



Plateforme régionale Cancer & Fertilité

Indicateurs 2016

Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse

AP-HM et CHU de NICE

Date de validation : 11 juillet 2017

Table des matières

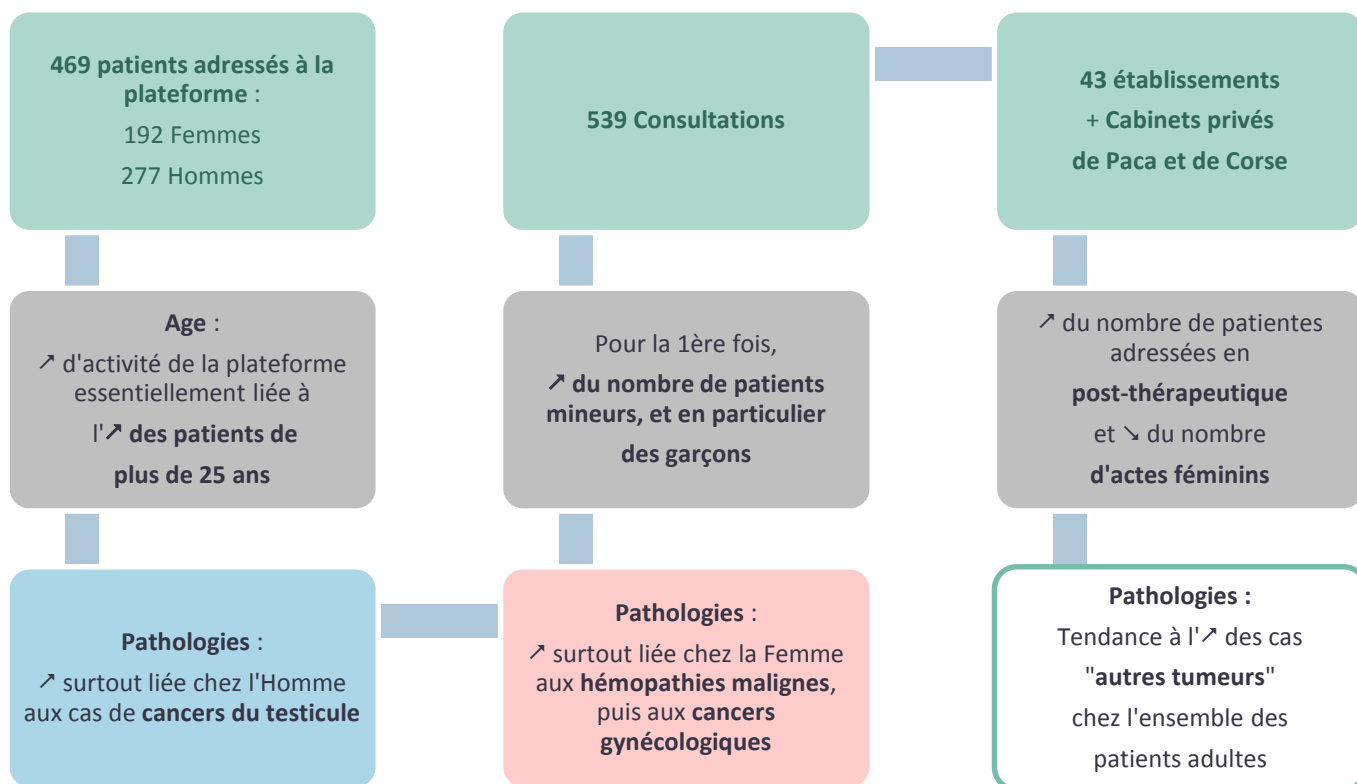
1.	INDICATEURS D'ACTIVITE DE LA PLATEFORME	4
1.1.	Nombre de patients adressés à la plateforme.....	4
1.2.	Nombre de consultations.....	5
1.3.	Etablissements adressant les patients.....	5
1.4.	Répartition des patients par âge.....	10
1.5.	Répartition des pathologies par tranche d'âge et par sexe.....	10
1.6.	Spécialité des médecins "adresseurs"	13
1.7.	Traitement anticancéreux.....	14
1.8.	Focus sur les actes d'autoconservation féminine.....	15
1.9.	Lieu de résidence des patients ayant effectué une autoconservation.....	15
1.10.	Evolution globale de l'activité de la plateforme	16
2.	DONNEES ISSUES DE LA LIGNE TELEPHONIQUE REGIONALE.....	16
3.	CONCLUSION.....	17

Préambule

Ces indicateurs permettent de suivre l'activité de la Plateforme régionale Cancer & Fertilité. Ils sont de 2 types :

1. Indicateurs d'activité de la plateforme : synthèse régionale, par le RRC OncoPaca-Corse, des données des 2 CECOS de Paca (AP-HM et CHU de Nice)
2. Indicateurs de la ligne téléphonique régionale mise à disposition par le RRC.

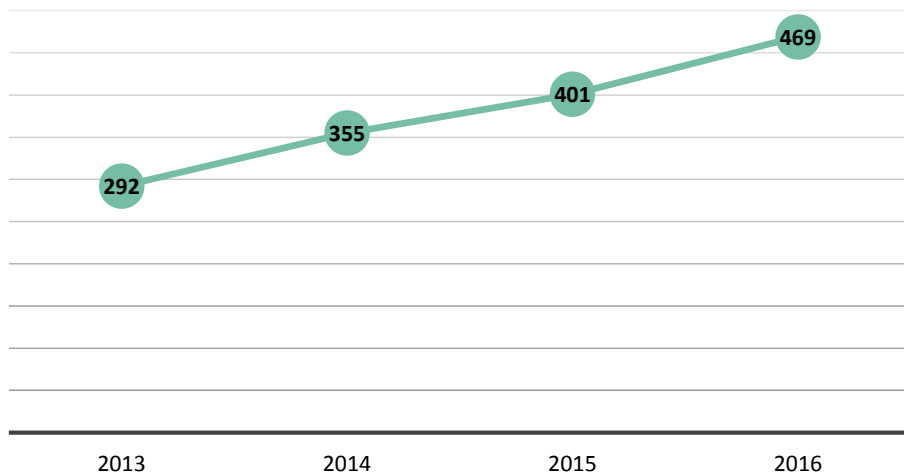
Les données clés des indicateurs 2016



1. INDICATEURS D'ACTIVITE DE LA PLATEFORME

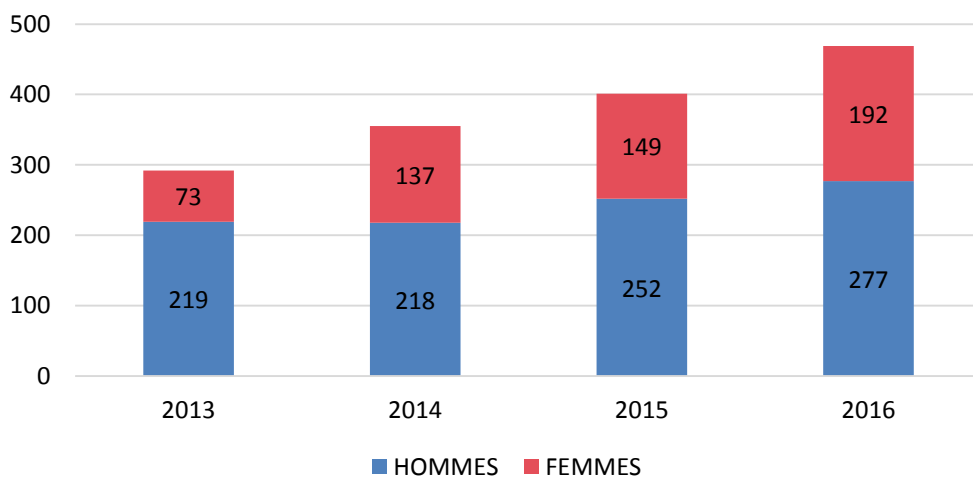
1.1. NOMBRE DE PATIENTS ADRESSES A LA PLATEFORME

Nombre total de patients



L'augmentation annuelle régulière du nombre de patients adressés à la plateforme se poursuit, avec une augmentation globale de +60,6% entre 2013 et 2016.

Nombre de patients répartis selon le sexe



Tandis que le nombre de patientes adressées à la plateforme croît régulièrement depuis la 1^{ère} année, l'augmentation du nombre de patients de sexe masculin, observée pour la 1^{ère} fois en 2015, se confirme en 2016.

1.2. NOMBRE DE CONSULTATIONS

Il s'agit ici du nombre total de consultations :

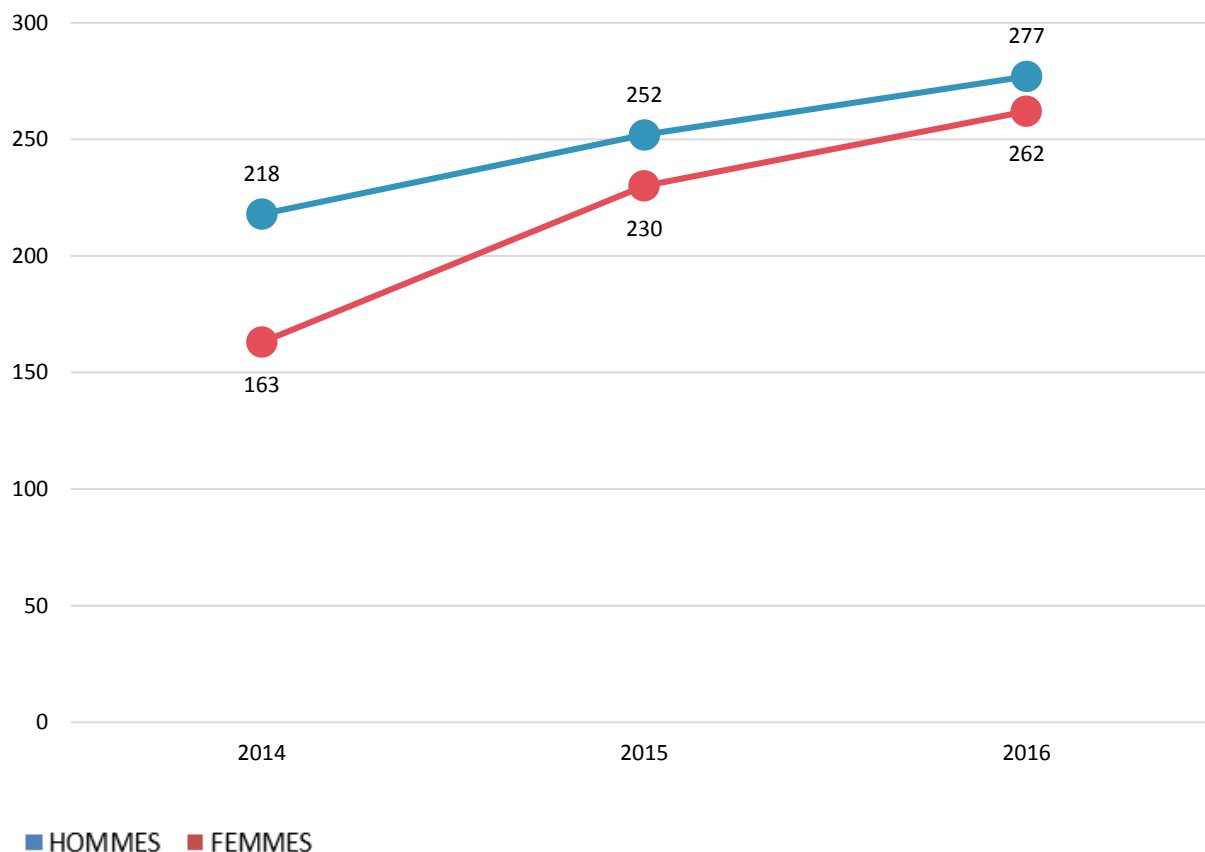
- biologiques pour les HOMMES,
- biologiques et cliniques (gynécologiques) pour les FEMMES.

L'augmentation du nombre de consultations suit celle du nombre de patients adressés à la plateforme.

Hommes : 1 CS par patient (biologique)

Femmes : plus d'1 CS par patiente (biologique / gynécologique)

Nbre de consultations réparties selon le sexe (depuis 2014)



1.3. ETABLISSEMENTS ADRESSANT LES PATIENTS

Le graphique présenté en page suivante montre qu'en 2016, **43 établissements de santé** ont adressé des patients à la plateforme, contre 33 en 2015.

Les cabinets privés contribuent également à la hausse d'activité de la plateforme :

27 PATIENTS EN 2014 / 29 PATIENTS EN 2015 / 47 PATIENTS EN 2016 (44 DE PACA + 3 DE CORSE)

Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse

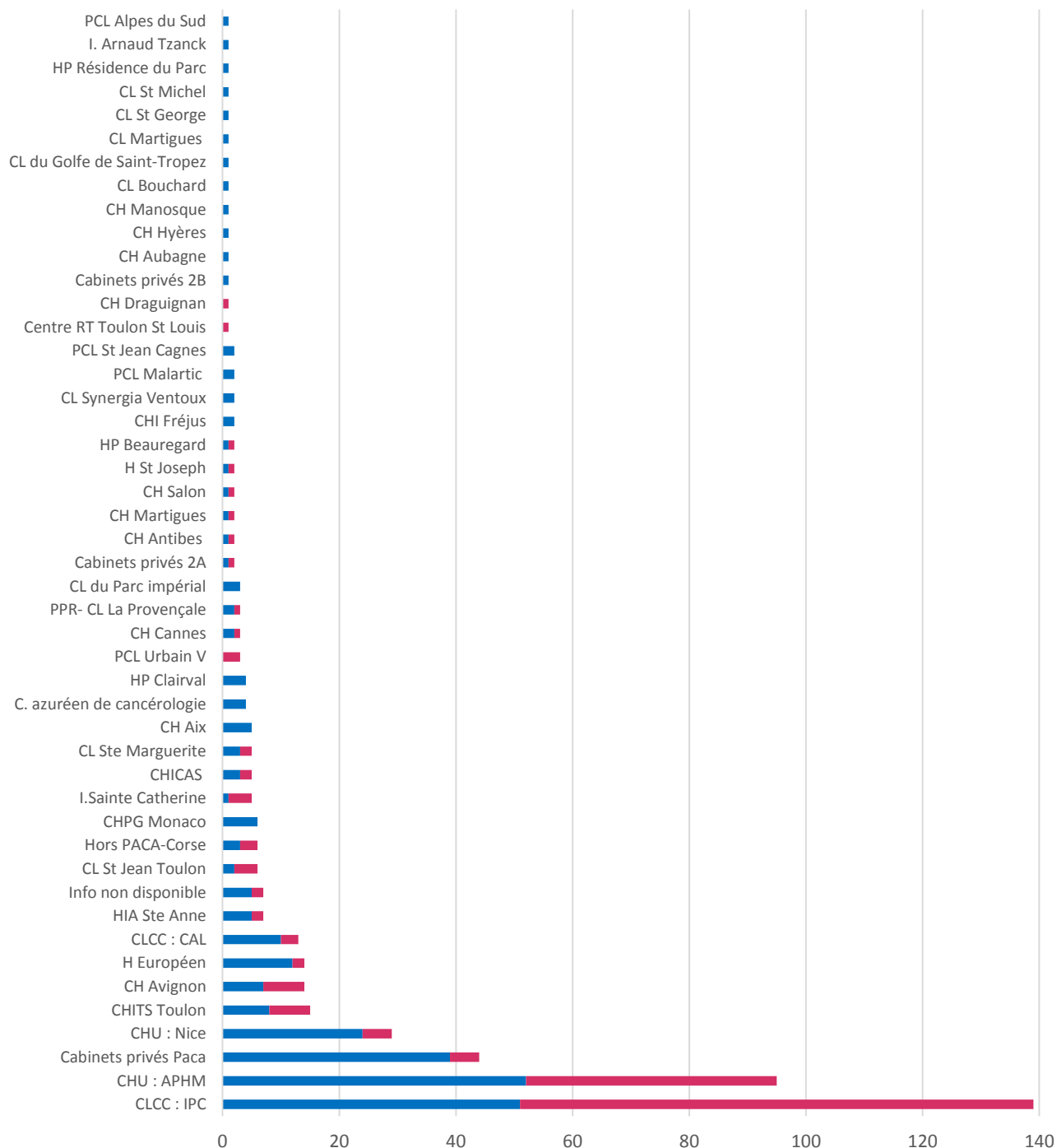
Hôpitaux Sud, 270 Boulevard Sainte-Marguerite, 13009 MARSEILLE

Tel : 04 91 74 49 58 – Fax : 04 91 74 50 91 – Mail : secretariat@oncopaca.org – Site : www.oncopaca.org

Les résultats concernant les établissements (ES) sont établis d'après les éléments transmis à la plateforme (fiche de liaison notamment). Il est ainsi important de noter que l'item « établissement » n'est pas toujours renseigné. Les résultats présentés ci-dessous sont donc potentiellement sous-estimés pour un établissement donné.

Provenance des patients adressés, répartis selon le sexe

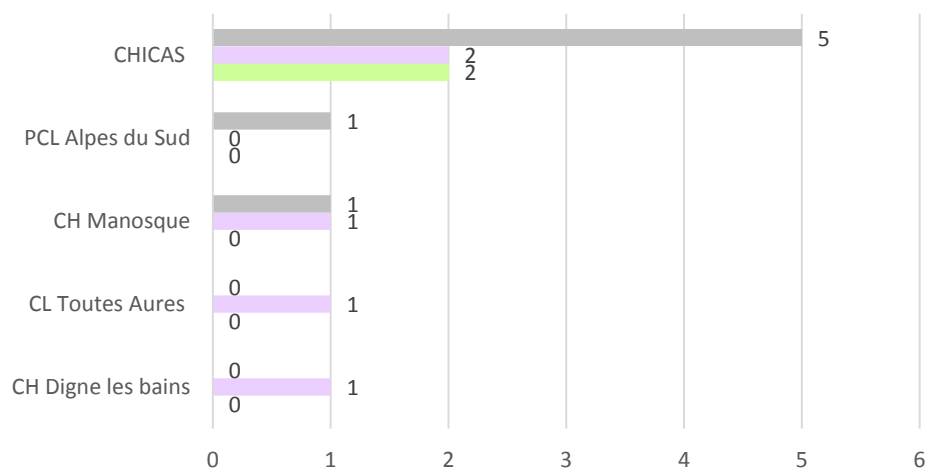
■ TOTAL HOMMES ■ TOTAL FEMMES



L'évolution de la participation des ES de 2014 à 2016 est présentée ci-dessous par zone géographique.

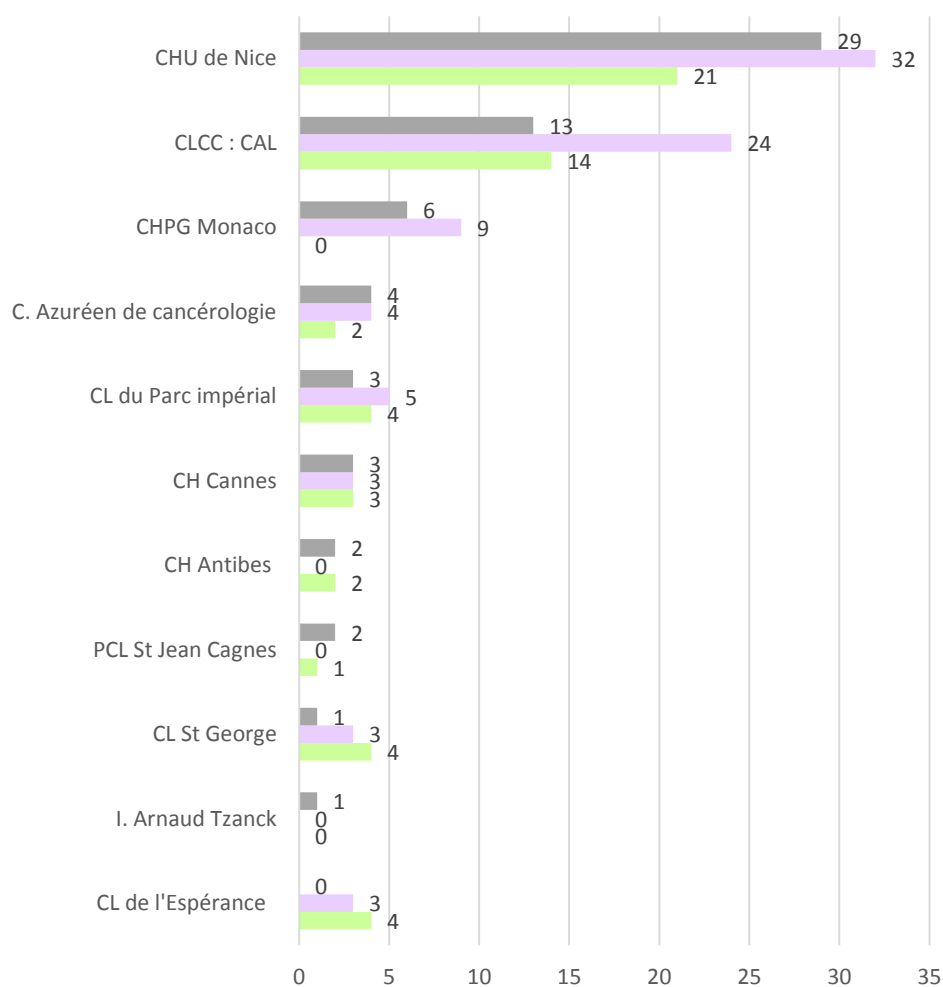
ES des "04" et "05"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



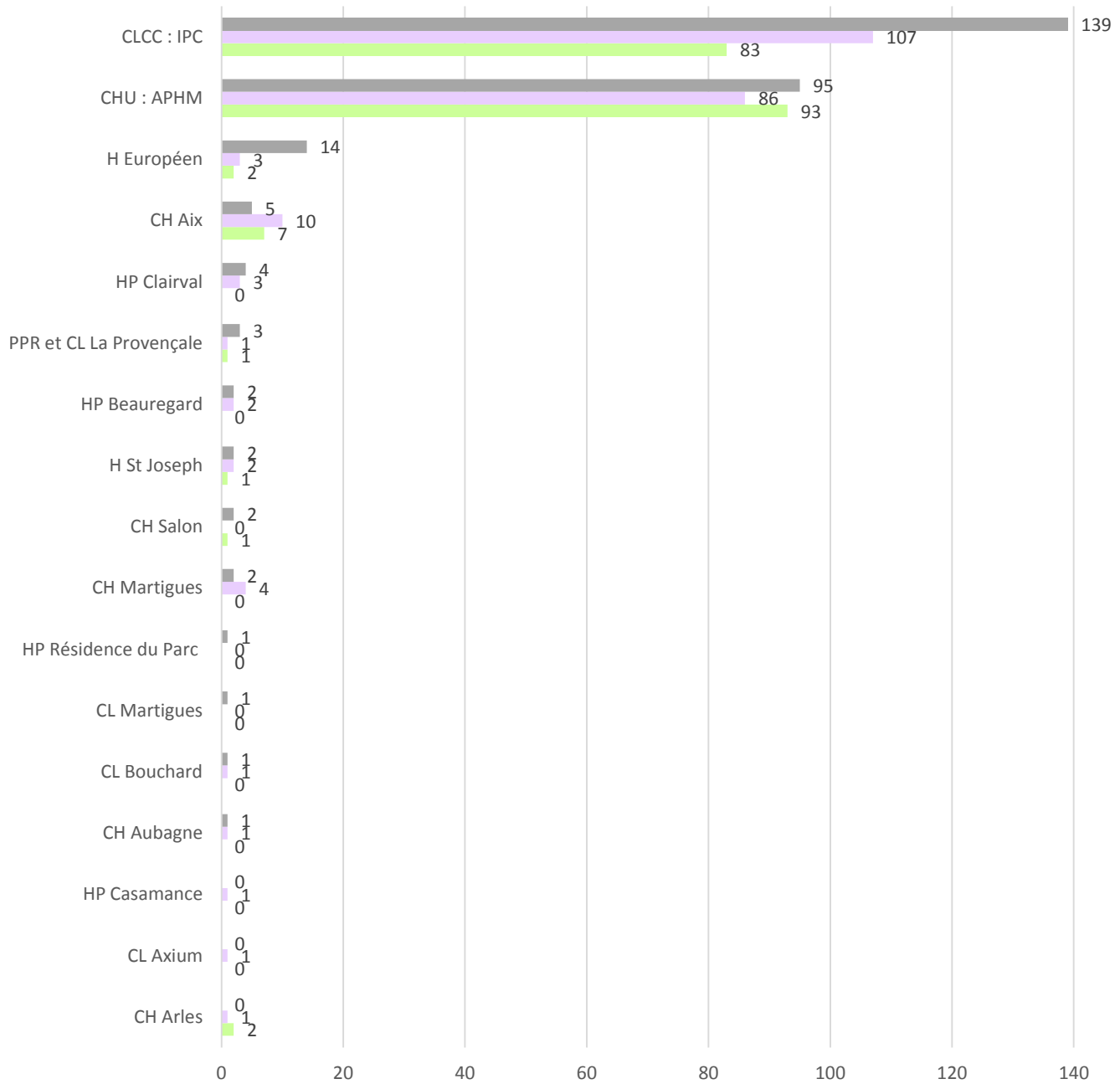
ES du "06" et de "Monaco"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



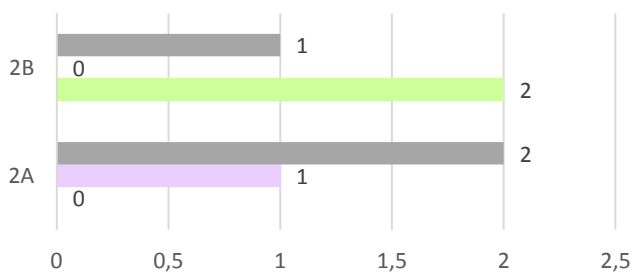
ES du "13"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



Cabinets de "Corse"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



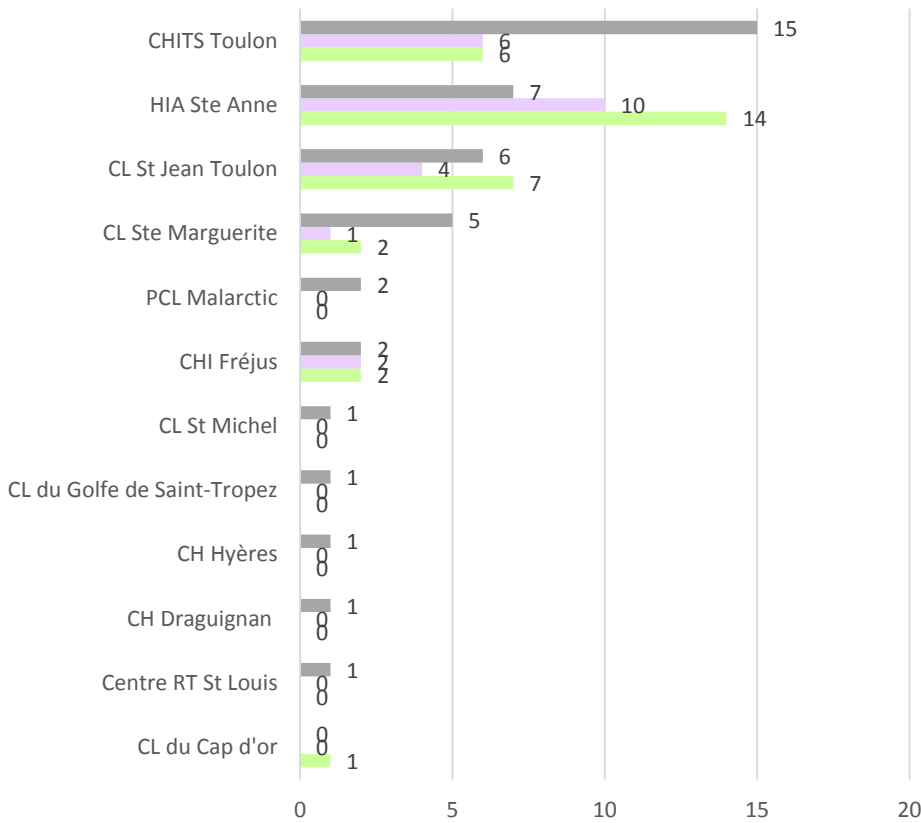
Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse

Hôpitaux Sud, 270 Boulevard Sainte-Marguerite, 13009 MARSEILLE

Tel : 04 91 74 49 58 – Fax : 04 91 74 50 91 – Mail : secretariat@oncopaca.org – Site : www.oncopaca.org

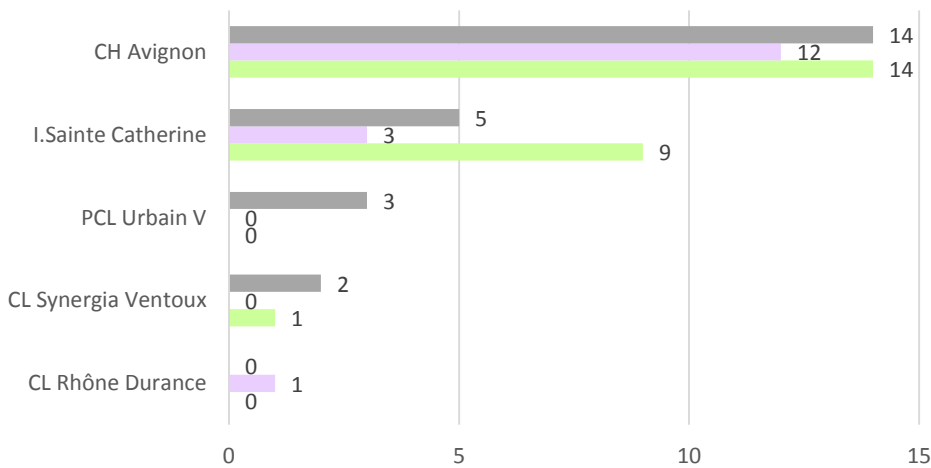
ES du "83"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



ES du "84"

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014

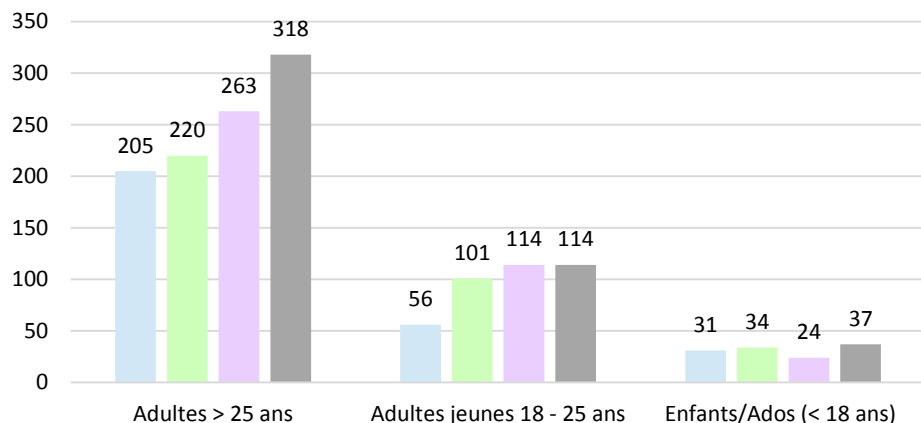


1.4. REPARTITION DES PATIENTS PAR AGE

L'augmentation du nombre de patients adressés à la plateforme est **essentiellement liée à celle des patients âgés de plus de 25 ans.**

Le nombre de patients jeunes adultes est stable. Par contre, on observe **pour la 1^{ère} fois une augmentation notable du nombre de patients mineurs (+54%).**

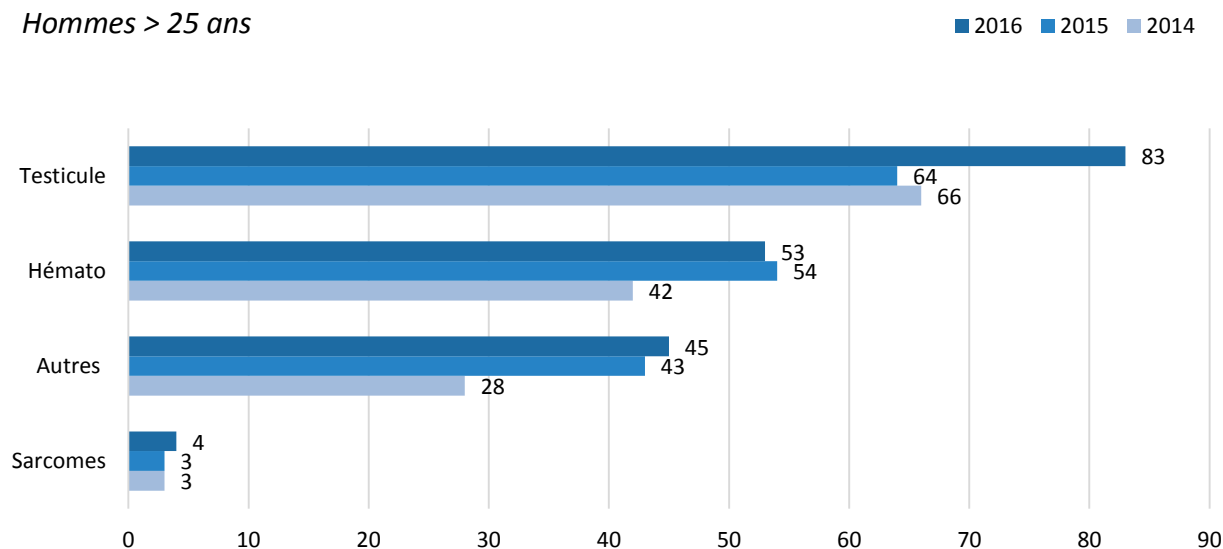
Répartition des patients par tranche d'âge 2013 2014 2015 2016



1.5. REPARTITION DES PATHOLOGIES PAR TRANCHE D'AGE ET PAR SEXE

ADULTES > 25 ANS

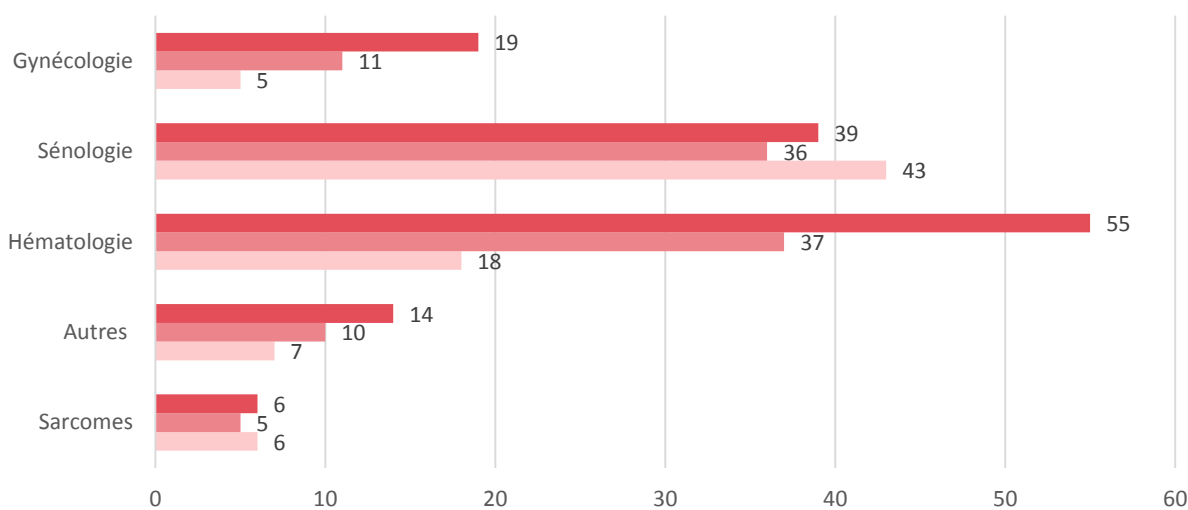
Hommes > 25 ans



Ainsi, on observe en 2016, chez les hommes de plus de 25 ans adressés à la plateforme, une augmentation des cas de cancers du testicule.

Femmes > 25 ans

■ 2016 ■ 2015 ■ 2014

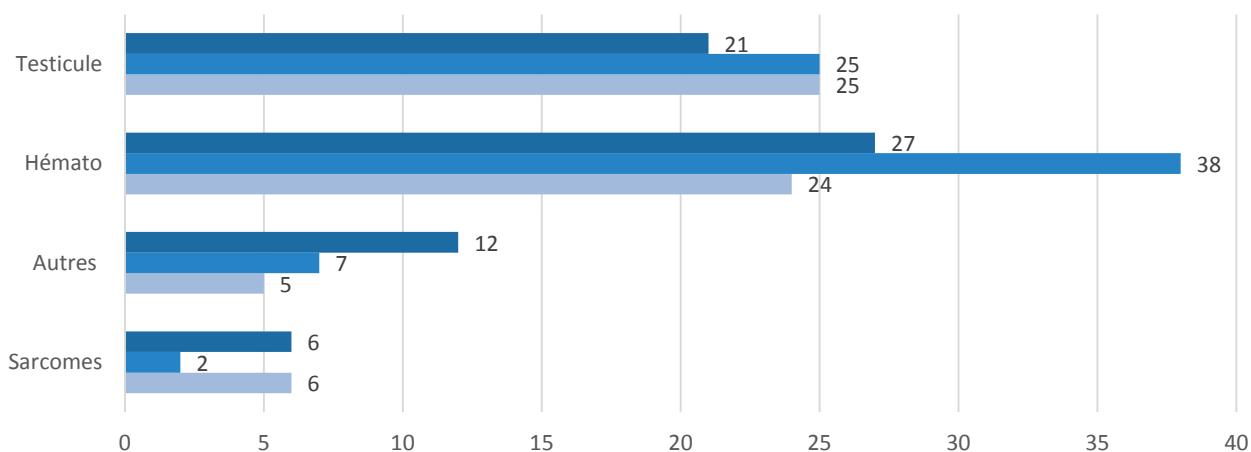


Chez les femmes, on observe, depuis 2015, une augmentation des cas « Hématologie », « Gynécologie », et « Autres ».

ADULTES JEUNES

18 ans ≤ Hommes < 25 ans

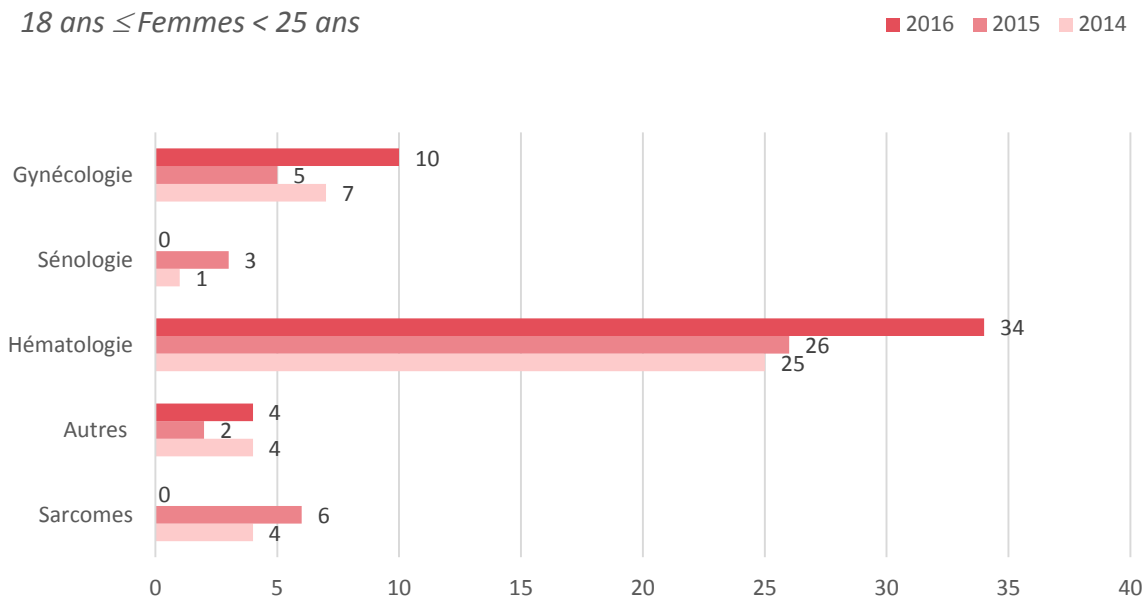
■ 2016 ■ 2015 ■ 2014



On remarque ici essentiellement la diminution de nombres de jeunes hommes atteints de pathologie hématologique maligne, et l'augmentation des cas « Autres ».

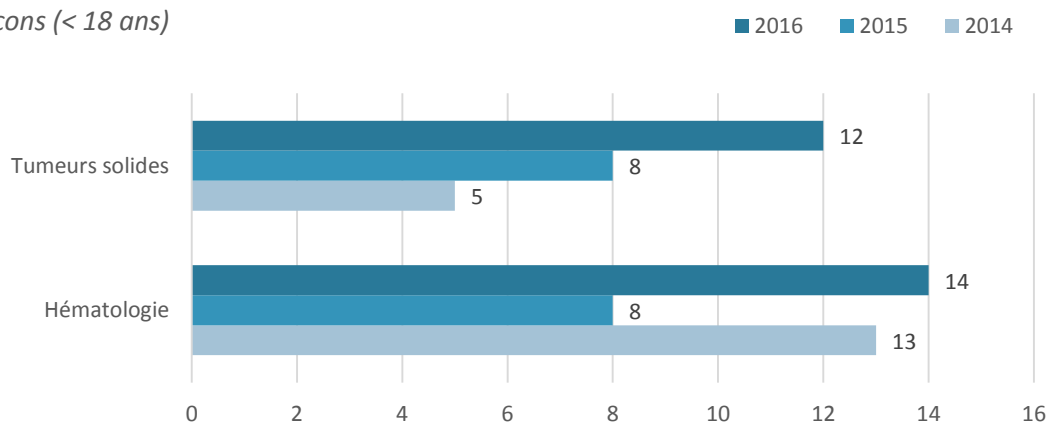
Chez les jeunes femmes, la même tendance s'observe que celle notée chez les femmes de plus de 25 ans (augmentation de l'hématologie et de la gynécologie).

18 ans ≤ Femmes < 25 ans



ENFANTS ET ADOLESCENTS

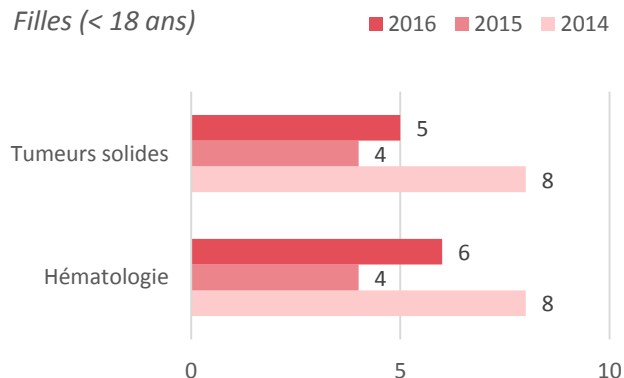
Garçons (< 18 ans)



L'augmentation du nombre de garçons adressés à la plateforme s'observe quelle que soit le type de pathologie.

Au final, on remarque que **l'accroissement du nombre d'enfants/d'adolescents adressés à la plateforme est surtout liée aux cas masculins.**

Filles (< 18 ans)

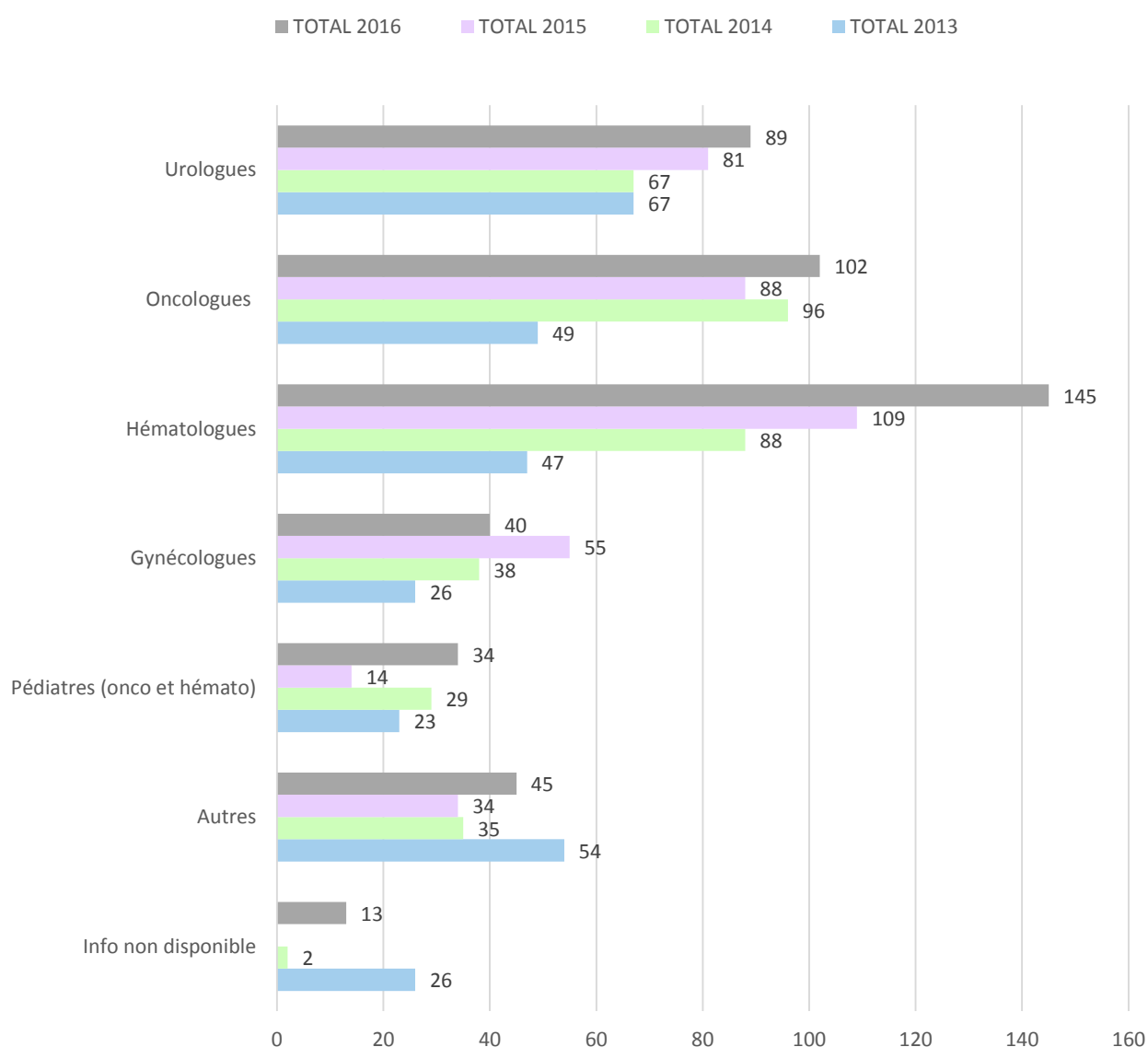


1.6. SPÉCIALITÉ DES MÉDECINS "ADRESSEURS"

L'implication des hématologues, urologues, et pédiatres, peut expliquer l'augmentation de certaines pathologies (cf 1.5). Oncologues et spécialistes « autres » ont également adressé plus de patients en 2016, probablement à l'origine de l'augmentation des cas « autres ».

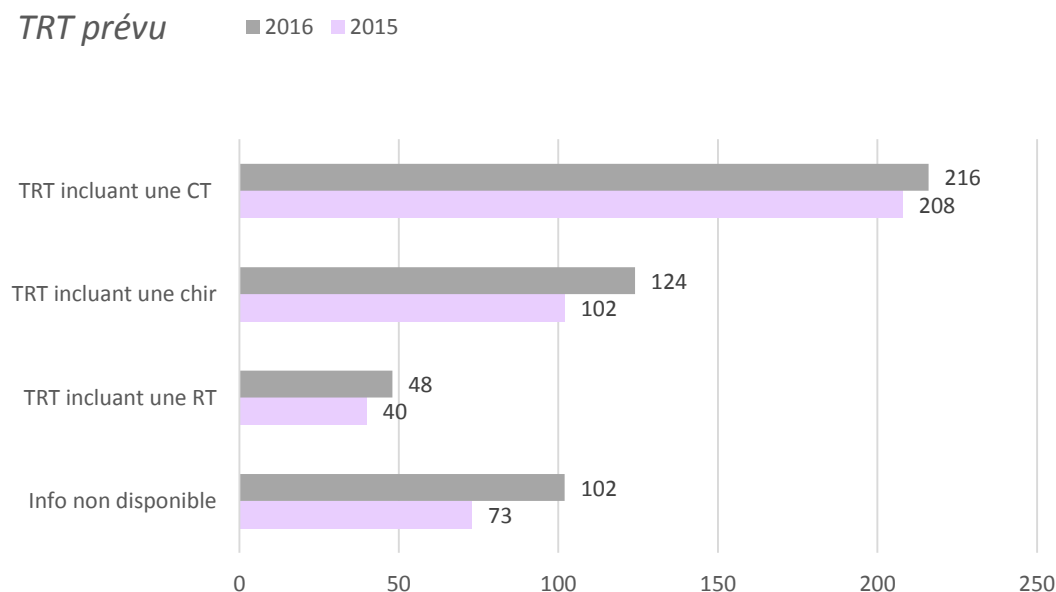
Par contre, on remarque que moins de gynécologues ont participé, bien qu'on ait noté une augmentation des cas de gynécologie (plus de cas adressés par médecin).

Evolution de la spécialité des médecins "adresseurs"



1.7. TRAITEMENT ANTICANCEREUX

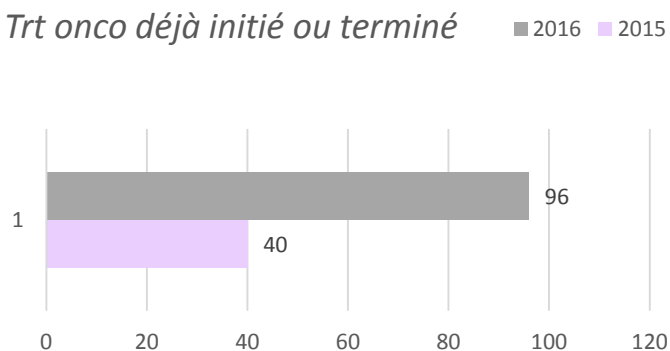
TRT prévu



On remarque une augmentation du nombre de cas pour lesquels ces informations ne sont pas disponibles.

Il s'agit des cas masculins, pour lesquels la fiche de liaison n'est généralement pas envoyée, le patient gérant lui-même son rendez-vous.

Trt onco déjà initié ou terminé



Les 96 patients ayant déjà reçu ou initié un traitement avant la consultation en 2016 étaient tous de sexe féminin. Cette augmentation des consultations de « rattrapage » pourrait témoigner de la bonne diffusion des informations sur l'importance de proposer au patient une consultation auprès d'un spécialiste en oncofertilité, et de l'évolution des pratiques. Mais il est alors important de rappeler que cette consultation doit avoir lieu idéalement avant le début du traitement du cancer, même s'il reste envisageable de réaliser une autoconservation à distance du traitement, à condition toutefois que la patiente dispose toujours d'une réserve ovarienne suffisante.

1.8. FOCUS SUR LES ACTES D'AUTOCONSERVATION FEMININE

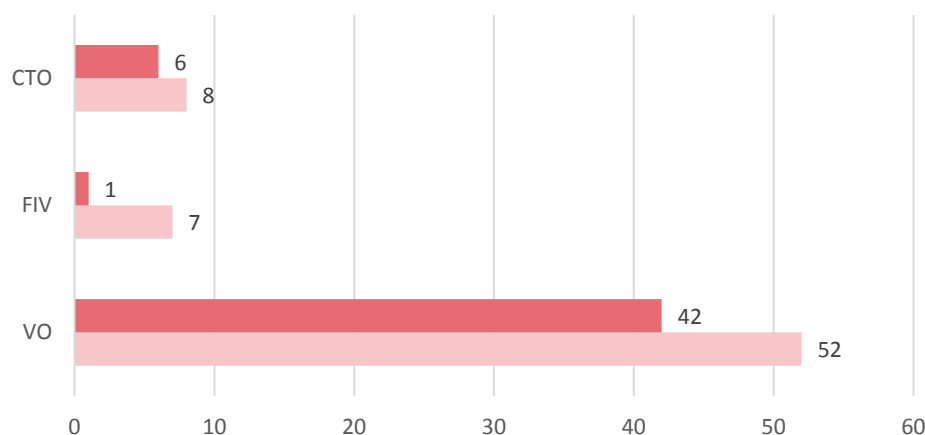
Chez les femmes, ont été réalisées, avant traitement oncologique:

- 6 CTO (Congélation de tissu ovarien)
- 42 VO (Vitrification ovocytaire)
- 1 FIV (Fécondation in vitro)

4 actes ont été réalisés après le traitement anticancéreux (à distance).

Actes d'autoconservation féminine

■ 2016 ■ 2015

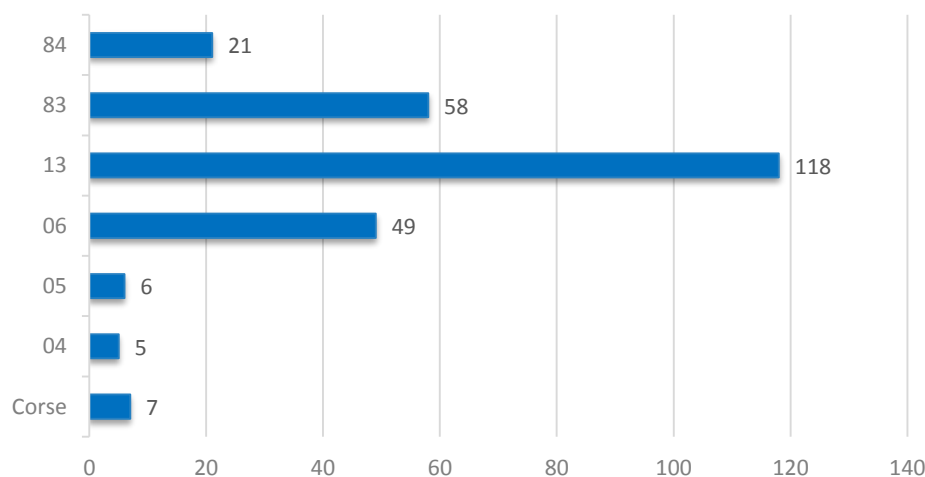


On observe que bien que plus de patientes aient été adressées à la plateforme en 2016, moins d'actes ont été réalisés, probablement en raison :

- de la proportion non négligeable de patientes adressées après initiation du traitement, pour lesquelles une autoconservation n'est pas possible dans l'immédiat,
- du nombre de patientes adressées uniquement pour consultation d'information (cas ne correspondant pas aux indications de préservation de fertilité en raison de : réserve ovarienne altérée, âge avancé, contre-indication médicale à une stimulation ou à la ponction, implants péritonéaux invasifs...).

1.9. LIEU DE RESIDENCE DES PATIENTS AYANT EFFECTUE UNE AUTOCONSERVATION

Lieu de résidence des Hommes pour l'année 2016

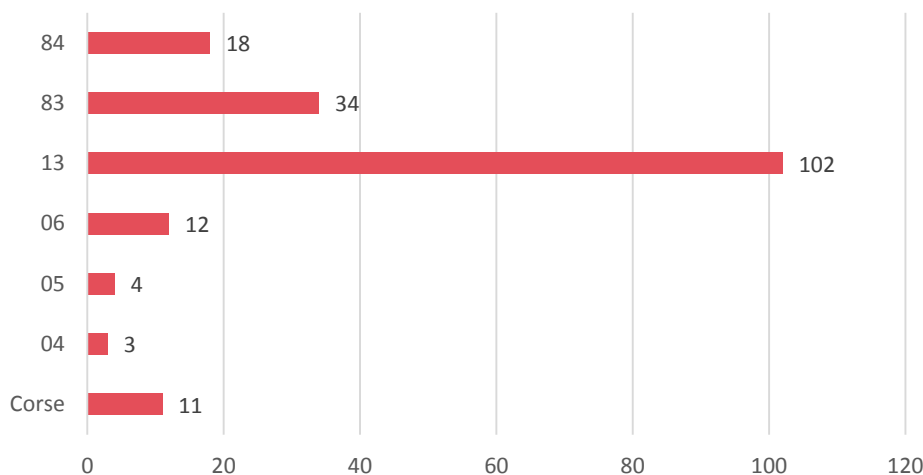


Réseau Régional de Cancérologie OncoPaca-Corse

Hôpitaux Sud, 270 Boulevard Sainte-Marguerite, 13009 MARSEILLE

Tel : 04 91 74 49 58 – Fax : 04 91 74 50 91 – Mail : secretariat@oncopaca.org – Site : www.oncopaca.org

Lieu de résidence des Femmes pour l'année 2016



1.10. EVOLUTION GLOBALE DE L'ACTIVITE DE LA PATEFORME

L'augmentation globale de l'activité de la plateforme se poursuit chaque année depuis 2013, témoignant de l'implication des équipes de cancérologie, de l'investissement des spécialistes de la plateforme Oncofertilité, et des efforts faits en matière de communication et de diffusion des informations auprès des professionnels prenant en charge les patients atteints de cancer. Ces efforts sont à poursuivre, que ce soit en faveur des adultes ou pour la population pédiatrique.

Les sessions annuelles « Référent parcours Oncofertilité », mises en place depuis 2016, contribuent, notamment via la discussion de cas cliniques de patients adultes et pédiatriques, à faire évoluer les pratiques. Le fait que ces sessions soient pluridisciplinaires, et même pluriprofessionnelles, favorise les échanges entre les différents intervenants de la prise en charge, et facilite l'intégration de l'oncofertilité dans le parcours du patient atteint de cancer.

Point majeur à améliorer : l'intégration de l'oncofertilité dans le parcours des AJA, notamment concernant les jeunes adultes.

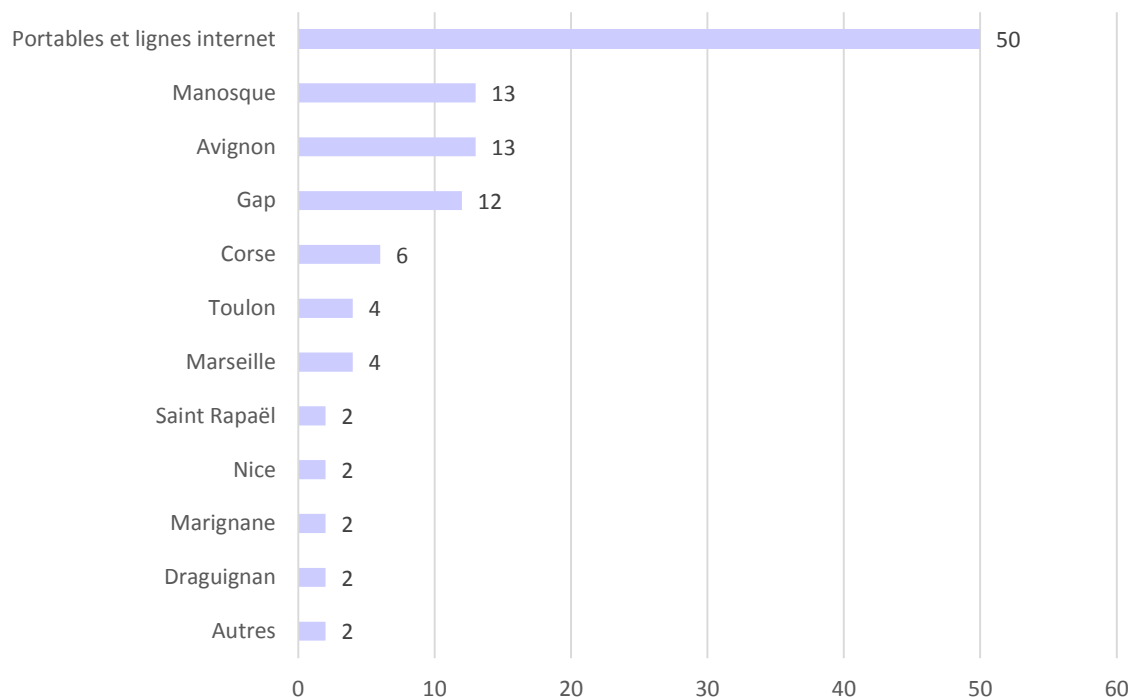
2. DONNEES ISSUES DE LA LIGNE TELEPHONIQUE REGIONALE

Le nombre total d'appels a doublé entre 2015 et 2016 : 112 appels en 2016, versus 56 appels en 2015.

Le moyen de contact le plus utilisé actuellement est l'envoi direct à la secrétaire de la plateforme, par fax, de la fiche de liaison. On constate cependant que la ligne téléphonique de la plateforme garde toute son utilité.

Les résultats sont présentés en page suivante.

Appels 2016



3. CONCLUSION

Grâce au recul dont nous disposons depuis la mise en place de la plateforme Cancer & Fertilité en 2012, nous pouvons confirmer la constante augmentation de son activité.

Les actions mises en œuvre dans nos 2 régions se sont donc révélées efficaces, mais il convient de poursuivre les efforts et la mobilisation des acteurs de la cancérologie, que nous remercions.

Le soutien des ARS reste un élément essentiel à la poursuite du projet, et les actions qui devraient être prochainement impulsées au niveau national pourront certainement nous aider à renforcer nos actions.