

Le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Etat des lieux, Faits marquants et Perspectives

Hélène DEMEAUX pour le RCA

27 novembre 2009

**8^{ème} Journée régionale du
Réseau de Cancérologie d'Aquitaine**



Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Les missions des réseaux régionaux de cancérologie

- **Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie**
- **Recueil des données et évaluation des pratiques en lien avec les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)**
- **Promotion d'outils de communication**
- **Information des professionnels de santé, patients et proches**
- **Aide à la formation continue des professionnels de santé**
- **Coordination régionale opérationnelle**



Le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine aujourd'hui

- **Passage d'un GIP à un GCS en 2009**
- **Le RCA c'est aussi**
 - la **Tumorothèque régionale**
 - la **pédiatrie : Résiliaence**



Groupes Thématiques Régionaux depuis 2001

- **Elaboration de recommandations régionales**
- **Définition des modalités pour les Réunions de Concertation Pluridisciplinaires**
- **Détermination des indicateurs de qualité des soins**
- **Proposition d'études régionales**
- **Participation au SROS**
- **Formation et élaboration de protocoles d'utilisation de nouvelles techniques**



Les Groupes Thématiques Régionaux

14 groupes

9 par organe

5 transversaux

Plus de 900 experts

Nouveaux groupes

- Tête et cou
- Gastro-entérologie
- Oncogériatrie

Groupes 2010

- Soins de support
- Urologie



Les référentiels régionaux de pratique

Référentiels régionaux validés et en cours d'élaboration (2008 et 2009)

En cours en 2008	Validés en 2009	En cours en 2009
Poumon non à petites cellules	X	
Poumon à petites cellules	X	
MAJ Sein n°3	X	
Oropharynx	X	
Mélanomes cutanés	X	
Lymphomes cutanés	X	
Carcinomes cutanés	X	
Ovaire		Ovaire
Lymphomes de Hodgkin		Lymphomes de Hodgkin
		MAJ Côlon non métastatique
		Chirurgie Tête et cou
		Hypopharynx-Larynx
		Myélome multiple

Les recommandations nationales

- **Recommandations de pratique clinique (INCa)**
 - Recommandations professionnelles à l'usage des professionnels de santé
- **Guides de recommandations concernant les affections de longue durée** (guides ALD de l'HAS)
 - Public ciblé : médecins traitants
- **Référentiels de bon usage hors GHS** (INCa, HAS et AFSSAPS)
 - Conditions de prescription des différentes molécules pouvant être utilisées dans la pathologie



Les recommandations nationales : relecture

Participation du RCA à la relecture nationale :

- des **guides de recommandations concernant les affections de longue durée** de l'INCa
- des **recommandations de pratiques** de l'INCa

Recommandations ALD de l'INCa relues par les membres du RCA (experts des localisations cancéreuses concernées)

2008	2009
Prostate (avril)	Poumon / Mésothéliomes (janvier)
Lymphomes non hodgkiniens (août)	VADS (juillet)
Sein (août)	Ovaire (septembre)
	Col utérin (octobre)

Recommandations de pratiques de l'INCa relues par les membres du RCA (experts des localisations cancéreuses concernées)

2008	2009
-	Sein in situ (juillet)
	Poumon non à petites cellules (juillet)

Les recommandations nationales : diffusion

- **Diffusion par le RCA**
 - des **guides de recommandations concernant les affections de longue durée** de l'INCa
 - des **recommandations de pratiques** de l'INCa
 - des **référentiels de bon usage des médicaments hors GHS** de l'INCa



Promotion et amélioration de la qualité (1)

Les études régionales

- **Audit de prise en charge des gliomes**
 - étude terminée
 - réunion de mise en place d'actions prévue
- **Surveillance alternée du cancer du sein**
 - en phase d'expérimentation
 - Action 18.2 du plan cancer 2 : « *élaborer des recommandations sur la surveillance partagée entre médecins hospitaliers et médecins traitants, avec une première priorité concernant les cancers du sein et les cancers colorectaux* »
- **Etude de perception de prise en charge des patientes traitées pour cancer du sein**



Audit prise en charge initiale des gliomes infiltrants

Méthode et résultats

- **Objectif** : Mesurer les éventuels écarts entre les pratiques et les recommandations : **Référentiel régional et Recommandations nationales pour la mise en œuvre du dispositif d'annonce**
- **Comment ?** Grille d'audit comportant 46 critères
- **Lieux** : Services de neurochirurgie, radiothérapie et oncologie prenant en charge des patients atteints de gliomes
- **Points positifs** : délais de prise en charge thérapeutique, IRM pré-thérapeutique, CROP conformes, techniques de radiothérapie, chimiothérapie
- **Points à améliorer** : IRM post-opératoire, tumorothèque et consentement, traçabilité de l'information (annonce, TAS, PPS) RCP
- Meilleure gestion du contenu des dossiers
- Actions à mettre en place en 2009 et nouvel audit



Etude de perception de prise en charge de patientes atteintes de cancer du sein

- Inclusion de patientes
 - ayant un **cancer du sein infiltrant** non métastatique
 - prises en charge dans un des établissements du 3C
 - avec un traitement terminé depuis 1 à 12 mois
- Méthode : questionnaire de satisfaction **REPERES-60** adressé par les 3C aux patientes (avril-septembre 2009)
- Point au 6 novembre 2009
 - étude réalisée dans 8 CCC / 10
 - **234 patientes** ont retourné le questionnaire rempli
 - analyse des scores de satisfaction en cours



Promotion et amélioration de la qualité (2)

Actions RCA et CCECQA

- Réunion le 3 juillet 2009 des **coordonnateurs 3C et référents qualité** des établissements
- Objectif : **mutualisation des compétences** afin de répondre aux missions qui concernent la qualité des pratiques en cancérologie
- Projet : constitution de **2 groupes de travail** sur les thèmes
 - Evaluation des RCP
 - Evaluation du Dispositif d'Annonce
- Prévisions : 3 réunions au cours de 2010 pour **élaborer un protocole d'évaluation**, préparées par le RCA et le CCECQA



Des articulations.... avec les 3C

- **Centres de Coordination en Cancérologie : 3C**
- **3C avec coordination ville-hôpital**
- **Pôle régional de cancérologie : expertise et recours – formation – enseignement**
- **Réseau régional**

- **Etablissement(s) de santé autorisés**
- **Territoire de santé**
- **Certains établissements de santé de la région**
- **Tous les établissements de la région : établissements autorisés et associés**



Recueil de données et évaluation des pratiques

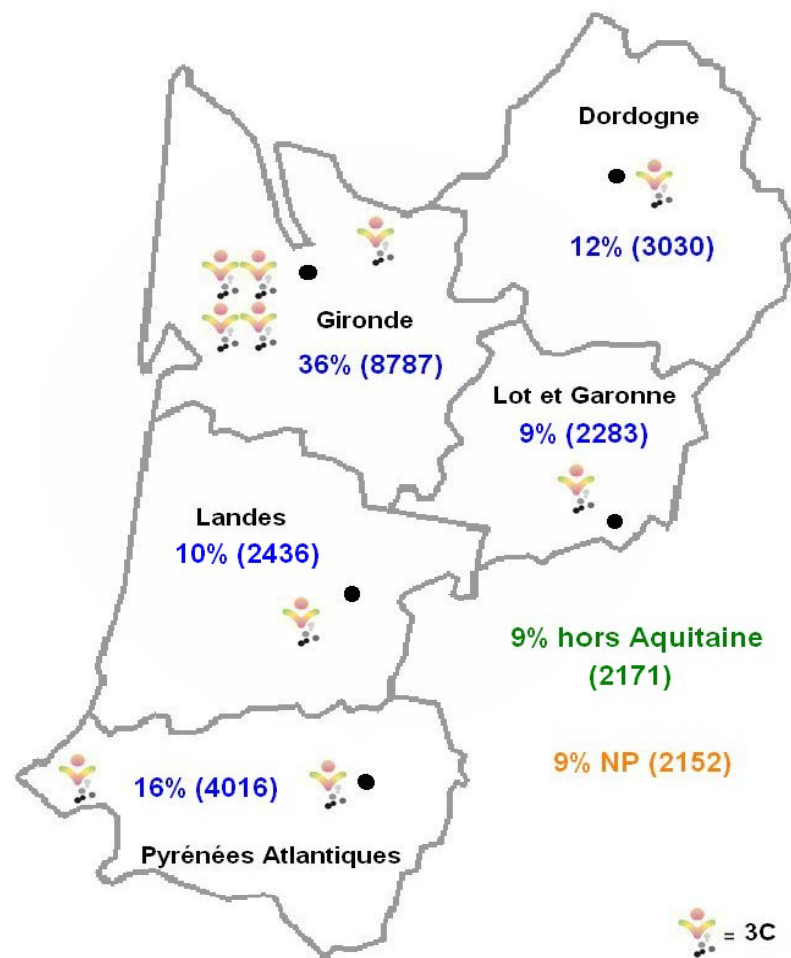
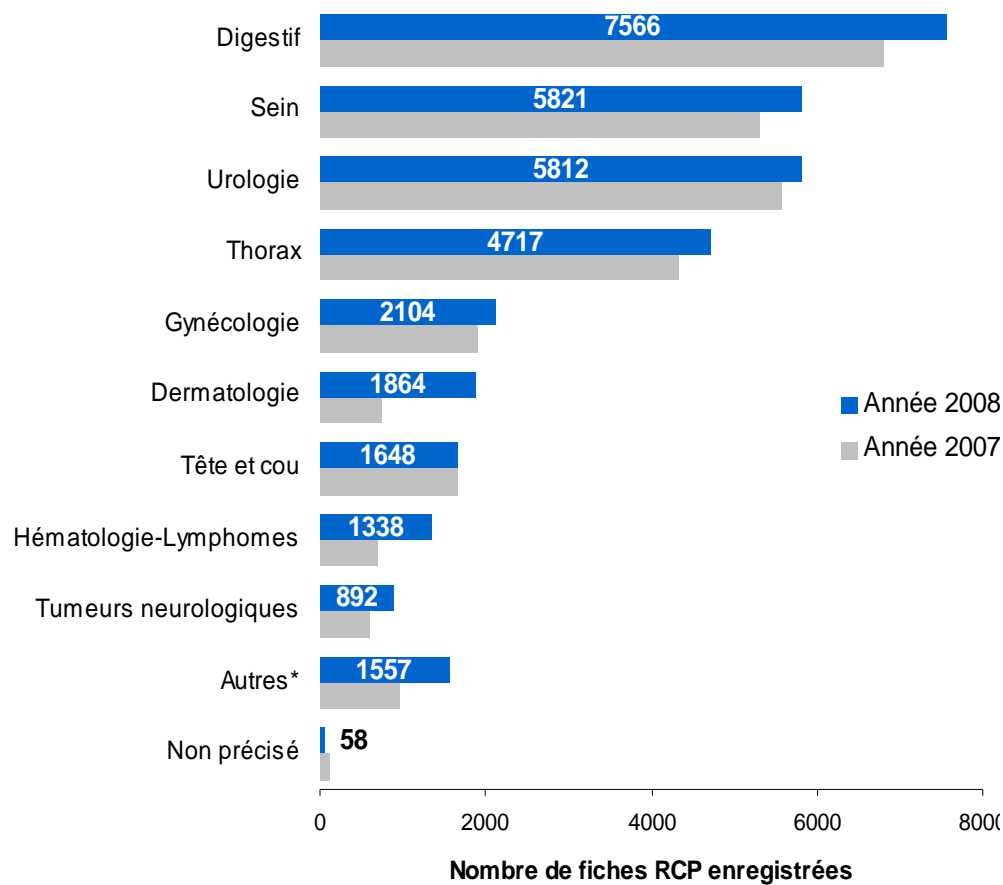
Centres de Coordination en Cancérologie

3C : Cellule qualité opérationnelle en cancérologie

- pluridisciplinarité
- dispositif d'annonce
- soins de support
- information, orientation, aide pour les patients

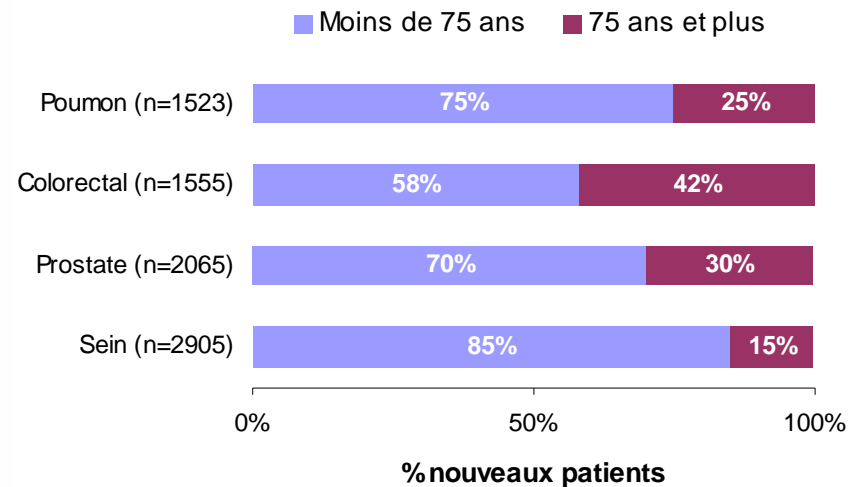
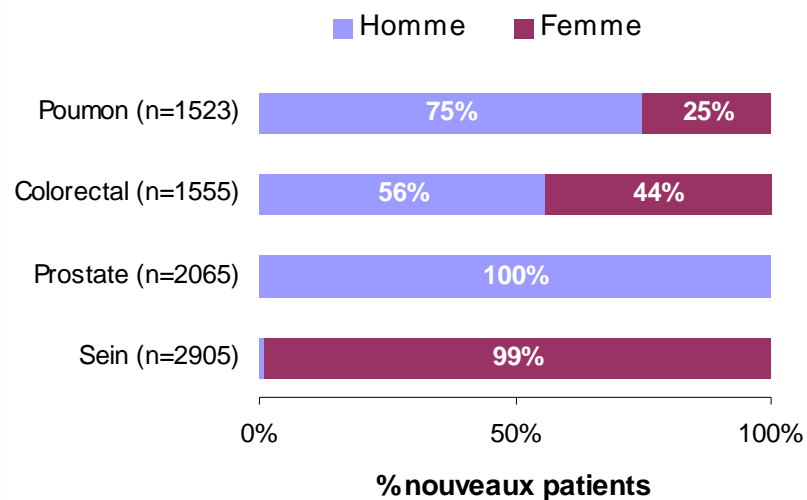
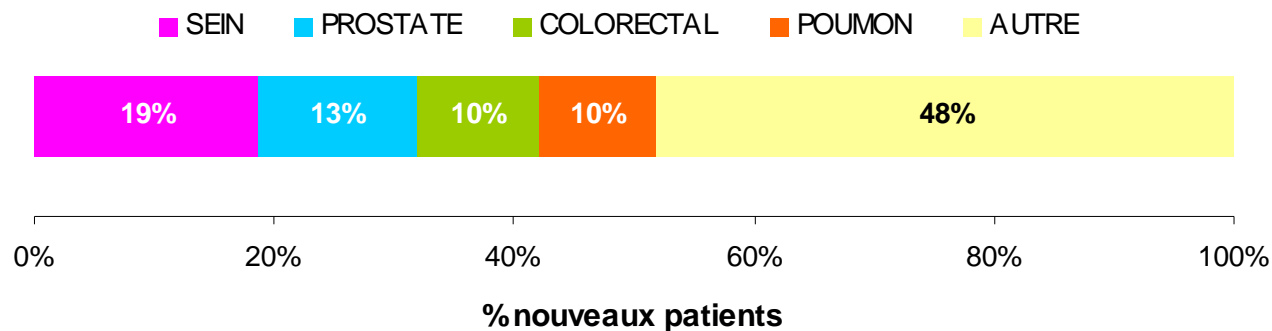


Patients atteints de cancer et RCP selon le département de résidence du patient



Les 4 cancers les plus fréquents en RCP

15 500 nouveaux patients vus en RCP au cours de l'année 2008



Equipe Mobile de Recherche Clinique en Aquitaine

- **4 ETP** (6 personnes) répartis dans 8 CCC / 10 en Aquitaine depuis 2008
 - 1 réunion par an du **Comité de pilotage EMRC**
 - 1 réunion par an des **ARCs mobiles**, formation/information
 - Nombre de patients inclus en 2008 par l'EMRC
 - 200 dans des essais cliniques
 - 210 dans des observatoires
- **Activité globale de recherche clinique en Aquitaine**
 - en 2008, **environ 1800 patients** seraient inclus dans des essais cliniques soit 7% des patients enregistrés en RCP



Les essais cliniques



ENSEMBLE CONTRE LES CANCERS

CANCER INFO | La Santé publique | Les Soins | La Recherche | Les Essais cliniques | Les Appels à projets | Espace INCa

Registre des essais cliniques français en cancérologie

1

Classement anatomique

Ce tableau recense les essais cliniques par famille anatomique. Vous pouvez aussi accéder à un classement des essais [par spécialité](#).

Une mise à jour régulière des données est effectuée. Cependant, des informations récentes telles que l'arrêt des inclusions dans un essai peuvent ne pas nous être parvenues. Des précisions sont disponibles auprès des investigateurs.

En savoir plus sur le registre.

Imprimer

Recherche en texte libre :

Aquitaine

chercher

Familles anatomiques	Nombre d'essais			
	à venir	ouverts	clos	tous
Sein	6	77	58	141
Prostate	2	25	18	45
Appareil respiratoire	2	63	39	104
Côlon et rectum	3	53	26	82
Voies aérodigestives supérieures (VADS) et ORL	1	36	15	52
Foie et voies biliaires	3	23	19	45
Appareil urinaire	3	24	9	36
Appareil génital féminin	6	21	18	45
Appareil digestif (autre que côlon et rectum)	-	33	17	50
Peau - Mélanomes	-	15	9	24
Sang - Hématologie	10	113	61	184
Système nerveux	1	28	17	46
Sarcomes	1	17	7	25
Appareil génital masculin	-	5	1	6
Système endocrinien	-	8	3	11
Métastases	3	25	22	50

IBIS II (DCIS) : Essai de phase 3 randomisé comparant 2 hormonothérapies, par tamoxifène ou par anastrozole, chez des femmes entre 40 et 70 ans opérées d'un carcinome canalaire in situ du sein.

Essai ouvert aux inclusions

Organe(s) : Sein
Spécialité(s) : Hormonothérapie

Sexe : femmes
Age : entre 40 et 70 ans

Pathologie(s) : Carcinome canalaire in situ du sein.

Etablissements de soins participant à la recherche : [cliquez ici](#)

2

3

Bordeaux Gironde (33)

Polyclinique de Bordeaux-Nord Aquitaine
[Établissement privé]
15 rue Claude Boucher
33077 Bordeaux cedex

Dr Nadine Dohollou
Téléphone direct/standard : - / -
courriel : -

site internet : <http://www.bordeauxnord.com>

Bordeaux Gironde (33)

Clinique de Tivoli
[Établissement privé]
220 rue Mandron
33000 Bordeaux

Dr Dominique Jaubert
Téléphone direct/standard : - / 05 56 11 60 00
courriel : -

site internet : <http://www.clinique-tivoli.com>

Bordeaux Gironde (33)

Institut Bergonié
Centre de Lutte Contre le Cancer (CLCC) de Bordeaux
229 cours de l'Argonne
33076 Bordeaux cedex

Dr Christine Tunon de Lara
Téléphone direct/standard : - / 05 56 33 33 33
courriel : tunon@bergonie.org

site internet : <http://www.bergonie.org/>

Les essais cliniques



ENSEMBLE CONTRE LES CANCERS

CANCER INFO | La Santé publique | Les Soins | La Recherche | Les Essais cliniques | Les Appels à projets | Espace INCa

Registre des essais cliniques français en cancérologie

1

Classement anatomique

Ce tableau recense les essais cliniques par famille anatomique. Vous pouvez aussi accéder à un classement des essais [par spécialité](#).

Une mise à jour régulière des données est effectuée. Cependant, des informations récentes telles que l'arrêt des inclusions dans un essai peuvent ne pas nous être parvenues. Des précisions sont disponibles auprès des investigateurs.

En savoir plus sur le registre.

Imprimer

Recherche en texte libre : Rechercher

Familles anatomiques	Nombre d'essais			
	à venir	ouverts	clos	tous
Sein	6	77	58	141
Prostate	2	25	18	45
Appareil respiratoire	2	63	39	104
Côlon et rectum	3	53	26	82
Voies aérodigestives supérieures (VADS) et ORL	1	36	15	52
Foie et voies biliaires	3	23	19	45
Appareil urinaire	3	24	9	36
Appareil génital féminin	6	21	18	45
Appareil digestif (autre que côlon et rectum)	-	33	17	50
Peau - Mélanomes	-	15	9	24
Sang - Hématologie	10	113	61	184
Système nerveux	1	28	17	46
Sarcomes	1	17	7	25
Appareil génital masculin	-	5	1	6
Système endocrinien	-	8	3	11
Métastases	3	25	22	50

2

GERCOR C02-1 MIROX : Essai de phase 3 randomisé comparant l'efficacité de 2 schémas de chimiothérapie, par FOLFFOX4 ou par FOLFFOX7 puis FOLFIRI, chez des patients ayant des métastases résécables de cancer du colon ou du rectum.

Essai ouvert aux inclusions

Organe(s) :

- Côlon ou Rectum (colorectal)
- Métastases - autres

Spécialité(s) :

- Chimiothérapie

Sexe : hommes et femmes

Age : entre 18 et 75 ans

Pathologie(s) :

- Métastases de cancer du colon ou du rectum.

Etablissements de soins participant à la recherche : [cliquez ici](#)

3

Bordeaux Gironde (33)

Hôpital Saint André
Centre Hospitalier Universitaire (CHU) des Hôpitaux de Bordeaux
1, rue Jean Burguet
33077 Bordeaux

Dr Denis Smith
Téléphone direct/standard : - / 05 56 79 56 79
courriel : -

site internet : <http://www.chu-bordeaux.fr>

Libourne Gironde (33)

Centre Hospitalier (CH) Robert Boulin

112 rue de la Marne
33505 Libourne cedex

Dr Dominique Auby
Téléphone direct/standard : 05 57 55 35 52 / 05 57 55 34 34
courriel : dominique.auby@ch-libourne.fr

site internet : -

Lormont Gironde (33)

Polyclinique des Quatres Pavillons
[Établissement privé]
15 rue Edouard Herriot
33310 Lormont

Dr Pierre Guichard
Téléphone direct/standard : - / 05 57 80 84 84
courriel : -

site internet : <http://www.bordeauxnord.com>

Soutien à la formation des professionnels

Dispositif d'Annonce, Dispositif de Sortie

- **Formation information échange sur le Dispositif d'Annonce**
 - 3 sessions de 2 jours dont la dernière en janvier 2009
 - 240 participants issus de 51 établissements
 - action régionale génératrice de lien entre des acteurs parfois isolés
 - **annuaire** des participants
 - **contacts DA et 3C** sur le site du RCA
- **Projet de journée régionale sur le Dispositif de Sortie du patient**
 - à la suite de la création d'un GTR Soins de Support (janvier 2010)
 - réflexion avec les nombreux professionnels de la région concernés, de la ville et des établissements
 - dans la ligne du 2^{ème} Plan Cancer (mesure 18)



DCC en Aquitaine

(cf présentation spécifique)

- **Un nouvel intervenant national : L'ASIP** doit se charger d'un certain nombre de questions
 - numéro d'identification du patient
 - tous les aspects de sécurité et de confidentialité
 - le consentement...
- **Les objectifs**
 - accélérer le déploiement des nouveaux outils dans la région
 - poursuivre leur adaptation au cadre national
 - renforcer le support auprès des utilisateurs



La newsletter du RCA et une plaquette d'information



Réseau de cancérologie d'Aquitaine

Lettre d'information n°2

23/10/2009

Le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Journée Régionale : vendredi 27 novembre 2009 !

Les thèmes abordés seront :

- Présentation des mesures du plan cancer 2009-2013
- Autorisation des établissements en Aquitaine
- Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)
- Le Réseau de cancérologie en Aquitaine : état des lieux et perspectives
- "Patient et Cancer"
- Le Dossier Communicant en Cancérologie

Venez nombreux, vous pouvez consulter le [programme détaillé](#) complet et remplir le [bulletin d'inscription](#) (participation gratuite)

Nouveautés !

Les référentiels régionaux

- [Prise en charge des mélanomes cutanés septembre 2009](#)
- [Carcinome de l'oropharynx août 2009](#) ... les référentiels régionaux sont en ligne ici ! [consulter](#)

pour en savoir plus sur les recommandations nationales [consulter](#)

Les Groupes Thématiques Régionaux

- La création d'un Groupe Thématique Régional : **GTR Oncogériatrie**, coordonnateurs : Muriel Rainfray, Pierre Soubeyran
- En réflexion, la création d'un **GTR Soins de support**
Pour en savoir plus contactez [Isabelle Cirilo](#)

Infos patients/public

- Guide [Démarches sociales et cancer \(2009\)](#) (INCa)



Réseau de
Cancérologie d'Aquitaine

« Pour que toute personne atteinte d'un cancer ou risquant de l'être puisse bénéficier dans les meilleurs délais, quel que soit son lieu de résidence ou son statut social, d'une prise en charge de qualité tenant compte de ses besoins médicaux, psychologiques et sociaux et chaque fois que possible au plus près de son lieu de vie »

Coordination régionale 2008-2009

Partenariat et projets communs

■ Avec les Institutions

- ARH
- MRS
- URMLA
- OMEDIT

■ Avec d'autres réseaux

- Soins palliatifs
- UCOG
- RADC

■ Avec les sociétés savantes régionales

- Collège de Gynécologie de Bordeaux et du Sud-Ouest
- Aquitaine-Gastro

■ Et avec

- Ligue contre le cancer
- Registres
- Télésanté Aquitaine
- CCECQA

Avec l'INCa et l'ASIP



Perspectives dans le nouveau plan cancer

- En coordination avec les 3C et les médecins de ville (ex : surveillance alternée des patients)
- Mise en place d'audit et d'évaluation (délais d'accès aux traitements) : collaboration avec l'INCa et les 3C
- Coordination ville-hôpital : dispositif de sortie des patients
- Poursuite du travail sur le Dispositif d'Annonce et mise en place du PPS (collaboration 3C, régionale et nationale)
- Poursuite du travail sur la mise en place du DCC

