



Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Elaboration des recommandations régionales de pratique clinique au sein du Réseau de Cancérologie d'Aquitaine (RCA)

Octobre 2009

Auteurs :

S Mathoulin-Pélissier
I Cirilo-Cassaigne



RECOMMANDATIONS REGIONALES DU RESEAU DE CANCEROLOGIE D'AQUITAINE (OCTOBRE 2009)

Validées et disponibles sur le site du RCA

- Prise en charge initiale des cancers du côlon
- Prise en charge initiale des cancers du rectum
- Prise en charge des cancers du sein non métastatiques
- Dépistage et prise en charge des cancers du col de l'utérus non métastatiques
- Prise en charge des sarcomes des tissus mous non métastatiques
- Prise en charge des gliomes intracrâniens infiltrants de l'adulte et de l'enfant
- Prise en charge des cancers du poumon non à petites cellules
- Prise en charge des cancers du poumon à petites cellules
- Prise en charge des carcinomes de l'oropharynx
- Prise en charge des mélanomes cutanés

METHODOLOGIE UTILISEE

Depuis la création du RCA en 2000, des Groupes Thématiques Régionaux (GTR) se sont mis progressivement en place sur différentes thématiques (par localisation cancéreuse et par discipline transversale). Il en existe aujourd'hui 14 actifs qui ont pour actions principales :

- ✓ L'élaboration de recommandations régionales, de comptes rendus standardisés,
- ✓ La détermination des indicateurs de qualité des soins,
- ✓ La proposition d'études régionales,
- ✓ Le choix des protocoles de chimiothérapie,
- ✓ La participation au SROS,
- ✓ La formation et l'élaboration de protocoles d'utilisation de nouvelles techniques.

Par organe	Transversaux
Dermatologie	Anatomopathologie
Gastro-entérologie	<i>Douleur</i>
Gynécologie	Médecine nucléaire
Hémopathies malignes	Oncogériatrie
Neuro-oncologie	Oncologie médicale
Sarcomes	Radiothérapie
Sein / Ganglion sentinelle	<i>Soins de support</i>
Tête et cou	
Thorax	
<i>Urologie</i>	

La méthodologie utilisée pour l'élaboration des recommandations de pratiques a été développée et validée dans le cadre d'un Programme Hospitalier de Recherche Clinique (2001-2004) sur l'évaluation des pratiques dans la prise en charge du cancer colorectal. Elle a ensuite servi de modèle et été appliquée à d'autres localisations cancéreuses.

Cette démarche comporte plusieurs étapes :



Etape 1. Création de groupes de travail au sein du GTR concerné par appel à candidatures lors d'une réunion du GTR et/ou par courrier

- Basé sur le volontariat
- Représentation de toutes les disciplines médicales concernées (spécialistes de l'organe, chirurgiens, anatomopathologistes, oncologues médicaux, oncologues radiothérapeutes, radiologues...)
- Représentation des différents statuts (public, privé, ville)
- Représentation de toute la région (3C) (si pas de représentation de tous les 3C ou déséquilibre, appel à candidature par les coordonnateurs des 3C concernés)
- Choix des coordonnateurs dans les groupes (volontariat ou proposition des membres)

Etape 2. Elaboration par les coordonnateurs de la 1^{ère} version (version 0) des recommandations régionales

- Rédaction du texte par les coordonnateurs de chaque groupe de travail
- A partir des recommandations nationales (SOR, HAS...), internationales et des pratiques régionales
- Intégration dans les recommandations des notions de :
 - standards, options, consensus régionaux
 - RCP (quorum, cas enregistrés et cas discutés, moments de la prise en charge, recours)
 - les essais thérapeutiques ouverts
 - les références bibliographiques principales (documents nationaux notamment)
- Travail de relecture entre les coordonnateurs puis par le groupe de travail par mail et/ou en réunion

Etape 3. Validation « interne » de la version 0 par courrier

- Par l'ensemble des membres des groupes de travail et la Commission Cancérologie de l'OMEDIT
- Grâce à un questionnaire standardisé adapté de la grille AGREE (grille internationale)
- Relance par courrier ou mail, puis par téléphone après tirage au sort (raisons de la non-réponse)
- Intégration des remarques par les coordonnateurs lors d'une réunion (version 1)

Etape 4. Validation « externe » de la version 1 par courrier

- Par les membres du GTR concerné, des GTR Radiothérapie, Oncologie Médicale et Anatomopathologie (disciplines transversales), les 3C (diffusion dans les RCP concernées pour discussion) et le groupe régional pharmaciens cancérologie OMEDIT
- Grâce à un questionnaire standardisé adapté de la grille AGREE
- En annexe, intégration des référentiels de bon usage hors GHS de l'INCa
- Relance par courrier ou mail, puis par téléphone après tirage au sort (raisons de la non-réponse)
- Intégration des remarques par les coordonnateurs lors d'une réunion (version finale)

Etape 5. Réalisation par le RCA de la version « abrégée » des recommandations (triplyque ou petit cahier)

Etape 6. (optionnelle) Proposition d'indicateurs de qualité des soins par les coordonnateurs à partir des recommandations et de la littérature nationale et internationale

- Choix des indicateurs
- Priorisation et niveaux de recueil (local/régional)

Etape 7. (optionnelle) Validation des indicateurs par les groupes de travail et intégration dans le référentiel

Etape 8. Diffusion du référentiel régional par le RCA

- Version « abrégée » par courrier aux membres du GTR concerné, des GTR Radiothérapie, Oncologie Médicale et Anatomopathologie, aux 3C, à l'OMEDIT, à l'URMLA (et/ou par la lettre d'information de l'Union Régionale des Médecins Libéraux)
- Version « intégrale » mise en ligne sur le site internet du RCA
- Diffusion du référentiel dans les RCP concernées par les coordonnateurs 3C
- Audit de l'utilisation des référentiels lors des RCP par les coordonnateurs 3C

**RECAPITULATIF DE L'ETAT D'AVANCEMENT DES REFERENTIELS REGIONAUX (OCTOBRE 2009)**

Localisation cancéreuse	Rédaction recommandations	Recommandations		Diffusion
		Validation « interne »	Validation « externe »	
Côlon	X	X	X	Mai 03 (MAJ en cours)
Rectum	X	X	X	Mai 03
Sein	X	X	X	MAJ Mai 09
Col utérus	X	X	X	Septembre 05
Sarcomes	X	X	X	Janvier 06
Gliomes intracrâniens	X	X	X	Décembre 07
Poumon non à petites cellules	X	X	X	Avril 09
Poumon à petites cellules	X	X	X	Avril 09
Oropharynx	X	X	X	Août 09
Mélanomes cutanés	X	X	X	Septembre 09
Lymphomes de Hodgkin	X	X	en cours	
Carcinomes cutanés	X	X	en cours	
Lymphomes cutanés	X	X	en cours	
Chirurgie Tête et cou	X	en cours		
Ovaire	X	en cours		
Hypopharynx - Larynx	en cours			
TEP-Scan	en cours			
Myélome multiple	en cours			