



Groupe Régional Evaluation Bretagne

Deuxième itération :

Enquête des délais de mise en route du premier traitement adjuvant chez les femmes opérées d'un cancer du sein invasif

Rapport PUBLIC

Version définitive – 27 août 2013

SOMMAIRE

Résumé	3
Introduction	4
Méthodologie	5
Méthodologie d'enquête	5
Analyses statistiques	6
Caractéristiques de l'échantillon	7
Population	7
Prise en charge	9
Les délais des premiers traitements	10
Délai entre la première chirurgie et la chimiothérapie	10
Délai 1^{er} acte chirurgical - Radiothérapie	11
Délai 1^{er} acte chirurgical - Reprise chirurgicale.	13
Délai entre la 1^{ère} chirurgie et la radiothérapie/chimiothérapie, selon reprise	14
Les délais intermédiaires	15
Délai entre la 1^{ère} chirurgie et le passage en RCP	15
Délai entre la RCP et la consultation spécialisée	17
Délai entre la consultation spécialisée et le traitement adjuvant.	18
Délai entre la RCP et le traitement adjuvant	19
Conclusion	21
Index des tableaux	22

Résumé

Dans le cadre du Groupe Régional Evaluation, il a été décidé en 2011 de réitérer l'étude sur les délais de mise en route du premier traitement chez les femmes opérées d'un cancer du sein invasif, non métastatique, n'ayant pas bénéficié d'un traitement néo-adjuvant. Cette étude facultative a été réalisée dans six des sept 3C de la région. Pour se faire, une analyse retrospective des 60 premiers dossiers passés en RCP gynéco-sénologie du second semestre 2012 a été réalisée.

Au total, 472 dossiers de patientes ont été analysés.

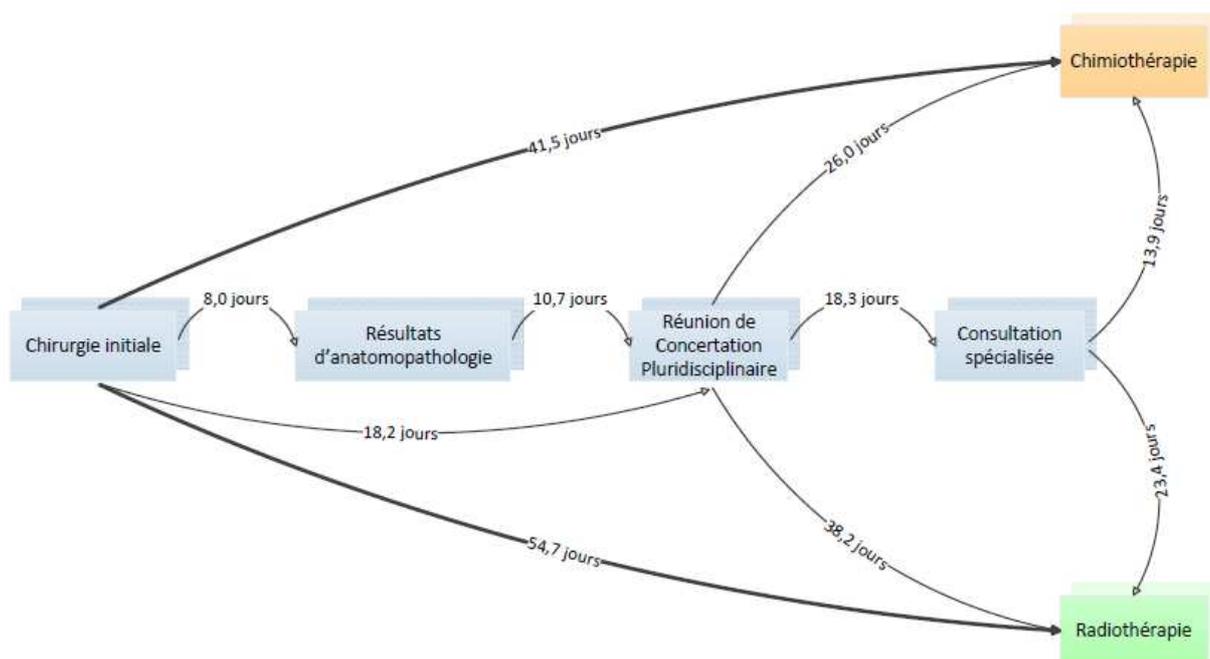
Le délai moyen de prise en charge par chimiothérapie, après chirurgie initiale, est de 41,5 jours. 54,9% des femmes sont prises en charge par chimiothérapie dans les 6 semaines suivant la chirurgie. Toutes les femmes sont prises en charge dans les délais mentionnés par les nouveaux référentiels (prise en charge dans les 90 jours suivant la chirurgie initiale).

Ce délai augmente de plus de 10 jours pour les patientes ayant subi une reprise chirurgicale.

Le délai moyen de prise en charge par radiothérapie est lui de 54,7 jours. Ce délai est de 74,1 jours si les patientes ont subi une reprise chirurgicale. Si l'on considère le délai de prise en charge conseillé par l'INCa (12 semaines après la chirurgie initiale), 97,7% des patientes ont été traitées dans les délais, et n'ont donc pas subi de perte de chance liée au délai de traitement adjuvant.

Les délais de prise en charge chez les patientes âgées de 75 ans et plus semblent plus longs que la moyenne régionale. Ce délai est de 47,5 jours pour la chimiothérapie, de 55,3 jours pour la radiothérapie et de 33,8 jours pour une reprise chirurgicale.

Les délais intermédiaires calculés dans ce rapport sont résumés sur le schéma suivant.



Introduction

L'un des objectifs du Plan Cancer 2009-2013 décliné dans sa mesure n°19 est de « renforcer la qualité des prises en charge pour tous les malades atteints de cancer ».

L'étude des délais de prise en charge a été retenue en 2009 comme un objectif prioritaire de travail commun par le Groupe Régional Evaluation Oncobretagne regroupant l'ensemble des cellules de coordination (3C) de Bretagne. En 2011, il a été décidé de réitérer cette étude sur les territoires de santé bretons volontaires.

Les objectifs de cette nouvelle édition de l'étude sont d'évaluer les délais de mise en route d'un traitement adjuvant chez les femmes opérées d'un cancer du sein invasif non métastatique, de les « comparer » aux données de la précédente étude afin d'évaluer les progrès réalisés et les pistes d'amélioration.

Méthodologie

Méthodologie d'enquête

Cette étude consiste en une analyse rétrospective des 60 premiers dossiers passés dans les RCP gynéco-sénologie de chaque 3C breton au cours du second semestre 2012.

Les dossiers analysés doivent répondre aux critères d'inclusion de l'étude :

- Femme ayant été opérée d'un cancer du sein invasif non métastatique
- Femme vivante pendant le parcours de soin
- Femme n'ayant pas bénéficié de chimiothérapie néo-adjuvante
- Femmes ayant reçu une chimiothérapie ou une radiothérapie adjuvante, et/ou ayant eu une reprise chirurgicale

Afin de calculer les indicateurs permettant de répondre à nos objectifs, les variables suivantes ont été recueillies pour chaque patiente incluse :

- Age de la patiente
- Date de la consultation pré-opératoire
- Etablissement et date de la première chirurgie
- Date d'obtention des résultats d'anatomopathologie
- Envoi à la tumorothèque
- Date de la RCP, trace de la fiche RCP dans le dossier établissement
- Reprise chirurgicale : oui ou non. Si oui, date de la reprise
- Date et établissement de la première consultation spécialisée post-chirurgicale
- Date d'annonce du traitement
- Remise du Programme Personnalisé de Soins
- Inclusion dans un essai thérapeutique
- Date et établissement du premier traitement adjuvant
- Traitement conforme à l'avis de la RCP
- Pour retracer au mieux les parcours de soins des patientes, notamment de celles ayant un parcours particulier, une case « commentaire » a été incluse à la grille de recueil.

Le groupe évaluation a retenu les délais de références suivants :

- le délai entre la chirurgie et la chimiothérapie adjuvante < 42 jours¹, et de toute façon avant 90 jours²
- le délai entre la chirurgie et la radiothérapie adjuvante < 56 jours, et de toute façon avant 12 semaines (84 jours)³

Analyses statistiques

Les analyses sont réalisées à partir du logiciel Microsoft Excel.

Deux patientes ont eu une reprise chirurgicale suite à une chimiothérapie. Nous n'avons pas considéré la chimiothérapie en néo-adjuvant mais comme le premier traitement adjuvant. Toutes les données manquantes sont exclues de nos analyses.

Des comparaisons entre les résultats de cette étude et ceux de la précédente édition ne seront pas possibles au niveau régional, étant donné que tous les territoires de santé n'ont pas participé à cette nouvelle édition.

Il faudra également faire attention quant à la représentativité des chiffres présentés. En effet, l'étude a été réalisée par six des sept 3C bretons. Il faudra intégrer cela dans l'interprétation des résultats globaux.

Lorsque cela était possible, nous avons réalisé des tests de comparaisons de moyennes. Les résultats sont indiqués au risque d'erreur de 5%.

¹ HAS, INCa – Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique – Cancer du sein – Janvier 2010

² Cancer du sein infiltrant non métastatique – Questions d'actualités - Synthèse

³ INCa – Cancer du sein – Indications de la radiothérapie – Traitements et Soins – Novembre 2008

Population

Age des femmes

L'échantillon est constitué de 472 patientes, réparties de la façon suivante selon leur âge.

Tableau 1 : âge des patientes, en classes

Age des patientes	N	%
moins de 40	28	5,9
40 - 49 ans	85	18,0
50 - 59 ans	110	23,3
60 - 69 ans	146	30,9
70 - 79 ans	79	16,7
80 ans et plus	24	5,1
Total	472	100,0

Les patientes ont en moyenne 59,6 ans et la moitié des femmes de l'échantillon a moins de 60,5 ans au moment de la chirurgie initiale.

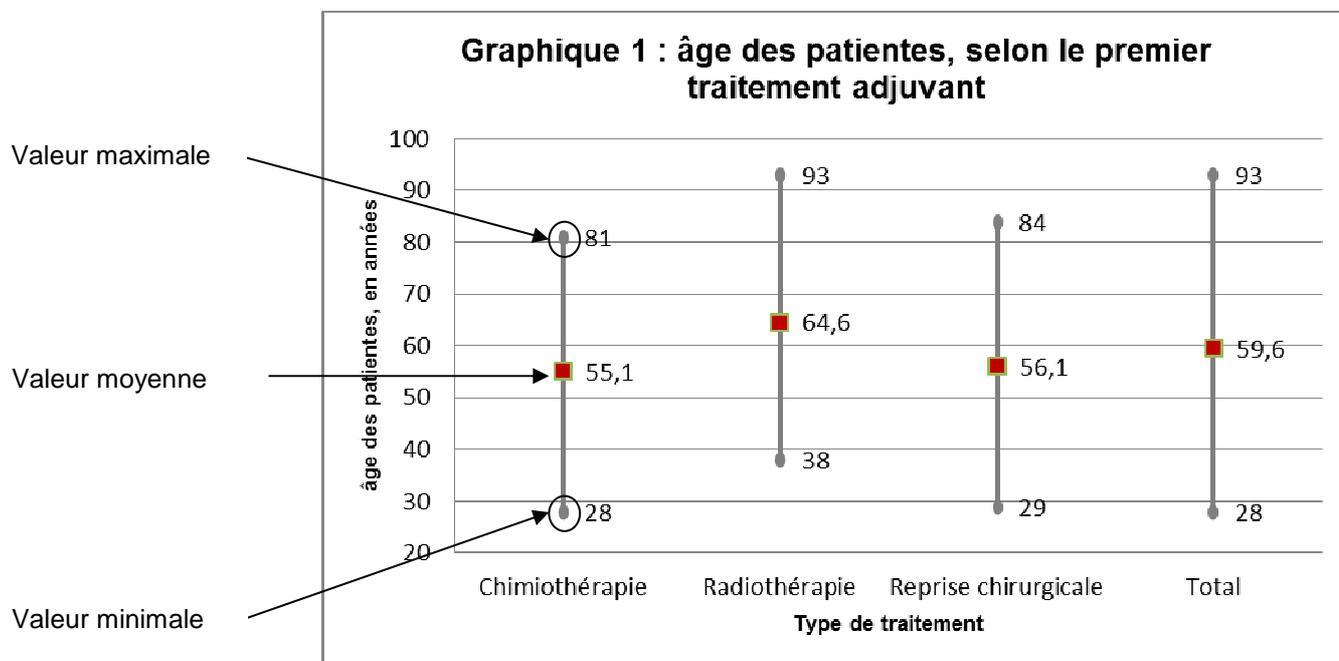
Au moment de la première chirurgie, la majorité des femmes de notre échantillon ont entre 60 et 69 ans (30,9%). Les femmes âgées de moins de 40 ans et de 80 ans et plus représentent les plus petites parts de notre échantillon, représentant respectivement 5,9% et 5,1% du total.

Age des femmes selon le premier traitement adjuvant

Tableau 2 : âge des femmes selon le premier traitement adjuvant

Type du 1 ^{er} traitement	N	Moyenne	Ecart-type	Médiane
Chimiothérapie	173	55,1	10,8	57
Radiothérapie	215	64,6	11,7	65
Reprise chirurgicale	84	56,1	11,8	54,5
Total	472	59,6	12,3	61

Les femmes qui ont une chimiothérapie sont plus jeunes que les femmes ayant seulement une radiothérapie. La reprise chirurgicale est réalisée sur des femmes âgées de 56,1 ans en moyenne.



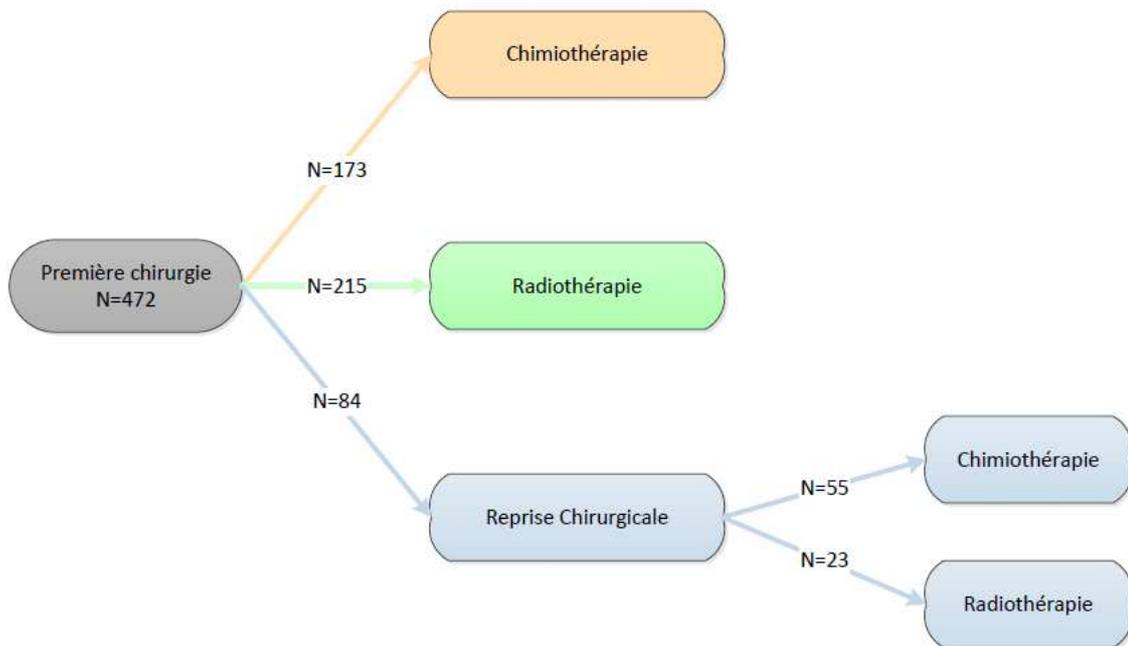
Les patientes traitées par radiothérapie en premier traitement adjuvant sont plus âgées que les autres. Elles ont 64,6 ans en moyenne au moment de la première chirurgie. Les personnes âgées présentent en règle générale plus de comorbidités que les patientes plus jeunes, les traitements envisagés sont alors moins lourds.

La femme la plus âgée de notre échantillon (93 ans) a bénéficié d'une radiothérapie. La plus jeune a 28 ans et a bénéficié d'une chimiothérapie en premier traitement adjuvant.

Prise en charge

Le premier traitement réalisé après la chirurgie initiale a été une reprise chirurgicale pour 84 patientes (17,8%) ; 173 ont bénéficié d'une chimiothérapie comme traitement adjuvant (36,7%) et 215 une radiothérapie (45,6 %).

Graphique 2 : Parcours de soins après la chirurgie initiale



Au total, 228 patientes ont eu une chimiothérapie, parmi lesquelles 55 ont eu une reprise chirurgicale au préalable. La radiothérapie a concerné 238 patientes, dont 23 ont eu une reprise chirurgicale au préalable.

Délai entre la première chirurgie et la chimiothérapie

Pour ces analyses, les patientes ayant eu une reprise chirurgicale avant leur chimiothérapie (N=55) ont été exclues.

Par contre, deux patientes ont eu une seconde chirurgie après le début de la chimiothérapie, elles ont été incluses dans le calcul des délais suivants car nous avons considéré que cette reprise tardive n'a pas pu impacter la mise en route de la chimiothérapie.

Dans l'idéal, la chimiothérapie doit avoir lieu **dans les 42 jours** suivant la chirurgie initiale, **au plus tard dans les 90 jours**.

Au niveau régional, 173 patientes ont bénéficié d'une chimiothérapie adjuvante. **Le délai moyen entre la chirurgie initiale et le début du traitement est de 41,5 jours**. La moitié des patientes ont commencé le traitement dans les 40 jours suivant le traitement.

Toutes les patientes de notre échantillon ont été traitées par chimiothérapie dans les 90 jours suivant la chirurgie initiale.

Selon l'âge des patientes

Tableau 3 : délai moyen entre la chirurgie initiale et la chimiothérapie, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen
moins de 50 ans	62	39,2
50 - 74 ans	107	42,6
75 ans et plus	4	47,5
Total	173	41,5

Plus les patientes sont âgées, plus le délai moyen entre la chirurgie et la chimiothérapie semble long. En effet, alors que le délai moyen de mise en place du traitement adjuvant par chimiothérapie est de 39,2 jours pour les patientes de moins de 50 ans, il est de 42,6 jours pour les patientes âgées de 50 à 74 ans et de 47,5 jours pour les patientes de 75 ans et plus.

Cependant, les patientes âgées de 75 ans et plus sont trop peu nombreuses (N=4) pour permettre une extrapolation de ces résultats.

Comparaison avec les délais références

Au niveau régional, 54,9% des patientes ont été traitées par chimiothérapie dans les 42 jours suivant la chirurgie initiale, pour les patientes n'ayant pas eu de reprise chirurgicale préalable.

Dans notre échantillon, 64,5% des femmes de moins de 50 ans ont été traitées dans le délai des 42 jours, ce pourcentage est de 50,5 % chez les 50-74 ans. Sur les 4 femmes âgées de 75 ans et plus, une seule a été traitée dans ce délai.

Parmi les patientes ayant eu une reprise chirurgicale, seulement 25,5% ont démarré la chimiothérapie dans les 42 jours suivant la première chirurgie.

Si on prend comme délai de référence la nouvelle borne de l'INCa (chimiothérapie dans les 90 jours suivant la chirurgie initiale), aucune patiente n'a eu de perte de chance liée à un délai de prise en charge par chimiothérapie trop important.

Délai 1^{er} acte chirurgical - Radiothérapie

Les femmes ayant eu une reprise chirurgicale avant la radiothérapie (N=23) ont été exclues des analyses.

Dans l'idéal, la radiothérapie doit avoir lieu **dans les 56 jours** suivant la chirurgie initiale, **au plus tard dans les 12 semaines (84 jours)**.

215 femmes ont bénéficié d'une radiothérapie comme premier traitement adjuvant. Nous n'avons pas la date de début de traitement pour une de ces patientes.

Le délai médian régional entre l'acte chirurgical et la première séance de radiothérapie est de 54 jours mais il existe une grande dispersion des données (de 16 à 124 jours). **Le délai moyen de mise en place de la radiothérapie, pour les patientes n'ayant pas eu de reprise chirurgicale préalable, est de 54,7 jours au niveau régional.**

Selon l'âge des patientes

Tableau 4 : délai moyen de traitement par radiothérapie après la 1^{ère} chirurgie, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen
moins de 50 ans	25	58,0
50 - 74 ans	145	53,9
75 ans et plus	44	55,3
Total	214	54,7

Au niveau régional, le délai de traitement par radiothérapie est de 54,7 jours.

La grande majorité des patientes (67,8%) ayant une radiothérapie en premier traitement adjuvant ont entre 50 et 74 ans. Le délai moyen entre la chirurgie initiale et le traitement est de 53,9 jours en moyenne pour cette tranche d'âge. Les femmes de 75 ans et plus ont un délai moyen de prise en charge en radiothérapie adjuvante un peu plus long, soit 55,3 jours.

Pour les femmes plus jeunes, ce délai semble également plus long. La faible taille de l'échantillon des patientes de moins de 50 ans ayant une radiothérapie rend néanmoins impossible l'extrapolation de ce résultat.

Comparaison avec les délais références

Dans notre échantillon, **57%** des patientes bénéficient de la mise en route d'une radiothérapie en moins de 8 semaines après la chirurgie (N=122).

Quasiment tous les territoires offrent une prise en charge de radiothérapie dans les 12 semaines (84 jours) puisque seules **2,3% (N=5)** des patientes ont eu un délai de prise en charge dépassant les 12 semaines recommandées.

Parmi les patientes ayant eu une reprise chirurgicale, seulement 13% ont démarré la radiothérapie dans les 56 jours suivant la première chirurgie.

Ce taux est de 78,3% en tenant compte du délai de 84 jours.

Délai 1^{er} acte chirurgical - Reprise chirurgicale

Parmi les 84 patientes ayant subi une reprise chirurgicale, nous n'avions pas l'information sur la date de la reprise pour 5 d'entre elles.

En moyenne, les patientes ayant eu une reprise chirurgicale se font opérer 28,9 jours après la première chirurgie. Pour 50% d'entre elles, l'acte est réalisé dans les 28 jours qui suivent.

Selon l'âge des patientes

Tableau 5 : délai moyen entre la 1^{ère} chirurgie et la reprise chirurgicale, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen
moins de 50 ans	24	26,5
50 - 74 ans	49	29,4
75 ans et plus	6	33,8
Total	79	28,9

Le délai moyen entre la première chirurgie et la reprise chirurgicale semble augmenter avec l'âge des patientes. Il est cependant difficile de tirer une conclusion étant donné les effectifs très réduits des personnes de 75 ans et plus pour le calcul de cet indicateur.

Chez les patientes âgées de 50 à 74 ans, ce délai est proche du délai moyen (29,4 jours vs 28,9 jours).

Délai entre la 1^{ère} chirurgie et la radiothérapie/chimiothérapie, selon reprise

Sur les 465 dossiers inclus dans les calculs (nous n'avons pas la date de traitement pour une patiente traitée par radiothérapie), 78 ont eu une reprise chirurgicale, soit 16,8%.

Lorsqu'il y a une reprise chirurgicale, le traitement adjuvant met plus de temps à se mettre en place. Le délai entre la première chirurgie et la date de début de traitement passe de 48,7 jours à 58,6 jours.

Tableau 6 : délai entre la chirurgie et le traitement adjuvant, selon reprise chirurgicale ou non et selon le traitement adjuvant

Reprise Chirurgicale	Chimiothérapie		Radiothérapie		Total	
	N	délai	N	Délai	N	Délai
Sans reprise chirurgicale	173	41,5	214	54,7	387	48,8
Avec reprise chirurgicale	55	52,2	23	74,1	78	58,6

Les délais de début de traitements adjuvants sont allongés selon qu'il y ait eu une reprise chirurgicale ou pas. Le délai entre la chirurgie initiale et la chimiothérapie passe ainsi de 41,5 jours en moyenne à 52,2 jours, soit plus de 10 jours.

Pour la radiothérapie, le début de traitement commence environ 20 jours après la chirurgie initiale en cas de reprise chirurgicale (54,7 jours vs 74,1 jours).

La mise en œuvre de la radiothérapie est plus impactée par une reprise chirurgicale. Cela semble logique en égard à la cicatrisation après cette seconde chirurgie.

Délai entre la 1^{ère} chirurgie et le passage en RCP

En moyenne, le passage d'un dossier en RCP se fait au bout de 18,2 jours, après la chirurgie initiale. 50% des dossiers passent en RCP dans les 14 jours suivant.

Il est à noter que certains territoires organisent des RCP toutes les semaines et d'autres tous les 15 jours.

Tableau 7 : délai entre la chirurgie initiale et le passage du dossier en RCP, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen	Ecart-type
moins de 50 ans	107	18,0	11,5
50 - 74 ans	305	18,0	11,6
75 ans et plus	52	19,9	13,6
Total	464	18,2	11,8

Le délai de passage du dossier en RCP, après la chirurgie initiale, est plus légèrement long pour les femmes âgées de 75 ans et plus (19,9 jours). Leurs dossiers passent en RCP presque deux jours plus tard que pour les femmes plus jeunes.

Les délais entre la chirurgie initiale et le passage des dossiers en RCP ne sont pas significativement différents selon l'âge des patientes.

Délai entre la 1^{ère} chirurgie et l'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie

Le délai médian d'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie est de 7 jours avec des dispersions importantes [0 – 39]. La moyenne est de 8 jours.

Les résultats d'anatomopathologies sont ceux indiquant le type histologique de cancer, hors marqueurs complémentaires. Les délais sont donc sous-estimés par rapport au compte-rendu complet.

Délai entre l'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie et la RCP

Le délai médian régional entre l'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie et le passage du dossier de la patiente en réunion de concertation pluridisciplinaire est de 7 jours. Il est variable selon les territoires de santé bretons, allant de 1 à 15 jours.

Dans notre échantillon, le délai moyen entre la réception des résultats d'anatomopathologie et la RCP est de 10,7 jours.

Tableau 8 : délai entre l'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie et le passage en RCP, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai	Ecart-type
moins de 50 ans	106	10,1	11,5
50 - 74 ans	292	10,7	11,3
75 ans et plus	50	12,0	12,9
Total	448	10,7	11,5

Le passage en RCP semble se dérouler dans un délai un peu plus long pour les femmes âgées de 75 ans et plus. En moyenne, leur dossier passe en RCP au bout de 12 jours alors qu'il passe au bout de 10,1 jours pour les femmes de moins de 50 ans.

Les délais entre l'obtention des premiers résultats d'anatomopathologie et le passage des dossiers en RCP ne sont pas significativement différents selon l'âge des patientes.

Délai entre la RCP et la consultation spécialisée

64 patientes (soit 13,6% de l'échantillon total) ont eu une consultation spécialisée tracée dans le dossier avant de passer en RCP.

En moyenne, il se passe 18,3 jours entre le passage en RCP et la première consultation spécialisée. Pour 50% des patientes, ce délai est de 16 jours. Certaines valeurs très extrêmes font augmenter considérablement la moyenne.

La moyenne entre le passage en RCP et la première consultation spécialisée est très différente d'un territoire à l'autre (de 12,1 jours à 26,2 jours).

Tableau 9 : délai entre le passage en RCP et la consultation spécialisée, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai	Ecart-type
moins de 50 ans	91	19,0	13,3
50 - 74 ans	260	17,9	12,4
75 ans et plus	44	19,5	17,7
Total	395	18,3	13,3

Le délai moyen entre le passage en RCP et la consultation spécialisée semble un peu plus long pour les femmes âgées de 75 ans et plus. Leur consultation spécialisée est en moyenne 19,5 jours après le passage en RCP. Ce délai est de 19 jours pour les femmes de moins de 50 ans et de 17,9 jours pour les femmes âgées de 50 à 74 ans.

Les délais entre le passage des dossiers en RCP et la consultation spécialisée ne sont pas significativement différents selon l'âge des patientes.

Délai entre la consultation spécialisée et le traitement adjuvant

Délai entre la consultation spécialisée et la chimiothérapie, sans reprise chirurgicale

Le délai moyen entre la première consultation spécialisée post-opératoire et le début du traitement par chimiothérapie est de **13,9 jours**. La médiane est de 13 jours, ce qui signifie que 50% des patientes ont leur chimiothérapie dans les 13 jours suivant la consultation spécialisée.

Délai entre la consultation spécialisée et la radiothérapie, sans reprise chirurgicale

Le délai moyen entre la première consultation spécialisée post-opératoire et le début du traitement par radiothérapie est de **23,4 jours**. La médiane est de 21 jours, ce qui signifie que 50% des patientes ont la radiothérapie dans les trois semaines suivant la consultation spécialisée.

Tableau 10 : délai entre la consultation spécialisée et le début de la radiothérapie, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen	Ecart-type
moins de 50 ans	25	26,3	10,9
50 - 74 ans	141	23,0	11,4
75 ans et plus	43	23,1	10,9
Total	209	23,4	12,5

Le délai entre la consultation spécialisée et le début de la radiothérapie semble plus long pour les femmes de moins de 50 ans que pour les autres, il est de 26,3 jours. La faiblesse des échantillons est néanmoins à prendre en compte.

Délai entre la RCP et le traitement adjuvant

Délai entre la RCP et le premier traitement (chimiothérapie ou radiothérapie ou reprise chirurgicale)

13 patientes ont commencé leur traitement avant le passage en RCP. Leur dossier a été exclu pour les analyses suivantes.

50% des patientes débutent leur traitement 33 jours après le passage en RCP. Ce délai médian varie d'un territoire de santé à l'autre allant de 24,4 jours à 44,9 jours. **En moyenne, le traitement adjuvant débute 34,2 jours après le passage en RCP.**

Délai entre la RCP et la chimiothérapie, sans reprise chirurgicale

Le délai moyen entre le passage en RCP et le début de chimiothérapie est de 26 jours. Il varie de 18,8 jours à 37,9 jours selon les territoires de santé.

Sur les territoires participant, 50% des patientes ont eu une chimiothérapie dans les 25 jours suivant le passage en RCP.

Délai entre la RCP et la radiothérapie, sans reprise chirurgicale

En moyenne, le délai entre la RCP et le traitement par radiothérapie est de 38,2 jours. Ces délais varient de 26,1 jours à 48,2 jours selon les territoires. Le délai médian est de 36,5 jours.

Tableau 11 : délai entre la RCP et la radiothérapie sans reprise chirurgicale, selon l'âge des patientes

Age des patientes	N	Délai moyen	Ecart-type
moins de 50 ans	25	43,8	22,7
50 - 74 ans	143	36,5	15,6
75 ans et plus	44	41,0	21,3
Total	212,0	38,2	17,9

La radiothérapie semble commencer plus tôt après la RCP pour les femmes âgées entre 50 et 74 ans. On remarque que la dispersion est moindre pour cette tranche d'âge (écart-type = 15,6 jours). Pour les deux autres groupes, les délais sont plus longs avec un délai de 41,8 jours pour les femmes de moins de 50 ans et de 41 jours pour les femmes de 75 ans et plus.

Délai entre la RCP et la chimiothérapie ou la radiothérapie, selon qu'il y ait eu reprise chirurgicale ou non

Tableau 12 : délai entre la RCP et le traitement adjuvant selon qu'il y ait eu reprise chirurgicale ou pas

Reprise Chirurgicale	Chimiothérapie		Radiothérapie	
	N	délai	N	Délai
Sans reprise chirurgicale	164	26,0	212	38,2
Avec reprise chirurgicale	53	34,5	23	54,5

Lorsque les patientes subissent une reprise chirurgicale, les délais de début des traitements adjuvants sont impactés. La chimiothérapie commence en moyenne 9,5 jours plus tard lorsqu'il y a eu une reprise (34,5 jours vs 26,0). La radiothérapie débute environ 15 jours plus tard (38,2 jours vs 54,5 jours).

Conclusion

Cette seconde itération de l'enquête sur les délais de mise en route du premier traitement adjuvant chez les femmes opérées d'un cancer du sein invasif non métastatique présente des résultats intéressants. Les délais de prise en charge des patientes de notre échantillon sont assez bons.

Ainsi, 54,9% des patientes ont une chimiothérapie adjuvante dans les 42 jours suivant la chirurgie initiale. Si nous considérons les nouvelles références de l'INCa datant de juillet 2012 (délai < 90 jours), toutes les patientes sont traitées dans ces délais et n'ont ainsi pas de perte de chance liée au délai de prise en charge.

Pour la radiothérapie, les délais sont bons également. 97,7% des patientes ont une radiothérapie dans les délais de références (12 semaines maximum).

Malgré des résultats satisfaisants au regard des références nationales, nous pouvons difficilement extrapoler ces résultats. En effet, un territoire n'a pas pu participer au recueil des données. Nous ne pouvons pas savoir si les résultats de ce territoire feraient varier les moyennes globales.

Les échantillons (patientes soignées par chimiothérapie, par radiothérapie...) sont faibles. Ainsi, nous n'avons pas toujours la puissance statistique nécessaire pour que nos résultats soient représentatifs.

De plus, du fait de valeurs manquantes, le calcul de certains indicateurs n'a pas été possible.

Pour la prochaine itération de cette enquête, il faudra en tenir compte et prévoir des modifications méthodologiques afin de garantir un échantillon représentatif des femmes opérées, atteintes d'un cancer du sein invasif en Bretagne. Pour cela, nous pourrions, par exemple, analyser un nombre défini de dossiers de patientes traitées par chimiothérapie adjuvante et par radiothérapie adjuvante. (50 patientes pour chaque traitement par exemple).

Afin que les résultats collectés soient le plus précis possible et limiter les erreurs de retranscription, il faudra réfléchir à la forme de la grille de recueil et aux items demandés.

Index des tableaux

Tableau 1 : âge des patientes, en classes

Tableau 2 : âge des patientes selon le premier traitement

Tableau 3 : délai moyen entre la chirurgie initiale et la chimiothérapie, selon l'âge des patientes

Tableau 4 : délai moyen de traitement par radiothérapie après la 1^{ère} chirurgie, selon l'âge des patientes

Tableau 5 : délai moyen entre la 1^{ère} chirurgie et la reprise chirurgicale, selon l'âge des patientes

Tableau 6 : délai entre la chirurgie et le traitement adjuvant, selon reprise chirurgicale ou non et selon le traitement adjuvant

Tableau 7 : délai entre la chirurgie initiale et le passage du dossier en RCP, selon l'âge des patientes

Tableau 8 : délai entre la l'obtention des résultats d'anatomopathologie et le passage en RCP, selon l'âge des patientes

Tableau 10 : délai entre la consultation spécialisée et le début de la radiothérapie, selon l'âge des patientes

Tableau 11 : délai entre la RCP et la radiothérapie sans reprise chirurgicale, selon l'âge des patientes

Tableau 12 : délai entre la RCP et le traitement adjuvant selon qu'il y ait eu reprise chirurgicale ou pas