

# PARCOURS DE SOINS DU CANCER DU SEIN PRÉCOCE : COÛTS INDIRECTS



Ferrier C<sup>1</sup>, Thebaut C<sup>2</sup>, Levy P<sup>2</sup>, Baffert S<sup>1</sup>, Asselain B<sup>1</sup>, Rouzier R<sup>1</sup>, Hequet D<sup>1</sup>

(1) Institut Curie, St Cloud/Paris; (2) Université Paris-Dauphine, PSL Research University, Paris

- Le cancer du sein touche annuellement plus de 50 000 femmes, qui sont majoritairement en âge d'exercer une activité professionnelle.
- L'absentéisme au travail dû au cancer et ses conséquences sont rarement étudiés bien qu'ils soient d'intérêt majeur pour les politiques de santé.
- →Quelle est l'importance de l'absentéisme et des coûts indirects associés pour les patientes atteintes de cancer du sein précoce?

### 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).
  Inclusion des patientes ayant une activité professionnelle rémunérée.
- Périmètre des coûts: Toutes causes d'absentéisme au travail (arrêt, reprise à temps-partiel, retraite anticipée, décès).
- Valorisation de la perte de productivité pour la société (i.e. coûts indirects). Utilisation distinctes des méthodes (1) du capital humain¹ et (2) des coûts de friction². La période de friction était stratifiée par catégorie professionnelle et estimée à partir de données françaises récentes.
- Analyse statistique : Régression linéaire simple et multiple. Recherche des déterminants de l'absentéisme et des coûts indirects.

## RESULTATS

 Population : OPTISOINS = 604 patientes. Inclusion de 168 patientes avec une activité professionnelle rémunérée et des données complètes.

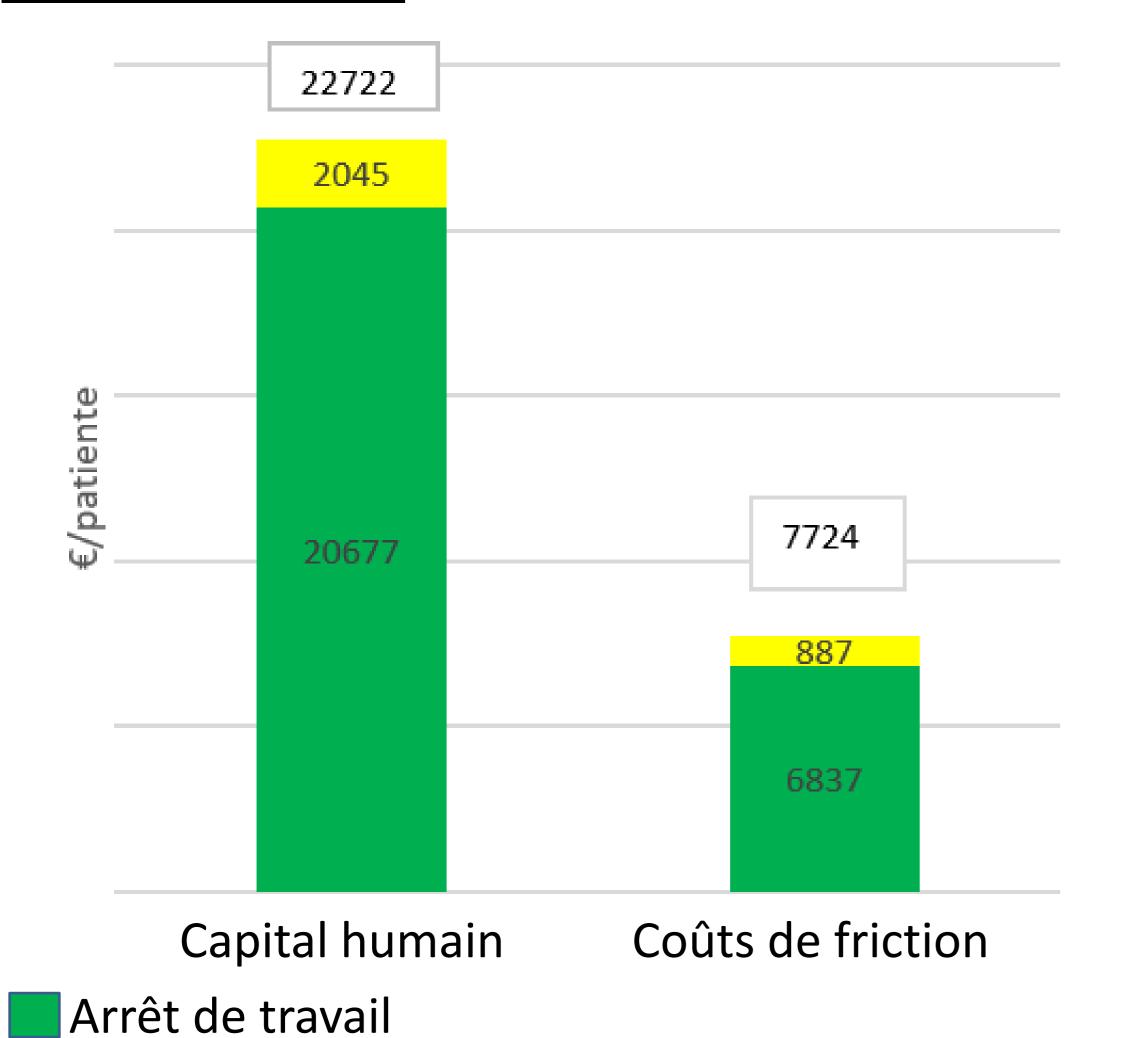
Absentéisme :

		Arrêt de travail	Reprise à temps partiel	Retraite anticipée	Décès
•	Proportion	93%	24%	0	0
	Nb de période <sup>1</sup>	2	1		
	Durée¹ (jours) (σ)	186 (± 153)	114 (± 83)		

*<sup>1</sup> moyenne,* σ : écart-type.

 $\rightarrow$  Dans le modèle de régression linéaire multiple, les **facteurs augmentant la durée de l'absentéisme** étaient: la nature invasive de la tumeur (p = 0,043), une mastectomie (p = 0,038), une reprise chirurgicale (p = 0,002), une chimiothérapie (p = 0,027), être un cadre (p = 0,025) ou un artisan (p = 0,005).

#### Coûts indirects:



Reprise à temps-partiel

Total

#### Estimation de la durée de la période de friction :

- Cadres: 86 jours.
- Non-cadres: 62 jours.

#### Coûts indirects totaux pour la cohorte:

- Méthode du capital humain : 3,817,000.00 €.
- Méthode des coûts de friction : 1,298,000.00 €.
- → Forte disparité selon la méthode utilisée.

Forte disparité selon la catégorie professionnelle (coûts environ 2x plus élevé pour les cadres que pour les autres CSP).

- 1. Rice DP, Hodgson TA, Kopstein AN. The economic costs of illness: A replication and update. Health Care Financ Rev. 1985;7(1):61-80.
- 2. Koopmanschap MA, van Ineveld BM. Towards a new approach for estimating indirect costs of disease. Soc Sci Med. 1992;34(9):1005-1010.