

EVAPREF

Une étude inter-régionale pour améliorer l'accès des patients aux consultations de préservation de fertilité

**Delphine Lauzeille,
DSRC ONCOPL, Nantes**



Constat

- Importance de l'après-cancer et de la qualité de vie
- La préservation de la fertilité (PF) prend de plus en plus d'importance dans la prise en charge du cancer.
- Il existe des recommandations et textes de loi → obligation d'information et droit à la PF avant tout traitement avec un risque d'altération de la fertilité.
- La littérature révèle **un accès sous-optimal à la PF, plaçant l'information des patients et des oncologues comme un levier d'action potentiel.**

Par leurs missions de coordination et de promotion des soins de qualité, les dispositifs spécifiques régionaux de cancérologie (DSRC) ont un rôle central à jouer pour améliorer la diffusion de l'information et l'accès aux consultations de préservation de la fertilité.



Projet EVAPREF



- **EVAPREF** = EVALuation et amélioration des outils d'information et de coordination à l'échelle régionale pour favoriser l'accès à la PREservation de la Fertilité».
- **Financement** par l'INCa suite à un AAP, pour une durée de 4 ans
- **Mis en œuvre par :**
 - Le CERPOP UMR 1295 Université de Toulouse, Inserm et son groupe EQUITY (promoteur)
 - L'Institut Claudius Regaud et le groupe de recherche et d'analyse en santé des populations (GAP)
 - Les DSRC ONCOOCCITANIE et ONCOPL
- **Objectif:** Augmenter l'accès à la préservation de la fertilité par le développement d'une démarche d'amélioration et d'évaluation des outils d'information et de coordination existants développés par les DSRC Pays-de-la-Loire et Occitanie.



Apport ONCOPL/ONCOOCCITANIE

- **Projet Oncofertilité existant**
 - Connaissance des professionnels
 - Construction d'outils
 - Communication/diffusion
 - Intérêt du projet de recherche = évaluation
- **En amont**
 - Aide à la rédaction du protocole, relecture de l'AAP, des demandes d'autorisations etc.
 - Sélection, sollicitation, information des établissements
 - Recherche des médecins référents
 - Établir les conventions



1^{ère} étape

Améliorer les documents d'information existants sur la PF à destination des patientes atteintes de cancer.

Principe de conception centré sur l'utilisateur et les approches participatives, 2 phases:

1- Evaluer les outils d'information actuels pour y apporter des améliorations éventuelles et explorer les besoins de formation.

Focus Group distincts patientes et professionnels

→ **Nouvelle plaquette patiente + script d'une vidéo de sensibilisation pour les médecins de qq minutes**

2- Evaluer l'acceptabilité des outils améliorées et de la formation.

Entretiens semi dirigés patientes et professionnels

→ **Validation des nouveaux outils**



Apport ONCOPL

Cette 1^{ère} étape est menée par le promoteur (équipe INSERM)

Nous :

- Proposition des outils initiaux
- Retour d'expérience de formation/sensibilisation des professionnels
- Connaissance des professionnels, groupe de patientes → rôle de facilitateur pour les FG
- Relecture des documents
- Appui pour la mise en forme de la vidéo
- Attention à rester neutre / respecter les FG



2^{ème} étape

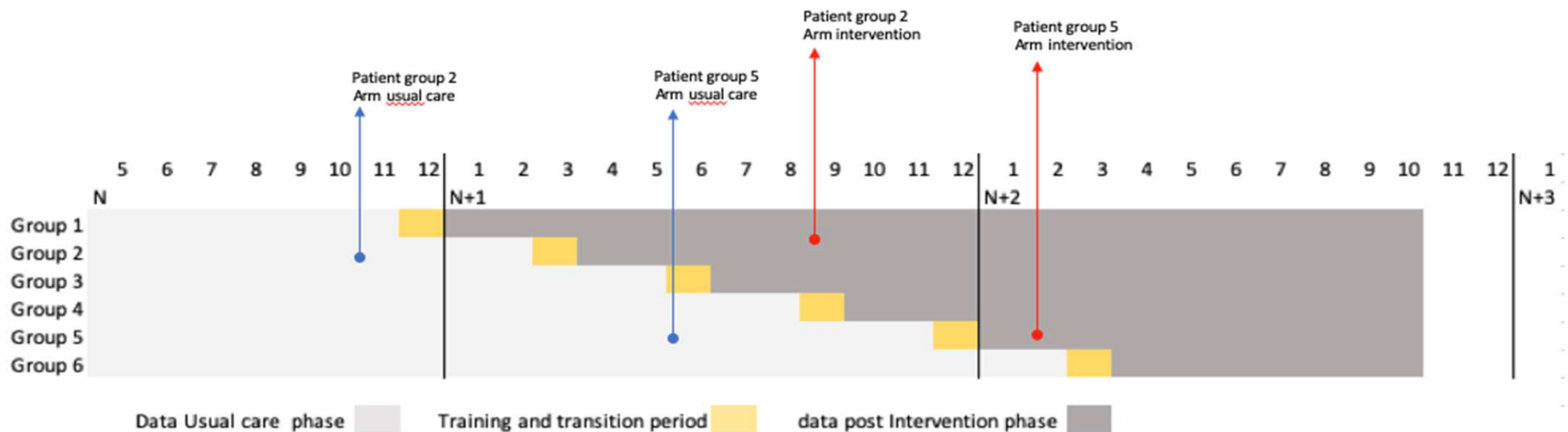
Former/sensibiliser les médecins prenant en charge les patientes jeunes ayant un cancer du sein

Essai randomisé

Intervention = sensibilisation des médecins par envoi de la vidéo + docs

Médecins répartis en 6 groupes (4 en Occitanie et 2 en PDL)

Nombre de consultations de PF « avant/après »





Apport ONCOPL

- Phase préparatoire de l'essai

 - Contact avec les médecins référents → expliquer, rassurer...

 - Aide pour la randomisation → groupes de médecins qui travaillent ensemble habituellement

- Lancement de l'essai

 - Etablir la mailing list

 - Envoyer les mails avec vidéo et docs (notes d'info, flyers, affiches)

 - Disponibilité pour répondre aux interrogations



3^{ème} étape

Recueil rétrospectif des données des patientes des médecins participants à l'étude → évaluer si l'accès à la consultation de PF augmente après l'intervention

Pour toutes les **patientes âgées de plus de 18 ans et de moins de 40 ans**, traitées par **chimiothérapie pour un cancer du sein** nouvellement diagnostiqué en Occitanie et Pays de la Loire.

Effectif attendu : 750 patientes (2/3 Occitanie, 1/3 Pays de Loire)

Bases de données utilisées:

DCC

Base CHIMIO

DPI des établissements

Base PMA



Apport ONCOPL

- Accompagnement de l'ARC recruté par ONCOPL
- Extraction du DCC
- Accompagner si besoin les extractions « chimio »/pma,
- Trouver des solutions si difficultés



DSRC et Recherche

Intérêt:

- Dimension régionale/interrégionale/nationale
- **Expérience du terrain +++**
 - Promoteur = structure universitaire → côté formation
 - ONCOPL=

N'hésitez pas à nous solliciter !!!