



PARCOURS DE SOINS DU CANCER DU SEIN PRÉCOCE : COÛTS DE POLLUTION ATMOSPHERIQUE



Hequet D¹, Dalmas L², Leandri M², Rouzier R¹

(1) Institut Curie, St Cloud/Paris; (2) CEMOTEV, UVSQ , Guyancourt

- Le dernier rapport de l’assurance maladie met en évidence une survie globale meilleure dans les centres prenant en charge des volumes annuels de patientes plus importants (1).
- Le respect de critères de qualité des soins, notamment de l’EUSOMA (European Society of Mastology) est meilleur dans les centres de lutte contre le cancer (CLCC) (2).
 - les patientes se déplacent plus pour être prises en charge dans un grand centre régional.
 - **Quel impact en terme de pollution atmosphérique?**

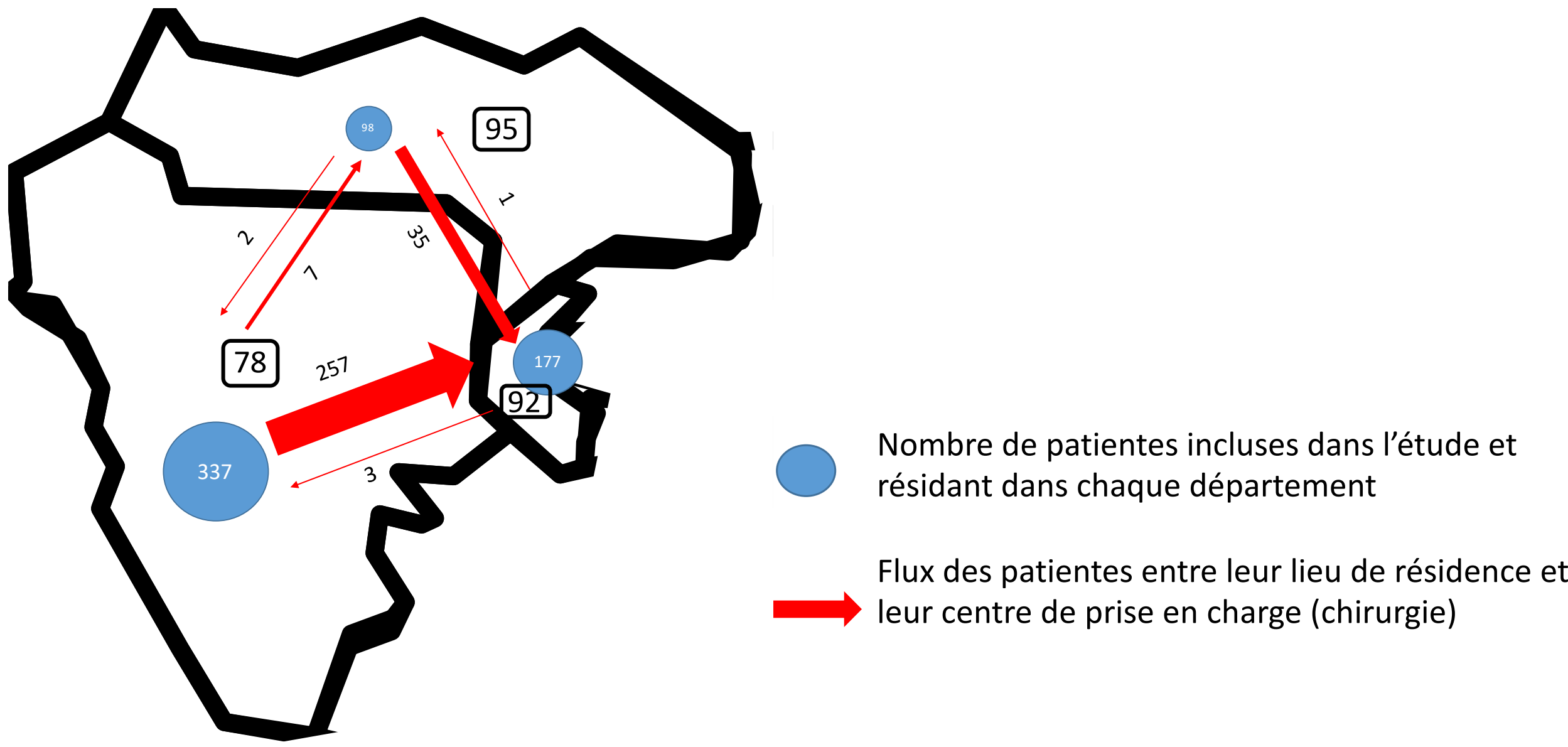
METHODES

Population: OPTISOINS01 : étude prospective multicentrique évaluant le parcours de soins sur 1 an de patientes ayant un cancer du sein précoce et résidant dans les départements 92, 95, 78

Calcul individuel des coûts externes dus à la pollution atmosphérique générés par les déplacements domicile-centre de soins. Ces coûts reflètent les impacts économiques et sanitaires des émissions de particules fines (PM10, PM2,5) et de gaz polluants (NOx, SO2, COVNM) et dépendent de: distance, densité urbaine, type de transport, type de carburant (valeurs tutélaires issues du rapport Valorisation de la pollution atmosphérique dans le calcul socio-économique; Commissariat général à la stratégie et à la prospective, 2014).

RESULTATS

FLUX DES PATIENTES, n=604



DISTANCES PARCOURUES

CLCC	CH, CHU	p
21 km	10 km	<0,001

Médiane, par patiente

MODALITES DE DEPLACEMENT

	CLCC	CH, CHU	p
Nombre de déplacements/an	53	54	0,8
Déplacements transports en commun/an	20	3	<0,001
Déplacements taxi/VSL/an	2	7	0,02

Coût moyen de pollution pour la 1^{ère} année d’un cancer du sein précoce : 126€ (3-846) /patiente

DETERMINANTS DES COÛTS DE POLLUTION
Analyse multivariée

	Coef	p
Type de centre		
CH-CHU	1	
CLCC	-42,1	0,039
Mode de dépistage		
Point d'appel clinique	1	
Dépistage individuel	-13,2	0,572
Dépistage systématique	3,8	0,869
Atteinte axillaire		
Non	1	
Oui	28,6	0,261
Chimiothérapie adjuvante		
Non		
Oui	102,7	<0,001
Radiothérapie adjuvante		
Non		
Oui	96,9	0,003

→ Bien que les distances parcourues soient plus grandes en cas de prise en charge en CLCC, les coûts de pollution étaient plus faibles qu’en cas de prise en charge en CH-CHU. Cela peut s’expliquer par la localisation des CLCC en zone plus urbanisée et un moindre recours aux transports individuels.

1-Assurance Maladie 2019
https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/180702_CP19_rapport_vdef.pdf
2- Héquet D, Huchon C, Baffert S, et al.. Br J Cancer. 2017 May 23;116(11):1394-1401.