

Titre

Délais de prise en charge des cancers du sein en 2013 au sein des Instituts de cancérologie du groupe Ramsay Générale de santé

Titre en anglais

Delays in care for patients with breast cancer in 2013 in Ramsay Générale de Santé Cancer Institutes

Auteurs

Rohfrisch M (1), Micheneau C. (2), Razzouk K (3), Dedecker F. (3), Lantheaume S. (1), Barletta H. (1), Sensenbrenner (1), Riquier Knapajs I (4), Le Digabel JF (4), Capella Allouc S. (4), Blazquez (5), Salmon R (5), Souchois P. (2)

- (1) Institut du sein Drôme Ardèche, Valence
 - (2) Ramsay Générale de santé, Paris
 - (3) Institut du sein Nord Artois, Saint Amé, Lambres Les Douai
 - (4) Institut du sein de l'Estuaire, Le Havre
 - (5) Institut du sein des Peupliers, Paris
-

Mots clés

Cancer du sein, délais de prise en charge, accès aux soins, indicateurs

Mots clés en Anglais

Breast cancer, delays in care, care access, indicators

Spécialité(s) : Autres Autres

Contexte, objectifs, méthodes, résultats, discussion, conclusion et bibliographie

Contexte

L'INCa a publié en juin 2013 une synthèse sur les délais de prise en charge des 4 cancers les plus fréquents en France en 2012 (sein, poumon, côlon et prostate), conformément à l'action 19.4 du plan cancer 2009-2013 (1)(2). Le plan Cancer 2014-2017 fait de ces délais un des éléments clés pour garantir la qualité et la sécurité des prises en charge et réduire les pertes de chances pour les patients (1).

Objectifs

L'objectif est de réaliser un état des lieux des délais de prises en charge des patientes traitées pour un cancer du sein en 2013 dans les 4 Instituts du sein du groupe Ramsay Générale de santé, élargis aux 5 Instituts de cancérologie et de le comparer aux résultats publiés par l'INCa.

Méthode

Cette étude rétrospective sur dossiers médicaux inclut 9 Instituts de cancérologie (Lille Métropole, Les Peupliers, Jean Mermoz, Marseille Provence, Arras les Bonnettes, Paris Sud, l'Estuaire, Saint Amé, Drôme Ardèche). Sont incluses les patientes prises en charge initialement pour un cancer du sein, opérées chirurgicalement en 2013, quel que soit leur âge et le stade de leur cancer (exclus les antécédents de cancer de même localisation). Chaque délai est calculé. Une variable indicatrice définit si le délai est supérieur aux délais moyens de l'INCa. Les facteurs pronostiques sont identifiés à l'aide de modèles de régression statistique. La stratégie d'analyse a été de sélectionner les facteurs à partir d'un modèle univarié puis de retenir les variables significatives et pertinentes dans un modèle multivarié final.

Résultats

La cohorte est de 1186 patientes, avec un âge moyen de 62 ans, une majorité de CIC (72%) et de grade SBR 2 (58%) sans métastase (98,5%).

Le délai global de prise en charge, entre la mammographie et le début de la radiothérapie, est de 150 jours en moyenne (153 pour l'INCa).

En l'absence de chimiothérapie postopératoire, ce délai est de 110 jours en moyenne (107 pour l'INCa). Les facteurs pronostiques d'avoir un délai global supérieur sont alors le grade SBR et le type de cancer (infiltrant ou in situ).

En cas de chimiothérapie postopératoire, ce délai est de 222 jours en moyenne (219 pour l'INCa). Les facteurs pronostiques d'avoir un délai global supérieur sont alors le grade SBR et le mode d'adressage (dépistage organisé, démarche personnelle).

Le délai d'accès au diagnostic, entre la mammographie et le compte rendu anatomopathologique de la biopsie, est de 16 jours en moyenne (17,7 pour l'INCa). Les facteurs pronostiques d'avoir un délai global supérieur sont alors le grade SBR, la fréquence des RCP et le type de cancer.

Discussion

Les caractéristiques des patientes prises en charge dans les 9 Instituts sont comparables à celles de l'étude de l'INCa (âge, CCI, grade de la tumeur), tout comme les délais de prise en charge observés (150 jours vs 153 pour l'INCa).

L'analyse statistique complémentaire permettra d'étudier l'impact des facteurs pronostiques sur les délais de prise en charge, notamment ceux liés à l'environnement et à l'organisation de chaque Institut de cancérologie.

Conclusion

Les délais mesurés dans les 9 Instituts de cancérologie sont comparables à ceux de l'INCa.

Les délais de prise en charge sont des indicateurs pertinents de qualité et de sécurité des soins. Leur évaluation permet d'améliorer la prise en charge des patients et les pratiques.

Références

1. Plans cancers 2009-2013 ; 2014-2019 ; e-sante.fr
2. Délais de prise en charge des quatre cancers les plus fréquents dans plusieurs régions de France en 2011 et 2012 : sein, poumon, côlon et prostate, INCa, 06.2013