

# 17<sup>ème</sup> journée annuelle du Réseau

Rapport Moral



5 décembre 2019



# Mouvements dans l'équipe

Départ de **Florence COCQUEEL** Coordinatrice administrative de Septembre 2015 à Août 2019...





... et arrivée de **Sylvie PELLETIER**, Cadre de santé coordinatrice à compter du 4 Novembre 2019



#### **Onco-fertilité**

#### Triple objectif:

- Inviter les patient(s) à engager le dialogue sur la question de la fertilité avec leur médecin
- - ✓ Certains traitements peuvent entrainer une infertilité définitive
  - ✓ On peut souvent proposer une préservation de la fertilité avant de débuter le traitement



- - ✓ le CECOS de Tours (principal)
  - ✓ le CHR d'Orléans (hommes uniquement)



#### **Enfants- Adolescents Jeunes Adultes**

#### Communication

vers les professionnels : plaquette de présentation du dispositif en cours de diffusion





vers les patients : support ludique à remettre aux jeunes patients : document en cours de finalisation



### Soins Oncologiques de Support

- Mise à jour en cours de l'annuaire SOS disponible sur le site Internet Etablissements, comité départementaux des ligues, réseaux territoriaux et PTA



#### **GREPP:**

### Groupe Régional d'Evaluation des Pratiques Professionnelles

**♦ Membres réguliers du GREPP : 7 3C de la région** 

♥ Se réunit 2 fois par an

Suppose 
Groupe dynamique et convivial

Retrouvez les projets du GREPP sur notre site internet!



Répartition des membres du GREPP dans la Région Centre-Val de Loire



#### **GREPP:**

### Groupe Régional d'Evaluation des Pratiques Professionnelles

- ♥ Création et diffusion supports de communication « C'est l'histoire... »
- > Plusieurs formats pour diffusion par les 3C







#### **GREPP:**

### Groupe Régional d'Evaluation des Pratiques Professionnelles

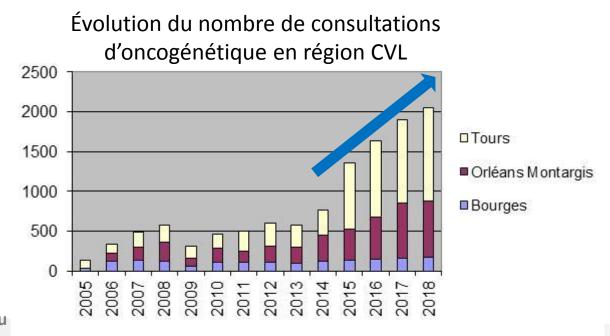
- Audit régional ciblé sur les RCP
- **⇔** Bonne participation : 9 3C soit 12 établissements
- Résultats diffusés début 2020
- Projet de réalisation d'un support de communication pour sensibiliser les professionnels à la précision du traitement dans les comptes-rendus RCP



- **⇒** Recherche Clinique : EMRC
- **⇒** Oncogériatrie

Bilan fait ce matin lors des 2 sessions

⇒ Rapport régional sur l'activité d'oncogénétique



**Session plénière du Réseau** 5 décembre 2019



#### **Evolution du DCC**

Remise en concurrence de WebDCR -> déploiement du nouvel outil prévu en Janvier 2021

#### Ce changement permettra:

- une refonte et une mise à jour des fiches RCP par spécialité (via des groupes de travail régionaux)
- une amélioration de la fluidité (amélioration techniques, hébergement)
- le développement de nouvelles interfaces, plus particulièrement avec la biologie moléculaire, le ROR et les établissements



### Les rencontres 2019

### Soins oncologiques de support

 ➡ Co-organisation de la journée régionale annuelle de l'AFSOS avec les correspondants régionaux Pr Philippe Colombat et Catherine Crenn

30 avril 2019 à Orléans



JOURNÉE RÉGIONALE

#### Rapport au corps et cancer

30 avril 2019 NOVOTEL ORLÉANS LA SOURCE

#### **PROGRAMME ACCUEIL DES PARTICIPANTS** Café d'accueil **ACTUALITÉS DE L'AFSOS** Catherine CRENN, coresponsable régionale AFSOS CORPS ET PENSÉE : REMISE EN JEU PAR LE CANCER Véronique CAMUS, psychologue, CHRU Tours **ACTIVITÉ PHYSIQUE ET CANCER** · Etat des connaissances sur les bénéfices de l'activité physique pour les patients atteints de cancer, Vittoria BALZANO, interne, Oncocentre Activité physique à l'hôpital, Morgane KERNOA, Pauline LEROYER, Janine PERRIER, CH de l'agglomération Montargoise · Activité physique en ville, Sophie PUISSET, Fédération Education Physique et Gymnastique Volontaire OSTÉOPATHIE ET CANCER Aurélien GIMENEZ, ostéopathe, L'Isle d'Adam DÉJEUNER (offert) LA RECONSTRUCTION MAMMAIRE Dr Philippe MICHAUD, Chirurgie gynécologique, Clinique de l'Archette Orléans SOCIO-ESTHÉTIQUE Michèle LOQUET, socio-esthéticienne, CODES CONCLUSION Pr. Philippe COLOMBAT, coresponsable régional AFSOS





### Les rencontres 2019

### Réunions des groupes régionaux de spécialités

- ⇒ ORL 18 septembre
- ⇒ Thyroïde 24 septembre
- ⇒ HématoCentre 26 avril et 8 novembre
- ⇒ Gastro 10 décembre
- ⇒ En 2020 : Gynéco-séno, urologie, oncopédiatrie (AJA)



### Les communications 2019



⇒ Résultats de l'étude Onco-MBSR : Critères d'amélioration de la qualité de vie des patients atteints de cancer par la méditation de pleine conscience selon le programme MBSR

#### Dr Patrick Heitzmann

CNRC - Rennes - Octobre 2019

#### ETUDE ONCO-MBSR : CRITÈRES D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER PAR LA MÉDITATION DE PLEINE CONSCIENCE SELON LE PROGRAMME MBSR

Auteurs : Patrick Heitzmann, Céline Raveneau, Florence Cocqueel, Carole Lefebyre (Réseau OncoCentre – région Centre-Val de Loire)

CETTE ÉTUDE A ÉTÉ ENTIÈREMENT PILOTÉE PAR LE RÉSEAU ONCOCENTRE. ELLE A ÉTÉ RECONNUE PAR L'INCA ET INSCRITE SUR LE REGISTRE DES ESSAIS CLINIQUES. ELLE A ÉTÉ FINANCÉE PAR LA LIGUE CONTRE LE CANCER. L'ÉTUDE A FAIT L'OBJET D'UNE THÈSE DE MÉDECINE SUR LES 85 PREMIÈRES INCLUSIONS (LILLE 9/12/16)

#### Objectif principal

Déterminer les critères prédictifs de l'amélioration de la qualité programme MBSR (Mindfulness Based-Stress Reduction); ces critères concernent à la fois les informations recueillies à 'inclusion et les informations de suivi du programme.

#### MATÉRIFI ET MÉTHODE

- o Il s'agit d'une étude multicentrique Européenne francophone (France o Le critère de jugement principal est constitué de l'échelle de qualité et Belaique). Elle est non interventionnelle et s'adresse à des participants déjà inscrits à un programme MBSR et dont le motif principal est le cancer.
- O Le programme MBSR est réalisé en ateliers collectifs de 15 à 20 personnes, à raison de 2h30 une fois par semaine pendant 8 semaines, ainsi qu'une journée complète entre la 6ème et la 7ème séance. Un travail personnel est demandé à raison de % d'heure par jour. Ce programme n'a pas vocation à être renouvelé et s'apparente donc à l'éducation thérapeutique.
- de vie du cancer de l'EORTC (QLQ-C30) et d'une échelle centrée sur l'anxiété et la dépression (HAD). Ces 2 questionnaires sont renseianés par le participant avant et après le programme MBSR et 3 mois plus tard.
  - O Les variables étudiées sont : l'âge, le sexe, l'organe atteint, le délai par rapport à la fin du traitement ou le traitement en cours, la catégorie socio-professionnelle, la situation vis-à-vis de l'emploi, l'assiduité au programme MBSR et la poursuite de la méditation après.





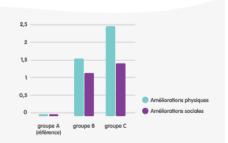
211 DOSSIERS COMPLETS ONT ÉTÉ ANALYSÉS STATISTIQUEMENT.

Les participants ont été regroupés en 3 catégories :

- · A pour ceux qui méditaient moins de 36 minutes par semaine 3 mois après le programme MBSR
- · B entre 40 et 105 minutes de méditation par semaine
- · C au moins 120 minutes de méditation par semaine



- > du groupe C par rapport au groupe A (coefficient 2.5 et p<0.002)
- > du groupe B par rapport au groupe A (coefficient 1,5 et p<0,03)



On retrouve également une amélioration significative de la qualité de vie sur le plan social, qui regroupe toutes les gênes de la vie courante (familiales, sociales, financières, professionnelles, loisirs) :

- > du groupe C par rapport au groupe A (coefficient 1,4 et p<0,023)
- > du groupe B par rapport au groupe A (coefficient 1,2 et p<0,03)

#### CONCLUSION

CETTE ÉTUDE CONFIRME LE BÉNÉFICE DE LA POURSUITE ULTÉRIEURE DE LA PRATIQUE DE LA MÉDITATION DE PLEINE CONSCIENCE APRÈS LE PROGRAMME MBSR. CE BÉNÉFICE SUR LA QUALITÉ DE VIE AUGMENTE PARALLÈLEMENT À LA DURÉE HEBDOMADAIRE DE LA PRATIQUE.



### Les communications 2019





ÉTUDE ETAPP - DÉLAIS DE PRISE EN CHARGE DANS LE PARCOURS DE SOINS DES NOUVEAUX CAS DE PATIENTS ATTEINTS DE CANCER DU PANCRÉAS EN RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE (CVL) EN 2017.

V. BALZANO<sup>1,3</sup>, A.M. FLORENCE<sup>2</sup>, E. LAURENT<sup>2</sup>, A.I. LECUYER<sup>2</sup>, P. HEITZMANN<sup>3</sup>, C. LEFEBVRE<sup>3</sup>, L. GRAMMATICO-GUILLON<sup>2</sup>, T. LECOMTE<sup>1,3</sup>

#### CONTEXTE

- Incidence 77
- Pronostic sombre
- Diagnostic à un stade avancé et investigations longues
- Mesure des délais = élément important de la qualité du parcours de prise en charge
- · Pas de données disponibles en région CVL

#### MÉTHODE

Il s'agit d'une étude transversale multicentrique

#### Tous patients adultes

 Dossier présenté pour la 1ère fois en RCP en 2017 en CVL pour découverte d'un cancer du pancréas ou assimilé (turneur de l'ampoule de Vater, cholangiocarcinome des voies biliaires extro-hépatiques)

#### 2 GRANDS TYPES DE PARCOURS DÉFINIS



AP : Diagnostic anatomo-pathologiqu

#### **Ø** Objecti

ÉTUDE DES DÉLAIS ET FACTEURS ASSOCIÉS À L'ACCÈS AUX DIFFÉRENTES ÉTAPES DU PARCOURS DE PRISE EN CHARGE DU CANCER DU PANCÉAS EN CVI., DE LA SUSPICION AU DEDIVIDES DU PANCÉAS

#### 2 SOURCES DE DONNÉES

- Fiches RCP du DCC déversées et sauvegardées dans un infocentre exploitable: Environ 8000 comptes-rendus RCP tumeurs digestives
- Base SNDS: Base du Système National des Données de Santé, comprenant l'ensemble des données d'hospitalisation (PMSII), de prise en charge ambutatoire (DCIII) et les décès (CériDCI)
- > Calcul des délais possibles à partir des dates des actes et remboursements



2 Extraction des données du DCC 422 DOSSIERS IDENTIFIÉS

3 Tri et nettoyage de la base DCC 346 DOSSIERS DCC

Rattrapage des dossiers hors DCC par retour au Dossier patient informatisé



\* Sur le sexe - le mois et l'année de naissance - le code postal d domicile - la date et type de la première imagerie diagnostique ilorsqu disponible via le DCCI

#### RÉSULTATS

#### OÙ EN EST-ON ?

51 dossiers sont en cours d'analyse par retour au DPI (CH Blois hors DCC). Les bases DCC et SNDS sont en cours d'appariement. Les premiers résultats de l'étude seront diffusés en fin d'année.

#### QUEL IMPACT ?

Par l'analyse d'éléments descriptifs «en vie réelle», cette étude permettra de décrire les trajectoires de prise en charge et de rechercher d'éventuels points de vigilance dans le parcours du patient en CVL.

#### CONCLUSION

QUES QU'EN SOIENT LES RÉSULTATS, CETTE ÉTUDE EXHAUSTIVE AVEC DES DONNÉES DE PARCOURS EN VIE RÉELLE CONTRIBUERA À L'OUVERTURE D'UNE DISCUSSION RÉGIONALE STRUCTURANTE ENTRE RÉSEAUX DE SOINS, INSTANCES ET PROFESSIONNELS DE TERRAIN, RÉPONDANT AINSI À UNE DÉMARCHE ÉTHIQUE D'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS.  ⇒ Etude ETAPP sur les délais de prise en charge des patients atteints de cancer du pancréas

# Vittoria Balzano, ancienne interne du réseau

CNRC - Rennes - Octobre 2019



# La suite de la journée

# 15H2O

#### ETUDES PORTÉES PAR LE RÉSEAU

- Onco-MBSR: Dr Patrick HEITZMANN Médecin coordonnateur, Réseau OncoCentre
- Etude des Trajectoires Adaptées dans la Prise en charge du cancer du Pancréas ETAPP : Dr Emeline LAURENT Médecin de Santé Publique, EpiDClic Vittoria BALZANO Interne en gastro-entérologie, Réseau OncoCentre



### ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE : NOUVEAU PARADIGME POUR LES PROFESSIONNELS ET LES PATIENTS

Dr Catherine BARBE – Responsable des soins de support, CHRU de Tours



## La suite de la journée



#### ACTUALITÉS DE LA PRISE EN CHARGE EN CANCÉROLOGIE EN RÉGION CVL

Le coût des analyses génétiques : un frein ?

Dr Philippe LAPLAIGE – Oncologue médical, Polyclinique de Blois • Pr Serge GUYÉTANT – Responsable Plateforme de biologie moléculaire des cancers

Nouveaux critères d'autorisation : impact en région CVL

Dr Emmanuelle LEBRUN - Référente médicale cancérologie ARS CVL Dr Patrick HEITZMANN – Médecin coordonnateur, OncoCentre