

Evaluation des pratiques de prise en charge des cancers de l'ovaire en Pays de la Loire

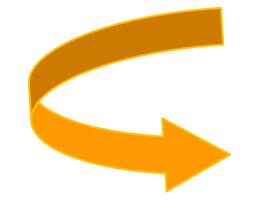
J. Silve¹, JM. Classe², MM. Gac², L. Blachier³, C. Quennehen¹, P. Bergerot¹, F. Empereur¹

¹ Réseau régional de cancérologie ONCOPL - Nantes ; ² ICO CRG - Nantes ; ³ Clinique Mutualiste de l'Estuaire - S^t Nazaire

Contexte et objectif



Le **cancer de l'ovaire** touche en France 4500 nouvelles patientes par an avec dans plus de 70% des cas un diagnostic à un stade avancé. Le traitement comporte une **chirurgie lourde et complexe**. Il a été démontré que moins de la moitié des patientes en Europe bénéficiait du minimum requis en termes de qualité de prise en charge notamment chirurgicale. L'**action 2.8 du Plan Cancer 3** vise à assurer la qualité et la sécurité des prises en charge complexes, telles que le cancer l'ovaire.



Le **réseau ONCOPL** dont l'une des missions est de s'assurer de la qualité de la prise en charge a **conduit l'étude « EPROVAIRE »** dont l'**objectif** est de **réaliser un état des lieux de la prise en charge des cancers de l'ovaire en Pays de la Loire afin d'améliorer la connaissance de celle-ci et du parcours de soins des patientes.**

Méthodologie

- **Etude observationnelle de type audit de pratiques** sur dossiers médicaux
- Construction d'une **grille d'audit** à partir des critères qualité de prise en charge du cancer de l'ovaire (issus d'une analyse de la littérature)
- **18 établissements ont donné leur accord** pour participer à cette étude Sur les 19 établissements concernés

➔ **Critères d'inclusion** : patientes de plus de 18 ans avec une prise en charge initiale pour un cancer de l'ovaire au 1^{er} semestre 2016
Critères d'exclusion : patientes de moins de 18 ans ; récurrence ; métastases ovariennes ; autre cancer concomitant

- **Données** issues des **dossiers médicaux** des patientes et **recueillies au sein des établissements** après obtention accords CCTIRS et CNIL

Résultats

Au total : 124 dossiers inclus parmi les 185 identifiés
Sur 61 dossiers exclus, métastases ovariennes dans 29 % des cas

Résultats de la prise en charge initiale cohérents avec les bonnes pratiques

▽ Bilan préopératoire ▽

- **Exploration chirurgicale initiale** chez **89%** des patientes et définition de l'importance de l'**atteinte péritonéale** dans **85%** des cas
- **Dosage de CA 125** chez **94%** des patientes
- **Evaluation de l'état nutritionnel** réalisée dans **91%** des cas
- **Preuve histologique initiale** retrouvée chez **85%** des patientes

▽ Passage en RCP ▽

- Présentation des **dossiers en RCP après la chirurgie** dans **88%** des cas

Temps de recueil moyen par dossier : 45 min à 1h00

Moyenne qui **ne permet pas** d'envisager la mise en place de cette **étude en routine**

Résultats confirmant que des améliorations sont possibles

▽ Bilan préopératoire et Passage en RCP ▽

- Réalisation d'une **imagerie de type scanner** en préopératoire chez **68%** des patientes
- Présentation des **dossiers en RCP avant tout début de traitement** dans **66%** des cas

▽ Chirurgie de cytoréduction ▽

- Sur 101 patientes opérées, **66%** ont une **définition de la qualité de la résection**
- Sur 67 patientes opérées avec une définition de la qualité de la résection, **83%** ont eu une **chirurgie complète**

▽ Anatomopathologie ▽

- Type histologique précisé dans 99% des comptes rendus mais **grade histologique** renseigné que dans **65%** des dossiers
- ➔ Or **notion de bas grade ou haut grade déterminant** pour la prise en charge

Conclusion et perspectives

Cette étude a permis de faire l'**état des lieux** de la **prise en charge des cancers de l'ovaire en Pays de la Loire**, durant le 1^{er} semestre 2016.

A l'issue de cette enquête, **plusieurs axes de travail ont été mis en évidence** : l'amélioration de la fiche RCP du cancer de l'ovaire, l'élaboration d'un guide de rappel de bonnes pratiques et le recueil du taux de survie réel à 5 ans.