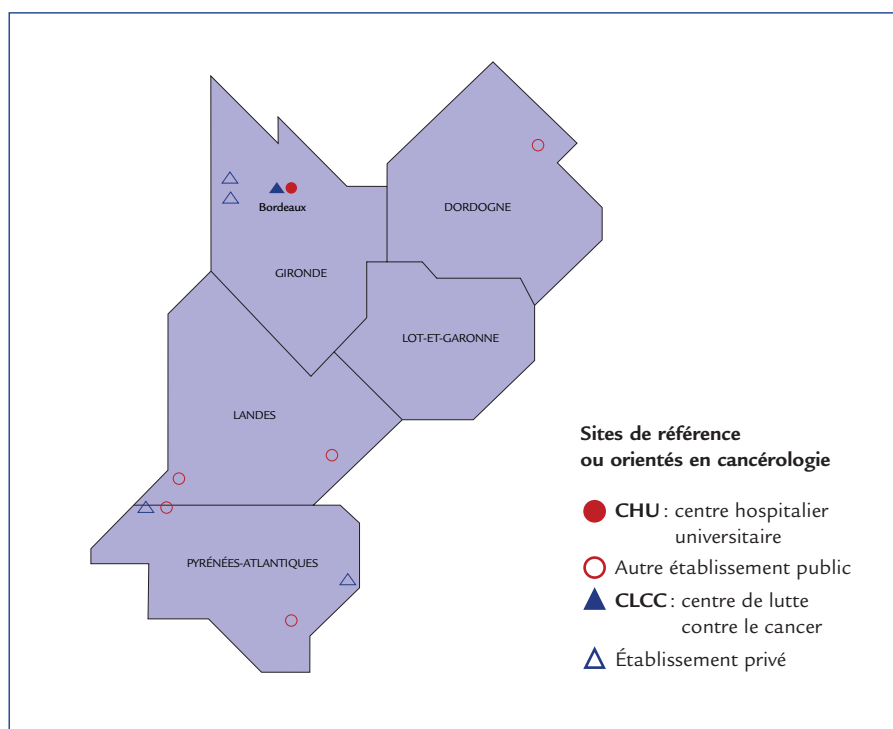


9-2 Aquitaine

Avec un taux d'incidence et un taux de mortalité par cancer très légèrement inférieurs en Aquitaine à la moyenne nationale, la région est néanmoins confrontée à une augmentation de l'incidence des cancers du poumon chez la femme.

La région, qui doit bénéficier de l'implantation d'un nouveau registre général des cancers, réalise une étude de faisabilité en Gironde.



LA PRÉVENTION

Le registre général des cancers en Gironde

En Gironde, une étude de faisabilité pour la mise en place d'un registre général de cancer a été initiée.

Ce registre permettra de compléter la surveillance épidémiologique des tumeurs existant dans ce département au travers de trois registres spécialisés (mésothéliome pleural, hémopathies malignes et tumeurs du système nerveux central). Le nombre annuel de cas attendus de nouveaux cancers

dans le département est estimé entre 6 000 et 7 000 cas.

Le recueil des données a débuté en 2005. Il concerne les nouveaux cas de cancers (toutes tumeurs malignes quelles que soient leurs localisations ainsi que les tumeurs *in situ* de la vessie et du sein, et les tumeurs bénignes du système nerveux central, les carcinomes basocellulaires étant exclus) diagnostiqués chez les patients domiciliés en Gironde à partir du 1^{er} janvier 2005. Il est prévu d'atteindre l'exhaustivité des données au cours

de l'année 2007, ce qui permettra d'estimer l'incidence des cancers dans le département. La qualification du registre sera demandée en 2007 au comité national des registres, organisme sous double tutelle Inserm - InVS.

DÉPISTAGE

Une campagne de communication dans les bus

Dans le cadre de la Journée de la femme, le 8 mars 2006, et en partenariat avec la Connex (société qui gère notamment les bus de la communauté urbaine bordelaise), le comité féminin Gironde dépistage du cancer du sein a mis en place une campagne d'affichage à l'intérieur des bus - il y en a 520 - du 9 au 15 mars 2006. Sachant qu'en moyenne 500 000 personnes utilisent le bus sur sept jours, le comité féminin Gironde espère avoir un impact significatif sur le taux de participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein. La situation en Gironde reste, en effet, difficile.

SOINS

Le travail en réseau

Créé en l'an 2000, le réseau de cancérologie d'Aquitaine (RCA) rassemble, dans un groupement d'intérêt public, tous les établissements de santé publics et privés de la région Aquitaine ayant des activités en cancérologie. Il fédère et coordonne les activités de dix unités de coordination pluridisciplinaire en oncologie (UCPO) qui assurent chaque année la tenue d'environ 350 réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) sur l'ensemble des territoires de santé de la région Aquitaine. L'évolution des UCPO vers des centres de coordination en cancérologie (3C) est en cours.

MORTALITÉ PAR CANCER EN 2002 : EFFECTIFS, TAUX STANDARDISÉS* ET RATIO RÉGION/FRANCE

Localisation des cancers	Effectifs de décès en 2002 Aquitaine		Taux standardisés 2002* Aquitaine		Taux standardisés 2002* France entière		Ratio région/France	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
VADS	224	37	15,22	1,97	19,38	2,73	0,8	0,7
Œsophage	161	29	11,04	1,42	13,15	2,13	0,8	0,7
Estomac	169	114	11,75	5,35	13,29	5,55	0,9	1,0
Côlon, rectum, anus	487	450	36,07	21,24	37,02	21,22	1,0	1,0
Foie et voies biliaires intrahépatiques	235	110	16,18	5,35	20,68	5,05	0,8	1,1
Pancréas	174	205	12,59	10,21	15,42	10,28	0,8	1,0
Trachée, bronches et poumon	1 116	277	76,33	15,07	80,99	14,69	0,9	1,0
Mésotéliome de la plèvre	46	18	3,47	0,93	3,62	0,87	1,0	1,1
Tumeurs de la peau	57	58	4,23	2,97	4,40	2,56	1,0	1,2
Sein	10	610	0,67	31,82	0,76	33,04	0,9	1,0
Utérus		174		8,80		8,36		1,1
Col de l'utérus		40		2,26		2,14		1,1
Corps de l'utérus		26		1,28		1,54		0,8
Utérus non précisé		108		5,27		4,68		1,1
Ovaire		156		8,06		9,74		0,8
Prostate	567		47,60		46,19		1,0	
Testicule	7		0,62		0,39		1,6	
Rein	113	70	7,75	3,56	7,92	3,27	1,0	1,1
Vessie	202	55	15,40	2,71	14,59	2,78	1,1	1,0
Système nerveux central	126	90	8,63	4,97	6,09	3,92	1,4	1,3
Thyroïde	5	18	0,33	0,88	0,58	0,73	0,6	1,2
Tissus lymphatiques hématopoïétiques	376	343	27,75	16,47	28,24	16,80	1,0	1,0
Site indéfini ou non précisé	360	232	26,50	11,40	29,48	12,72	0,9	0,9
Tous cancers	4 936	3 455	359,23	173,22	377,80	176,73	1,0	1,0

*taux standardisé : taux observé si la structure par âge de la région était la même que celle de la population moyenne estimée de la France métropolitaine en 2002.

Source : CépiDc INSERM/Traitement et infographie : INCa, Dpt Observatoire des cancers, 2006

L'utilisation de la fiche RCP progresse régulièrement depuis 2003. Plus de 8 000 fiches ont été enregistrées en 2003, 13 300 en 2004 et 15 000 en 2005.

Evaluation des pratiques

Les groupes de travail régionaux ont mis en place une démarche d'appropriation et d'amélioration continue consistant à adapter les recommandations nationales, proposer des critères de qualité des soins, évaluer le degré d'adhésion aux recommandations de pratiques, et mettre en place, si besoin, des actions correctives.

Des études régionales d'évaluation des pratiques pour le cancer du sein et le cancer colorectal ont été menées en 2003 et 2004 auprès de tous les établissements de santé de la région,

publics et privés et ont inclus près de 1 000 patients pour chaque localisation citée. Elles ont permis de faire un état des lieux des pratiques de soins en région, après ou avant la mise en place d'un programme national de dépistage (après pour le cancer du sein, avant pour le cancer du colorectal) et de sensibiliser les professionnels.

Améliorer

les conditions de l'annonce

L'étude sur le cancer du sein (voir chapitre précédent) a aussi permis de mieux connaître la perception par les patientes de leur parcours de soins et de mettre ainsi en évidence un défaut d'information spécifique écrite, une absence de prise en compte d'un besoin social ou psychologique ou un pro-

blème de compréhension ou de communication, liée à l'annonce de la maladie. Des actions d'amélioration ont donc été proposées et font partie des missions des centres de coordination en cancérologie. Elles portent sur le dépistage des personnes ayant un problème de communication/compréhension, des personnes nécessitant un soutien psychologique ou social et sur la remise d'un document complet et adapté expliquant la maladie. Ces actions, une fois mises en place, devront être évaluées pour mesurer leur impact.

L'accès aux tumorothèques pour toutes les structures de soins

Les deux tumorothèques du CHU et

LES APPAREILS DE DÉPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC DU CANCER

RÉGION AQUITAINE	
Nombre d'IRM installés	17
Nombre d'IRM autorisés	21
Nombre de scanners installés	32
Nombre de scanners autorisés	36
Nombre de TEP installés	1
Nombre de TEP autorisés	3
Nombre de structures de consultation en oncogénétique	2

Source : ministère de la Santé - DHOS

de l'institut Bergonié constituent le pôle de référence tumorothèque/cellulothèque du réseau de cancérologie d'Aquitaine (RCA).

Un projet commun aux deux structures a été soumis en septembre dernier en réponse à l'appel d'offres de la DHOS/INCa en faveur des banques hospitalières de cellules et de tissus tumoraux cryopréservés. Il s'agit d'organiser un réseau permettant à des structures de soins d'avoir accès à une tumorothèque comme pôle de référence pour stocker ces échantillons à des fins sanitaires.

Le projet proposé prévoit :

- la mise en place d'un réseau régional permettant une congélation des

RÉPARTITION DES SÉJOURS CANCERS EN FONCTION DE LA LOCALISATION ANATOMIQUE DES TUMEURS - AQUITAINE

Localisation anatomique des tumeurs	Nombre de séjours ⁽¹⁾	%
Appareil digestif	14 691	24,22
Hématologie	8 561	14,12
Appareil respiratoire et autres thorax	6 091	10,04
Sein	5 317	8,77
Voies urinaires	4 874	8,04
Organes génitaux masculins	4 424	7,29
Voies aérodigestives supérieures	2 797	4,61
Organes génitaux féminins	2 129	3,51
Système nerveux central	1 821	3,00
Os	1 563	2,58
Peau	1 354	2,23
Thyroïde et autres glandes endocrines	1 302	2,15
Tissus mous	440	0,73
Œil	32	0,05
Sièges mal définis et autres localisations ⁽²⁾	5 253	8,66
Total toutes localisations	60 649	100,00

Source : Algorithme cancer INCa ⁽³⁾ sur les bases PMSI MCO nationales 2004

⁽¹⁾ Séjours de plus de 48 heures (hors CM24 et CMD90).

⁽²⁾ Les tumeurs secondaires sont reventilées dans l'organe correspondant.

⁽³⁾ Algorithme réalisé dans le cadre d'un groupe d'experts PMSI conduit par le département des soins de l'INCa. Le groupe est représentatif des différents types d'établissement (CH, CHU, CLCC et cliniques privées). L'Algorithme est en cours de validation et sa diffusion est prévue en 2006.

tumeurs pour lesquelles une étude en biologie moléculaire peut être utile :

- la rémunération des pathologistes du secteur libéral qui participent à cette tumorothèque régionale ;
- l'animation et la gestion de cette tumorothèque par une personne à temps plein rattachée au réseau de cancérologie d'Aquitaine ;
- la mise en place d'un outil informatique commun permettant d'interroger directement les logiciels gérant les deux tumorothèques.

Ce projet a été financé à hauteur de 165 000 €.

Des comptes rendus standardisés communs

Pour les principales localisations tumorales, plusieurs maquettes de comptes rendus standardisés ont été réalisées en commun et sont à l'essai dans les trois structures d'anatomie pathologique du CHU et de l'institut Bergonié.

La pathologie moléculaire des tumeurs

Cette activité est répartie entre l'unité du CHU – elle héberge aussi les activités d'onco-hématologie – et celle de l'institut Bergonié. Ces deux unités ont pour objectif de mettre en évidence les anomalies moléculaires ou cytogénétiques existant au niveau de certaines tumeurs présentant un intérêt pratique pour la prise en charge des patients.

La génétique moléculaire constitutionnelle

Le laboratoire de génétique moléculaire de l'Institut Bergonié est autorisé à pratiquer les actes de diagnostic de génétique moléculaire constitutionnelle. Le CHU développe une collaboration avec l'unité oncogénétique de l'Institut Bergonié et transfère l'activité vers l'Institut en ce qui concerne la génétique des cancers héréditaires, notamment pour les cancers digestifs.

UN GESTE SIMPLE



Le dépistage
du cancer
du sein

Tél. 05 56 02 17 77
www.comitefeminegironde.com

