



Prise en charge des patients atteints d'un mélanome de stade I/II, au regard du thésaurus du Groupe Ouest Mélanome (GROUM)

Une des principales missions du réseau régional de cancérologie Oncobretagne est d'améliorer et d'homogénéiser la qualité de prise en charge des patients atteints de cancer sur la région. Cela se fait notamment par la mise en œuvre des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) et l'élaboration des référentiels de bonnes pratiques ou thésaurus, par des groupes de professionnels spécialisés.

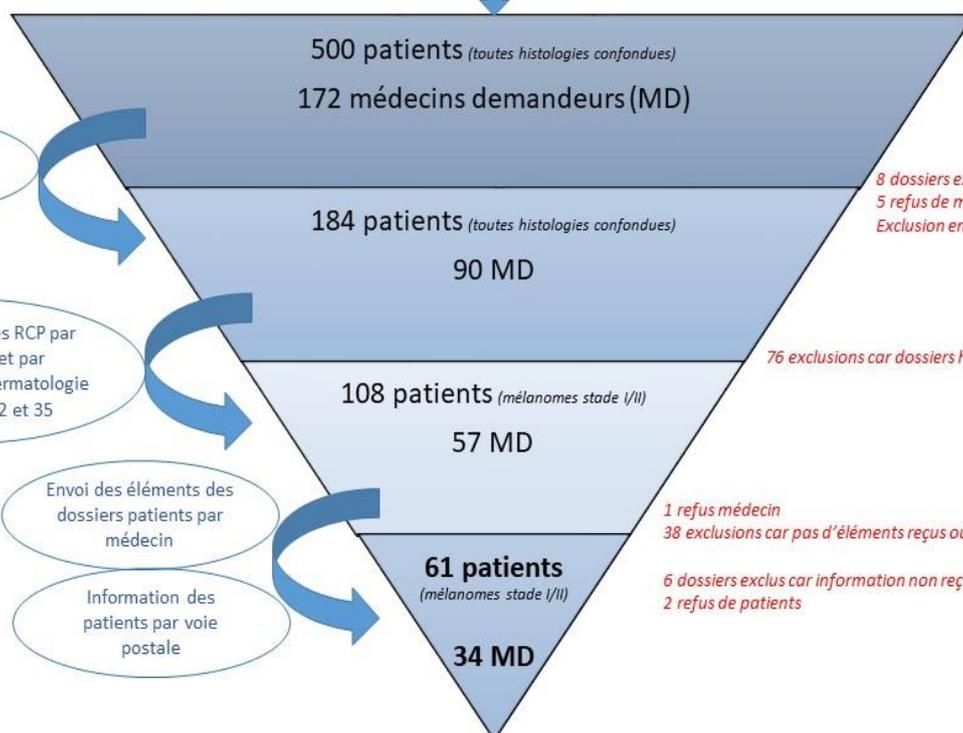
Afin d'évaluer l'utilisation du thésaurus régional de dermatologie, Oncobretagne et le GROUM ont mis en place une étude régionale dont les objectifs sont :

- Confronter la proposition de prise en charge issue de la RCP au regard du thésaurus GROUM,
- Vérifier que la prise en charge réalisée est conforme à la proposition de la RCP.

MÉTHODOLOGIE/ÉCHANTILLONNAGE

Cette étude rétrospective est réalisée à partir des Fiches RCP issues du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) de Bretagne et des dossiers médicaux des patients. Les dossiers inclus concernent les premiers passages en RCP Dermatologie en 2016 pour les patients atteints d'un mélanome de stade I ou II et suivis en Bretagne.

Tirage au sort à partir des dossiers discutés en RCP
Dermatologie bretonne pour un premier cancer (Année 2016)



Demande accord médecin demandeur pour accéder à la fiche RCP

Relecture des fiches RCP par Oncobretagne et par coordinateur RCP Dermatologie départements 22 et 35

Envoi des éléments des dossiers patients par médecin

Information des patients par voie postale

8 dossiers exclus car médecin exerçant hors région
5 refus de médecins
Exclusion en cas de non réponse

76 exclusions car dossiers hors mélanome stade I/II

1 refus médecin
38 exclusions car pas d'éléments reçus ou reçus trop tardivement

6 dossiers exclus car information non reçue (retour courrier)
2 refus de patients

RÉSULTATS

Descriptif de l'échantillon

	N	%
Age au passage en RCP		
Moins de 40 ans	7	11,5%
Entre 40 et 60 ans	22	36,1%
Entre 60 et 80 ans	27	44,3%
81 ans et plus	5	8,2%
Sexe		
Femme	33	54,1%
Homme	28	45,9%
Total	61	100,0%

La répartition par âge et par sexe des patients de l'échantillon est conforme aux données nationales (Sources : Ameli.fr et Institut National du Cancer).

Plus des deux tiers de ces dossiers de stades I/II concernent des mélanomes de stade I. Le stade est évalué au moment du passage en RCP.

Objectif 1 : Analyse de la proposition de prise en charge émise par la RCP : conformité au thésaurus GROUM

Les fiches RCP ont été analysées par Dr Pracht, coordinateur de la RCP Dermatologie des départements d'Ille-et-Vilaine et des Côtes d'Armor. La proposition de la RCP était alors codée en « Conforme », « Partiellement conforme » ou « Non conforme ».

Au total, sur les 61 dossiers analysés, **54 propositions de RCP sont totalement conformes au thésaurus régional de dermatologie, soit 88,5%**. La proposition est partiellement conforme pour 7 dossiers (erreurs sur la taille des marges ; fréquence de la surveillance non indiquée ; reprise de marge non spécifiée). Aucun dossier est non conforme au thésaurus.

Objectif 2 : Suivi de la proposition de prise en charge émise par la RCP

Règles de codage :

« **Proposition suivie et conforme** » / **OUI** : la prise en charge du patient suit la proposition de la RCP

« **Proposition partiellement suivie** » / **PARTIELLEMENT** : calendrier de surveillance non respecté ; examens complémentaires non réalisés ; ...

« **Proposition non suivie** » / **NON** : si la prise en charge du patient est différente de celle préconisée par la RCP

Proposition RCP suivie	N	%
Oui	48	88,9
Partiellement	5	9,3
Non	1	1,9
Total	54*	100%

*Exclusion de 7 dossiers incomplets (impossibilité de joindre médecin ayant assuré la surveillance, patient décédé)

La prise en charge des patients de l'échantillon est conforme à la proposition de prise en charge émise par la RCP dans environ 9 cas sur 10. Lorsque cela n'est pas le cas, la raison est principalement une fréquence de la surveillance clinique ou échographique non respectée.

CONCLUSION/DISCUSSION

L'analyse des propositions de prise en charge faites dans les différentes RCP Onco-dermatologie de la région montre que les propositions suivent les recommandations de bonne pratique dans près de 9 cas sur 10 (88,5%). Lorsque cela n'est pas strictement le cas, la proposition intègre en partie les recommandations mais est incomplète. La deuxième phase de notre étude montre que la prise en charge des patients suit bien la prise en charge proposée par la RCP avec quelques ajustements relevant essentiellement de la décision du patient lui-même, et non à des ajustements proposés par le médecin prenant en charge le patient.

Au-delà des objectifs initiaux, cette étude a permis un travail collaboratif entre le Réseau Régional de Cancérologie Oncobretagne et les professionnels de ville, dermatologues en particulier mais également médecins traitants. Cette collaboration étroite est à poursuivre dans l'objectif commun de l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer.

Information des patients et recueil du consentement des professionnels : tous les patients inclus dans l'étude ont été informés par voie postale et ne se sont pas opposés à l'utilisation de leurs données personnelles. Les médecins prenant en charge ces patients ont donné leur consentement pour participer à cette étude et ont fourni les données nécessaires à l'analyse des dossiers. L'étude a reçu l'autorisation DE-2017-388 de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).