

# ÉTUDES ET TRAVAUX RÉGIONAUX

## *Le point sur EVACCOR*

*( P. Grosclaude - E. Oum Sack )*

8 avril 2016

## OBJECTIF

- ▶ Réaliser un état des lieux de la qualité de la prise en charge initiale des cancers colorectaux en Midi-Pyrénées et en Aquitaine en lien avec les 3C

## METHODOLOGIE

- ▶ Validation d'indicateurs de qualité par les membres des groupes digestifs
  - 22 indicateurs pour le côlon
  - 25 indicateurs pour le rectum
- ▶ Tirage au sort de 1000 cas diagnostiqué en 2010 par région à partir des nouveaux cas enregistrés dans le DCC

## INCLUSION

- ▶ 2074 patients inclus dans les deux régions
- ▶ 1501 côlons et 573 rectums
- ▶ Age moyen au diagnostic
  - Hommes : 71 ans pour le côlon et 69 ans pour le rectum
  - Femmes : 74 ans pour le côlon et 72 ans pour le rectum

### Type de structures de présentation en RCP par région

	Aquitaine		Midi-Pyrénées		Total	
	N	%	N	%	N	%
Public (27)	363	36,5	495	45,9	858	41,4
Privé (35)	495	49,7	576	53,4	1071	51,6
Espic (7)	137	13,8	8	0,7	145	7,0
<b>Total</b>	<b>995</b>	<b>100</b>	<b>1079</b>	<b>100</b>	<b>2074</b>	<b>100</b>

## Les indicateurs étudiés

- ▶ 6 Indicateurs concernant le bilan diagnostic
- ▶ 7 Indicateurs concernant l'anatomopathologie
- ▶ 4 Indicateurs concernant le traitement
- ▶ 2 Indicateurs concernant les complications post-opératoires
- ▶ 10 Indicateurs concernant la RCP
  
- ▶ **Projet consultable sur le site internet Oncomip : <http://oncomip.org/fr>**
  
- ▶ **Les résultats préliminaires présentés par P Chevreau lors des JARC 2014**
- ▶ **Les résultats par 3C leur ont été envoyés début 2015**

▶ **Des études sur les pratiques observés**

- **Etude sur l'utilisation du KRAS chez les patients métastatiques** (61% de prescription)
  - Quelle proportion a effectivement une recherche du KRAS
  - Chez qui n'est il pas fait
  - Quelle prise en compte du résultat pour le traitement
- **Etude sur la prescription de chimiothérapie pour les cancers du colon stades III** (68% et 53% dans les 8 semaines)
  - Qui ne l'a pas
  - Quelles chimiothérapies

▶ **Des études sur les pratiques observés**

- **Etude sur la prescription de chimiothérapie pour les cancers du colon stades II (20%)**
  - Quels critères utilisent les RCP pour faire le choix d'une chimiothérapie
  - Par quels mécanismes s'expliquent les différences de choix entre RCP
- **Etude des pratiques anatomopathologiques**
  - Quel niveau d'exhaustivité pour les informations devant figurer dans le compte rendu anatomopathologique
  - Quel impact de la standardisation du compte rendu
  - Pratique et utilisation des résultats du KRAS et du RER

## ▶ Des études sur les pratiques observés

- **Etude sur les facteurs d'accès aux essais de phase 1**
  - Qui est candidat ?
  - Qui est inclus ?
  - Les cas Evaccor ont été utilisés comme témoins
- **Comparaison de la prise en charge des cancers du Rectum entre Midi-Pyrénées Aquitaine et la Catalogne**
  - Des systèmes de soins légèrement différents
  - Une étude en 2005-7 avait conduit à recommander une plus grande concentration des prises en charge.
  - Nouvelle étude en 2011-12

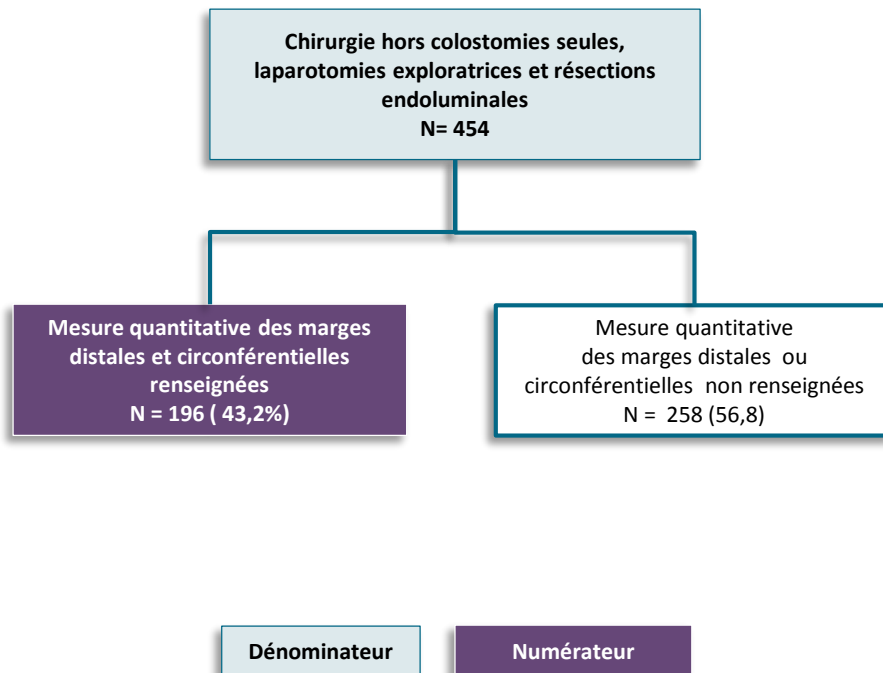
- ▶ **Ne pas refaire une étude d'aussi grande ampleur**
- ▶ **Centrer des petites études sur les points qui posaient problème et qui pourraient être améliorés**
  - **La qualité du remplissage des informations**
  - **Une étude sur les pratiques chirurgicales et anatomopathologiques pour les moyens et bas rectum**



## EXEMPLES DE RÉSULTATS

### Indicateur rectum:

- ▶ Tous les patients ont dans leur dossier un CR anatomopathologique mentionnant la mesure de la marge la plus proche (distale ou proximale) et latérales (circonférentielles)



### Indicateur côlon

- ▶ Tous les patients ont eu une biopsie par endoscopie tracée dans le dossier médical

