

Suivi de la prise en charge thérapeutique du cancer du sein à l'EHU ORAN

Registre hospitalier 2013-2014 - EHU Oran

Therapeutic management of the breast cancer in the EHU Oran

Hospital register 2013-2014 - EHU Oran

k.Terki¹ – L. Henaoui² - H.Messid³- B.Chafi⁴- N.Midoun¹

1:SEMEP EHU Oran 2:SEMEP CHU Tlemcen 3:SEMEP CHU Oran

4 : Service de Gynéco-obstétrique EHUO

INTRODUCTION

Parmi les intérêts d'un registre hospitalier du cancer, l'évaluation des pratiques médicales comprenant l'analyse des trajectoires de soins suivies par les malades et l'équité dans l'accès au système de soins. Notre travail est une étude préliminaire pour l'installation d'un registre à l'EHUO dont l'objectif est d'évaluer l'entretien du dossier médical et la traçabilité au niveau de notre hôpital. Le service de gynéco-obstétrique est préconisé comme service pilote pour cette action.

METHODE DE TRAVAIL

-Etude descriptive de type rétrospective,
-Collecte des données sur tous les dossiers
-Population d'étude: malades hospitalisés et prises en charge pour cancer du sein, de janvier 2013 à décembre 2014.

-Collecte de l'information: un questionnaire comprenant toutes les variables portant sur la prise en charge thérapeutique et le suivi des patientes.

RESULTATS

Fréquence des variables étudiées non mentionnées sur les dossiers

Variable étudiée	Cas	Fréq.(%)
Motif de consultation	5	1,5
Type de diagnostic	22	6,1
Date de diagnostic	330	91,9
Date d'hospitalisation	160	44,6
Type histologique	16	4,1
Quadrant touché	4	1,1
Notion d'adénopathie	255	71
Résultats de la mammographie	68	18,9
Grade de la tumeur	155	43,2
Morphologie de la tumeur	32	8,9
Métastases	37	10,3
Chimiothérapie	11	3,1
Radiothérapie	61	17
Traitement hormonal	59	16,4
Suivi	82	22,8
Date des dernières nouvelles (DDN)	240	66,9

DISCUSSION

Il est impératif de souligner notre premier constat qui est le manque d'information. Plusieurs variables de notre fiche d'enquête ne sont pas étudiées nous en citons l'absence du protocole opératoire qui pouvait nous renseigner sur plusieurs questions. La mention du suivi et de l'évolution reste ignorée pour la plupart des cas.

CONCLUSION

Le but du registre hospitalier dans notre hôpital est double^[1-2] :

1. un outil de surveillance post-hospitalière et de suivi de la prise en charge thérapeutique
2. une source d'information importante pour le registre du cancer de population du CHU Oran.

Le manque d'information dans la plupart des cas, reste une entrave à notre étude pour répondre à notre objectif. Les anomalies relevées serviront de base pour l'élaboration des recommandations ce qui permettra de disposer d'une meilleure base de planification du registre.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1.Manuel de l'OMS : Registres normalisés du cancer (Registres hospitaliers).Organisation Mondiale de la Santé Genève 1976 - 2. Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique February 2013,Vol.61 Issue 1,Pages 1-9F. Colombani et all. - 3. Fornage BD, Sneige N, Ross MI, Mirza AN, Kuerer HM, Edeiken BS, et al.Small (≤ 2 cm) breast cancer treated with US-guided radiofrequency ablation:feasibility study. Radiology.2004;231(1):215-24.- 4. Daubisse-Marliac L,Delafosse P,Boitard JB, Poncet F,Grosclaude P,Colonna M. Breast cancer incidence and time trend in France from 1990 to 2007: a population-based study from two French cancer registries. Annals of oncology: official journal of the European Society for Medical Oncology/ESMO.2011; 22(2):329-34.