

La concertation pluridisciplinaire pour les patients dans le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine : **Synthèse pour l'année 2006**

Depuis 2002, il existe une augmentation du nombre de dossiers enregistrés dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie (DPRC) : plus de 8 000 en 2003 (6 500 patients) à plus de 20 000 en 2006 (16 000 patients). **Entre 2005 et 2006, 32% dossiers supplémentaires ont été enregistrés. En 2006, plus de 500 médecins** ont présenté ces dossiers en RCP.

En 2006, les **20 500 fiches de réunion de concertation concernaient 16 000 patients dont 12 100 nouveaux patients**. Ces données montrent que l'activité des RCP en Aquitaine est très proche de l'incidence des cancers estimée (15 000 nouveaux patients, source Francim, année 2000). La non exhaustivité de l'enregistrement concerne principalement les deux établissements du pôle régional qui réalisent des réunions de concertation (plus de 2000 par an) mais qui ne sont pas encore toutes enregistrées dans le DPRC.

La population prise en charge dans ces réunions comprend **53% d'hommes et 44% de patients sont âgés de plus de 70 ans (5% soit 766 patients ne résident pas en Aquitaine)**. Les données des réunions de concertation montrent la part importante des **localisations** pour lesquelles l'incidence des cancers est la plus fréquente dans la région (**83% de réunions pour 4 systèmes ou organes : digestif, sein, système urinaire, thorax**). En utilisant les données de localisation plus précises (Classification Internationale des maladies), la part des réunions de concertation pour les cancers du sein, cancers du poumon, cancers de la prostate et cancers colorectaux est respectivement de 19%, 13%, 13% et 12% des dossiers enregistrés.

Concernant **les éléments de la prise en charge dans ces réunions**, le motif de la réunion de concertation est le plus souvent la décision de prise en charge thérapeutique (63% en 2006) ; **Il s'agit principalement de patients non traités ou en cours de traitement initial (66% en 2006)** et la proposition faite à l'issue de la RCP est une mise en traitement (67% des dossiers en 2006). **Concernant la proposition thérapeutique**, les données non précisées (données manquantes) diminuent depuis 4 ans (2% des dossiers en 2006, 7% en 2005, 9% en 2004 et 14% en 2003). Depuis mi-2005, avec la mise en œuvre de la fiche nationale de l'Institut National du Cancer dans le DPRC, des informations complémentaires sont demandées. Ainsi, sont comptabilisés à part les dossiers présentés mais non discutés en RCP (5%) ; le recueil de cette information se met en place de façon progressive dans la région (dans 5 UCPO sur 10 en 2006). Par ailleurs, nous avons maintenant l'information sur le nombre de patients en rechute (13% soit 2059 patients). Le taux de données manquantes important sur une partie de ces nouvelles informations montre qu'il est toujours nécessaire de sensibiliser les intervenants par l'organisation de réunions de formation régionales comme par des réunions locales.

La mise en place en 2006 du réseau régional de pédiatrie a permis le recensement des activités de RCP (cf. Chapitre Réseau de Pédiatrie) : 87 patients vus dans 3 types de RCP.

Les tableaux suivants (données cancer chez les patients adultes) présentent l'évolution de l'activité des Unités de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie (UCPO) entre 2003 et 2006 (figure 1 et tableaux 1 et 2) puis l'activité de l'année 2006 de façon globale (figures 2 à 6 et tableaux 3 à 6, 11 et 12) et pour chacune des 10 UCPO (tableaux 3, 4 et 7 à 10).

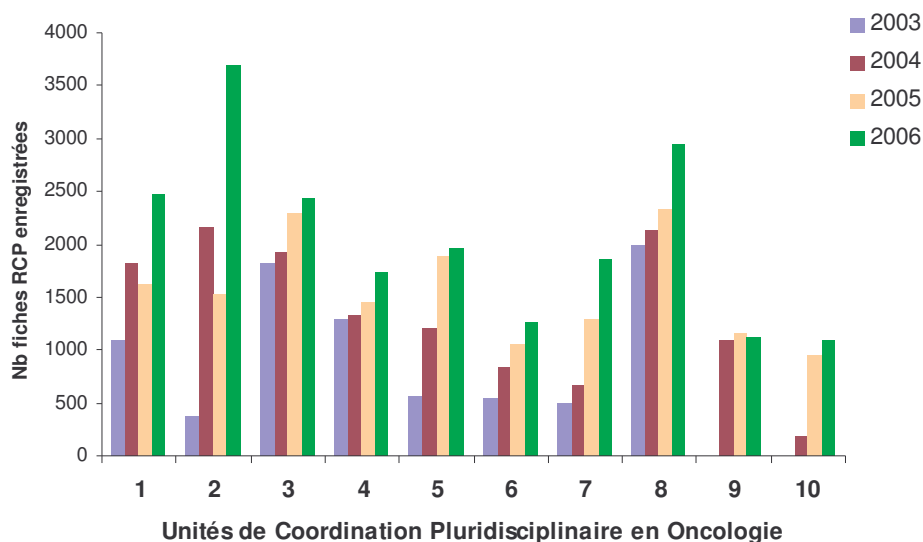


Figure 1. Dossiers médicaux présentés en RCP entre 2003 et 2006 et enregistrés dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie (nombre de fiches enregistrées)

Tableau 1. Dossiers médicaux présentés en RCP entre 2003 et 2006 et enregistrés dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie (nombre de fiches enregistrées)

	Nombre de fiches RCP enregistrées			
	Année 2003	Année 2004	Année 2005	Année 2006
UCPO* 1	1093	1828	1613	2468
UCPO 2	380	2169	1531	3696
UCPO 3	1822	1919	2306	2432
UCPO 4	1302	1327	1453	1739
UCPO 5	557 ^T	1206	1887	1961
UCPO 6	541	826	1049	1254
UCPO 7	486	660	1296	1862
UCPO 8	1993	2128	2324	2937
UCPO 9	-	1091	1150	1127
UCPO 10	-	191	957	1094
Total	8174	13345	15566	20570

* Unité de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie

Tableau 2. Nouveaux patients présentés en Réunions de Concertation pluridisciplinaire et enregistrés dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie, année 2003 à 2006

	Nombre de nouveaux patients enregistrés en RCP			
	Année 2003	Année 2004	Année 2005	Année 2006
UCPO 1	905	1275	1162	1524
UCPO 2	314	1785	1103	2697
UCPO 3	1466	1441	1594	1692
UCPO 4	1138	1065	1116	1236
UCPO 5	399	602	1130	1244
UCPO 6	457	620	701	798
UCPO 7	391	490	917	1353
UCPO 8	1511	1429	1378	1685
UCPO 9	-	805	767	768
UCPO 10	-	161	698	752
Total	6581	9673	10566	13749

Tableau 3. Nombre de dossiers et de patients présentés en Réunions de Concertation Pluridisciplinaire dans les Unités de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie (UCPO) d'Aquitaine en 2006

	Dossiers		Patients	
	présentés en RCP en 2006*		présentés plusieurs fois en 2006	
	Nombre	Nombre	Nombre	(%)
UCPO 1	2468	1825	466	(26)
UCPO 2	3696	2987	513	(17)
UCPO 3	2432	1996	325	(16)
UCPO 4	1739	1470	237	(16)
UCPO 5	1961	1486	338	(23)
UCPO 6	1254	972	211	(22)
UCPO 7	1862	1525	263	(17)
UCPO 8	2937	2119	524	(25)
UCPO 9	1127	885	205	(23)
UCPO 10	1094	861	189	(22)
RCA	20570	16047[†]	3326	(21)

* Nombre de fiches RCP enregistrées dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie

[†] 77 patients présentés dans plusieurs UCPO

Tableau 4. Nombre de dossiers discutés et non discutés en RCP en 2006 dans les Unités de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie (pourcentage en ligne) : dans les unités non mentionnées dans le tableau, tous les dossiers sont enregistrés comme des dossiers discutés en RCP

	Dossiers discutés en RCP		Dossiers non discutés en RCP		Fiches RCP enregistrées
	Nombre	(%)	Nombre	(%)	Nombre
UCPO 2	2948	(80)	748	(20)	3696
UCPO 6	1206	(96)	48	(4)	1254
UCPO 7	1667	(90)	195	(10)	1862
UCPO 8	2931	(100)	6	(0)	2937
UCPO 9	1098	(97)	29	(3)	1127

Parmi 16 047 patients présentés en RCP dans la région Aquitaine en 2006, l'âge médian de ces patients **est de 68 ans** (écart-type de 13 ans) et le sex-ratio est de 1.

La moitié des hommes ont plus de 70 ans, la moitié des femmes ont plus de 65 ans.

Un homme sur 4 et 40 % des femmes ont moins de 50 ans.

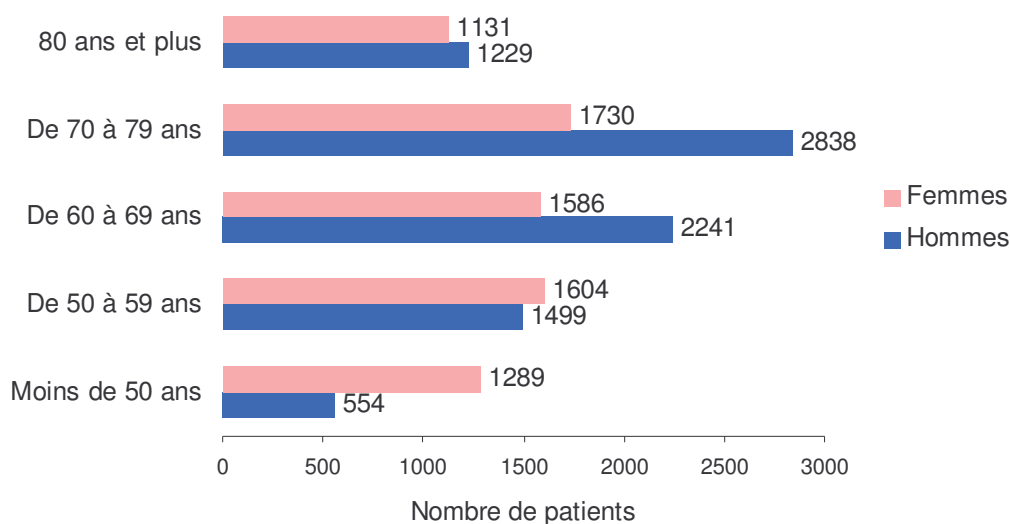


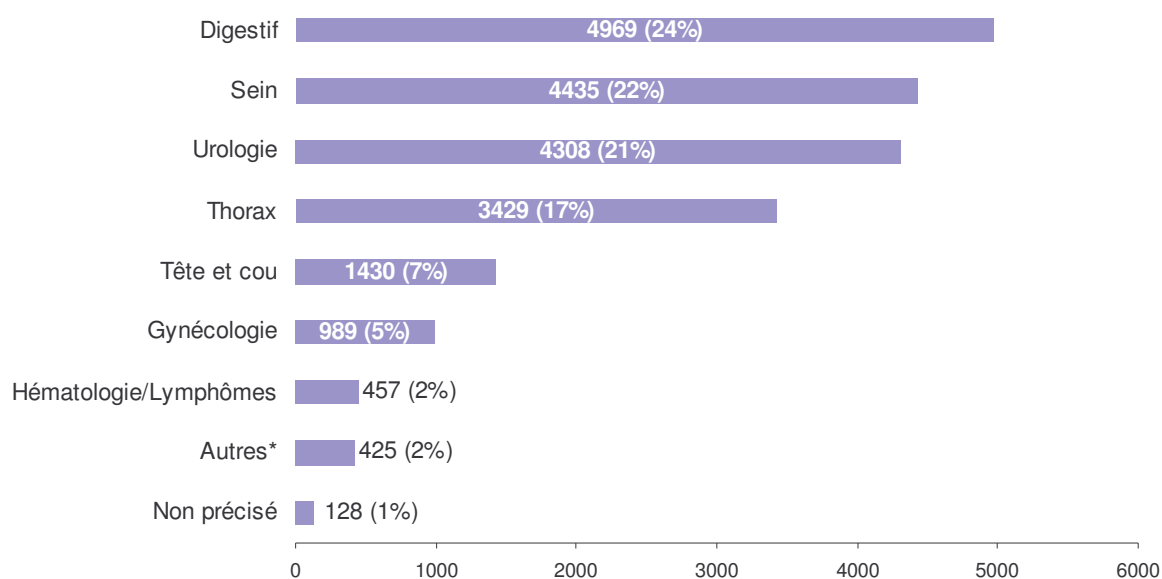
Figure 2. Répartition des patients enregistrés en RCP en 2006 selon l'âge et le sexe

Tableau 5. Répartition des patients enregistrés en RCP en 2006 selon l'âge et le sexe

	Hommes		Femmes		Total	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Moins de 50 ans	554	(7)	1289	(18)	1843	(12)
De 50 à 59 ans	1499	(18)	1604	(22)	3103	(20)
De 60 à 69 ans	2241	(27)	1586	(22)	3827	(24)
De 70 à 79 ans	2838	(34)	1730	(24)	4568	(29)
80 ans et plus	1229	(15)	1131	(15)	2360	(15)
Total	8361		7340		15701	

Tableau 6. Département de résidence des patients enregistrés en RCP en 2006

Département de résidence	Nombre de patients	(%)
Dordogne (24)	2131	(13)
Gironde (33)	4181	(26)
Landes (40)	1914	(12)
Lot-et-Garonne (47)	1655	(10)
Pyrénées Atlantiques (64)	1694	(11)
Département hors Aquitaine	766	(5)
Non précisé	3706	(23)
Total	16047	



* Tumeurs neurologiques (216), dermatologie (115), endocrinologie (75), sarcomes/tumeurs rares (17) et soins de support (2)

Figure 3. Les dossiers présentés en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) selon les principaux types de RCP ou les principaux types de localisation de la tumeur en 2006 (nombre de fiches enregistrées)

Tableau 7. Les dossiers présentés en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) selon les principaux types de RCP ou les principaux types de localisation de la tumeur en 2006* (pourcentage en ligne)

	Digestif		Gynécologie-Sein		Urologie		Thorax	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
UCPO [†] 1	760	(31)	532	(22)	336	(14)	483	(20)
UCPO 2	1060	(29)	705	(19)	810	(22)	622	(17)
UCPO 3	534	(22)	391	(16)	927	(38)	324	(13)
UCPO 4	584	(34)	820	(47)	124	(7)	115	(7)
UCPO 5	278	(14)	453	(23)	383	(20)	637	(32)
UCPO 6	402	(32)	256	(20)	320	(26)	188	(15)
UCPO 7	537	(29)	559	(30)	317	(17)	334	(18)
UCPO 8	813	(28)	441	(15)	744	(25)	504	(17)
UCPO 9	1	(0)	1034	(92)	92	(8)	-	(0)
UCPO 10	-	(0)	233	(21)	255	(23)	222	(20)
Total	4969	(24)	5424	(26)	4308	(21)	3429	(17)

* Les autres types de RCP sont représentés sur le graphique ci-dessus

[†] Unité de Coordination Pluridisciplinaire en Oncologie

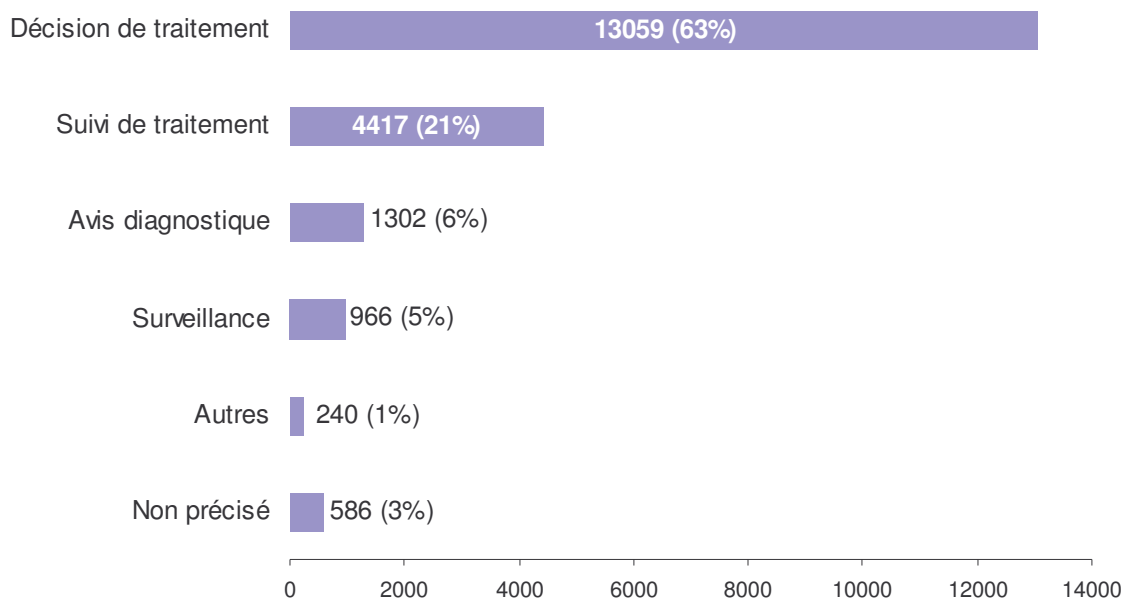


Figure 4. Les principaux motifs de discussion des dossiers en RCP dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (nombre de fiches enregistrées)

Tableau 8. Les principaux motifs de discussion des dossiers en RCP dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (nombre de fiches enregistrées, pourcentage en ligne)

	Avis diagnostique		Décision de traitement		Suivi de traitement		Surveillance		Autres*	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
UCPO 1	144	(6)	1322	(54)	574	(23)	102	(4)	326	(13)
UCPO 2	267	(7)	2489	(67)	746	(20)	174	(5)	20	(1)
UCPO 3	53	(2)	1440	(59)	446	(18)	268	(11)	225	(9)
UCPO 4	2	(0)	1419	(82)	317	(18)	0	(0)	1	(0)
UCPO 5	130	(7)	1163	(59)	462	(24)	125	(6)	81	(4)
UCPO 6	49	(4)	854	(68)	290	(23)	52	(4)	9	(1)
UCPO 7	424	(23)	1099	(59)	193	(10)	74	(4)	72	(4)
UCPO 8	44	(1)	2210	(75)	556	(19)	94	(3)	33	(1)
UCPO 9	58	(5)	507	(45)	548	(49)	4	(0)	10	(1)
UCPO 10	131	(12)	556	(51)	285	(26)	73	(7)	49	(4)
Total	1302	(6)	13059	(63)	4417	(21)	966	(5)	826	(4)

* Autres motifs ou motifs non précisés

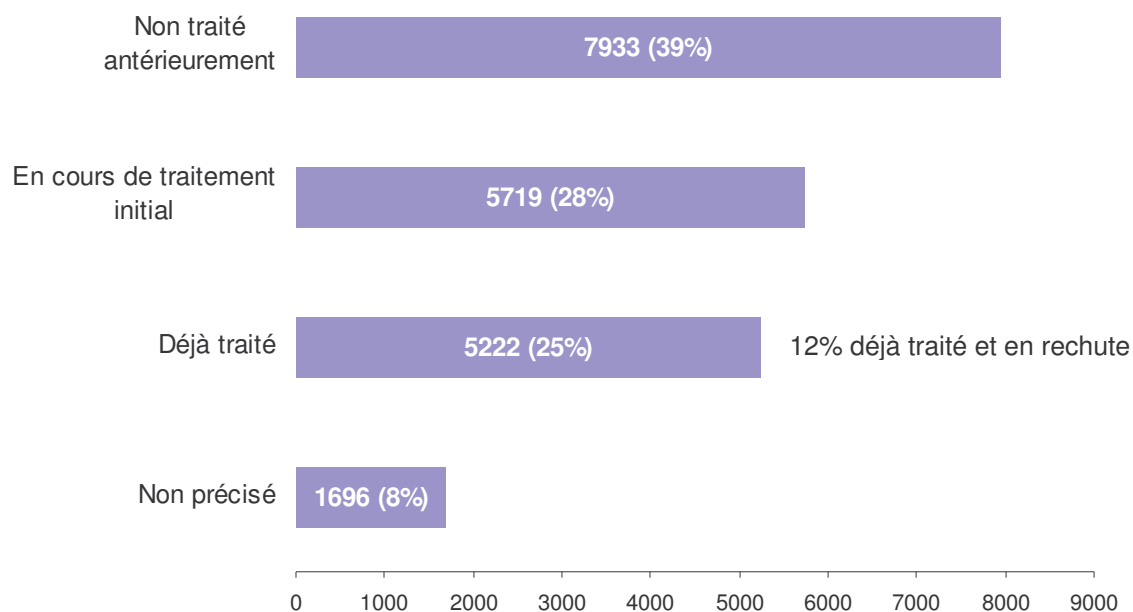


Figure 5. Le statut de la maladie des patients au moment des concertations pluridisciplinaires dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (nombre de fiches enregistrées)

Tableau 9. Le statut de la maladie des patients au moment des concertations pluridisciplinaires dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (pourcentage en ligne)

	Non traité antérieurement		En cours de traitement initial		Déjà traité		Rechute*	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
UCPO 1	678	(27)	664	(27)	627	(25)	191	(8)
UCPO 2	1625	(44)	1146	(31)	901	(24)	528	(14)
UCPO 3	1535	(63)	323	(13)	497	(20)	320	(13)
UCPO 4	1058	(61)	268	(15)	407	(23)	333	(19)
UCPO 5	534	(27)	836	(43)	506	(26)	213	(11)
UCPO 6	441	(35)	422	(34)	278	(22)	108	(9)
UCPO 7	411	(22)	268	(14)	415	(22)	126	(7)
UCPO 8	932	(32)	932	(32)	1038	(35)	294	(10)
UCPO 9	310	(28)	678	(60)	136	(12)	114	(10)
UCPO 10	409	(37)	182	(17)	417	(38)	177	(16)
Total	7933	(39)	5719	(28)	5222	(25)	2404	(12)

* Tous les dossiers en rechute sont déjà traités (pourcentage sur nombre total de fiches enregistrées)

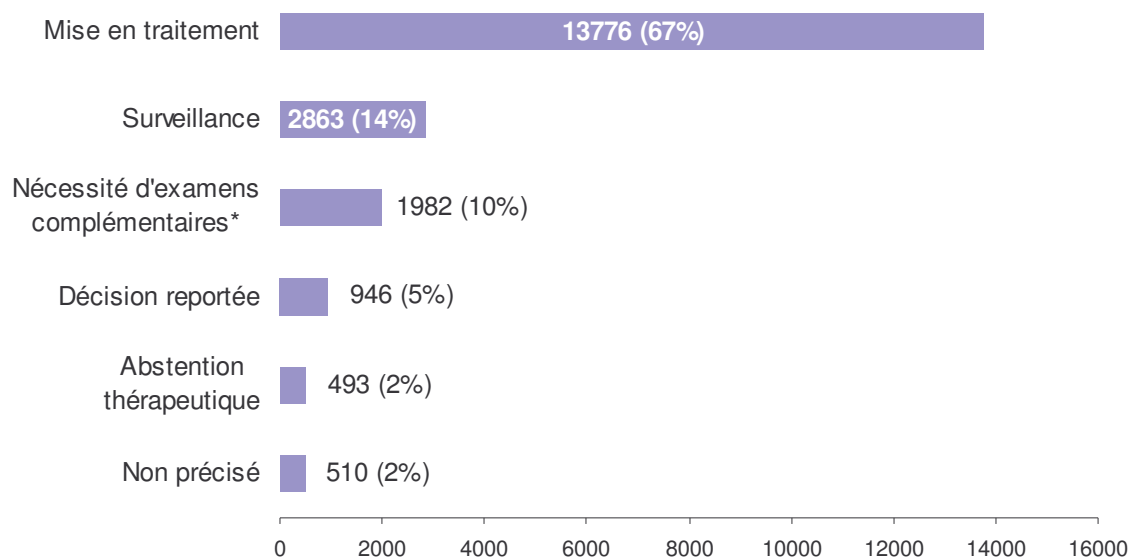


Figure 6. Les propositions à l'issue de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (nombre de fiches enregistrées)

Tableau 10. Les propositions à l'issue de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire dans les unités de coordination d'Aquitaine en 2006 (pourcentage en ligne)

	Mise en traitement		Surveillance		Nécessité d'examens complémentaires*		Décision reportée		Autre [†]	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)	N	(%)
UCPO 1	1662	(67)	278	(11)	244	(10)	55	(2)	229	(9)
UCPO 2	2655	(72)	462	(13)	351	(9)	151	(4)	77	(2)
UCPO 3	1530	(63)	318	(13)	158	(6)	288	(12)	138	(6)
UCPO 4	1417	(81)	175	(10)	64	(4)	39	(2)	44	(3)
UCPO 5	1197	(61)	320	(16)	272	(14)	138	(7)	34	(2)
UCPO 6	750	(60)	147	(12)	190	(15)	72	(6)	95	(8)
UCPO 7	1069	(57)	294	(16)	287	(15)	31	(2)	181	(10)
UCPO 8	1895	(65)	685	(23)	194	(7)	78	(3)	85	(3)
UCPO 9	971	(86)	67	(6)	65	(6)	19	(2)	5	(0)
UCPO 10	630	(58)	117	(11)	157	(14)	75	(7)	115	(11)
Total	13776	(67)	2863	(14)	1982	(10)	946	(5)	1003	(5)

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

[†] Non précisé ou abstention thérapeutique

Tableau 11. Localisation des tumeurs primitives des dossiers médicaux vus en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire en 2006 et enregistrés dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie

Localisation (libellés CIM10)	Nombre de dossiers	(%)
Tumeur maligne des voies urinaires	4155	(20)
Tumeur maligne des organes digestifs	4064	(20)
Tumeur maligne du sein	4011	(19)
Tumeur maligne de l'appareil respiratoire et des organes intra-thoraciques	3075	(15)
Tumeur maligne des organes génitaux de la femme	904	(4)
Tumeur maligne de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx	867	(4)
Tumeur maligne de la thyroïde et d'autres glandes endocrines	589	(3)
Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue	453	(2)
Tumeurs malignes des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	370	(2)
Tumeurs malignes de la peau	313	(2)
Tumeur maligne du larynx	227	(1)
Tumeur maligne de l'œil, du cerveau et d'autres parties du système nerveux central	225	(1)
Tumeur maligne des organes génitaux de l'homme	127	(1)
Tumeur maligne des os, des articulations et cartilages articulaires	102	(0)
Tumeur maligne du tissu conjonctif et des autres tissus mous	50	(0)
Tumeur bénigne	133	(1)
Tumeur maligne de sièges mal définis, secondaires et non précisés	254	(1)
Données manquantes	651	(3)
Total	20570	

Tableau 12. Détail de fréquence pour les localisations spécifiques de certains libellés du tableau précédent, année 2006, Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

	Nombre de dossiers	(%)
Sein	4011	(19)
Poumon	2764	(13)
Prostate	2660	(13)
Colon/rectum	2489	(12)

UCPO BAYONNE / BIARRITZ, année 2006

Coordonnateurs : Dr Dominique LARREGAIN-FOURNIER et Dr Francis LIPINSKI
 Secrétariat : Lucie CHARBONNIER (mi-temps)

2468 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **1825 patients** dont 466 (26%) ont été présentés plusieurs fois. Ces dossiers ont tous été discutés en RCP. Ce sont **67 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Digestif	760	(31)
Sein	488	(20)
Thorax	483	(20)
Urologie	336	(14)
Tête et cou	193	(8)
Tumeurs neurologiques	142	(6)
Gynécologie	44	(2)
Sarcomes-Tumeurs rares	5	(0)
Dermatologie	1	(0)
Non précisé	16	(1)
Total	2468	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	1322	(54)
Suivi de traitement	574	(23)
Avis diagnostique	144	(6)
Surveillance	102	(4)
Autres	12	(1)
Non précisé	314	(13)
Total	2648	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	678	(27)
En cours de traitement initial	664	(27)
Déjà traité	627	(25)
Dont rechute	191	(8)
Non précisé	499	(20)

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	975	(39)
Dépistage individuel	162	(7)
Dépistage organisé	65	(3)
Non précisé	1266	(51)
Total	2468	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	633	(26)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	464	(19)
Mauvais état général (2 à 4)	208	(8)
Non précisé	1163	(47)
Total	2468	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	1662	(67)
Surveillance	278	(11)
Nécessité d'examens complémentaires*	244	(10)
Abstention thérapeutique	78	(3)
Décision reportée	55	(2)
Non précisé	151	(6)
Total	2468	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

3C BORDEAUX NORD, année 2006

Médecin coordonnateur 3C : Dr Caroline BUREAU
 Secrétariat : Annelise ALSIRET-SOUGNOUX (plein temps 3C)

3696 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **2987 patients** dont 513 (17%) ont été présentés plusieurs fois. Ce sont **45 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Présentation des dossiers de patients en 2006 (nombre de fiches RCP enregistrées)

	Nombre	(%)
Discussion pluridisciplinaire en RCP	2948	(80)
Non discuté en RCP	748	(20)
Total	3696	

Les dossiers non discutés en RCP correspondent à des nouveaux patients pour lesquels la prise en charge est standard selon les recommandations de pratiques existantes.

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le type de RCP / le type de localisation de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Digestif	976	(33)	84	(11)
Urologie	678	(23)	132	(18)
Thorax	480	(16)	142	(19)
Sein	361	(12)	187	(25)
Tête et cou	294	(10)	46	(6)
Gynécologie	129	(4)	28	(4)
Hématologie/Lymphômes	28	(1)	124*	(17)
Dermatologie	0	-	4	(1)
Sarcomes/tumeurs rares	0	-	1	(0)
Endocrinologie	1	(0)	0	-
Non précisé	1	(0)	0	-
Total	2948		748	

* dossiers discutés en RCP dans le pôle de référence (UCPO CHU de Bordeaux)

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le motif de présentation en RCP / le motif lors de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Décision de traitement	1885	(64)	604	(81)
Suivi de traitement	690	(23)	56	(8)
Avis diagnostique	199	(7)	68	(9)
Surveillance	161	(6)	13	(2)
Autres	11	(0)	5	(1)
Non précisé	2	(0)	2	(0)
Total	2948		748	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP / au moment de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	1201	(41)	424	(57)
En cours de traitement initial	931	(32)	215	(29)
Déjà traité	794	(27)	107	(14)
Dont rechute	448	(15)	80	(11)
Non précisé	22	(1)	2	(0)
Total	2948		748	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Manifestation clinique	2113	(72)	610	(81)
Dépistage individuel	632	(21)	125	(17)
Dépistage organisé	36	(1)	4	(1)
Non précisé	167	(6)	9	(1)
Total	2948		748	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Activité extérieure normale (0)	1766	(60)	440	(59)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	762	(26)	262	(35)
Mauvais état (2 à 4)	181	(6)	32	(4)
Non précisé	239	(8)	14	(2)
Total	2948		748	

Tableau 7. Nombre de dossiers selon la proposition / décision de prise en charge

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Mise en traitement	2053	(70)	602	(81)
Surveillance	404	(14)	58	(8)
Nécessité d'examens complémentaires*	294	(10)	57	(8)
Décision reportée	139	(5)	12	(2)
Abstention thérapeutique	53	(2)	18	(2)
Non précisé	5	(0)	1	(0)
Total	2948		748	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

UCPO PERIGUEUX, année 2006

Coordonnateurs : Dr Laurent CANY et Dr Jean-Yves DELHOUME puis Dr Michel REBUFY depuis le 01/01/2006

Secrétariat : Chrystelle GRANIER-CLEDAT (mi-temps) et Florence DUMEAU puis Katy SAVIGNAC depuis le 18/11/2006 (mi-temps)

2432 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **1996 patients** dont 325 (16%) ont été présentés plusieurs fois. Ces dossiers ont tous été discutés en RCP. Ce sont **46 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Urologie	927	(38)
Digestif	534	(22)
Thorax	324	(13)
Sein	296	(12)
Tête et cou	207	(9)
Gynécologie	95	(4)
Hématologie / Lymphomes	12	(1)
Dermatologie	5	(0)
Sarcomes-Tumeurs rares	2	(0)
Non précisé	30	(1)
Total	2432	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	1440	(59)
Suivi de traitement	446	(18)
Surveillance	268	(11)
Avis diagnostique	53	(2)
Autres	158	(7)
Non précisé	67	(3)
Total	2432	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	1535	(63)
En cours de traitement initial	323	(13)
Déjà traité	497	(20)
Dont rechute	320	(13)
Non précisé	77	(3)
Total	2432	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	2256	(93)
Dépistage individuel	66	(3)
Dépistage organisé	43	(2)
Non précisé	67	(3)
Total	2432	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	329	(14)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	1343	(55)
Mauvais état général (2 à 4)	442	(18)
Non précisé	318	(13)
Total	2432	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	1530	(63)
Surveillance	318	(13)
Décision reportée	288	(12)
Nécessité d'examens complémentaires*	158	(7)
Abstention thérapeutique	56	(2)
Non précisé	82	(3)
Total	2432	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

Tableau 7. Nombre de dossiers selon le lieu d'enregistrement des fiches RCP

	Nombre	(%)
Clinique Francheville	1866	(77)
CH Périgueux	566	(23)
Total	2432*	

* 3 patients ont été vus sur les 2 sites

UCPO TIVOLI, année 2006

Coordonnateur : Pr Dominique JAUBERT
 Secrétariat : Virginie SERRANO (mi-temps)

1739 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **1470 patients** dont 237 (16%) ont été présentés plusieurs fois. Ces dossiers ont tous été discutés en RCP. Ce sont **42 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Sein	629	(36)
Digestif	584	(34)
Gynécologie	191	(11)
Urologie	124	(7)
Thorax	115	(7)
Hématologie / Lymphômes	48	(3)
Tête et cou	32	(2)
Dermatologie	6	(0)
Endocrinologie	1	(0)
Sarcomes-Tumeurs rares	1	(0)
Non précisé	8	(0)
Total	1739	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	1419	(82)
Suivi de traitement	317	(18)
Avis diagnostique	2	(0)
Surveillance	0	-
Non précisé	1	(0)
Total	1739	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	1058	(61)
En cours de traitement initial	268	(15)
Déjà traité	407	(23)
Dont rechute	333	(19)
Non précisé	6	(0)
Total	1739	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	732	(42)
Dépistage individuel	0	-
Dépistage organisé	0	-
Non précisé	1007	(58)
Total	1739	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	1690	(97)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	45	(3)
Mauvais état général (2 à 4)	4	(0)
Non précisé	0	-
Total	1739	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	1417	(82)
Surveillance	175	(10)
Nécessité d'examens complémentaires*	64	(4)
Décision reportée	39	(2)
Abstention thérapeutique	30	(2)
Non précisé	14	(1)
Total	1739	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

UCPO PAU, année 2006

Coordonnateurs : Dr Jean-Pierre DUJOLS et Dr Nathalie QUENEL-TUEUX
Secrétariat : Christel BAIGTS (mi-temps jusqu'au 20 octobre 2006, pas de secrétariat en novembre et décembre 2006)

1961 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **1486 patients** dont 338 (23%) ont été présentés plusieurs fois. Ces dossiers ont tous été discutés en RCP. Ce sont **59 médecins** différents qui les ont présentés.

Les tableaux suivants ne décrivent pas :

- 465 fiches RCP de type Digestif
- 323 fiches RCP de type Gynécologie
- 95 fiches de type Thorax (novembre et décembre 2006)
- 5 fiches RCP de type Tête et cou

Au 31 janvier 2007 ces 883 fiches n'ont pas encore été saisies dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie, elles correspondent à des dossiers discutés en RCP au Centre Hospitalier de Pau.

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Thorax	637	(33)
Urologie	383	(20)
Sein	356	(18)
Digestif	278	(14)
Gynécologie	97	(5)
Tumeurs neurologiques	68	(4)
Tête et cou	49	(3)
Dermatologie	44	(2)
Endocrinologie	10	(0)
Hématologie / Lymphomes	10	(0)
Sarcomes-Tumeurs rares	4	(0)
Soins de support	1	(0)
Non précisé	24	(1)
Total	1961	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	1163	(59)
Suivi de traitement	462	(24)
Avis diagnostique	130	(7)
Surveillance	125	(6)
Non précisé	81	(4)
Total	1961	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	534	(27)
En cours de traitement initial	836	(43)
Déjà traité	506	(26)
Dont rechute	213	(11)
Non précisé	85	(4)
Total	1961	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	24	(1)
Dépistage individuel	3	(0)
Dépistage organisé	1	(0)
Non précisé	1933	(99)
Total	1961	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	29	(1)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	14	(1)
Mauvais état général (2 à 4)	15	(1)
Non précisé	1903	(97)
Total	1961	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	1197	(61)
Surveillance	320	(16)
Nécessité d'examen complémentaires*	272	(14)
Décision reportée	138	(7)
Abstention thérapeutique	14	(1)
Non précisé	20	(1)
Total	1961	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

Tableau 7. Nombre de dossiers selon le lieu d'enregistrement des fiches RCP

	Nombre	(%)
Centre de radiothérapie de Pau	1229	(63)
CH Pau	732*	(37)
Total	1961[†]	

* et 883 fiches RCP non saisies au 31 janvier 2007

[†] 4 patients enregistrés dans les 2 sites

UCPO LIBOURNE, année 2006

Coordonnateur : Dr Nathalie. TRUFFLANDIER
 Secrétariat : Catherine BROTHERWOOD (mi-temps)

1254 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **972 patients** dont 211 (22%) ont été présentés plusieurs fois. Ce sont **30 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Présentation des dossiers de patients en 2006 (nombre de fiches RCP enregistrées)

	Nombre	(%)
Discussion pluridisciplinaire en RCP	1206	(96)
Non discuté en RCP	48	(4)
Total	1254	

Les dossiers non discutés en RCP correspondent à des nouveaux patients pour lesquels la prise en charge est standard selon les recommandations de pratiques existantes.

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le type de RCP / le type de localisation de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Digestif	398	(33)	4	(8)
Urologie	309	(26)	11	(23)
Thorax	179	(15)	9	(19)
Sein	159	(13)	11	(23)
Gynécologie	83	(7)	3	(6)
Tête et cou	65	(5)	2	(4)
Hématologie/Lymphômes	5	(0)	1	(2)
Dermatologie	2	(0)	0	-
Tumeurs neurologiques	1	(0)	1	(2)
Sarcomes/tumeurs rares	1	(0)	0	-
Soins de support	1	(0)	0	-
Non précisé	3	(0)	6	(13)
Total	1206		48	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le motif de présentation en RCP / le motif lors de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Décision de traitement	824	(68)	30	(63)
Suivi de traitement	277	(23)	13	(27)
Surveillance	51	(4)	1	(2)
Avis diagnostique	46	(4)	3	(6)
Autres	5	(0)	0	-
Non précisé	3	(0)	1	(2)
Total	1206		48	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP / au moment de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	426	(35)	15	(31)
En cours de traitement initial	405	(34)	17	(35)
Déjà traité	268	(22)	10	(21)
Dont rechute	100	(8)	8	(17)
Non précisé	107	(9)	6	(13)
Total	1206		48	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Manifestation clinique	388	(32)	16	(33)
Dépistage individuel	180	(15)	6	(13)
Dépistage organisé	12	(1)	0	-
Non précisé	626	(52)	26	(54)
Total	1206		48	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Activité extérieure normale (0)	319	(26)	17	(35)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	257	(21)	10	(21)
Mauvais état (2 à 4)	112	(9)	3	(6)
Non précisé	518	(43)	18	(38)
Total	1206		48	

Tableau 7. Nombre de dossiers selon la proposition / décision de prise en charge

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Mise en traitement	713	(59)	37	(77)
Nécessité d'examens complémentaires*	188	(16)	2	(4)
Surveillance	145	(12)	2	(4)
Décision reportée	71	(6)	1	(2)
Abstention thérapeutique	67	(6)	2	(4)
Non précisé	22	(2)	4	(8)
Total	1206		48	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

UCPO DAX / MONT DE MARSAN, année 2006

Coordonnateurs : Dr Philippe REMUZON et Dr Patrick TEXEREAU

Secrétariat : Véronique RABILLON (1/4 temps) et Marie-Pierre GAZO (1/4 temps)

1862 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **1525 patients** dont 263 (17%) ont été présentés plusieurs fois. Ce sont **73 médecins** différents qui les ont présentés.

Tableau 1. Présentation des dossiers de patients en 2006 (nombre de fiches RCP enregistrées)

	Nombre	(%)
Discussion pluridisciplinaire en RCP	1667	(90)
Non discuté en RCP	195	(10)
Total	1862	

Les dossiers non discutés en RCP correspondent à des nouveaux patients pour lesquels la prise en charge est standard selon les recommandations de pratiques existantes.

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le type de RCP / le type de localisation de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Digestif	526	(32)	11	(6)
Sein	450	(27)	20	(10)
Thorax	324	(19)	10	(5)
Urologie	201	(12)	116	(60)
Gynécologie	83	(5)	6	(3)
Tête et cou	46	(3)	0	-
Hématologie/Lymphômes	9	(1)	30	(15)
Non précisé	28	(2)	2	(1)
Total	1667		195	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le motif de présentation en RCP / le motif lors de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Décision de traitement	969	(58)	130	(67)
Avis diagnostique	411	(25)	13	(7)
Suivi de traitement	176	(11)	17	(9)
Surveillance	43	(3)	31	(16)
Autres	12	(1)	0	-
Non précisé	56	(3)	4	(2)
Total	1667		195	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP / au moment de la création de la fiche

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	330	(20)	81	(42)
En cours de traitement initial	249	(15)	19	(10)
Déjà traité	360	(22)	55	(28)
Dont rechute	107	(6)	19	(10)
Non précisé	728	(44)	40	(21)
Total	1667		195	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Manifestation clinique	695	(42)	91	(47)
Dépistage individuel	193	(12)	52	(27)
Dépistage organisé	65	(4)	4	(2)
Non précisé	714	(43)	48	(25)
Total	1667		195	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Activité extérieure normale (0)	502	(30)	105	(54)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	254	(15)	39	(20)
Mauvais état (2 à 4)	91	(5)	3	(2)
Non précisé	820	(49)	48	(25)
Total	1667		195	

Tableau 7. Nombre de dossiers selon la proposition / décision de prise en charge

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(%)	Nombre	(%)
Mise en traitement	935	(56)	134	(69)
Surveillance	247	(15)	47	(24)
Nécessité d'exams complémentaires*	281	(17)	6	(3)
Abstention thérapeutique	69	(4)	4	(2)
Décision reportée	30	(2)	1	(1)
Non précisé	105	(6)	3	(2)
Total	1667		195	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

Tableau 8. Nombre de dossiers selon le lieu d'enregistrement des fiches RCP en 2006

	Discutés en RCP		Non discutés en RCP	
	Nombre	(% en ligne)	Nombre	(% en ligne)
CH Dax	603	(84)	115	(16)
CH Mont de Marsan	1064	(93)	80	(7)
Total*	1667	(90)	195	(10)

* 6 patients ont été vus sur les 2 sites

UCPO AGEN / VILLENEUVE SUR LOT, année 2006

Coordonnateurs : Dr Olivier BERNARD et Dr Eric BRUDIEUX

Secrétariat : Laurence DEBOVE (1/4 temps) et Marie-Christine HERASYMLJOK (1/4 temps)

2937 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **2119 patients** dont 524 (25%) ont été présentés plusieurs fois. Ce sont **72 médecins** différents qui les ont présentés.

Six dossiers n'ont pas été discutés en RCP, et sont inclus dans les tableaux suivants.

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Digestif	813	(28)
Urologie	744	(25)
Thorax	504	(17)
Sein	312	(11)
Hématologie / Lymphômes	190	(7)
Tête et cou	177	(6)
Gynécologie	129	(4)
Dermatologie	53	(2)
Tumeurs neurologiques	4	(0)
Sarcomes-Tumeurs rares	3	(0)
Endocrinologie	1	(0)
Non précisé	7	(0)
Total	2937	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	2210	(75)
Suivi de traitement	556	(19)
Surveillance	94	(3)
Avis diagnostique	44	(2)
Autres	26	(1)
Non précisé	7	(0)
Total	2937	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	932	(32)
En cours de traitement initial	932	(32)
Déjà traité	1038	(35)
Dont rechute	294	(10)
Non précisé	35	(1)
Total	2937	

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	1085	(37)
Dépistage individuel	370	(13)
Dépistage organisé	26	(1)
Non précisé	1456	(50)
Total	2937	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	340	(12)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	244	(8)
Mauvais état général (2 à 4)	142	(5)
Non précisé	2211	(75)
Total	2937	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	1895	(65)
Surveillance	685	(23)
Nécessité d'examen complémentaires*	194	(7)
Décision reportée	78	(3)
Abstention thérapeutique	73	(3)
Non précisé	12	(0)
Total	2937	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

Tableau 7. Nombre de dossiers selon le lieu d'enregistrement des fiches RCP

	Nombre	(%)
Clinique Calabet –Agen	1553	(53)
Centre Hospitalier – Agen	649	(22)
Centre Hospitalier – Villeneuve sur Lot	735	(25)
Total	2937*	

* 5 patients ont été vus à la clinique Calabet et au CH d'Agen ; 1 patient a été vu à la clinique Calabet et au CH de Villeneuve sur Lot.

UCPO INSTITUT BERGONIE, année 2006

Coordonnateurs : Dr Binh Nguyen BUI et Dr Antoine AVRIL
Médecin 3C (1^{er} décembre 2006) : Dr Odile DUGUEY-CACHET
Secrétariat : Patricia LAURENT (plein temps)

1127 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **885 patients** dont 205 (23%) ont été présentés plusieurs fois. Ce sont **27 médecins** différents qui les ont présentés.

Vingt neuf dossiers (3%) n'ont pas été discutés en RCP, et sont inclus dans les tableaux suivants.

Les données suivantes incluent **961 fiches RCP « générique »** et **166 fiches spécifiques « Sein post-chirurgical »**.

Ces données n'incluent pas :

- **350 fiches RCP** enregistrées à l'HIA Robert Picqué,
- **1055 fiches RCP** non saisies au 31/01/2007 (435 de type gynécologie, 38 de type hématologie, 294 de type sein, 37 de type thyroïde, 214 de type urologie et 37 de type VADS)

Enfin, les autres comptes rendus de réunion pluridisciplinaire non faits à partir de la fiche RCP ne peuvent être aujourd'hui comptabilisés dans ce rapport d'activité (cf le rapport d'activité de l'établissement).

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Sein	1033	(92)
Urologie	92	(8)
Autres	2	(0)
Total	1127	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de discussion en RCP

	Nombre	(%)
Suivi de traitement	548	(49)
Décision de traitement	507	(45)
Avis diagnostique	58	(5)
Surveillance	4	(0)
Autres	4	(0)
Non précisé	6	(1)
Total	1127	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	310	(28)
En cours de traitement initial	678	(60)
Déjà traité	136	(12)
Dont rechute	114	(10)
Non précisé	3	(0)

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	546	(48)
Dépistage individuel	352	(31)
Dépistage organisé	32	(3)
Non précisé	197	(18)
Total	1127	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	79	(7)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	40	(4)
Mauvais état général (2 à 4)	2	(0)
Non précisé	1006	(89)
Total	1127	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	971	(86)
Surveillance	67	(6)
Nécessité d'examen complémentaires*	65	(6)
Décision reportée	19	(2)
Abstention thérapeutique	1	(0)
Non précisé	4	(0)
Total	1127	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

UCPO CHU BORDEAUX, année 2006

Coordonnateur : Pr André TAYTARD
Secrétariat : Sylvie CLAVE (plein temps)

1094 comptes rendus de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été enregistrés au moyen de la fiche RCP dans le Dossier Patient du Réseau de Cancérologie en 2006. Il s'agit des dossiers de **861 patients** dont 189 (22%) ont été présentés plusieurs fois. Ces dossiers ont tous été discutés en RCP. Ce sont **45 médecins** différents qui les ont présentés.

Les autres comptes rendus de réunion pluridisciplinaire non faits à partir de la fiche RCP ne peuvent être aujourd'hui comptabilisés dans ce rapport d'activité (cf le rapport d'activité de l'établissement).

Tableau 1. Nombre de dossiers selon le type de RCP

	Nombre	(%)
Tête et cou	319	(29)
Urologie	255	(23)
Thorax	222	(20)
Sein	133	(12)
Gynécologie	100	(9)
Endocrinologie	62	(6)
Non précisé	3	(0)
Total	1094	

Tableau 2. Nombre de dossiers selon le motif de présentation en RCP

	Nombre	(%)
Décision de traitement	556	(51)
Suivi de traitement	285	(26)
Avis diagnostique	131	(12)
Surveillance	73	(7)
Autres	7	(1)
Non précisé	42	(4)
Total	1094	

Tableau 3. Nombre de dossiers selon le statut thérapeutique de la maladie au moment de la RCP

	Nombre	(%)
Non traité antérieurement	409	(37)
En cours de traitement initial	182	(17)
Déjà traité	417	(38)
En rechute	177	(16)
Non précisé	86	(8)

Tableau 4. Nombre de dossiers selon les circonstances de découverte de la tumeur

	Nombre	(%)
Manifestation clinique	653	(60)
Dépistage individuel	206	(19)
Dépistage organisé	20	(2)
Non précisé	215	(20)
Total	1094	

Tableau 5. Nombre de dossiers selon l'état général du patient (en capacité de vie OMS)

	Nombre	(%)
Activité extérieure normale sans restriction (0)	469	(43)
Réduction des efforts physiques intenses (1)	206	(19)
Mauvais état général (2 à 4)	127	(12)
Non précisé	292	(27)
Total	1094	

Tableau 6. Nombre de dossiers selon la décision de la réunion

	Nombre	(%)
Mise en traitement	630	(58)
Nécessité d'examens complémentaires*	157	(14)
Surveillance	117	(11)
Décision reportée	75	(7)
Abstention thérapeutique	28	(3)
Non précisé	87	(8)
Total	1094	

* à visée diagnostique ou pour préciser l'extension

Etat d'avancement des travaux des Groupes Thématiques Régionaux du RCA

Groupes Thématiques	Réunion constitutive	Nb réunions de travail en 2006	Actions 2006	Objectifs 2007/2008
Anatomo-cytopathologie	14/10/2000	2	Poursuite de la mise en place des comptes rendus standardisés Mise en place tumorothèque régionale	Mise en place d'actions avec le Groupe régional des pathologistes d'Aquitaine (GAPA) : - Evaluation de l'impact des expertises en anapath pour les mélanomes, sarcomes, lymphomes et thyroïde - Structuration d'une collecte de blocs de paraffine en vue d'une requalification pour la recherche et l'enseignement
Digestif	09/03/2002	1	Analyse des résultats étude PHRC cancer colorectal Validation des résultats par chaque UCPO	Analyse des résultats du suivi Publication des résultats Mise à jour du référentiel côlon-rectum
Douleur	05/2004	1	Création du groupe Mise en œuvre référentiels (constipation, nausées, vomissements, initiation traitement morphinique Journée INCa : présentation réseau douleur	
Ganglion sentinelle		2	Début étude ganglion sentinelle : formation des chirurgiens et inclusion des 1ères patientes Dossier CNIL / étude régionale	Retour 1ers résultats aux chirurgiens participant
Gynécologie	03/07/2001	2	1ère réunion de travail référentiel ovaire	Elaboration et validation du référentiel ovaire Diffusion de la version courte du référentiel col de l'utérus via l'URMLA
Hémopathies malignes	19/09/2002	2	Rédaction de la 1ère version du référentiel pour la maladie de Hodgkin	Validation et diffusion du référentiel pour la maladie de Hodgkin
Imagerie médicale	25/05/2004		Expérimentation de transmission des comptes rendus et images radiologiques dans le dossier commun de cancérologie	
Médecine nucléaire	13/09/2001	4	Diaporama des 4 réunions en 2006 sont disponibles sur site Internet RCA. Rédaction de la 1ère version du référentiel pour l'utilisation de la TEP en cancérologie Poursuite de la formation du groupe sur la TEP	Validation et diffusion du référentiel pour l'utilisation de la TEP en cancérologie Poursuite de la formation du groupe sur la TEP
Neuro-oncologie	26/10/2002	3	3 réunions de travail référentiel gliomes intracrâniens Rédaction de la 1ère version du référentiel gliomes intracrâniens	Validation et diffusion du référentiel gliomes intracrâniens
Oncologie médicale	05/12/2001	1	Validation du projet de surveillance alternée des cancers du sein	Participation au projet surveillance alternée cancer du sein OMEDIT
Radiothérapie	07/02/2002	1	Validation du référentiel sarcomes des tissus mous	Validation des référentiels ovaire, maladie de Hodgkin, gliomes intracrâniens, VADS, poumon
Sarcomes		1	Validation et diffusion du référentiel sarcomes des tissus mous Début de l'étude PHRC sarcomes	Recueil des données de l'étude PHRC sarcomes
Sein	05/12/2001	1	Mise à jour de l'annexe protocoles du référentiel sein et de la version synthétique des recommandations	Diffusion de la version courte du référentiel sein via l'URMLA Organisation d'une journée régionale sein
Tête et Cou	23/01/2002	1	Rédaction de la 1ère version du référentiel VADS	Validation et diffusion du référentiel VADS
Thorax	16/01/2001	2	Rédaction des 1ères versions des référentiels poumon à petites cellules et poumon non à petites cellules	Validation et diffusion des référentiels poumon à petites cellules et poumon non à petites cellules

1. Présentation de Résiliaence

Emanation du RCA, ce réseau a pour objectif **d'améliorer la qualité de prise en charge des enfants et adolescents atteints de cancer** dans la **région Aquitaine**.

Par rapport au réseau « adulte », la spécificité de l'âge pédiatrique induit quelques particularités :

- l'action est surtout menée sur le **soin** des patients, la prévention et le dépistage ayant très peu de place dans les cancers pédiatriques.
- l'organisation régionale est centrée sur **un seul site de type 3C** (CHU de Bordeaux), qui sera à la fois site de référence et tête du réseau, travaillant en partenariat avec **14 services de pédiatrie régionaux (Libourne, Périgueux, Bergerac, Marmande, Villeneuve-sur-Lot, Agen, Mont-de-Marsan, Dax, Bayonne, Pau, Angoulême, Saintes, Rochefort, La Rochelle)** et les **médecins traitants**.
- du fait de la **rareté du cancer chez l'enfant** et de l'**étendue de la région Aquitaine**, chaque centre périphérique, de taille variable, est amené à prendre en charge de 1 à 6 nouveaux patients par an en moyenne (faibles effectifs mais qualité exigée).

Les actions du réseau ont pour objectifs **d'offrir à chaque enfant ou adolescent atteint de cancer dans la région, une prise en charge rapide en site de référence, d'initier le traitement en site de référence, d'organiser la suite de la prise en charge au plus près du domicile grâce aux services de pédiatrie de la région partenaires du réseau**. Ceci nous permettra d'assurer la meilleure qualité de soins possible, tant sur le plan **technique** (recours systématique au centre de référence) que sur le plan **humain** (prise en charge de proximité de qualité).

Il s'agit donc à la fois d'un **réseau de proximité**, centré sur le **patient**, et d'un **réseau régional**, centré sur les **professionnels**.

2. Création d'une équipe de coordination

- **Recrutement :**
 - du médecin coordonnateur : le Dr Anne NOTZ en février 2006
 - de la secrétaire : Mme Sandrine DESTIPS en mai 2006
 - d'une psychologue : Mme Geneviève LYARD en juin 2006
 - d'une assistante sociale : contact pris avec Mme Stéphanie GHARIB en novembre 2006, recrutement en cours
- **Rédaction et diffusion d'un annuaire des membres du réseau**

Un annuaire a été établi avec les coordonnées des membres du réseau appartenant aux 14 centres périphériques avec lesquels nous travaillons et envoyé à tous les membres.

3. Prise en charge pluridisciplinaire de chaque patient

- **Mise en place**
 - d'une RCP de **tumeurs solides** en février 2006 (2° et 4° lundis de chaque mois entre 13h et 14h, salle de réunion du 6° étage de l'hôpital des enfants).
 - d'une RCP de **tumeurs cérébrales** en avril 2006 (1° vendredi de chaque mois entre 13h et 14h30, salle de réunion du 6° étage de l'hôpital des enfants).
 - d'une RCP d'**hématologie** en mai 2006 (3° lundi de chaque mois entre 13h et 14h30, salle de réunion du 6° étage de l'hôpital des enfants).
 - Dans chaque RCP participent les médecins oncologues et les médecins spécialisés en fonction du type de RCP.

- **BILAN D'ACTIVITE DE CES RCP :**

En 2006, sur **98 nouveaux malades**, 87 sont **passés en RCP**, soit **89%**.

11 patients ne sont pas passés en RCP pour les raisons suivantes :

- 3 malades partis sur d'autres centres
- 2 malades décédés avant la RCP
- 1 malade traité directement à Paris (rétinoblastome)
- 5 tumeurs cérébrales passées directement de la neurochirurgie à la radiothérapie ou en surveillance.

RCP de tumeurs solides :

- 19 réunions dans l'année
- 48 dossiers passés dans l'année (39 premiers diagnostics, 9 rechutes)

RCP de tumeurs cérébrales :

- 8 réunions dans l'année
- 34 dossiers passés dans l'année (27 premiers diagnostics, 7 rechutes)

RCP d'hématologie :

- 7 réunions dans l'année
- 38 dossiers passés dans l'année (38 premiers diagnostics)

- **PARTICIPATION AU GROUPE DE TRAVAIL DU CHU SUR LA FICHE RCP INFORMATISEE :**

Une séance de travail a eu lieu en juin 2006, au cours de laquelle nous avons souligné la singularité des cancers pédiatriques (types, classifications, protocoles) et la difficulté de s'adapter à une fiche de « type adulte ». Il a été convenu que la pédiatrie servirait de site pilote pour l'évaluation de cette fiche RCP « unique », afin de toucher du doigt cette réalité et de tenter d'y trouver une solution.

4. Coordination et qualité des soins

- **VISITE INITIALE DANS LES CENTRES PERIPHERIQUES :**

Entre juin et décembre 2006, nous avons rendu visite à tous les centres périphériques avec lesquels nous travaillons : **Libourne, Périgueux, Bergerac, Marmande, Villeneuve-sur-Lot, Agen, Mont-de-Marsan, Dax, Bayonne, Pau, Angoulême, Saintes, Rochefort, La Rochelle.**

Cette visite d'une journée a comporté deux parties :

- une matinée consacrée à la **présentation du réseau RESILIAENCE** (statuts, organisation, mission, objectifs) aux médecins pédiatres impliqués en oncologie, à la surveillante, à des puéricultrices, au pharmacien responsable des chimiothérapies, à l'assistante sociale et à la psychologue rattachées au service de pédiatrie, lorsqu'il y en avait (diaporama suivi de discussion).
- une après-midi dédiée à un **échange avec les professionnels du service** (médecins, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, surveillante, parfois éducatrices, institutrice...) : évaluation des moyens locaux, identification des attentes, des difficultés, des demandes.

Cette sorte d'**audit de départ** a permis à chacun de s'exprimer et va servir à **prioriser les actions à mettre en place pour 2007 et 2008**. L'attente principale des **médecins** se situe dans la **transmission du dossier patient**, notamment à l'issue de l'hospitalisation initiale, avant que le patient ne revienne sur le centre périphérique.

L'attente principale des **puéricultrices et auxiliaires** se fait sur la **formation pratique** : avoir un PAC pour s'entraîner, utilisation des kits à pression positive, utilisation des boîtiers pour robinets, maniement des voies centrales.

A l'issue de ces visites, nous soulignons **la volonté et l'investissement de toutes les équipes** rencontrées, pour la poursuite de l'amélioration de la prise en charge des enfants.

- **ELABORATION DE PROTOCOLES DE SOINS COMMUNS :**
 - aplasie fébrile
 - indications transfusionnelles

5. Globalité des soins

- **MISE EN RELATION SYSTEMATIQUE du patient et de sa famille avec**
 - **une psychologue** : entretien individuel
 - **une assistante sociale** : entretien individuel
 - **une institutrice** : entretien individuel
 - **une association de malades** : existence d'une permanence sur l'hôpital des enfants

Ces entretiens ont été réalisés pour tous les nouveaux patients passant par l'unité d'hospitalisation (92 patients sur 98 diagnostiqués, soit **94% des patients**).

6. Continuité des soins

- **DISPONIBILITE DES MEDECINS DU SITE DE REFERENCE :**

Officialisation et transmission de l'information aux centres périphériques, de l'existence d'un **BIP** (1710) accessible par le standard (05 56 79 56 79), permettant de joindre un médecin sénior de l'Unité d'Hémo-Oncologie Pédiatrique de Bordeaux à tout moment de la journée du lundi au vendredi de 9h à 19h. En dehors de ces horaires, le médecin sénior **d'astreinte H24 pour la semaine** en cours est également joignable en passant par l'unité d'hospitalisation (05 56 79 56 16) .

Rédaction et diffusion aux centres périphériques, d'un **annuaire précis des intervenants de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique de Bordeaux** (médecins et professionnels de santé) (annexe 2).

- **REMISE D'UN LIVRET DE SUIVI INFIRMIER A CHAQUE NOUVEAU PATIENT DEPUIS MARS 2006**

Un livret de suivi infirmier a été finalisé et mis en circulation en mars 2006. Ce livret est le fruit du travail des puéricultrices de Bordeaux et des centres périphériques après plusieurs ateliers préparatoires. Il rassemble un certain nombre d'**informations pratiques**. Ce livret est **remis aux parents** à la sortie de l'hospitalisation initiale et doit suivre l'enfant à chacune de ses visites sur centre de référence ou centre périphérique . Il sert ainsi de **vecteur d'informations en temps réel entre les deux équipes**. Le réseau a assuré sa présentation aux centres périphériques et s'implique dans sa remise systématique aux patients ; il l'évaluera au bout d'un an de mise en service.

7. Information des patients et familles

- **CONSULTATION D'ANNONCE**

Le Réseau a ébauché une **collaboration avec la puéricultrice d'annonce** récemment nommée à mi-temps sur l'Unité d'Hémo-Oncologie Pédiatrique de Bordeaux (novembre 2006) ; cette collaboration s'articulera surtout sur la **collection et la mise à disposition de documents pour les enfants et leurs familles** sur le cancer dont il souffre, les traitements qui sont proposés et les modalités de prise en charge.

- **REINSERTION APRES TRAITEMENT**

Une aide à la réinsertion a été **particulièrement privilégiée pour les enfants soignés pour tumeur cérébrale** par la mise en place d'une prise en charge systématique par la **neuropsychologue du réseau**, qui assure les évaluations et les retours aux professionnels de la santé et de l'éducation nationale concernés, dans toute la région.

Entre juin et décembre 2006, **10 enfants** atteints de tumeur cérébrale ont ainsi pu bénéficier d'une évaluation complète (environ 8 heures d'examen par patient) et d'un rendu des conclusions, souvent jusque dans l'école d'origine (participation au Projet d'Accueil Individualisé), pour améliorer la prise en charge pratique de ces enfants.

8. Participation à la recherche clinique

En 2006, **98 nouveaux patients** ont été pris en charge par l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique du CHU de Bordeaux :

Origine géographique :

Gironde :	33	(soit 34%)
Dordogne :	7	(soit 7%)
Lot-et-Garonne :	2	(soit 2%)
Landes :	15	(soit 15,5%)
Pyrénées Atlantiques :	15	(soit 15,5%)
Charente :	6	(soit 6%)
Charente Maritime :	13	(soit 13%)
Autres départements ou pays (03,13,32,37,75,97,Hollande):	7	(soit 7%)

Centres périphériques de prise en charge :

Tout à Bordeaux :	35	Dax :	11
Libourne :	2	Pau :	6
Périgueux :	7	Angoulême :	3
Bergerac :	1	Saintes :	11
Marmande :	1	Rochefort :	2
Villeneuve-sur-Lot :	0	La Rochelle :	2
Agen :	2	Autres villes :	4
Mont-de-Marsan :	3		

Inclusions dans des protocoles :

protocoles investigationnels :	49 (soit 50%)
protocoles observationnels :	13 (soit 13,5%)
recommandations thérapeutiques nationales :	27 (soit 27,5%)
hors protocoles ou recommandations :	9 (soit 9%)

Types de pathologie :

Leucémies	46
Lymphomes	12
Tumeurs cérébrales	19
Sarcomes	7
Tumeurs osseuses	5
Neuroblastomes	4
Néphroblastomes	1
Tumeurs rares	4

9. Journée annuelle d'échanges et de formation

Cette journée a eu lieu le **9 octobre 2006**, à l'institut de formation aux carrières de la santé de Pellegrin. Elle a rassemblé **122 participants** venant du CHU et des 14 centres périphériques : 1 à 2 médecins par centre, 1 à 5 puéricultrices par centre, des surveillantes, des assistantes sociales, des psychologues ...

La matinée était organisée **de façon séparée** pour les **médecins** et les **personnels paramédicaux** :

- formation continue théorique (sur les tumeurs cérébrales) pour les médecins
- formation continue pratique (voies centrales) et échanges de pratiques (mesures en aplasie et place des parents dans le soin) pour les personnels paramédicaux.

L'après-midi était **commune pour tous les participants**, consacrée à la présentation et au premier bilan du réseau RCA-RESILIAENCE, au retour des ateliers paramédicaux du matin, et à une mise au point sur les indications transfusionnelles et sur les neutropénies fébriles.

Cette **journée fédératrice** a été particulièrement appréciée par les acteurs des centres périphériques qui se sentent reconnus, impliqués et confortés dans leurs actions.

10. Participation a des journées scientifiques

Le médecin coordonnateur a participé :

- aux **assises nationales des réseaux de cancérologie** les 21 et 22 septembre 2006 à Nice : présence notamment à l'atelier consacré aux réseaux pédiatriques et participation à la discussion avec le Pr Sommelet de Nancy et le Dr Bertozzi de Toulouse.
- aux **régionales de cancérologie** le 17 octobre 2006 à Bordeaux : intervention sur la prise en charge des enfants
- aux cours du **DESC de cancérologie** de Bordeaux le 28 novembre 2006 : intervention sur la prise en charge des enfants (réseau national, réseau régional).

RCA / RESILIAENCE
Annuaire du réseau RCA-RESILIAENCE

<u>RCA / RESILIAENCE</u> <u>BORDEAUX</u>	<u>Médecin coordonnateur</u> : Docteur Anne NOTZ anne.notz-carrere@chu-bordeaux.fr	Centre Hospitalier Pellegrin Hôpital des Enfants / 1 ^{er} étage Place Amélie Raba-Léon 33076 BORDEAUX CEDEX ☎ 05.56.79.49.83
	<u>Secrétariat</u> : Madame Sandrine DESTIPS sandrine.destips@chu-bordeaux.fr	
	<u>Psychologue / Neuropsychologue</u> Madame Geneviève LYARD genevieve.lyard@wanadoo.fr	
	<u>Assistante Sociale</u> Madame Stéphanie GHARIB	

Centres Hospitaliers	Médecins Référents	Coordonnées
<u>AGEN</u>	Docteur Anne RICHARD	Centre Hospitalier d'Agen 21 Route de Villeneuve 47923 AGEN CEDEX 9 Tél : 05.53.69.70.80 anne.richard@agen.aquisante.fr
<u>ANGOULEME</u>	Docteur Skander FARHAT	Hôpital de girac 16470 SAINT MICHEL Tél : 05.45.24.40.78 skander.farhat@ch-angouleme.fr
<u>BAYONNE</u>	Docteur Mireille CARRE	Centre Hospitalier de la Côte Basque 13 Av de l'Interne Jacques Loëb 64100 BAYONNE Tél : 05.59.44.38.74 mcarre002@chicb.com
<u>BERGERAC</u>	Docteur Elisabeth PINLOU	Centre Hospitalier de Bergerac 9 Av du Pr Calmette 24100 BERGERAC Tél : 05.53.63.89.28 elisabeth.pinlou@bergerac.aquisante.fr
<u>DAX</u>	Docteur André BRUGUIER	Centre Hospitalier de Dax Bd Yves Du Manoir BP 323 40107 DAX Tél : 05.58.91.48.46 bruguiera@ch-dax.fr
<u>LA ROCHELLE</u>	Docteur Sylvain DUCHENE	Centre Hospitalier de La Rochelle Rue du Docteur Schweitzer 17000 LA ROCHELLE Tél : 05.46.45.69.00 sylvain.duchene@ch-larochelle.fr
<u>LIBOURNE</u>	Docteur Jean-René NELSON	Hôpital Robert Boulin 112 Rue Marne 33500 LIBOURNE Tél : 05.57.55.35.78 / 05.57.55.35.70 jean-rene.nelson@ch-libourne.fr

Centres Hospitaliers	Médecins Référents	Coordonnées
<u>MARMANDE</u>	Docteur Hana-Linda ABDICHE	Centre Hospitalier de Marmande 76 Rue du Docteur Courret 47200 MARMANDE Tél : 05.53.20.31.20 hana-linda.abdiche@chicmt.aquisante.fr
<u>MONT DE MARSAN</u>	Docteur Marie-Laure PIGNOL	Centre Hospitalier de Mt de Marsan Av Pierre de Coubertin 40000 MONT DE MARSAN Tél : 05.58.05.11.53 marie-laure.pignol@mt-marsan.aquisante.fr
<u>PAU</u>	Docteur Caroline LAFFORT	Centre Hospitalier de Pau 4 Bd Hauterive BP 1156 64046 PAU CEDEX Tél : 05.59.92.47.82 ou 83 caroline.laffort@ch-pau.fr
<u>PERIGUEUX</u>	Docteur Laurent PRADEAUX	Centre Hospitalier de Périgueux 81 Av Georges Pompidou BP 9052 24019 PERIGUEUX Tél : 05.53.45.26.92 laurent.pradeaux@ch-perigueux.fr
<u>ROCHEFORT</u>	Docteur Moulay MENOUCARD	Centre Hospitalier de Rochefort 16 Rue du Docteur Paul Peltier 17300 ROCHEFORT Tél : 05.46.82.22.43 moulay.menouard@libertysurf.fr
<u>SAINTES</u>	Docteur Sophie ANSOBORLO	Centre Hospitalier de Saintes 9 Place du 11 novembre 17100 SAINTES Tél : 05.46.92.76.47 s.ansoborlo@ch-saintes.fr
<u>VILLENEUVE SUR LOT</u>	Docteur Denis ROUBIN	Centre Hospitalier de Villeneuve sur Lot 2 Bd St Cyr de Cocquard BP 319 47307 VILLENEUVE SUR LOT Tél : 05.53.40.53.42 denis.roubin@ch-stcyr.fr

	NOM, Prénom	Affectation	TEL / FAX (italique)	MAIL
Médecins	PEREL Yves	HDJ	05.56.79.59.62 <i>05.56.79.48.05</i>	yves.perel@chu-bordeaux.fr
	ALADJIDI Nathalie	HDJ	05.56.79.59.62 <i>05.56.79.48.05</i>	nathalie.aladjidi@chu-bordeaux.fr
	VERITE Cécile	6 ^{ème} D	05.56.79.54.30 <i>05.56.79.60.54</i>	cecile.verite@chu-bordeaux.fr
	NOTZ Anne	RCA	05.56.79.49.83 <i>05.56.79.60.54</i>	anne.notz-carrere@chu-bordeaux.fr
	LABORDE Sylvie	6 ^{ème} D	05.56.79.54.30 <i>05.56.79.60.54</i>	sylvie.laborde@chu-bordeaux.fr
	ICHER Céline	6 ^{ème} D	05.56.79.54.30 <i>05.56.79.60.54</i>	celine.icher@chu-bordeaux.fr
Surveillante	REMY Catherine	6 ^{ème} D	05.56.79.56.16 <i>05.56.79.49.42</i>	catherine.remy@chu-bordeaux.fr
Assistante Sociale	KELLER Maïté		05.56.79.59.24 <i>05.56.79.47.50</i>	marie-therese.keller@chu-bordeaux.fr
Psychologues	LYARD Geneviève	RCA + neuropsychy	06.07.70.38.63 05.56.79.56.16	genevieve.lyard@wanadoo.fr
	JOUQUAND Gwenaëlle	6 ^{ème} D		
Pharmacien	GRELLET Jean		05.56.79.55.03	jean.grellet@chu-bordeaux.fr
Pédopsychiatre	KRESSMAN Claire		05.56.79.56.16	

Tumorothèque régionale à visée sanitaire

Depuis le 1^{er} mars 2006 (mise en place effective de la tumorothèque d'Aquitaine), 250 prélèvements de la région (hors CHU de Bordeaux et Institut Bergonié) ont été cryopréservés à la tumorothèque dont 228 (soit 91%) correspondaient aux critères de la tumorothèque à visée sanitaire.

Tableau 1. Type de prélèvements sanitaires reçus à la tumorothèque régionale du 1^{er} mars 2006 au 31 décembre 2006 (hors CHU et Institut Bergonié)

Diagnostic	Nombre de prélèvements	%
Lymphome	119	52
Adénocarcinome broncho-pulmonaire	34	15
Tumeur conjonctive (sarcome – GIST)	17	8
Colon-rectum < 50 ans	9	4
Tumeur cérébrale	10	4
Prélèvement pédiatrique	4	2
Autres	35	15
Total	227	100

La tumorothèque à visée sanitaire de la région Aquitaine regroupe les échantillons prélevés au niveau de la région mais également les prélèvements des tumorothèques labellisées DHOS-INCA pour les prélèvements effectués à l'Institut Bergonié et au CHU de Bordeaux.

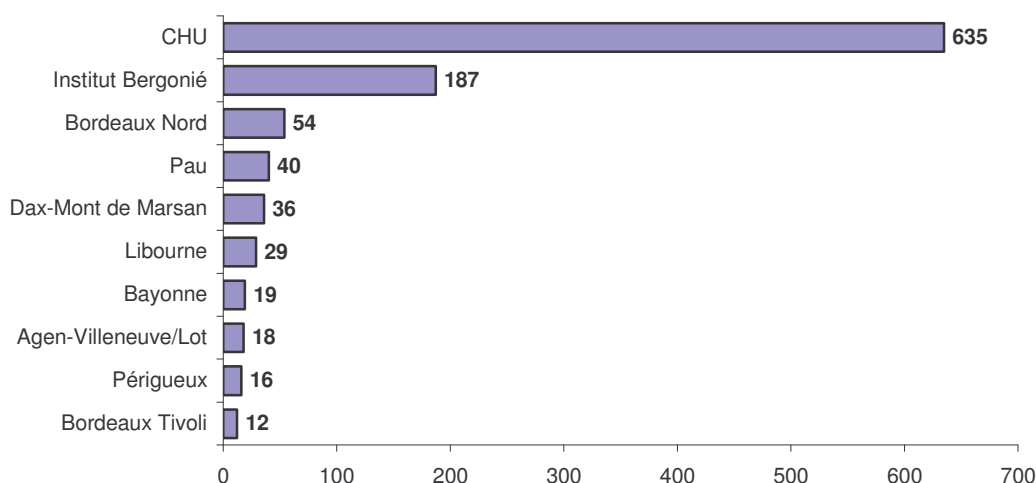


Figure 1. Nombre de prélèvements envoyés à la tumorothèque sanitaire par UCPO en 2006

Les prélèvements cryopréservés à l'Institut Bergonié sont en majorité des tumeurs conjonctives (63%). Les tumeurs lymphoïdes représentent 22% des prélèvements ; quant aux tumeurs colorectales avant 50 ans, les adénocarcinomes broncho-pulmonaires et les prélèvements pédiatriques, ils sont peu nombreux (15% au total).

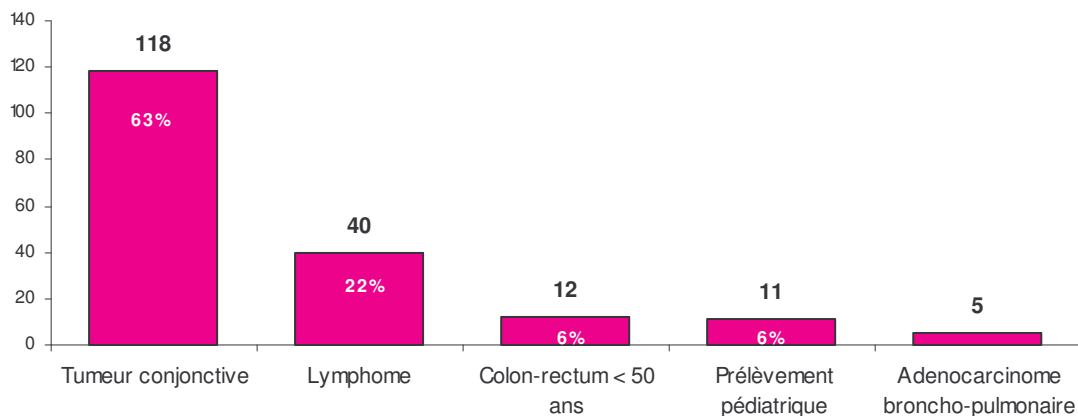


Figure 2. Prélèvements sanitaires cryopréservés à l'Institut Bergonié en 2006

Parmi les 635 prélèvements sanitaires cryopréservés au CHU de Bordeaux, 60% sont des tumeurs cérébrales ; quant aux tumeurs lymphoïdes, elles représentent un quart des prélèvements.

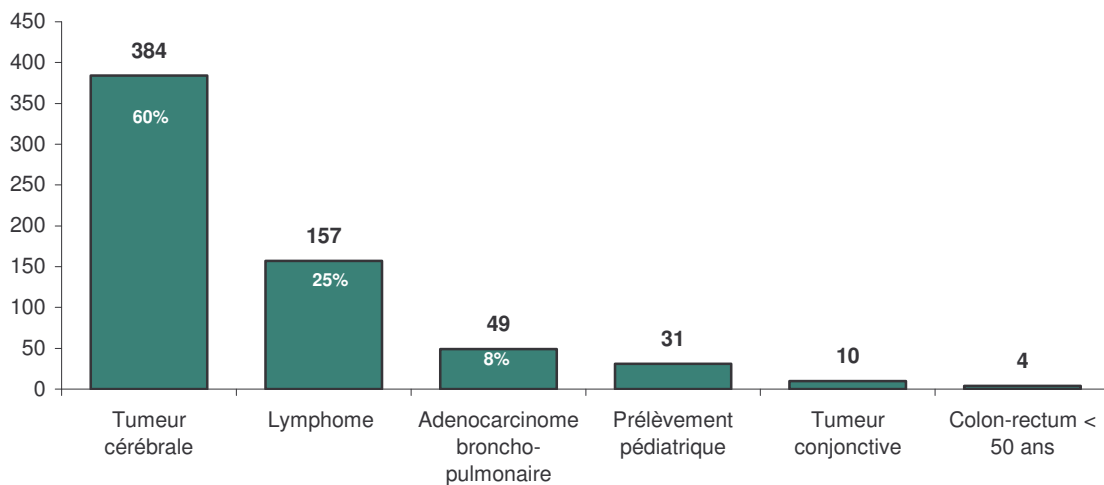


Figure 3. Prélèvements sanitaires cryopréservés au CHU de Bordeaux en 2006

**Participation des professionnels de santé du
secteur libéral dans les RCP du RCA période
octobre 2004 à décembre 2006 par UCPO**

Agen villeneuve	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	1412	2611
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	1260	1790
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	37	42
nb d'experts libéraux transversaux	14	12

Bayonne	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	2142	2501
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	1537	1697
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	61	80
nb d'experts libéraux transversaux	17	27

Bordeaux nord	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	2010	2913
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	2012	2539
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	61	89
nb d'experts libéraux transversaux	23	30

Libourne	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	343	381
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	122	61
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	3	4

**Participation des professionnels de santé du
secteur libéral dans les RCP du RCA période
octobre 2004 à décembre 2006 par UCPO**

nb d'experts libéraux transversaux	0	0
---------------------------------------	---	---

Tivoli	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	1801	1732
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	1553	1470
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	32	46
nb d'experts libéraux transversaux	13	14

Dax Mtde Marsan	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	1306	1610
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	604	704
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	42	48
nb d'experts libéraux transversaux	16	18

Périgueux	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	2541	2334
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	1681	1557
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	26	31
nb d'experts libéraux transversaux	9	11

Pau	octobre 2004 à décembre 2005 (15 mois)	janvier 2006 à décembre 2006 (12 mois)
nb total de dossiers présentés lors de la RCP	828	1257
Nb total de dossiers présentés par les médecins libéraux	779	1222
Nb de médecins libéraux ayant présenté un dossier	44	54
nb d'experts libéraux transversaux	17	20

**PROJET "DEVELOPPEMENT DE L'UTILISATION DE LA VISIOCONFERENCE
DANS LE CADRE DES REUNIONS DE CONCERTATION
PLURIDISCIPLINAIRES"**

Etat des lieux - mise en service matériel visio conférence

Bénéficiaires	Mise en place du matériel
Polyclinique FRANCHEVILLE Mr Pierre MALTERRE 34 Bd de Vésone BP 4063 24004 PERIGUEUX	septembre 2006 - Référent technique : Mr Serge BESSE
CHU DE BORDEAUX : pour les sites de Pellegrin, Saint André et Haut Lévêque	Référent : Mr Jean Pierre LEBORGNE (05 56 79 53 73)
Polyclinique de BORDEAUX NORD Mr Yves NOEL - Directeur Général 15 à 33 Rue Claude Boucher 33077 BORDEAUX CEDEX	04/07/2006 - <u>Référent</u> : Dr BUREAU
CLINIQUE SAINTE ANNE Mr Frédéric DOUTHE Route de Brannens 33210 LANGON	juin 2006 mais utilisation janvier 2007 Médecin référent : Dr LUPO (05 57 09 05 31) Référent technique : Mr. DOUTHE (05 57 98 053 14)
CH DE DAX Bd yves du Manoir - BP 323 40107 DAX	14 fevrier 2006 - <u>Référent</u> : Mr Gilbert MARTIN (05.58.90.55.67)
CH DE MONT DE MARSAN Mr Alain SŒUR Avenue CRONSTADT 40024 MONT DE MARSAN CEDEX	18 décembre 2006 - <u>Référent</u> : Dr TEXEREAU <u>Contact</u> :Mr DUBOIS Cédric
Polyclinique SOKORRI Dr Henri DEZOTEUX - Directeur Avenue Frédéric de Saint Jayme 64120 SAINT-PALAIS	30 novembre 2006 <u>Médecin référent</u> : Dr Henri LAURENT (05 59 65 72 54) <u>Référent technique</u> Mr Jérôme DUFOUR (05 59 65 88 88)
CENTRE D'ONCOLOGIE ET DE RADIOTHERAPIE DU PAYS BASQUE Dr CELERIER ET LIPINSKI 14 Allée Paulmy 64100 BAYONNE	01/09/2006 <u>Médecin référent</u> : Dr LIPINSKI
CLINIQUE LAFOURCADE Mr Gaëtan LE CORRE Avenue du Dr Lafourcade 64100 BAYONNE	juin 2006 - <u>Référent</u> : Mr Pierre PERICOU (05 59 52 79 94)

TABLEAU DE BORD INDICATEURS DE SUIVI DU RESEAU (INCa) -

Membres - typologie (en nombre)		Nombre d'habitants	2 967 000	
		Superficie de la région en km²	41 308	
		Appartenant au Réseau	Total régional	
Centres Hospitalo-Universitaires (CHU)		1	1	
Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC)		1	1	
Centres Hospitaliers (CH)		19	19	
Etablissement Participant au Service Public Hospitalier (PSPH)		4	5	
Cliniques privées		36	41	
Centres de radiothérapie du secteur libéral		3	3	
Laboratoires d'anatomocytopathologie		4		
Centre d'imagerie médicale		1		
Reseau Regional d'Oncopédiatrie		1	1	
Autre Réseau Régional Oncologique de spécialité				
Réseaux de cancérologie (proximité + territoriaux)		1	1	
Associations de patients/usagers				
Ligues contre le cancer		3	5	
Adhésions individuelles				
Autres (à préciser)		Université / URML		
Méthodologie				<i>Commentaires</i>
Nombre de groupes de travail		15		
dont groupes de travail inter-régionaux		1		sarcomes
Nombre de participants		760		
Participation de représentants de patients (O/N)		N		
Existence d'un guide méthodologique d'élaboration et d'actualisation des Référentiels Régionaux (O/N)		O		
Définition d'une procédure assurant la pluridisciplinarité des groupes de travail (O/N)		O		
Procédure écrite de validation (O/N)		O		
Procédure écrite d'actualisation (O/N)		O		
Procédure de prévention des conflits d'intérêts (O/N)		N		
Elaboration d'outils (ex arbres décisionnels) (O/N)		O		
Circuit de diffusion (O/N)		O		
Procédure d'évaluation de l'application des référentiels (O/N)		O		étude d'évaluation des pratiques
Référentiels d'organes (en nombre de référentiels validés <u>ET</u> diffusés)				
			Date de diffusion de la dernière mise à jour (mm/aa)	
Sein(O/N)	O		02/07	
Corps utérin (O/N)	N			
Col utérin (O/N)	O		09/05	
Ovaire (O/N)	N			prévu en 2007
Colon (O/N)	O		05/03	
Rectum (O/N)	O		05/03	
Estomac (O/N)	N			
Esophage (O/N)	N			
Foie (O/N)	N			
Pancréas (O/N)	N			
Prostate (O/N)	N			
Rein (O/N)	N			
Vessie(O/N)	N			
Poumon (O/N)	N			prévu en 2007
Mésothéliome (O/N)	N			
VADS (O/N)	N			prévu en 2007
Mélanome (O/N)	N			
LMNH (O/N)	N			
Maladie de Hodgkin (O/N)	N			prévu en 2007
Myelome (O/N)	N			
Leucémie (O/N)	N			
Sarcomes	O		01/06	
Système nerveux central (O/N)	N			gliomes = 2007
Thyroïde (O/N)	N			
Cancers pédiatriques (O/N)	N			gliomes = 2007
Autres (à préciser)	O			aplasie fébriles et transfusion enfants
Référentiels transversaux validés <u>ET</u> diffusés				
Exemples : Soins infirmiers, prise en charge de la douleur, nutrition				
			Date de diffusion de la dernière mise à jour (mm/aa)	
préciser				
douleur			03/07	4 : constipation ; nausées ; initiation traitement morphinique en cours
Pet-scan				
Existe-t-il un mode de diffusion des référentiels adapté aux patients et à leur proche (O/N)				N
				diffusion des documents nationaux existants

TABLEAU DE BORD INDICATEURS DE SUIVI DU RESEAU (INCa) -

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)		<i>Commentaires</i>
Définition de modalités d'organisation		
Existence d'une définition du quorum (O/N)	0	
Déclinée par spécialité de RCP (O/N)	0	
<i>si définition du quorum joindre document en annexe</i>		dans les référentiels régionaux
Existence d'un compte rendu standardisé de la RCP (O/N)	0	
<i>si oui joindre document en annexe</i>		fiche RCP INCa
S'agit il de la fiche RCP du DCC (O/N)	0	
Existence d'un annuaire à jour au 31/12/2006 (O/N)	0	
Existence d'un agenda programmé sur au moins 4 mois (O/N)	0	
Existence d'une définition du cas discuté / simple présentation (O/N)	0	dans les référentiels régionaux
<i>si oui joindre document en annexe</i>		
Modalités d'accès aux RCP recours définies (O/N)	0	dans les référentiels régionaux
<i>si oui joindre document en annexe</i>		
Evaluation du fonctionnement (non pas encore : 0, en projet : 1, en cours : 2, déjà fait :3)	2	Evaluation de la qualité de l'enregistrement des données
3C ou autres structures organisant des RCP		
Nombre de 3C définis	10	décembre 2006 : financement MIGAC
Nombre de structure d'autres types		
Ensemble des RCP		
Nombre total de RCP	4000	
Dont disposant de la visioconférence		Appel d'offre INCa 2005 = 9 sites disposent du système
Nombre de comptes rendus RCP enregistrés (total région)	22858	dont 20 570 saisis informatiquement
Dont nombre de comptes rendus RCP standardisés	22858	le RCA ne comptabilise que les CR standardisés (saisis ou non)
Dont nombre correspondant à des dossiers discutés en réunion	21838	dont 19 550 saisis informatiquement
Dont RCP de recours		
Nombre de RCP de recours	4	4 types : Hématologie (2 sites) ; sarcomes ; sein
Dont disposant de la visioconférence	2	
Nombre de comptes rendus de RCP discutés (total région)		données non disponibles en 2006
Dossier Communicant de Cancérologie		
Fiche RCP (informatisée)		
Nombre de RCP utilisant la fiche RCP	3000	
Nombre de fiches RCP créées en 2006	20570	
Nombre de malades correspondants (anciens et nouveaux)	16047	
Formation / Information des professionnels de santé		<i>Commentaires</i>
Nombre de sessions organisées par le réseau	8	
Existence d'un catalogue (programme) (O/N)	N	
Information des patients		
Existence d'un document d'information individuel de prise en charge dans le réseau (O/N)	0	
Création ou participation à des espaces d'information (O/N)	0	plan cancer régional/travaux avec la ligue contre le cancer
Site internet		
Existence (O/N)	0	
Date de dernière mise à jour	16-mars-07	mise à jour régulière
Accès grand public (O/N)	0	
Accès PS réservé (O/N)	0	
Bulletin d'information (au moins annuel)		
Grand public (O/N)	0	
Destiné aux PS (O/N)	0	
Recensement de l'offre de soins		
Existence d'un annuaire des membres du réseau à jour au 31/12/2006 (O/N)	0	
Existe-t-il des réseaux territoriaux de cancérologie (O/N)	0	un réseau ex soubie à Bayonne financé par DRDR
Existe-t-il un annuaire des réseaux territoriaux de cancérologie (O/N)	0	
Existence d'un recensement des dispositifs d'annonce (O/N)	0	via les informations de l'ARH
Données régionales de cancérologie		
accès à des données permettant d'estimer l'incidence des cancers dans la région	0	estimation données Francim 2 000
accès à des données permettant d'approcher la prévalence des cancers dans la région (PMSI)	0	
Publication d'un bilan des données régionales de cancérologie seul ou en collaboration (O/N)	N	
Personnel de coordination en Equivalent Temps Plein (ETP)		<i>Commentaires</i>
- Médecin	1,5	personnel salarié du réseau + mise à disposition (0,5)
- Soignant non médical	0	
- administratif	2	personnel salarié du réseau
- technique	5	personnel salarié du réseau + mise à disposition (1)
Réseau d'Onco-pédiatrie - Personnel de coordination en Equivalent Temps Plein (ETP)		
- Médecin	0,8	
- Soignant non médical	2	Personnel mis à disposition
- administratif	0,5	
- technique		
Tumorothèque régionale - Personnel de coordination en Equivalent Temps Plein (ETP)		
- Médecin		
- Soignant non médical		
- administratif		
- technique	1	Chargée d'études - salariée du Réseau