

Bilan du plan CANCER 3 à l'AP-HP

CME du 2 avril 2019

Pr Stéphane Culine, conseiller cancer DOMU, Saint-Louis,
Pr Christophe Tournigand, conseiller cancer DOMU, Henri-Mondor
Dr Gilles Galula, service cancer, DOMU

Contexte :

- Bilan plan cancer 3 (2014-2019)
- L'AP-HP a décidé de travailler sur sa stratégie cancer dans l'attente des orientations nationales
- L'objectif est de capitaliser sur les acquis du PC3, sans ralentir la dynamique



©1999-2019 APM International -

<https://www.apmnews.com/depeche/96130/331390/agnes-buzyn-attend-l-evaluation-du-plan-cancer-3-pour-octobre-afin-de-definir-une-nouvelle-strategie-en-2020>

DÉPÊCHE DU 04/02/2019

**Agnès Buzyn attend l'évaluation du plan cancer
3 pour octobre afin de définir une "nouvelle
stratégie" en 2020**

ÉVOLUTIONS d'ACTIVITÉ de l'AP-HP

61 844 patients en 2018 dont 38 975 nouveaux patients.

Au cours de la période du plan cancer 3, de 2014 à 2018 :

+ 7,5 % de patients

+ 6,3 % de nouveaux patients

+ 7,9 % de patients opérés

31 % des patients d'Île-de-France atteints de cancer.

Gain de part d'activité de l'AP-HP de 1,8 % sur l'Île-de-France pour la chimiothérapie (2013-2017)

(cliniques : - 4,3 %, CLCC : + 0,7 %, ESPIC : +1,7 %)

APHP CHU

Prise en charge de tous les types de cancers, à tous les stades et à tous les âges
Cancers rares + grand centre de cancers fréquents !

■ Importance croissante de la multidisciplinarité :

- ✓ Liens étroits entre les spécialités d'organes, l'oncologie médicale, l'onco-radiothérapie,
- ✓ Onco-spécialités : ex: *cardiologie, néphrologie, endocrinologie...*
- ✓ Soins critiques/réanimation : prise en charge des complications des nouvelles thérapies
- ✓ Plateformes : biologie, anatomopathologie, imagerie

■ Enfants, personnes âgées : organisation spécifique mais concernées par toutes les thématiques

- **Oncopédiatrie** : CAMPEDIF, RIFHOP
- **Oncogériatrie** : 5 UCOG

■ 10 centres cancers rares INCa

DIGESTIF	12940
HEMATOLOGIE	9772
UROLOGIE	6874
THORAX	5663
SEIN	5322
PEAU	4273
GYNECOLOGIE	2448
GLANDES ENDOCRINES	2287
SYSTÈME NERVEUX	2243
VADS	1857
OS / TISSUS MOUS	789

Données en 2018

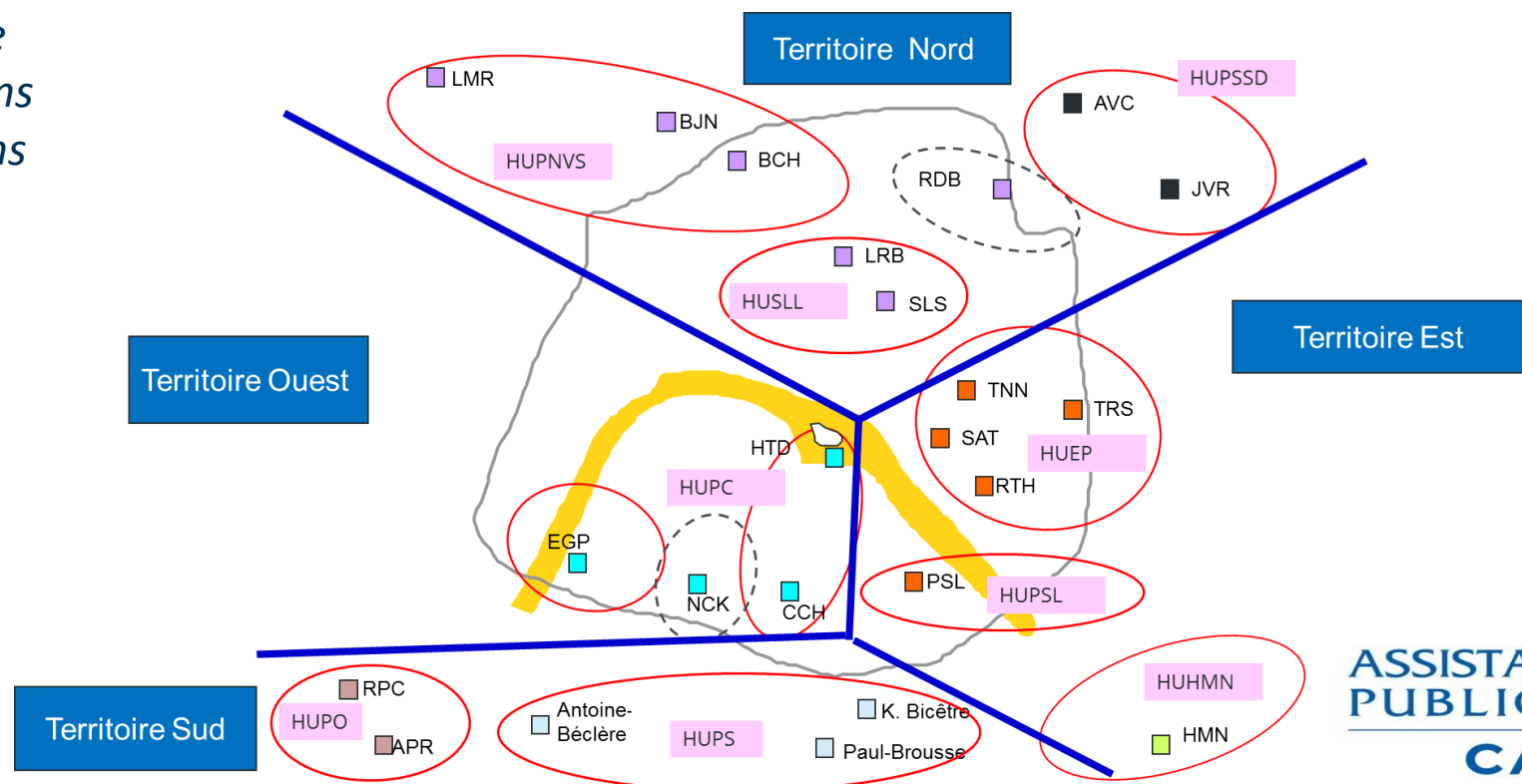
Rapport Uzan - Plan cancer AP-HP 2014 – 2019 : Mise en place du GPK3

■ Constitution

- 33 membres, ensemble des GH représentés, CME – DOMU/service cancer
- Coordination médicale : S. Culine et Ch. Tournigand, conseillers cancer DOMU

■ Rôle : mise en place de objectifs et suivi des actions :

1. Visibilité, lisibilité, attractivité
2. Parcours patient
3. Recherche
4. Innovations
5. Formations



1. Améliorer la visibilité, lisibilité, attractivité de l'AP-HP

1) **GH** : *contexte d'élévation des seuils d'activité : international et national*

✓ **Poursuite de labellisation en centres experts AP-HP**

+ **Labellisation européenne, ex. : ESGO / chirurgie de l'ovaire et *teaching* gynécologie : 3 sites en 2018-2019**

2) **Les 4 territoires cancers** mis en place

✓ Rencontres annuelles 2016 et 2017 et feuille de route / axes PC3

✓ Optimisation des filières de soins

3) **Cancer AP-HP supra-GH** :

✓ Mise en place d'une plateforme de fertilité AP-HP,

✓ Sarcome : identification du réseau RESAP au sein du NETSARC

✓ Communication : journées cancer innovation 2017, 2018, logo cancer AP-HP, ASCO

2. Parcours patient global et personnalisé

1) Délais de prise en charge :

Centres de diagnostic rapide : ↗ des centres de sénologie, création de centres cancers du pancréas/foie ; thorax
1^{er} rendez-vous en consultation d'oncologie : 7,28 jours en 2018 (médiane)

2) Chirurgie :

Ambulatoire : 3 AAP INCa ; *tumorectomies mammaires de 32 % en 2016 à 38 % en 2017, 44 % en 2018*

Robots : + 9 robots

3) Radiothérapie 5 services, 16 accélérateurs

→ PC3 : rénovation du parc, stéréotaxie, RCMI, + *Cyberknife* à l'HEGP,

→ **Projet** : 3^{ème} machine Mondor, 4^{ème} machine à St-Louis, accélérateur / IRM à Pitié-Salpêtrière

4) Thérapies orales, immunothérapie: mise en place de centres multidisciplinaires et pluri-professionnels et de RCP dédiées

5) Qualité de vie, pendant et après le cancer :

Préservation de la fertilité : mise en place d'une plateforme AP-HP, N° vert unique, délai RDV < 18h

Chirurgie reconstructrice mammaire : identification de 4 centres référents sans reste à charge

Soins de supports dont APA : plateformes dédiées, plans d'actions, outils de sensibilisation

Soins palliatifs : intervention de l'EMSP plus précoces *mais pas de progrès significatifs des moyens dédiés*

3. La recherche clinique et translationnelle

1) Labellisation, INCa :

CLIP :

→ **2015** : St-Louis - T Nord, et Galilée : PSL/Mondor T Est

→ **2019** : nouvelle labellisation de ces 2 CLIP en 2019 +
+ CLIP pédiatrie Île-de-France

SIRIC : CARPEM/P5 - CURAMUS/P6

2) Succès aux AAP : ex. : PHRC: 19 % / France

3) Travaux de la DRCI sur les délais pour l'ouverture des essais cliniques

Délai d'instruction : temps d'instruction par l'hôpital ET par le promoteur

- APHP : 80 jours
- Délai médian national (enquête LEEM) : 133 jours

4. L'accès aux innovations diagnostiques et thérapeutiques

1) Biologie moléculaire :

- Organisation territoriale des plateformes pour le NGS / AAP INCa, Oncomolpath, en 2017 : + 16,75 % de tests réalisés,
- Mise en place de RCP moléculaire, tumeurs solides et hématologie
- AAP France Génomique : SequOIA : séquençage d'ADN et analyse bio-informatique ; *indications en cours par la HAS*

2) Oncogénétique somatique et constitutionnelle :

- ✓ Augmentation du nombre de consultations et d'analyse, ex. : BRCA 1, 2 avec de nouvelles indications
- ✓ Activité croissante des réseaux à risque INCA sein/ovaire, colon rectum
- ✓ Création d'une clinique du risque, ex. : Pitié-Salpêtrière
- Évolution de la stratégie AP-HP avec l'INCa pour adapter notre offre au nombre croissant de demandes

3) Imagerie fonctionnelle et oncologie interventionnelle :

De l'échographie/DCE-US, aux TDM aux PET-TDM → 2 PET-IRM
Développement de centres de radiologie et d'endoscopie

4) Nouvelles thérapies ; ex. : CAR T cells

Importance des soins critiques et des services de réanimation +++

5. La formation des professionnels

1) Formations intra AP-HP médecins : fertilité, annonce en radiologie : 2018

Centre de formation médicale - Broussais

2) Protocoles de coopération – Transferts de compétence - Chimiothérapie orale 2019

Mise en place sur SAT et HMN, en cours pour St-Louis, HEGP, HUPS

Centre de formation Picpus, service DSAP / service cancer DOMU, GT chimio orale GPK3

→ Formation théorique de 40 h - AP-HP et pratique dans les services adhérents

- Article 51, pour un nouveau mode de tarification

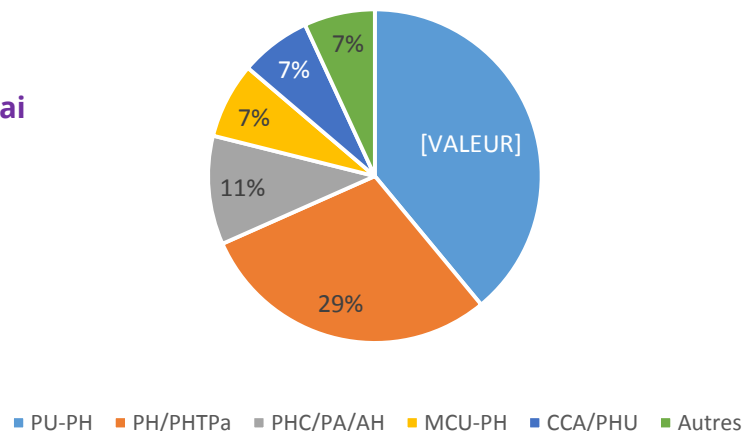
3) Implication du CHU AP-HP pour le master pour les IPA – thématique cancérologie (P12-6)

4) Programmes ETP : 13 sur la thématique cancer dont 4 sur la chimiothérapie orale

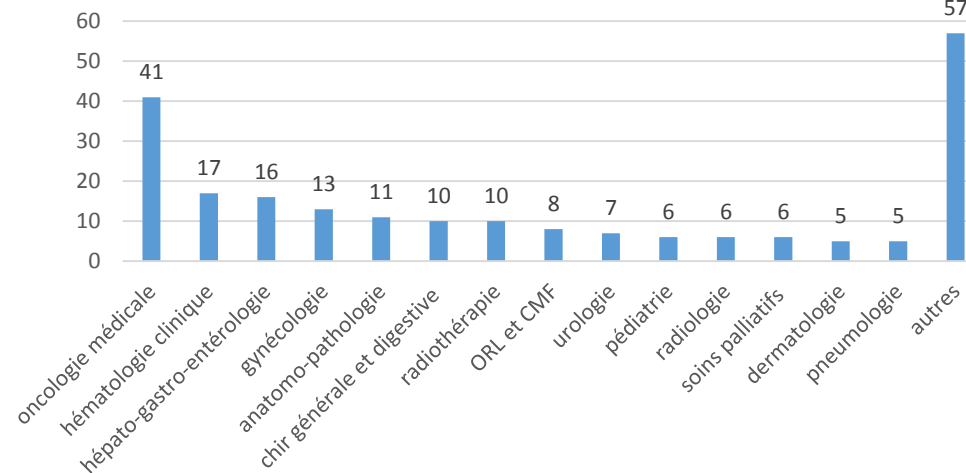
Sondage médecins

Sondage IDEC en cours,
Sondage patients en mai

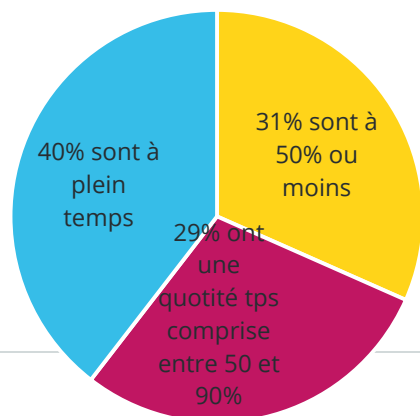
Grade des praticiens ayant répondu



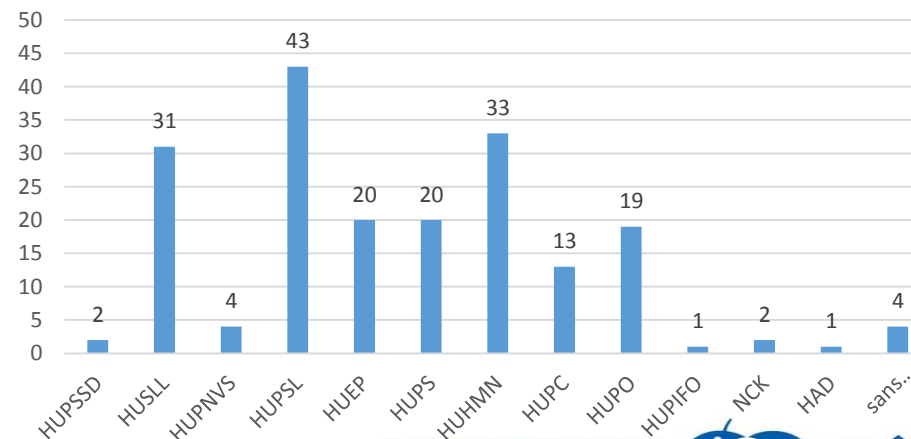
Spécialité médicale (collégiales)



Temps médical consacré à la
cancérologie



Établissement d'affectation



Futur plan cancer APHP : quelles sont nos priorités ?

(suite aux 1^{ers} échanges/travaux GPK3, DG/DGA)

1) Prévention, dépistage

2) Parcours de soins : centres de diagnostic rapide / urgences / liens avec la ville

Impliquer les patients / DPUA, démarche qualité / patient traceur

3) Attractivité et valorisation des personnels impliqués en cancérologie

- ✓ Internes
- ✓ IDEC/IPA
- ✓ Manipulateurs radiothérapie

4) Innovations : recherche intégrant l'entrepôt de données de santé, biologie moléculaire, I. artificielle...

- ✓ Évaluation de l'évolution et proposition de stratégie à 1 an, 5 ans
- ✓ Suivi par des indicateurs de qualité