



3 & 4 octobre 2024

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,
54000 Nancy



14^E CNRC

Etude sur l'accès au diagnostic des cancers du poumon et du pancréas

Gwladys FONTAINE, OncoCentre TOURS



CONTEXTE





- Feuille de route régionale Centre-Val de Loire

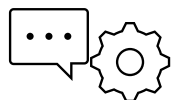
Objectif : Amélioration de l'accès au diagnostic pour les cancers de mauvais pronostic

- Etude réalisée sur les délais de prise en charge et survie du cancer du poumon par OncoCentre et EpiDclic

➤ **Etude sur l'accès au diagnostic de deux cancers de janvier 2024 à avril 2024**

OBJECTIFS

-  Réaliser un état des lieux des pratiques concernant le diagnostic
-  Identifier les obstacles de l'accès au diagnostic
-  Recenser les besoins des professionnels
-  Construire avec les professionnels une ou des stratégies d'amélioration d'accès au diagnostic



Entretiens semi-directifs



Médecins généralistes, gastro-entérologues et pneumologues libéraux de la région Centre-Val de Loire



Guide d'entretien de 6 questions

Au préalable : Echange avec 3 médecins pour établir les grands axes de l'étude

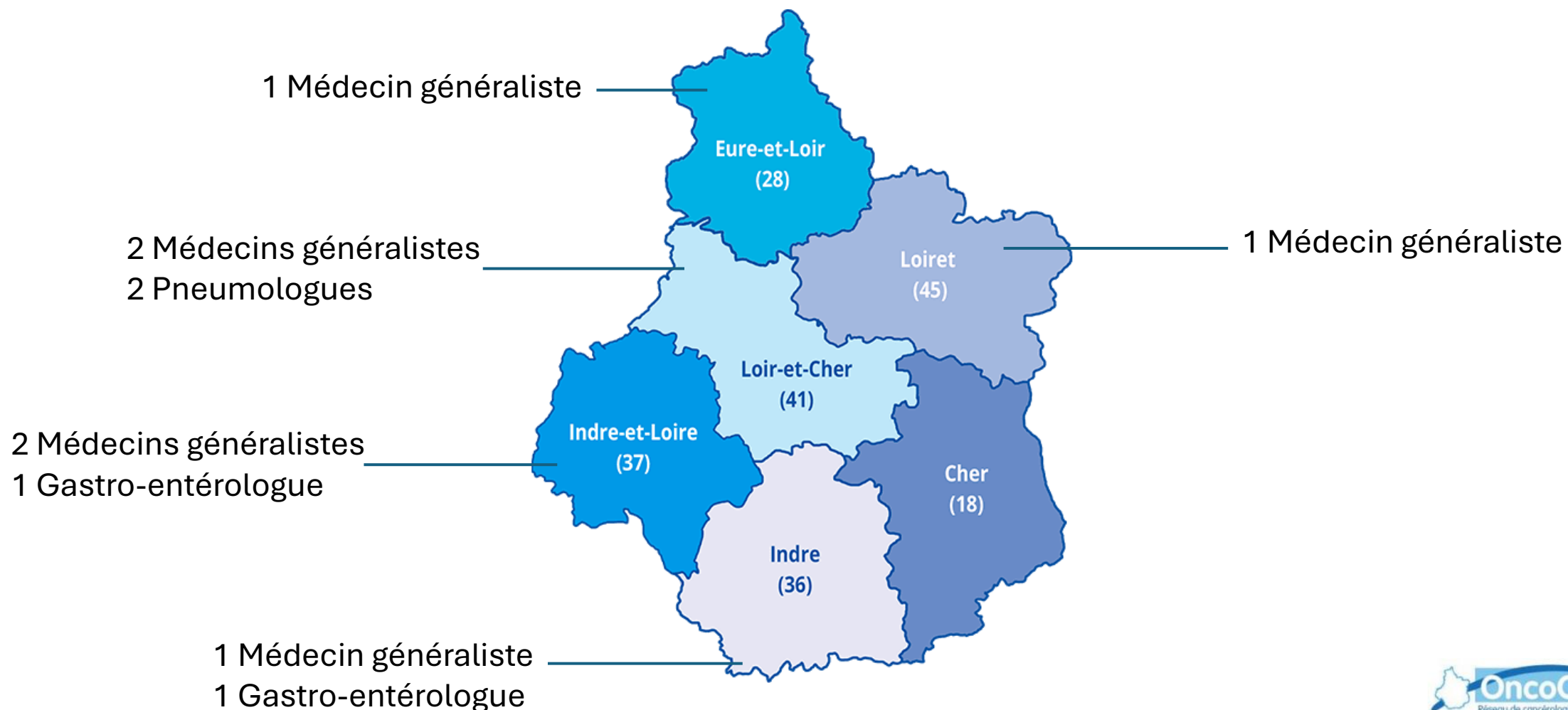
POPULATION

11 médecins interviewés :

- 7 médecins généralistes
- 2 gastro-entérologues
- 2 pneumologues

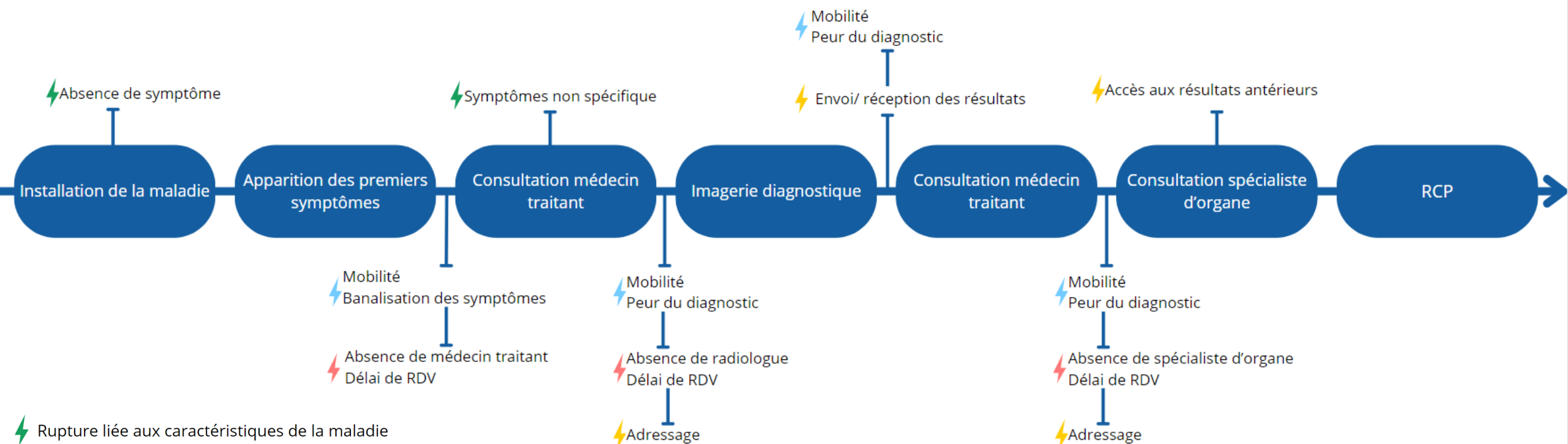
Nombre d'années d'installation	Types de territoire	Modalités d'exercice
Entre 1 et 30 ans Médiane : 9 ans Moyenne : 12,3 ans	Territoire urbain : 7 médecins Territoire rural : 4 médecins	Libéral ou salariat En cabinet seul, monodisciplinaire ou pluridisciplinaire

POPULATION



RESULTATS & PERSPECTIVES

Parcours jusqu'au diagnostic et obstacles



- ⚡ Rupture liée aux caractéristiques de la maladie
- ⚡ Rupture liée au comportement de la population
- ⚡ Rupture liée à la démographie médicale
- ⚡ Rupture liée à la communication entre professionnels

Comment pallier ces difficultés ?

Agir auprès des professionnels

Objectif :

- Uniformisation des pratiques
- Lignes directives concernant la marche à suivre
- Mise en alerte lors de facteurs des risques et signes cliniques associés

Mise en œuvre :

- Diffusion de recommandation auprès des professionnels (Signes clinique/ FdR/ Fréquence de contrôle)
- Formation/ information sur les examens à prescrire

Comment pallier ces difficultés ?

Agir auprès de la population



Objectif :

- Agir sur la banalisation des symptômes
- Inciter à consulter

Mise en œuvre :

- Informer sur les facteurs de risque et signes cliniques
- Sensibiliser à l'intérêt d'une consultation dès l'apparition des symptômes
- Utiliser les médias, les réseaux sociaux, les universités et entreprises pour sensibiliser une plus grande part de la population

Comment pallier ces difficultés ?

Développer l'interprofessionnalité et la pluriprofessionnalité

Objectif :

- Accessibilité aux professionnels de santé
- Améliorer la connaissance des habitudes de vie des patients
- Améliorer la communication auprès des patients grâce à la reformulation des différents professionnels.

Mise en œuvre :

- Importance des CPTS
- Développer les lieux d'exercices pluriprofessionnels
- Utiliser des moyens de communication adaptés et instaurer des temps d'échange entre professionnels

Comment pallier ces difficultés ?

Faciliter l'adressage des patients

Objectif :

- Gain de temps
- Meilleure gestion des demandes urgentes
- Orientation réussie

Mise en œuvre :

- Identification d'interlocuteurs privilégiés au sein des établissements pour les professionnels de ville
- Utilisation de plateforme d'adressage

Comment pallier ces difficultés ?

Travailler sur l'accessibilité des résultats et comptes-rendus d'examen 

Objectif :

- Avoir la possibilité d'alerter le patient
- Meilleur suivi et visibilité sur l'évolution d'une pathologie
- Eviter les patients « perdus de vue »

Mise en œuvre :

- Automatisation de l'envoi des comptes rendus au prescripteur et au patient

RESULTATS & PERSPECTIVES

→ 5 leviers sur lesquels s'appuyer

Agir auprès des professionnels et de la population, l'interprofessionnalité et la pluriprofessionnalité, Faciliter l'adressage, la transmission des comptes-rendus et résultats

→ Certaines actions sont difficiles à mettre en place mais on peut prioriser les plus accessibles dans un premier temps

→ Des résultats identiques pour les 2 cancers



Des bénéfices sur l'accès au diagnostic de l'ensemble des cancers de mauvais pronostic ?

Et le dépistage organisé du cancer du poumon ?

+ ***Des avantages...***

- Plus de possibilités de traitement
- Action de prévention
- Détection d'autres maladies pulmonaires
- Augmentation des chances de survie

- ***Et des inconvénients...***

- Coût
- Allongement des délais d'examens
- Manque de ressources humaines
- Inégalités d'accès
- Surdiagnostics

PROJETS REGIONNAUX

- E-learning : Éléments évocateurs du cancer du pancréas
- Communication auprès des établissements (CHU, CH, Clinique) pour rappeler l'importance de la transmission des résultats et Comptes-rendus
- Communication sur l'existence d'une Equipe de Soins Spécialisés en pneumologie et la création d'une Equipe de Soins Spécialisés en gastro-entérologie
- Communication sur le logiciel d'adressage utilisé en région
- Appui des structures candidates pour l'appel à projet de l'INCa sur le dépistage des cancers du poumon

MERCI

