostiques et thérapeutiques en cancérologie où les médecins spécialistes ou généralistes peuvent présenter les dossiers de leurs patients à une équipe composée de cancérologues, chirurgiens, radiologues, anatomopathologistes et spécialistes concernés. Après étude du dossier, un schéma de prise en charge est établi collégialement en accord avec le médecin référent du patient, en s'appuyant sur les recommandations de pratiques. Le médecin spécialiste en charge du patient peut ensuite informer celui-ci sur les solutions proposées et choisir avec lui la solution la plus adaptée à ses besoins et préférences.



Pour information : la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire régionale spécialisée pour les Sarcomes – Tumeurs rares se tient tous les Jeudis à 18h, à l'Institut Bergonié.

Pour plus de renseignements (recommandations de prise en charge) consulter les sites internet du :
Réseau de Cancérologie d'Aquitaine (RCA) : www.canceraquaine.org
Groupe Sarcome Français et Groupe d'Etude des Tumeurs Osseuses (GSF-GETO) : www.gsf-geto.org

Phase Action en Aquitaine :

Action 2

- **Communication orale** auprès des MS susceptibles de prendre en charge un patient de STM :
 - présentation du référentiel de pratiques et du projet
 - organisation dans les 3C de réunions « sarcome » :
 - Dordogne : 07/04/08
 - **Bordeaux / Libourne : 05/05/08**
 - Landes : 23/06/08
 - Lot et Garonne : 30/06/08
 - Pau : 16/06/08
 - Bayonne : date à fixer

Phase Action en Aquitaine :

Action 3

- **Information écrite systématique** dès le diagnostic histologique confirmé, auprès des chirurgiens via les AP
 - étude de faisabilité :
 - Courriers envoyés aux AP : 28/02/2008
 - À ce jour, 72 % de retour
- ⇒ **71% accord de participation**

Le signalement et le recueil des cas de sarcomes des tissus mous se poursuit durant toute la durée de la phase Action.

Collaborations avec d'autres projets

1. **Unité de Concertation Inter-régionale pour les sarcomes dans les régions du Cancéropôle Grand Sud-Ouest**

- Promu par l'Inca / coordonné par Dr BN. Bui
- Objectif : optimisation de la prise en charge des sarcomes avec
 - La mise en commun des ressources humaines, des moyens (techniques diagnostiques et thérapeutiques)
 - L'émergence d'une recherche appliquée aux sarcomes

2. **Projet Européen d'épidémiologie moléculaire des Sarcomes (Pr JM. Coindre)**

- Objectifs : estimation de l'incidence des sarcomes + classification moléculaire des Sarcomes des tissus mous et viscéraux
- Relecture anapath gratuite et systématique pour tous les cas inclus (Aquitaine)