



# Plateforme régionale Cancer & Fertilité

**Indicateurs 2018** 

Date de validation: 05/09/2019

Email: secretariat@oncopaca.org – www.oncopaca.org

# SOMMAIRE

LES	DONNEES CLES DES INDICATEURS 2018	3
וחאו	CATEURS D'ACTIVITE DE LA PLATEFORME	1
1.1.	Nombre de patients adressés à la plateforme	
1.2.	Nombre de consultations	5
E	volution du nombre de consultations	5
1.3.	Etablissements adressant les patients	6
Et	tablissements du 2A et 2B	6
Ef	tablissements du 04 et 05	6
Et	tablissements du 06	7
Ef	tablissements du 13	8
Et	tablissements du 83	9
Ef	tablissements du 84	9
Ef	tablissement de Monaco	10
1.4.	Répartition des patients par âge	10
1.5.	Répartition des pathologies selon le sexe	11
1.6.	Répartition des pathologies par tranche d'âge et par sexe	12
A	dultes 25 ans et +	12
A	13	
Eı	13	
1.7.	Spécialité des médecins "adresseurs"	14
1.8.	Traitement anticancéreux déjà initié / terminé	15
1.9.	Actes d'autoconservation	15
Fo	ocus sur les actes d'autoconservation féminine	15
1.10.	Lieu de résidence des patients ayant effectué une autoconservation	16
DON	INEES ISSUES DE LA LIGNE TELEPHONIQUE REGIONALE	16
CON	ICI USION	18

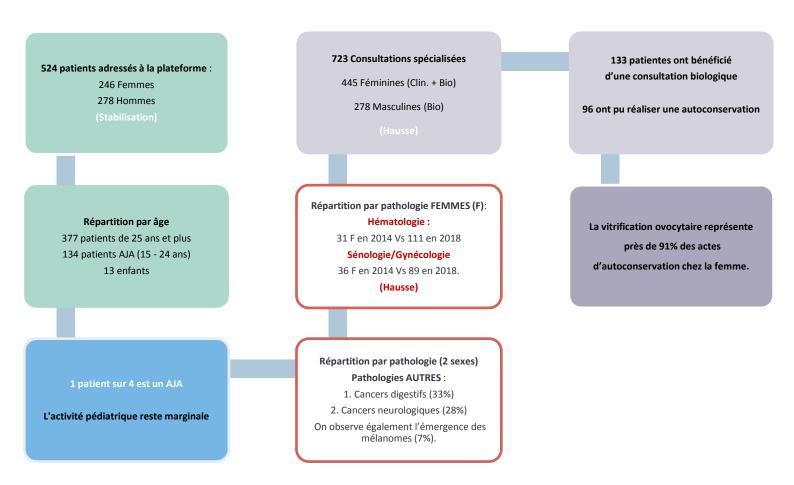
#### **Préambule**

Ces indicateurs permettent de suivre l'activité de Préservation de la fertilité (PF) de la Plateforme régionale Cancer & Fertilité.

#### Ils sont de 2 types:

- 1. <u>Indicateurs d'activité de la plateforme</u> : synthèse régionale, par le RRC OncoPaca-Corse, des données recueillies par les 2 CECOS de Paca (AP-HM et CHU de Nice) ; les données de l'AP-HM sont suivies par leur 3C.
- 2. <u>Indicateurs de la ligne téléphonique régionale mise à disposition par le RRC</u>.

# **LES DONNEES CLES DES INDICATEURS 2018**



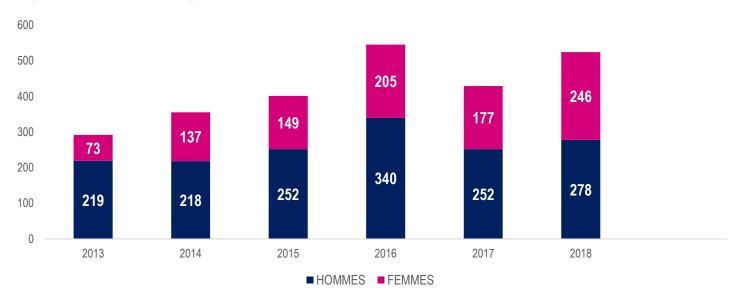
# INDICATEURS D'ACTIVITE DE LA PLATEFORME

### 1.1. NOMBRE DE PATIENTS ADRESSES A LA PLATEFORME



On note en 2018 une reprise de l'activité en termes de nombre total de patients, semblant témoigner d'une phase de stabilisation qui s'amorce. L'accroissement du nombre de patients sur 5 ans est de 79%.

Répartition du nombre de patients selon le sexe



La répartition du nombre de patients selon le sexe montre que le nombre de patientes adressées a augmenté à nouveau, dépassant même le niveau de 2016, alors même que le nombre total de patients est, lui, légèrement inférieur.

#### Le nombre de FEMMES adressées a été multiplié par 3,4 depuis la mise en place de la plateforme (+ 237%).

Il s'agissait là de l'un des objectifs de la plateforme, le nombre de patientes bénéficiant de cette orientation étant, initialement, 3 fois moins élevé que celui des hommes. La répartition par sexe semble ainsi se rapprocher de l'équilibre.

Pour rappel, une estimation du nombre de patients concernés par la préservation de la fertilité en cancérologie a été publiée dans un rapport national :







> http://www.oncopaca.org/sites/default/files/2017-11\_preservation\_fertilite\_cancer\_fiche\_analyse\_inca.pdf

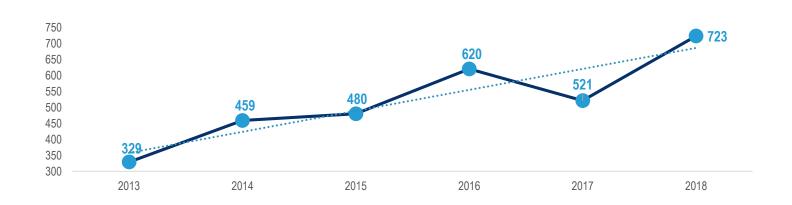
Pour Paca-Corse, le nombre de femmes de moins de 35 ans attendu était estimé à 594, et le nombre d'hommes de moins de 50 ans à 859.

Il est cependant difficile de comparer les données de la plateforme à l'estimation nationale (entre notamment en jeu le souhait des patients).

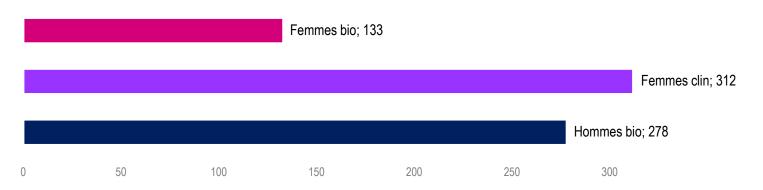
## 1.2. NOMBRE DE CONSULTATIONS

On observe une augmentation de l'activité de consultations de + 120 % depuis 5 ans.

#### **EVOLUTION DU NOMBRE DE CONSULTATIONS**



Détail des consultations cliniques et biologiques en 2018



#### Soit au total:

- → 445 consultations Femmes
- → 278 consultations Hommes

On note à nouveau cette année l'influence du nombre des consultations Femmes sur l'activité de la plateforme (≈ 62%).

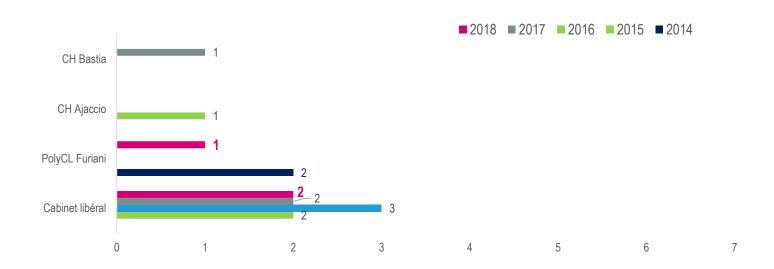
#### 1.3. ETABLISSEMENTS ADRESSANT LES PATIENTS

En 2018, **42** établissements de santé (hors cabinets privés) ont adressé des patients à la plateforme, contre 35 en 2017. Certains patients ont été adressés par des centres d'autres régions (12 patients).

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.

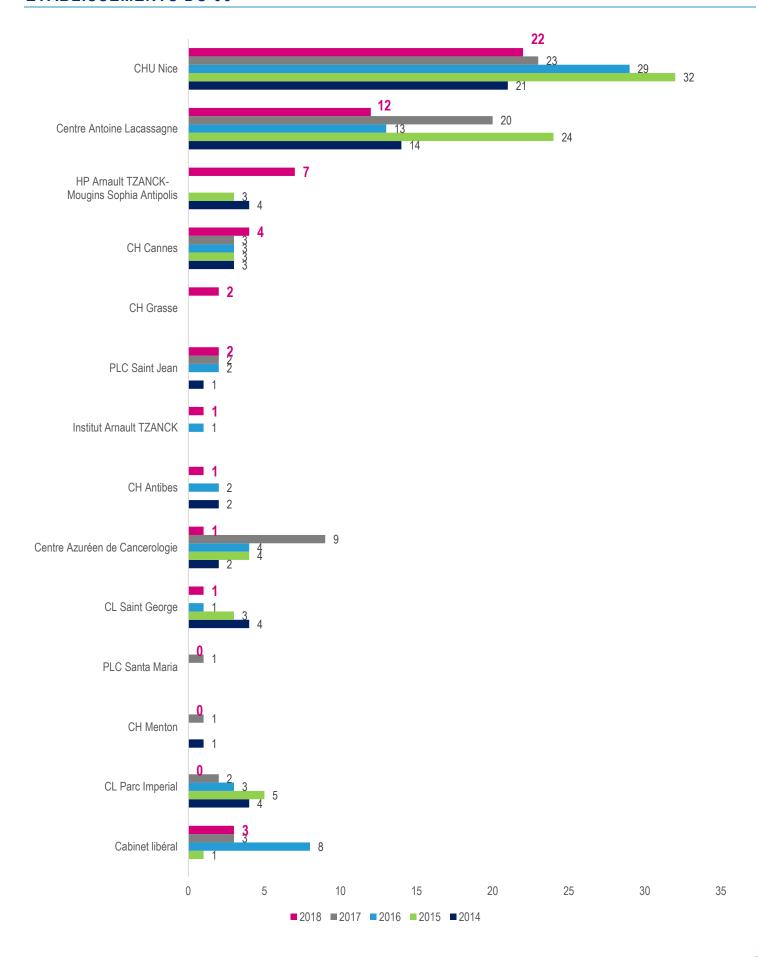
L'évolution de la participation des ES de 2014 à 2018 est présentée dans les pages suivantes par zone géographique. Seuls les ES ayant adressés au moins 1 patient, sur la période concernée, sont représentés dans les graphiques.

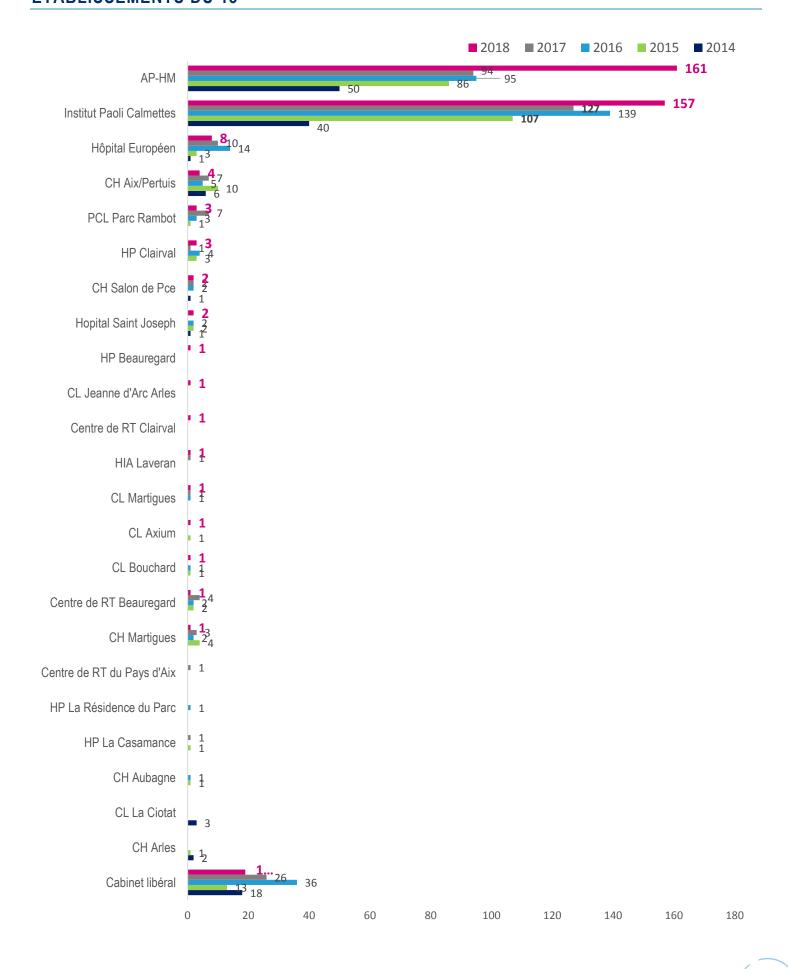
#### **ETABLISSEMENTS DU 2A ET 2B**



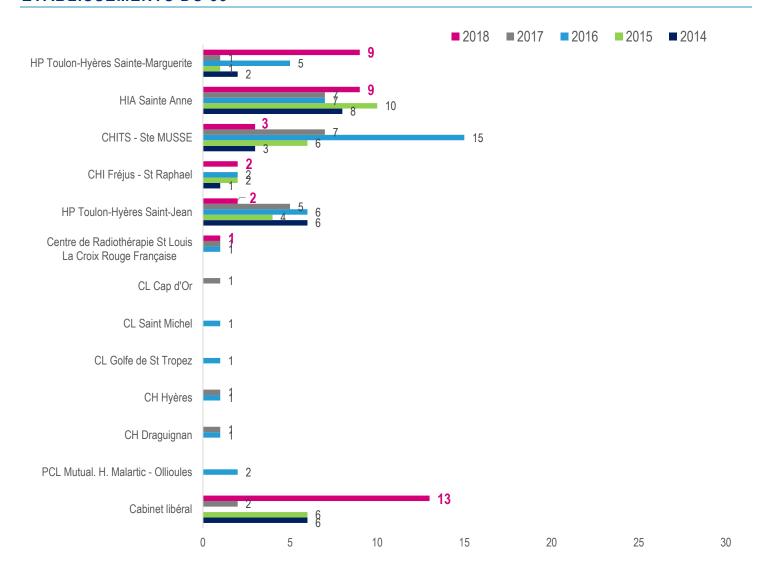
#### **ETABLISSEMENTS DU 04 ET 05**



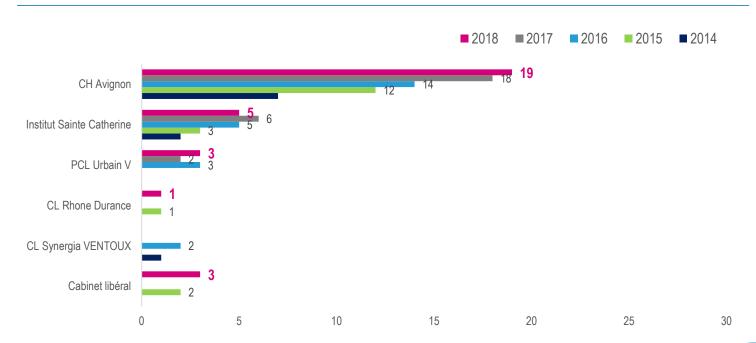




## **ETABLISSEMENTS DU 83**



## **ETABLISSEMENTS DU 84**



#### **ETABLISSEMENT DE MONACO**

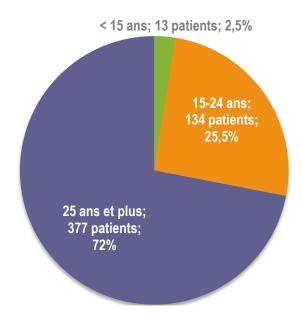


Ces différents résultats vont être discutés avec les 3C, afin de les sensibiliser à l'activité de leur(s) ES.

### 1.4. REPARTITION DES PATIENTS PAR AGE

En 2018, les tranches d'âge ont été actualisées pour tenir compte de la tranche d'âge AJA (15-24 ans). Il n'est donc pas possible cette année de préciser l'évolution de cette répartition.

Répartition par tranche d'âge en 2018



On peut constater que la grande majorité des patients adressés appartiennent à la tranche d'âge des « 25 ans et plus ».

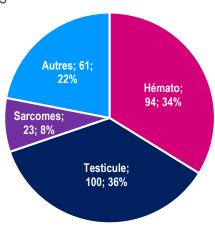
Concernant la tranche 15-24 ans (Adolescents et Adultes Jeunes = AJA\*) : 1 patient sur 4 adressés à la plateforme est un AJA.

Toujours d'après l'estimation nationale, 155 patients (66 filles/femmes et 89 garçons/hommes) seraient susceptibles de bénéficier d'une telle prise en charge en Paca et Corse, avec les mêmes réserves que précédemment quant à la comparaison des données. Ces résultats seront présentés au prochain Comité de pilotage AJA (ARS).

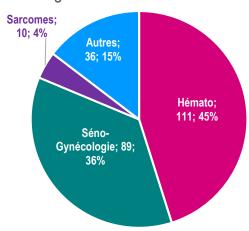
\*Rappel : l'INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCA/2016/177 du 30 mai 2016 relative à l'organisation régionale coordonnée en faveur de la prise en charge des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer prévoit l'accès aux techniques de préservation de la fertilité.

## 1.5. REPARTITION DES PATHOLOGIES SELON LE SEXE

Pathologies 2018 - Hommes



Pathologies 2018 - Femmes



Cette répartition par pathologie est sensiblement la même qu'en 2017, si ce n'est chez les femmes une plus grande proportion de cas Sénologie/Gynécologie (36% en 2018 Vs 29% en 2017), aux dépends de l'Hématologie (45% Vs 53%). L'augmentation du nombre de patientes entre 2017 et 2018 semble liée en 1<sup>er</sup> lieu à l'augmentation des cas de Sénologie-Gynécologie.

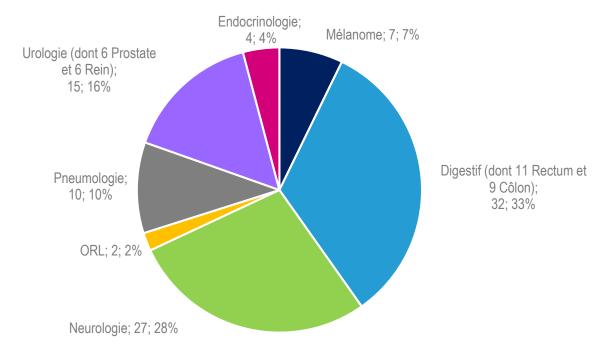
Malgré tout, si on raisonne en nombre de cas, le nombre de patientes présentant une pathologie hématologique augmente :

Pathologies Femmes	2017	2018
Hématologie	93 cas – 53%	111 cas – 45%
Sénologie/Gynécologie	52 cas – 29 %	89 cas – 36%
Sarcomes	8 cas – 4%	10 cas – 4%
Autres	24 cas – 14%	36 cas – 15%

Suite au rapport d'activité 2017, **le détail des pathologies incluses dans «Autres»** avait été suggéré comme axe de travail. Vous en trouverez donc le détail dans le tableau suivant :

Détail des pathologies	HOMMES			FEMMES			
" Autres "	< 15 ans	15 - 24 ans	25 ans et +	< 15 ans	15 - 24 ans	25 ans et +	Total
Mélanome		1	4	0	1	1	7
Digestif							32
Colon	0	0	4	0	0	5	9
Rectum	0	1	4	0	0	6	11
Autre (Préciser)	0	2	4	0	3	3	12
Neurologie	4	5	8	2	5	3	27
ORL	0	0	1	0	0	1	2
Pneumologie	0	0	8	0	0	2	10
Urologie							15
Vessie							0
Prostate	0	0	6				6
Rein	0	0	3	0	2	1	6
Autre (Préciser)	0	2	1				3
Autre (Endocrinologie)	0	0	3	0	0	1	4
Multipathologie (Préciser)							0
Total par tranche d'âge et par sexe	4	11	46	2	11	23	97

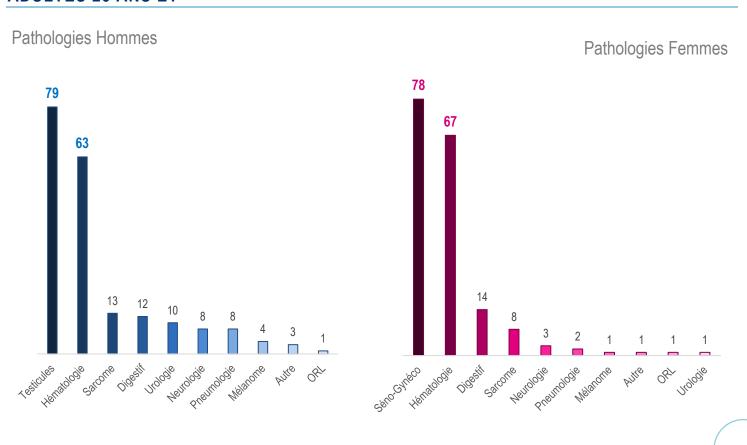
## "Autres pathologies"



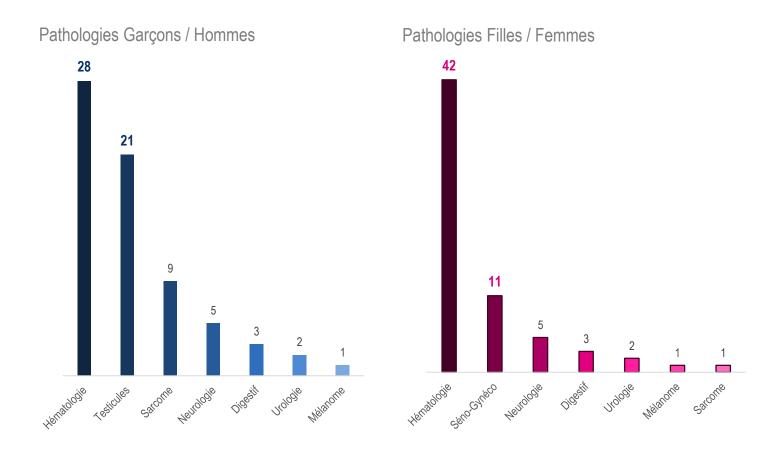
Les pathologies « Autres » les plus fréquentes sont ainsi les cancers digestifs (33%) et les cancers neurologiques (28%). On observe également l'émergence des mélanomes (7%).

## 1.6. REPARTITION DES PATHOLOGIES PAR TRANCHE D'AGE ET PAR SEXE

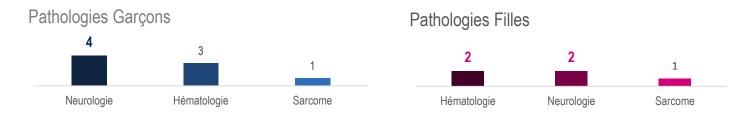
### **ADULTES 25 ANS ET +**



## AJA (ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES) - 15-24 ANS

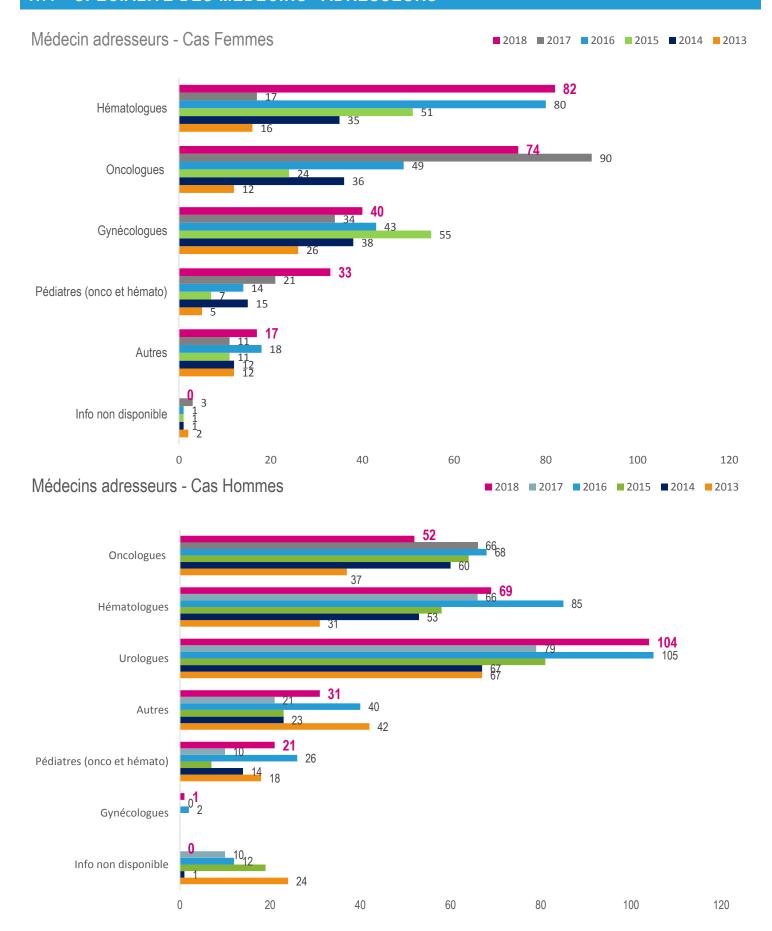


## **ENFANTS (- DE 15 ANS)**



L'activité pédiatrique reste globalement marginale.

# 1.7. SPECIALITE DES MEDECINS "ADRESSEURS"

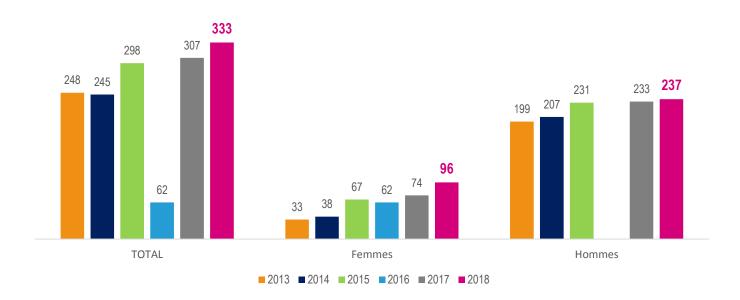


#### 1.8. TRAITEMENT ANTICANCEREUX DEJA INITIE / TERMINE

Cet indicateur n'est pas étudié pour l'année 2018. Un lexique va être élaboré pour définir de façon plus pertinente les différents cas possibles et ainsi rendre des résultats homogènes au niveau régional. En effet, les parcours des patients se sont complexifiés depuis la mise en place de la plateforme (ex : patient en post-traitement venant pour une PF, ou pour un suivi dans le cadre de l'après-cancer après PF, ou bien ayant terminé son TRT mais adressé pour la 1ère fois,...).

### 1.9. ACTES D'AUTOCONSERVATION

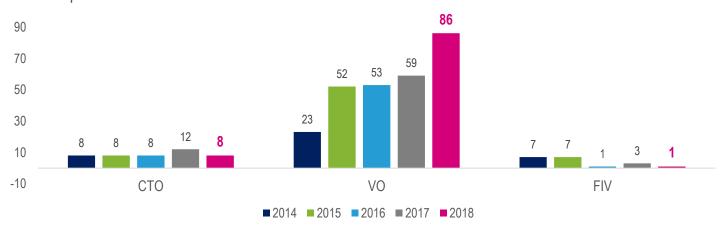
Nbre d'autoconservations



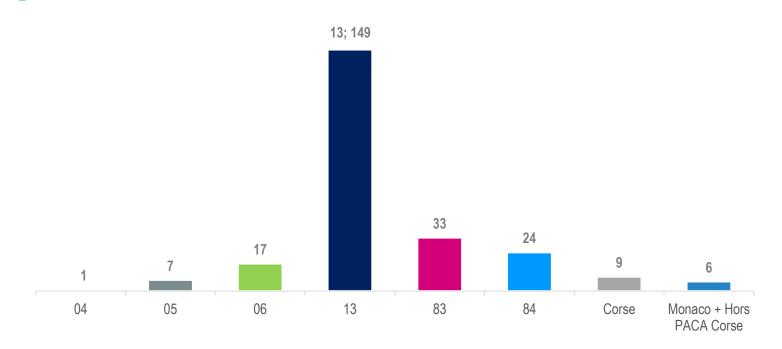
#### FOCUS SUR LES ACTES D'AUTOCONSERVATION FEMININE

En 2018, 96 autoconservations ont été réalisées parmi les 133 patientes ayant bénéficié d'une consultation biologique (72%). La vitrification ovocytaire représentait près de 91% des actes d'autoconservation réalisés chez la femme.





# 1.10. LIEU DE RESIDENCE DES PATIENTS AYANT EFFECTUE UNE AUTOCONSERVATION



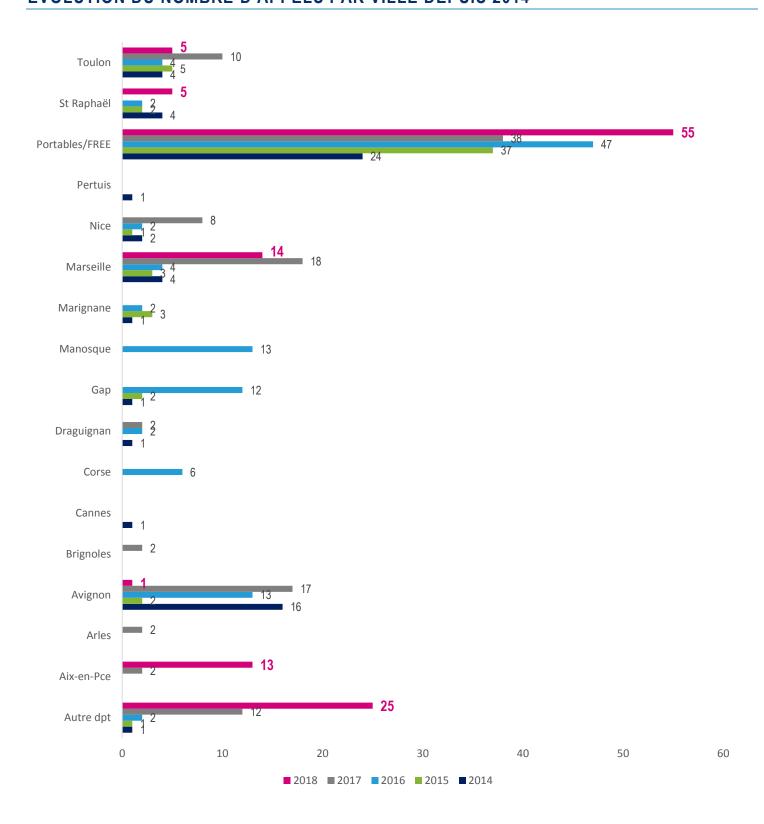
# DONNEES ISSUES DE LA LIGNE TELEPHONIQUE REGIONALE

Le nombre total d'appels reste stable: 111 en 2017, 118 en 2018. On constate cependant une augmentation notoire du nombre d'appels de villes « Autres départements », ou « Portable / Free ».

Le moyen de contact le plus utilisé reste toujours 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 son utilité.

Un graphique reprenant l'évolution des appels par ville depuis 2014 est présenté page suivante.

## **EVOLUTION DU NOMBRE D'APPELS PAR VILLE DEPUIS 2014**



## CONCLUSION

Le nombre de patients adressés à la plateforme semble se stabiliser depuis ces 3 dernières années, associé à une augmentation du nombre de consultations.

On assiste ainsi à une hausse notable de l'activité de la plateforme régionale Cancer & fertilité depuis 5 ans :

Nombre TOTAL DE PATIENTS: + 79%

Nombre de FEMMES: + 237%

Nombre de CONSULTATIONS: + 120%.

On observee également à l'émergence de pathologies moins classiquement reliées à la préservation de la fertilité (= pathologies autres que l'oncohématologie, la gynécologie ou encore les tumeurs du testicule), témoignant de l'évolution des prises en charge avec l'arrivée de nouvelles thérapies (ex. mélanomes) et d'une prise de conscience par les équipes de cancérologie.

La préservation de la fertilité est d'ailleurs reliée à d'autres thématiques faisant l'objet de groupes de travail régionaux (AJA, OncoHématologie par exemple).

La Charte Cancer & Fertilité, qui doit évoluer en 2019, pourrait contribuer à favoriser la dynamique régionale instaurée depuis 2012.

Ces données seront analysées avec les spécialistes de la Plateforme régionale Cancer & Fertilité.