

La parole à l'INCa

**Point de vue de l'échelon national et
dernières actualités**

Dr Jean-Baptiste Meric

Directeur du Pôle Santé Publique et Soins

LA COVID ET LES ORGANISATIONS EN ONCOLOGIE

Action des patients

- Individuelles et collectives dont informations et enquêtes des associations
- Non adaptées dont renoncement aux soins

Action des acteurs

- Recommandations et enquête pour décrire la situation, de façon précoce en radiothérapie
- Adaptation des parcours de soins, dont déprogrammation massive

Actions « COVID » de l'INCa

- Information , enquêtes pour décrire l'activité résiduelle
- Préconisations à destination des acteurs pour organiser les soins
- Comité de pilotage INCa DGOS DGS: participation de la SFRO

LES SOINS INTERROMPUS

EN AMONT

- Interruption durant 3 mois des dépistages organisés
 - Baisse de 50-100% des tests environ selon région, tests, périodes
- Retard au diagnostic: étude EPIPHARE 4: soins non réalisés
 - 250 000 coloscopies
 - 500 000 scanners
 - 280 000 IRM

RETARD THERAPEUTIQUE

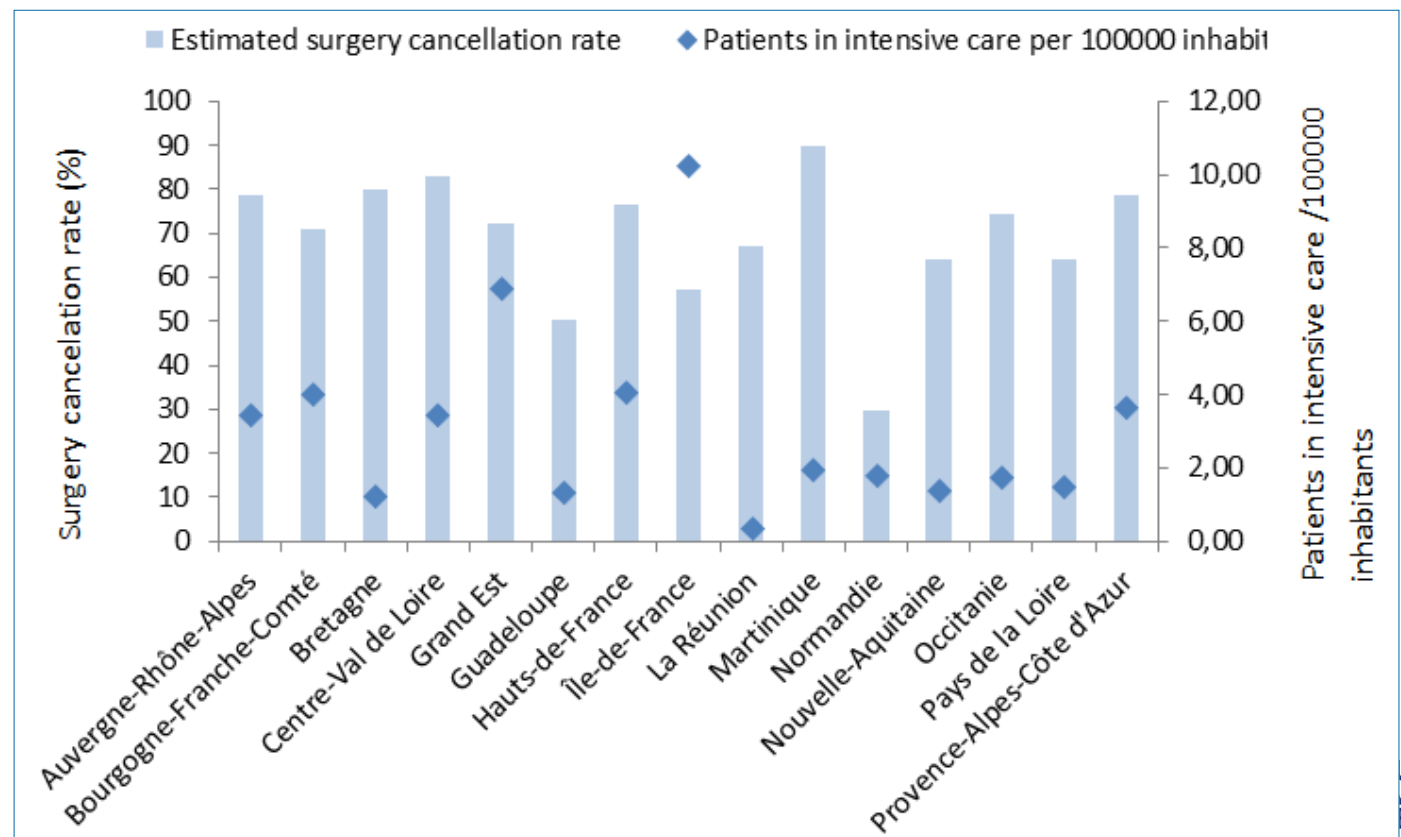
- Chimiothérapie:
 - diminution de 12% de l'activité durant le confinement
- Radiothérapie:
 - diminution de 20% de l'activité durant le confinement

RETARD EN CHIRURGIE

- Enquête auprès des 3C (représentent 48,6% activité chir carcinologique)
 - Déprogrammation 28% cancer du sein 64% en chirurgie en général

Estimations

- 45000 chirurgies non réalisées entre Mars et Juin
- Retour à la normale à l'automne 2021



RETARD THERAPEUTIQUE

- Résultats crédibles
 - COVID Surg:
 - Déprogrammation 32,4%
 - Retard estimé 54777 chirurgies
 - Temps pour rattrapage: 45-89 semaines
 - Registre de chirurgie thoracique EPITHOR
 - -31% Avril, -48% Mai
 - MD Anderson:
 - 460 interventions semaine du 8 mars → 60 interventions la semaine du 19 Avril

EN AMONT: RETARD THERAPEUTIQUE

- Difficultés à apprécier le renoncement aux soins et le retard diagnostique
- Déprogrammation plus facile à récupérer pour l'ambulatoire, les gestes simples
- Recours aux alternatives thérapeutiques, difficilement mesurable:
- Cancers de l'oesophage (Kamarajah et al)
 - Radio-chimiothérapie définitive

Histologie	Avant la pandémie	Durant la pandémie
Epidermoïde	47%	70%
Adénocarcinome	14,8%	39%

LA REPRISE ...
ET LA 2^{ÈME} VAGUE

REPRISE DES DIAGNOSTICS

Reprise des dépistages organisés

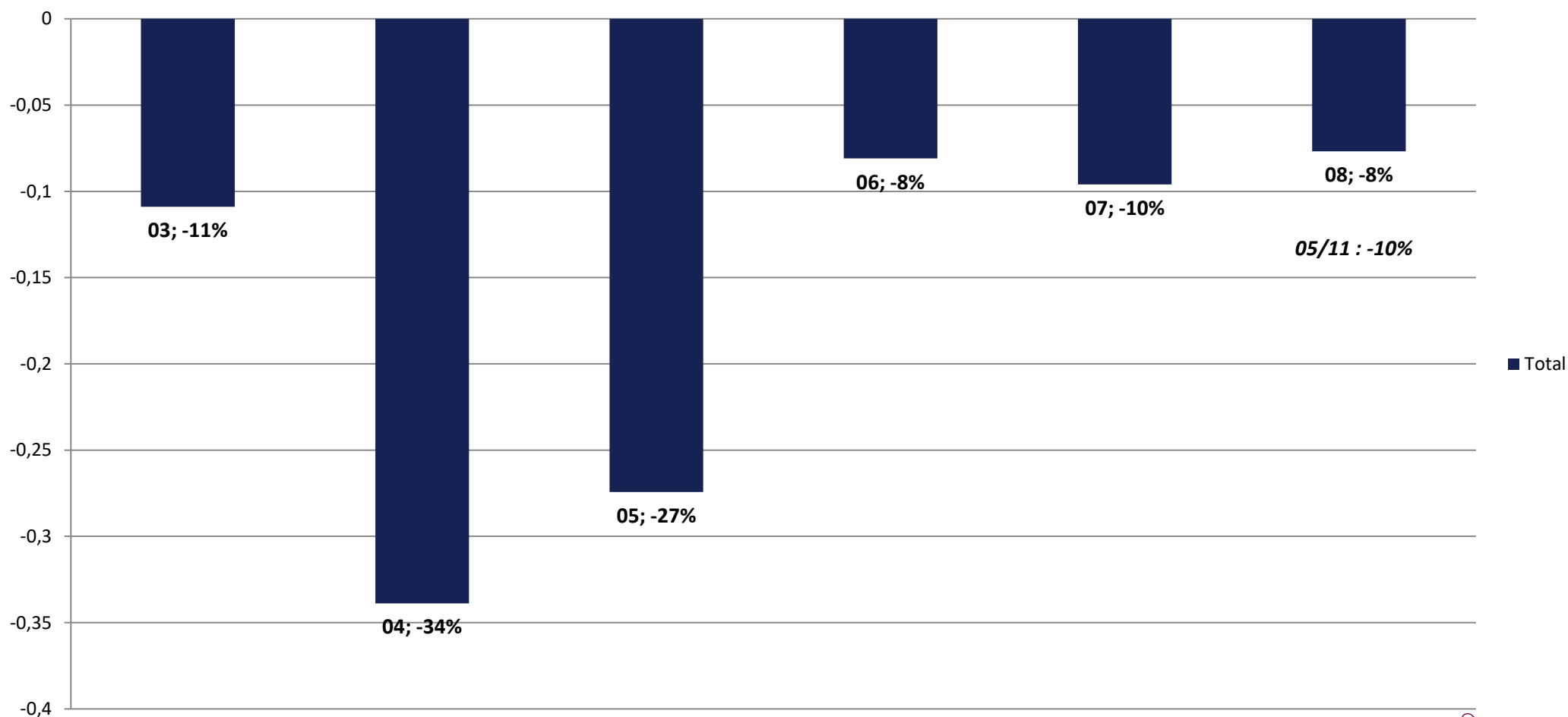
- Reprise des invitations au 15 juin
- Evaluation subjective: retour à l'activité attendue sans rattrapage

Persistance du renoncement aux soins

- Difficilement mesurable
- Nombreux témoignages de retards au diagnostic
- Evolution des stades au diagnostic → modification des traitements?

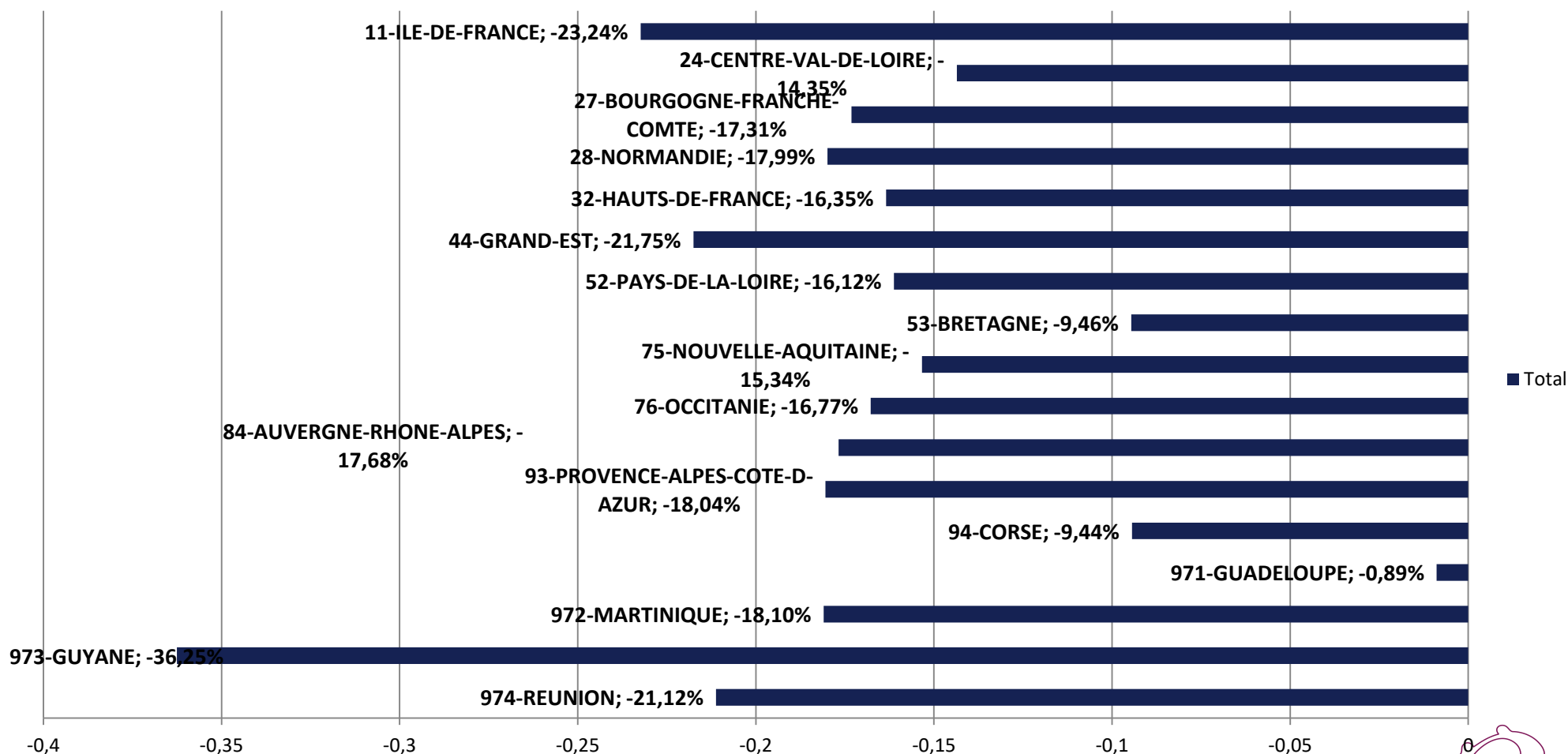
DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Différentiel d'activités d'exérèses 2020/2019 par mois



DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Différentiel d'activités d'exérèses 2020/2019 par département



DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Région / Département / catégorie / étab / mois	Nb exérèses 2019 obs. PMSI	Nb exérèses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exérèses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
11-ILE-DE-FRANCE	30783	23959	-6824	-22%
24-CENTRE-VAL-DE-LOIRE	5350	4627	-723	-14%
27-BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE	7295	6041	-1254	-17%
28-NORMANDIE	9091	7620	-1471	-16%
32-HAUTS-DE-FRANCE	13196	11148	-2048	-16%
44-GRAND-EST	14147	11356	-2791	-20%
52-PAYS-DE-LA-LOIRE	12042	10207	-1835	-15%
53-BRETAGNE	10963	10010	-953	-9%
75-NOUVELLE-AQUITAINE	17870	15383	-2487	-14%
76-OCCITANIE	17598	14827	-2771	-16%
84-AUVERGNE-RHONE-ALPES	22297	18818	-3479	-16%
93-PROVENCE-ALPES-COTE-D-AZUR	17758	14672	-3086	-17%
94-CORSE	828	792	-36	-4%
971-GUADELOUPE	515	534	19	4%
972-MARTINIQUE	605	508	-97	-16%
973-GUYANE	94	62	-32	-34%
974-REUNION	1291	1017	-274	-21%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

05/11 : -31058

DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Catégorie / région /département / étab / mois	Nb exérèses 2019 obs. PMSI	Nb exérèses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exérèses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
CH	31959	25877	-6082	-19%
CHU	41457	33439	-8018	-19%
CLCC	17328	14734	-2594	-15%
HIA	700	593	-107	-15%
PRI CO	79485	67533	-11952	-15%
PRI NON CO	10794	9405	-1389	-13%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

DIFFÉRENTIEL ACTIVITÉ D'EXÉRÈSE 2020/2019 DE MARS À AOÛT (OBSERVÉ)

Sous localisation / département / catégorie / Etab / mois	Nb exéreses 2019 obs. PMSI	Nb exéreses 2020 obs. et estim. PMSI	Différentiel nb exéreses 2019 - 2020 obs. et estim. PMSI	% du différentiel 2020/2019 obs. et estim. PMSI
autres cancers	64044	50853	-13191	-21%
autres cancers digestifs	15929	13527	-2402	-15%
autres cancers gynécologiques	6064	5262	-802	-13%
estomac	1606	1376	-230	-14%
foie	3500	3042	-458	-13%
oesophage	642	498	-144	-22%
orl	11624	9549	-2075	-18%
ovaire	3850	3633	-217	-6%
pancreas	2037	1736	-301	-15%
rectum	4374	3849	-525	-12%
sein	39096	32957	-6139	-16%
thoracique	8511	7286	-1225	-14%
urologique	20446	18013	-2433	-12%
Total général	181723	151581	-30142	-17%

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Un objectif commun: éviter les pertes de chance

- Multiples publications sur modélisations
- Quelle sera la réalité?
- Un principe pour les acteurs:

AGIR avant tout! Challenger les modèles ensuite...

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Des exemples multiples qui vont dans le bon sens

- Continuité d'activité des dépistages
- Maintien des RCP, de l'annonce, des personnels de coordination
- Organisation de « filières préservées du COVID » en cancérologie
- Coopérations inter-établissements (préservation du recours)
- Outils de déprogrammation – reprogrammation
- Adaptation des recommandations

LA 2^{NDE} VAGUE AVANT LA REPRISE...

Des difficultés persistantes

- Poids des inégalités sociales?
- Hétérogénéités régionales, territoriales
- Intérêt de revenir sur les événements indésirables et de les traiter comme tels

Des enseignements

- Place des RRC, des 3C, intérêt des « garde-fous » qualité
- Coopérations inter-établissements (préservation du recours)
- Intérêt de la mesure des délais de prise en charge

CONCLUSION: MERCI DE VOTRE ENGAGEMENT

Notre implication collective est cruciale

- Dans chaque établissement:
 - Organisation collégiale de la programmation des soins et de la communication vers les patients
- Dans chaque région:
 - Participation aux comités régionaux COVID et cancer
- Au niveau national:
 - Travaux du COPIL et des sociétés savantes