



---

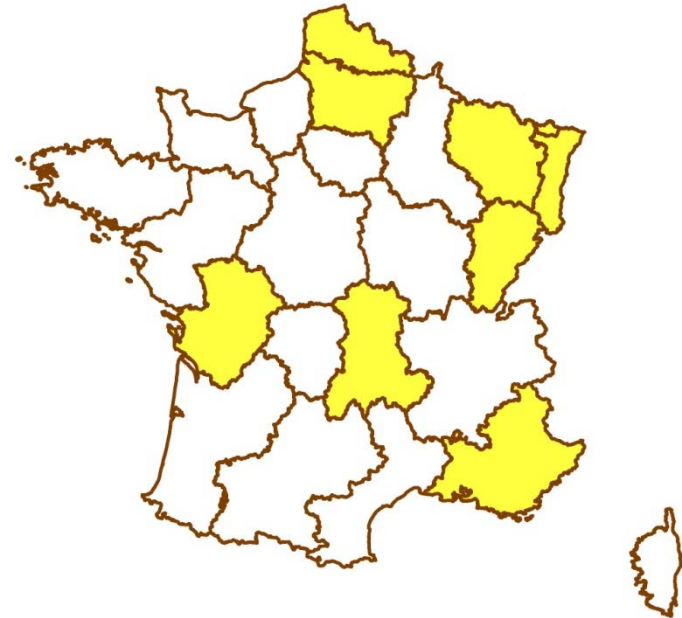
## **Etude sur les délais de prise en charge des cancers du sein et du poumon dans plusieurs régions de France**

## **Action 19.4 du Plan cancer 2009-2013 : Mener une étude sur les délais de prise en charge dans plusieurs régions**

- Etude spécifique réalisée sur le terrain par les réseaux régionaux de cancérologie (RRC) avec l'appui des Observatoires régionaux de Santé (ORS)
  
- Cette étude a concerné les quatre cancers les plus fréquents :
  - **En 2011 : Etude sur les cancers du sein et les cancers du poumon**
  - En 2012 : Etude sur les cancers du côlon et les cancers de la prostate

- Faire dans plusieurs régions un état des lieux des délais « traceurs » de prise en charge des cancers du sein et du poumon
- Analyser les délais mesurés en fonction des éléments de contexte de prise en charge (sociodémographiques, médicaux et organisationnels)
- Comparer les résultats avec les travaux internationaux
- Évaluer la faisabilité d'une mesure en routine de ces délais

- 8 Régions sélectionnées après appel à candidatures auprès des RRC
- Liens RRC / ORS demandé
- Une phase préalable d'expérimentation fin 2010 dans deux régions (Alsace et Poitou-Charentes)

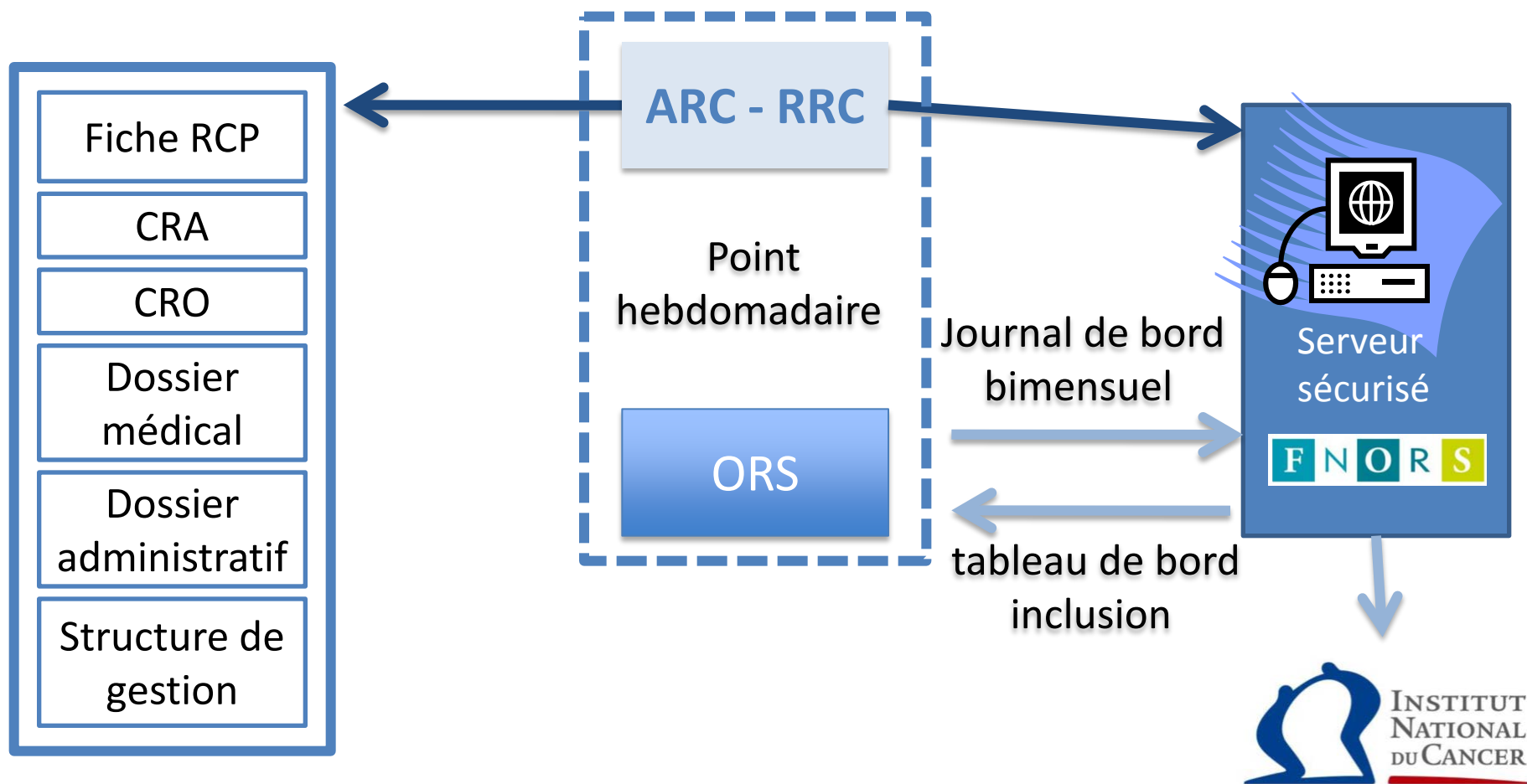


- Patients en prise en charge initiale pour un premier cancer du sein ou du poumon.
- Enregistrement en RCP de proposition thérapeutique en mars, avril, mai 2010 (un an de recul).
- Taille minimale d'échantillon fixée à 300 par région et localisation.

*Ne sont pas inclus :*

- *Les personnes ayant des antécédents personnels de cancer (quelle que soit la localisation)*
- *Les personnes atteintes de cancers du sein traité avec chimiothérapie néoadjuvante et les cancers du sein chez l'homme*

<i><b>Cancer du sein</b></i>	<i><b>Cancer du poumon</b></i>
<b>Délai d'accès au diagnostic</b> : date mammographie / date compte-rendu anatomopathologique de la biopsie (CRAP) ;	<b>Délai d'accès au diagnostic</b> : date première imagerie suspecte/ date compte-rendu anatomopathologique de la biopsie (CRAP) ;
<b>Délai d'accès à la chirurgie</b> : date RCP préopératoire ou CRAP / date intervention chirurgicale ;	
<b>Délai d'accès à la proposition thérapeutique postopératoire</b> : date intervention chirurgicale / date RCP postopératoire ;	<b>Délai d'accès à la proposition thérapeutique</b> : date CRAP / date RCP ;
<b>Délai d'accès à la radiothérapie postopératoire</b> : date intervention chirurgicale / date 1 <sup>ère</sup> séance de radiothérapie.	<b>Délai d'accès au 1<sup>er</sup> traitement</b> : date RCP / date intervention chirurgicale ou 1 <sup>ère</sup> séance de chimiothérapie ;
<b>Délai global</b> : date mammographie/ 1 <sup>ère</sup> séance de radiothérapie.	<b>Délai global</b> : date première imagerie suspecte / date intervention chirurgicale ou 1 <sup>ère</sup> séance de chimiothérapie.



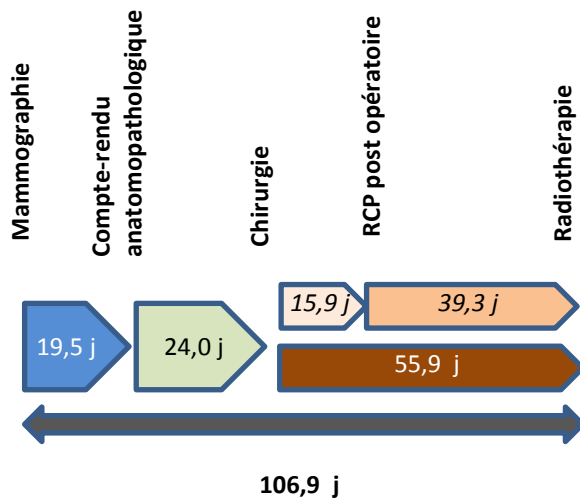
**Au total : 2 530 dossiers** (*entre 3 et 5 mois d'inclusion selon les régions*)

	Date complète	Décision de ne pas pratiquer l'acte	Taux d'actes non pratiqués	Date non trouvée	Date incomplète, valeurs manquantes	Taux de disponibilité de la date
<b>Mammographie</b>	1 898	7	0,3 %	504	121	75,2 %
<b>Compte-rendu anatomopathologique de la biopsie</b>	2 127	4	0,2 %	274	125	84,2 %
<b>RCP préopératoire</b>	824	1 702	67,3 %	4	0	99,5 %
<b>Chirurgie</b>	2 406	90	3,6 %	22	12	98,6 %
<b>RCP postopératoire</b>	2 390	44	1,7 %	85	11	96,1 %
<b>Chimiothérapie postopératoire</b>	851	1 602	63,3 %	77	0	91,7 %
<b>Radiothérapie postopératoire</b>	1 797	415	16,4 %	274	44	85,0 %

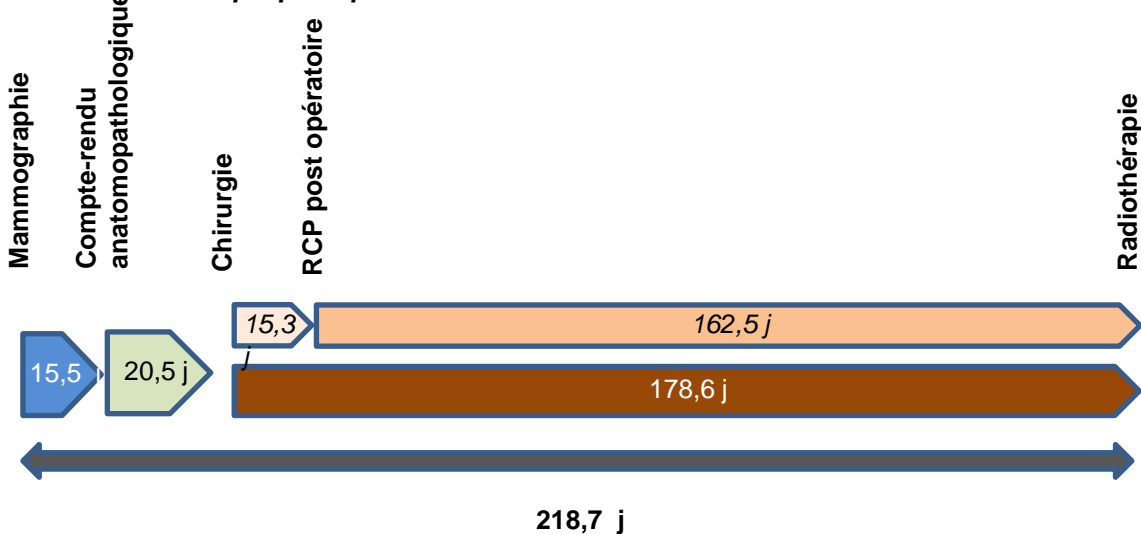


# Résultats : les principaux délais - sein

## Sans chimiothérapie postopératoire



## Avec chimiothérapie postopératoire



# Facteurs influençant les délais de prise en charge du cancer du sein (analyse multivariée)

<b>Âge</b>	Allongement du <b>délai d'accès à la chirurgie</b> avec l'âge.
<b>Mode de découverte du cancer</b>	<b>Effet sur les premières étapes du parcours de prise en charge</b> Délai d'accès au diagnostic ou à la chirurgie plus longs en cas de découverte par dépistage spontané ou organisé par rapport à ceux découverts sur signes d'appel.
<b>Taille de la tumeur</b>	<b>Délai l'accès au diagnostic</b> plus long pour les tumeurs de taille T1 ou T2 que pour les T3-T4 ; <b>Délai d'accès à la chirurgie</b> allongé pour les tumeurs <i>in situ</i> (Tis) par rapport aux tumeurs de taille T3-T4.
<b>Caractéristiques de l'établissement de première prise en charge thérapeutique</b>	<b>Statut de l'établissement relié</b> : <b>délai d'accès à la chirurgie</b> allongé dans les Centres hospitaliers et les CHU par rapport à ce qui était observé dans les établissements privés ; <b>délai global mammographie-radiothérapie</b> plus long dans les CLCC et les CHU que dans les ESPIC (hors CLCC) <b>Modalités d'autorisation</b> : <b>délai d'accès au diagnostic</b> plus long dans les établissements autorisés pour la chirurgie et la chimiothérapie par rapport à ceux autorisés pour les 3 modalités ; <b>délai d'accès à la chirurgie ou à la radiothérapie postopératoire</b> allongé dans les établissements autorisés pour les trois modalités par rapport à ceux autorisés seulement pour la chirurgie et la chimiothérapie.
<b>Région</b>	<b>Différences significatives entre régions</b> pour chacun des délais étudiés.

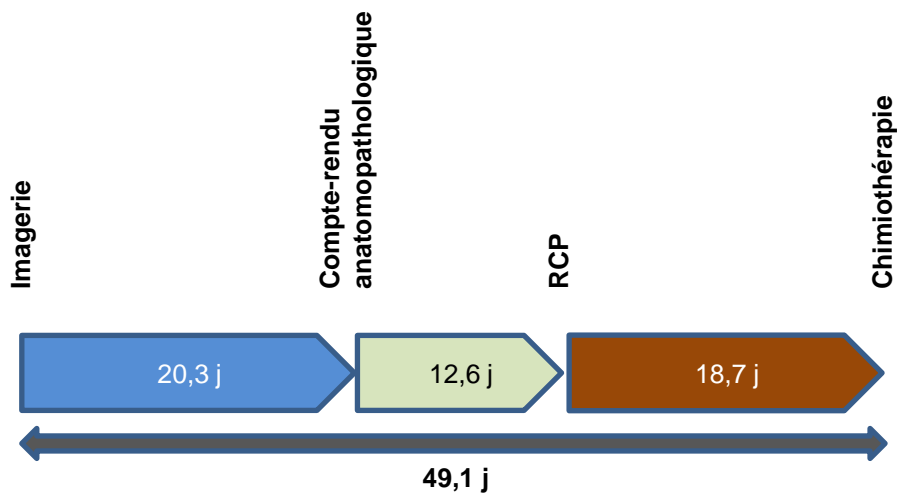
# Résultats : disponibilité des dates - poumon

**Au total : 1 945 dossiers** (*entre 3 et 6 mois d'inclusion selon les régions*)

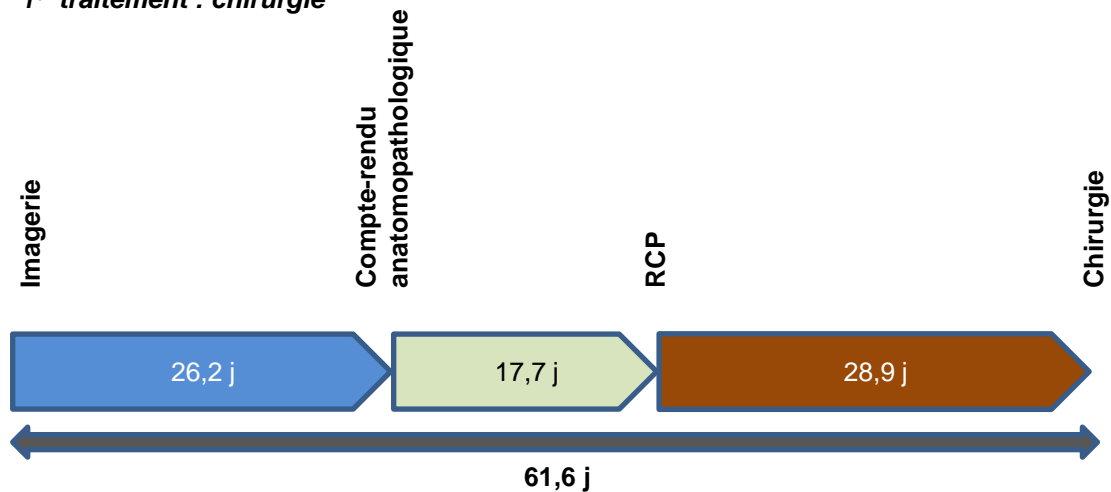
	Date complète	Décision de ne pas pratiquer l'acte	Taux d'actes non pratiqués	Date non trouvée	Date incomplète, valeurs manquantes	Taux de disponibilité de la date
Imagerie	1 610	0	0 %	269	58	83,0 %
Compte-rendu anatomopathologique	1 564	11	0,6 %	297	72	80,9 %
RCP	1 921	1	0,1 %	16	7	98,8 %
Chirurgie	494	1 187	61,0 %	86	178	65,2 %
Chimiothérapie (1 <sup>ère</sup> séance)	1 227	444	22,8 %	193	82	81,7 %

# Résultats : les principaux délais - poumon

## 1<sup>er</sup> traitement : chimiothérapie



## 1<sup>er</sup> traitement : chirurgie



# Facteurs influençant les délais de prise en charge du cancer du poumon (analyse multivariée)

<b>Sexe</b>	Allongement du <b>délai d'accès à la proposition thérapeutique</b> chez les femmes
<b>Âge</b>	Allongement du <b>délai d'accès au 1<sup>er</sup> traitement (chimiothérapie ou chirurgie) et du délai global imagerie-1<sup>er</sup> traitement</b> avec l'âge.
<b>Mode de découverte du cancer</b>	<b>Délai d'accès au diagnostic et délai global imagerie-1<sup>er</sup> traitement</b> plus longs en cas de découverte par dépistage individuel qu'en cas de découverte fortuite ou sur signes d'appel (délai global).
<b>Taille de la tumeur</b>	<b>Chacun des délais étudiés</b> était plus long pour les tumeurs de stade 0 à II par rapport aux tumeurs de stade plus avancé (III ou IV)
<b>Caractéristiques de l'établissement de première prise en charge thérapeutique</b>	<p><b>Statut : délai d'accès au diagnostic</b> plus long dans les CLCC par rapport aux centres hospitaliers.</p> <p><b>Modalités d'autorisation : délai d'accès à la proposition thérapeutique</b> plus court dans les établissements autorisés pour les trois modalités thérapeutiques (chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie) par rapport aux autres établissements</p>
<b>Région</b>	<b>Différences significatives entre régions</b> pour chacun des délais étudiés.

- **Grande hétérogénéité des pratiques de recueil des informations au sein des établissements,**
- **Variabilité importante des délais obtenus** selon le profil de la personne, le stade et le mode de découverte de la maladie ainsi que la filière de prise en charge...
- **...Mais des différences significatives des délais entre régions** (toutes choses égales par ailleurs)  
→ Facteurs organisationnels? Facteurs de contexte individuel?
- **Délais comparables à ceux observés dans la littérature et recommandations internationales**

- Délais **marqueurs potentiels de l'accès aux soins** et de mesure des inégalités de prise en charge
- Mesure des délais pour **caractériser ces inégalités**, identifier des pistes d'amélioration et mesurer l'impact des actions mises en place
- Recueil particulièrement long, laborieux et incomplet → Nécessité de mettre au point un **outil de recueil en routine** en cas généralisation de la mesure des délais



[www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr)

[www.fnors.org](http://www.fnors.org)