Étude TRAJAN : Facteurs associés aux délais d'accès aux traitements du cancer du sein à partir d'une représentation temporelle automatisée du parcours de soins

Alexandre QUILLET[1], Gautier DEFOSSEZ[1], Pierre INGRAND[1]
[1] Registre général des cancers de la région Poitou-Charentes

Congrès National des Réseaux de Cancérologie
2 et 3 Octobre 2014 à Poitiers

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

REGISTRE des CANCERS Poitou-Charentes

Introduction

- Contexte :
  - Le contrôle des délais d'accès aux traitements est une priorité des plans cancers
  - Cancer du sein : 1ère cause de mortalité par cancer chez la femme
  - Parcours des ces patientes complexe

    → Indicateurs de délais difficiles à produire en routine[1]
  - Un registre des cancers est-il capable de produire ces indicateurs via un algorithme

[1] Étude sur les délais de prise en charge des cancers du sein et du poumon – INCa 2012

Objectif

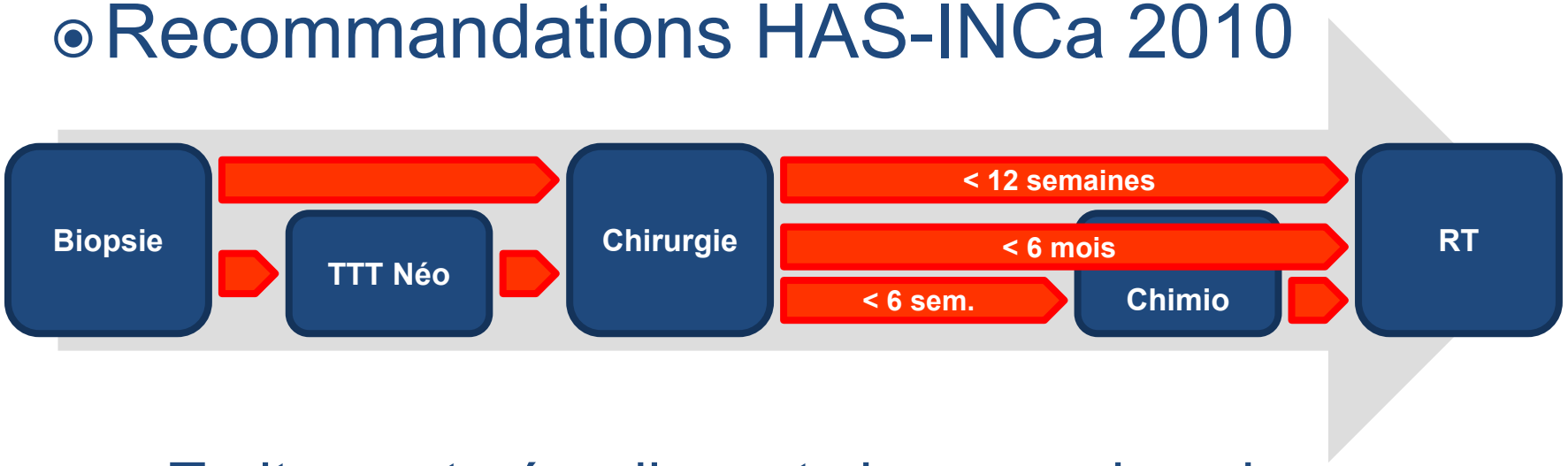
- Identifier les **déterminants** associés aux **délais** d'accès aux traitements des patientes atteintes de **cancer du sein** en appliquant un **algorithme** informatique sur les données collectées en **routine** par le **registre des cancers** de la région Poitou-Charentes (PC)

Méthodes

- Patients
  - Femmes ≤ 85 ans résidant en PC
  - Cancer du sein infiltrant non métastatique
  - Diagnostic entre 2008 et 2010
  - Prise en charge thérapeutique partielle ou complète en région PC
  - Absence de traitement concomitant pour un autre cancer
- Echantillon de 1350 patientes

Méthodes

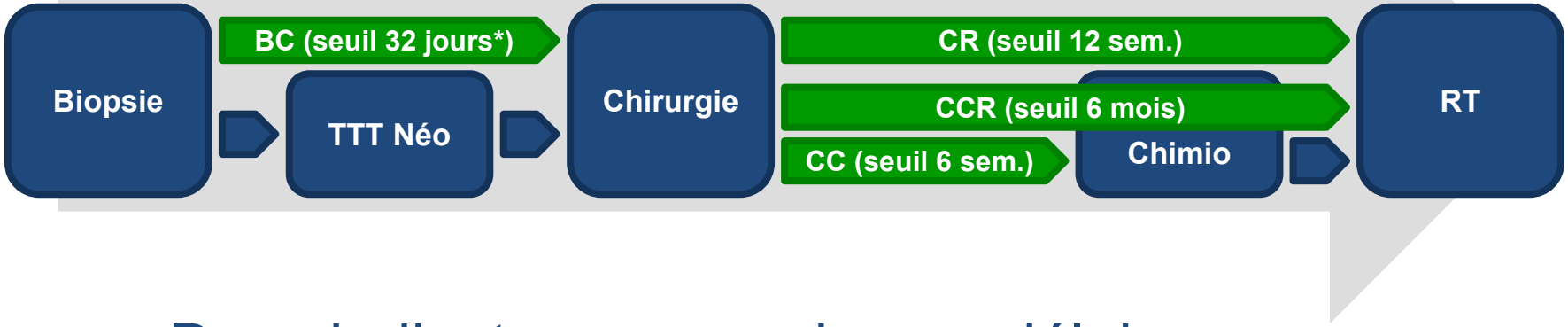
- Recommandations HAS-INCa 2010



- Traitement néoadjuvant si cancer du sein volumineux et/ou inflammatoire
- Chimiothérapie adjuvante si facteurs de mauvais pronostic

Méthodes

- 4 délais étudiés dans cette étude



- Deux indicateurs pour chaque délai :
  - % de délais conformes aux recommandations
  - Délai moyen d'attente en jours

* Valeur de la médiane dans l'échantillon

Méthodes

- Données
  - Système multi-sources (autorisation CNIL)
    - Laboratoires d'anatomie et de cytologie pathologique (ACP)
    - Départements d'Information Médicale (DIM)
    - Assurance Maladie (AMA)
    - Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)
    - Centres régionaux de lutte contre le cancer qui participent à l'Enquête Permanente Cancer (EPC)

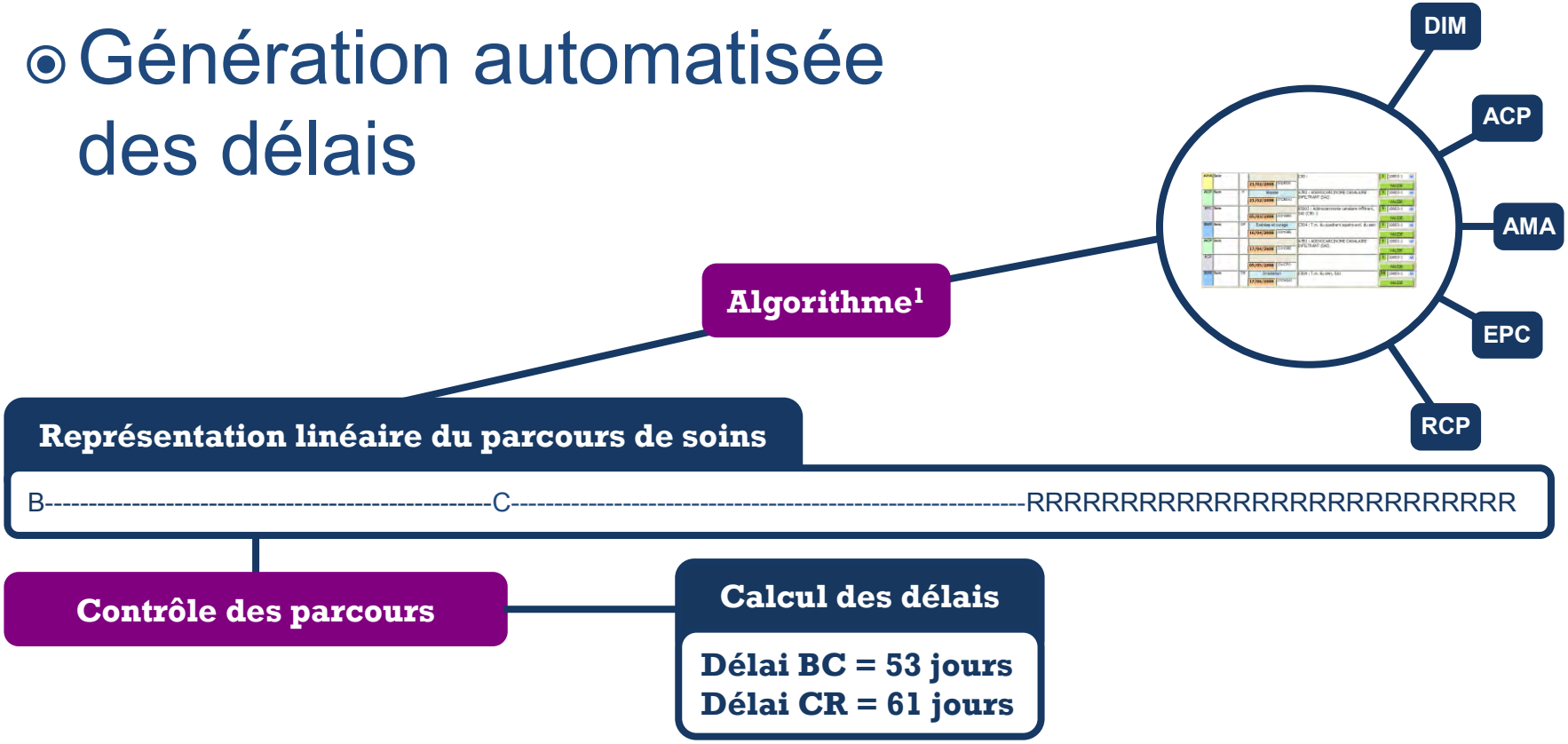
Méthodes

- Exemple du parcours d'une patiente dans le système d'information du registre PC

AMA	Sein		21/02/2008 54DRSM	C50 :	1 10803-1 VALIDE
ACP	Sein	H	Biopsie 21/02/2008 17CBSAI	A7B2 : ADENOCARCINOME CANALAIRE INFILTRANT (SAI)	1 10803-1 VALIDE
EPC	Sein		05/03/2008 33INSBE	85003 : Adénocarcinome canalaire infiltrant, SAI (C50.-)	1 10803-1 VALIDE
DIM	Sein	DP	Exérèse et curage 16/04/2008 33INSBE	C504 : T.m. du quadrant supéro-ext. du sein	1 10803-1 VALIDE
ACP	Sein		17/04/2008 33INSBE	A7B2 : ADENOCARCINOME CANALAIRE INFILTRANT (SAI)	1 10803-1 VALIDE
RCP			05/05/2008 33UCPO		1 10803-1 VALIDE
DIM	Sein	DR	Irradiation 17/06/2008 17CHSAI	C509 : T.m. du sein, SAI	26 10803-1 VALIDE

Méthodes

- Génération automatisée des délais



[1] Temporal representation of care trajectories of cancer patients using data from a regional information system an application in breast cancer – BMC Cancer 2014

Méthodes

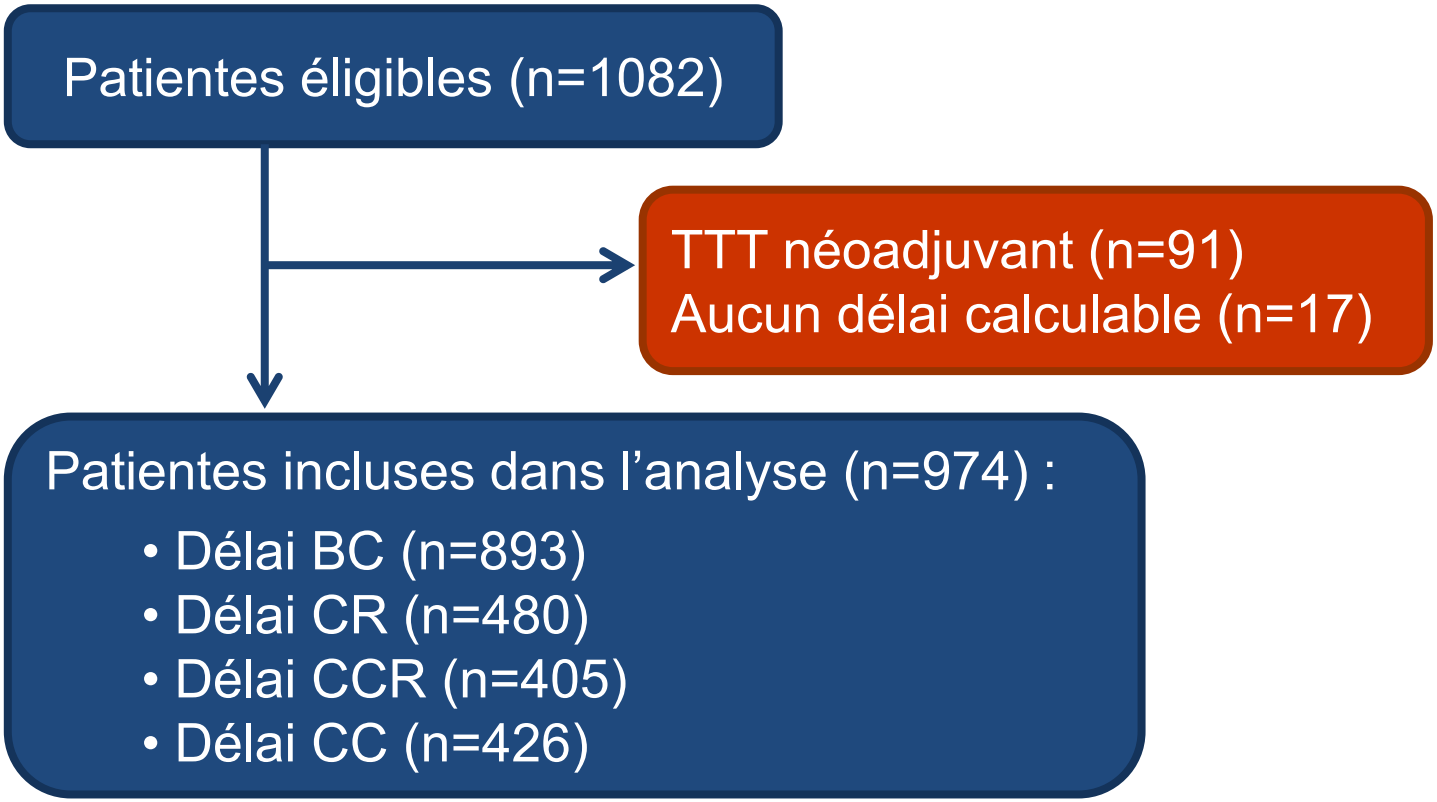
- Analyses statistiques
  - 2 Indicateurs pour chaque délai
    - Conformité des délais aux recommandations

      → *Régression logistique*
    - Délais en jours

      → *Analyse de la variance*

Résultats

- Flow-chart



Résultats

Analyse descriptive

Délai	Effectif	Moyenne (jours)	% d'adéquation
Biopsie-Chirurgie	893 (27 DM)	35 (± 18)	-
Chirurgie-RT	480 (0 DM)	61 (± 21)	89%
Chirurgie-CT-RT	405 (2 DM)	180 (± 30)	56%
Chirurgie-CT	426 (3 DM)	45 (± 15)	52%

Facteurs associés aux délais

- Age, TNM, SBR, triple négatif (RE-, RP- et HER2-), RCP, type d'établissement, lieu de traitement

DM : Données manquantes

Résultats

- Exemple de l'impact du lieu de traitement sur le délai Chirurgie-Radiothérapie

	Adéquation aux recommandations (OR*)	Différence moyenne** jours
Vienne (référence)	1	-
Charente	0,8 (NS)	-3,4 (NS)
Charente-Maritime Nord	**8,3**	**-18,2**
Charente-Maritime Sud	**10,6**	**-12,1**
Deux-Sèvres	2,4 (NS)	-4,6 (NS)

* Calculé à partir du modèle multivarié de régression logistique

** Calculé à partir du modèle multivarié de l'analyse de la variance sur le log des délais

Discussion

- Limites
  - Absence d'évaluation des parcours des patientes traitées complètement hors région
  - Absence de modèle pour les patientes ayant reçu un traitement néoadjuvant
  - Absence d'analyse des conséquences (mortalité)
- Forces
  - Identification des facteurs associés aux délais
  - Délais générés automatiquement
  - Méthodologie reproductible dans les autres régions car utilisation de données sources standardisées

Conclusions

- Le **lieu de traitement** est le principal facteur de disparité des délais
- Ces indicateurs de délais pourront être suivi en **routine** avec **efficience**
- Méthodologie **reproductible** dans les autres régions de France

Merci pour votre attention

REGISTRE des CANCERS
Poitou-Charentes

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

Le plus grand obstacle à la vie est l'attente, qui espère demain et néglige aujourd'hui.

Sénèque