

7^{ième} Congrès National des Réseaux de Cancérologie

Nantes, 29-30 septembre 2016

Exemples d'utilisation des données populationnelles pour évaluer et définir les politiques de prise en charge des patients atteints de cancer

Bernard Rachet



LONDON
SCHOOL of
HYGIENE
& TROPICAL
MEDICINE



Données populationnelles disponibles

Registre National du Cancer

Tout cancer

Couverture national depuis 1971

⇒ Survie du cancer

Index écologique de défavorisation

A culture that kills

Britain trails the rest of Europe in rates of survival once cancer has been diagnosed. Hilary Bower and Sarah Boseley ask why

The Guardian, Tuesday 16 March 1999 16.24 GMT

Breast cancer survival in UK lowest in West

UK 'failing in diagnosis of cancer patients'

Survival rate below norm in British cancer cases

UK cancer care worst in Europe doctors say

DR KENNETH Calman, the chief medical officer, will con-

by Lois Rogers

NEWS

DAILY EXPRESS Wednesday May 17 1995 23

Losing the cancer war

CANCER victims in England and Scotland have less chance of survival than those in the rest

By JAMES DAVIES
Europe. And those suffering from cancer of the bowel, ovary and cervix also have a poorer prognosis.

At least five years. It found only eight per cent of patients in the UK with stomach cancer live for five years after diagnosis — half the European average.

British victims have lower chance of life

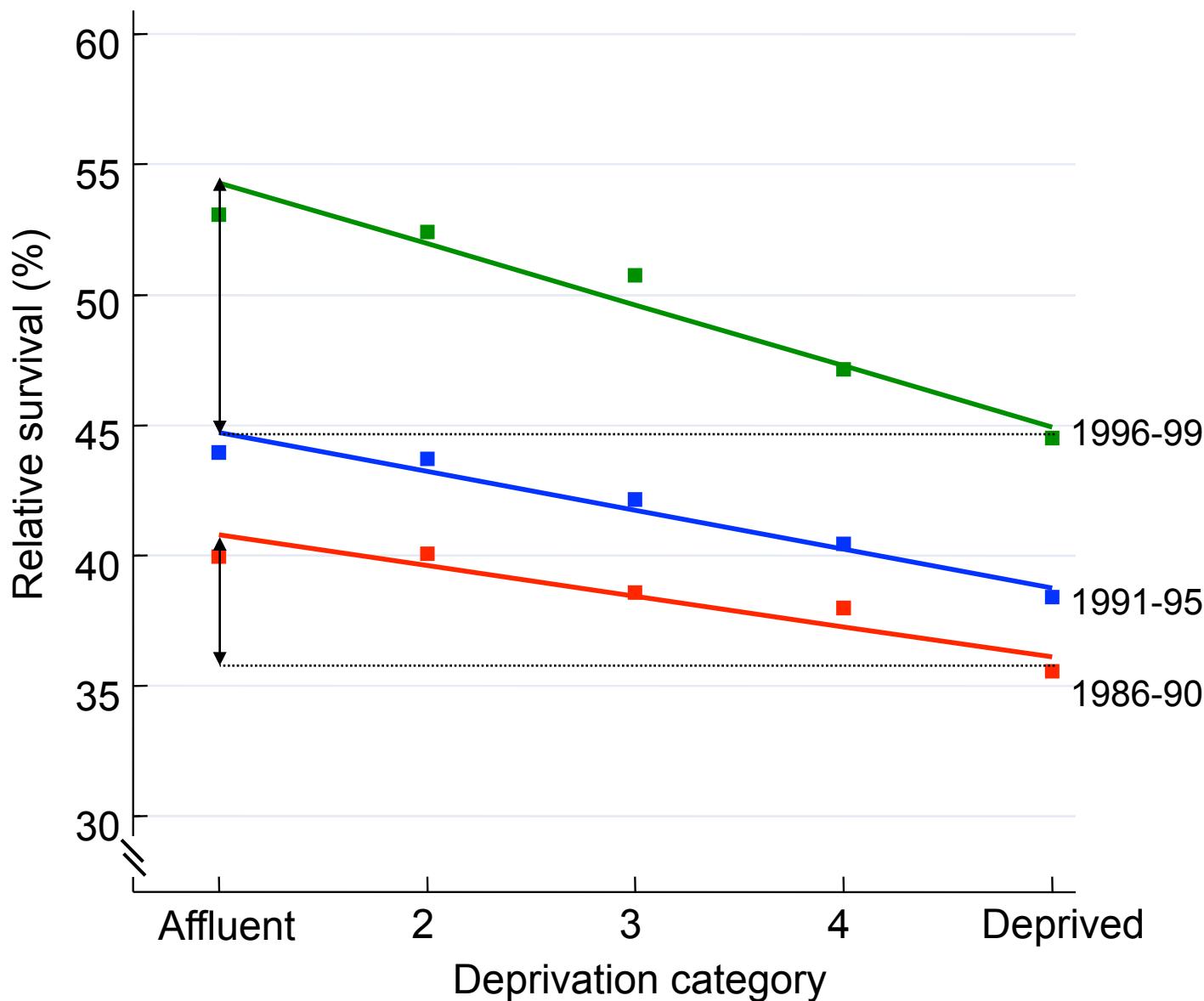
including breast, large bowel and stomach — there are substantial differences. Overall, patients in Fin-

Stiff upper lip that leaves British women more likely to die from cancer

Réaction de la ministre de la santé sur EUROCARE

“The NHS Cancer Plan ... will speed up access to high quality services across the country to bring cancer services in line with the rest of Europe”

Cancer du rectum, hommes, Angleterre et Pays de Galles



National News

Cancer survival linked to wealth

Friday, April 23, 1999 Published at 13:07 GMT 14:07 UK

Health

Cancer more likely to kill poor

Rich patients more likely to survive cancer

Evening Standard

22 APR 1999 PS

12,000 who could beat cancer if they were rich

2 FRIDAY, APRIL 23, 1999

Daily Telegraph

NEWS

Poor are losers in 'cancer lottery'

Constats initiaux

- Survie du cancer au Royaume-Uni inférieure à celle observée en Europe occidentale
- Comparée à la survie européenne moyenne à 5 ans :
 - Chaque année, ~7.000 décès par cancer en excès
 - 6-7% des décès par cancer
- Larges inégalités de survie par niveau socio-économique
 - ~8.000 décès par cancer évitables par an

Constats initiaux

Diagnostic tardif ?

- Présentation tardive par faible sensibilisation aux symptômes ?
- Prise en charge inadéquate en secteur primaire ?

Prise en charge inadéquate en secteur secondaire ?

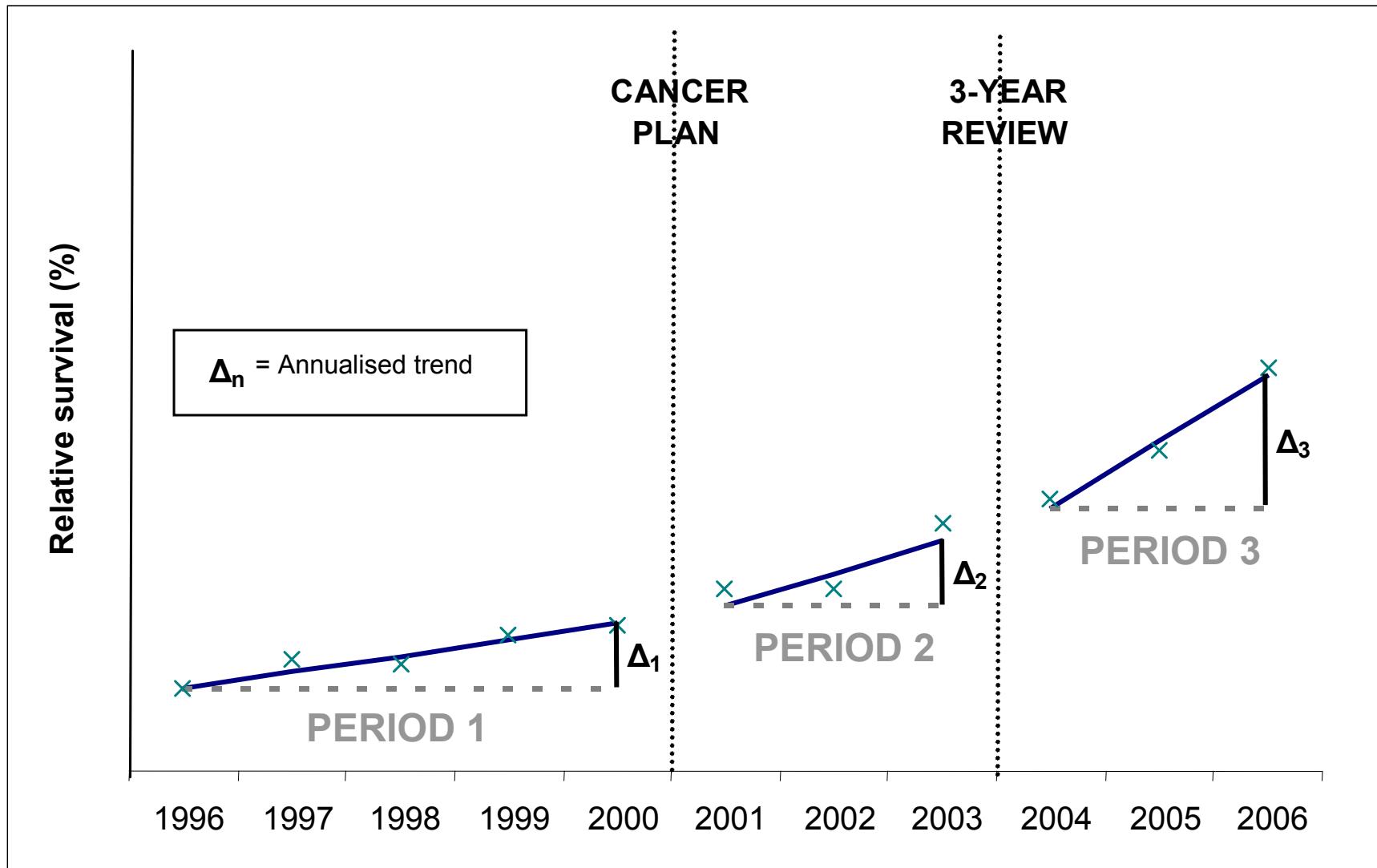
- Accès à des soins optimaux retardé ?
- Comorbidité sévère dans la population générale et parmi les patients défavorisés ?

Plan Cancer du NHS (2000) suivi de plusieurs mises à jour

- Une stratégie globale sur 10 ans, pour :
 - Améliorer la prévention, le **diagnostic précoce** et le dépistage
 - Fournir un traitement optimal à tous les patients
 - Améliorer la survie du cancer et la qualité de vie
- Equipes multidisciplinaires (MDTs) de spécialistes
- Recommandations (spécifiques par cancer) de la prise en charge des patients

Evaluation du Plan Cancer

Survie du cancer



Evaluation du Plan Cancer

Tendances temporelles de survie en Angleterre et au Pays de Galles ?

Comparables

Inégalités socioéconomiques de survie ?

Aucune réduction détectable

Nombre de décès évitables annuels par rapport à :

- L'Europe : 7.000 et 11.000
- La défavorisation : 7.000

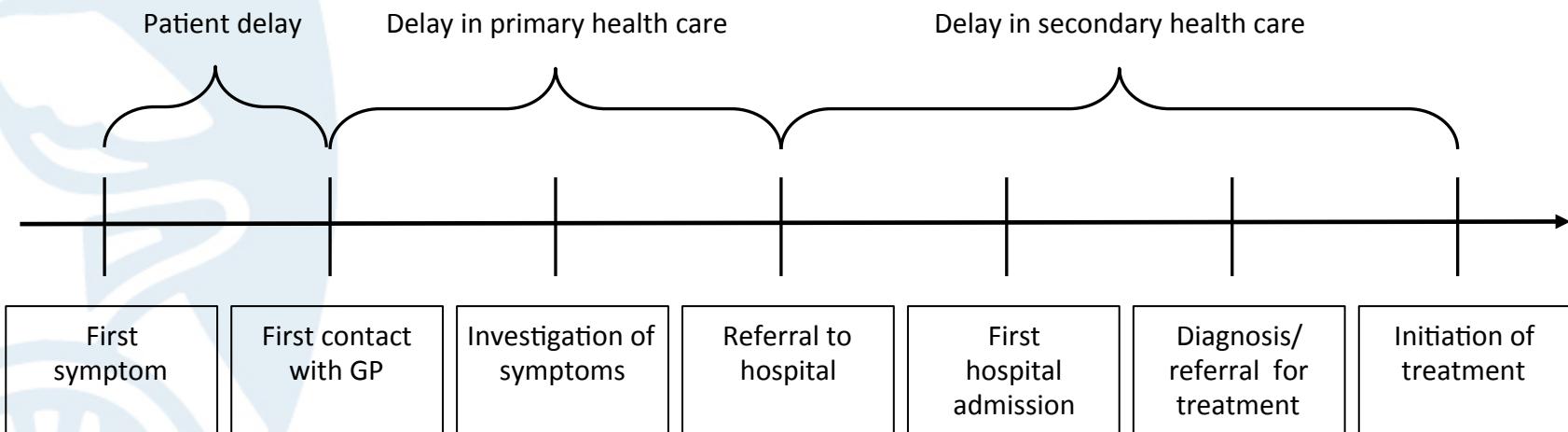
Seuls nombres que le Premier Ministre d'alors connaissait sur le cancer !

Evaluation et aide à la définition des politiques de santé, une nouvelle ère ?

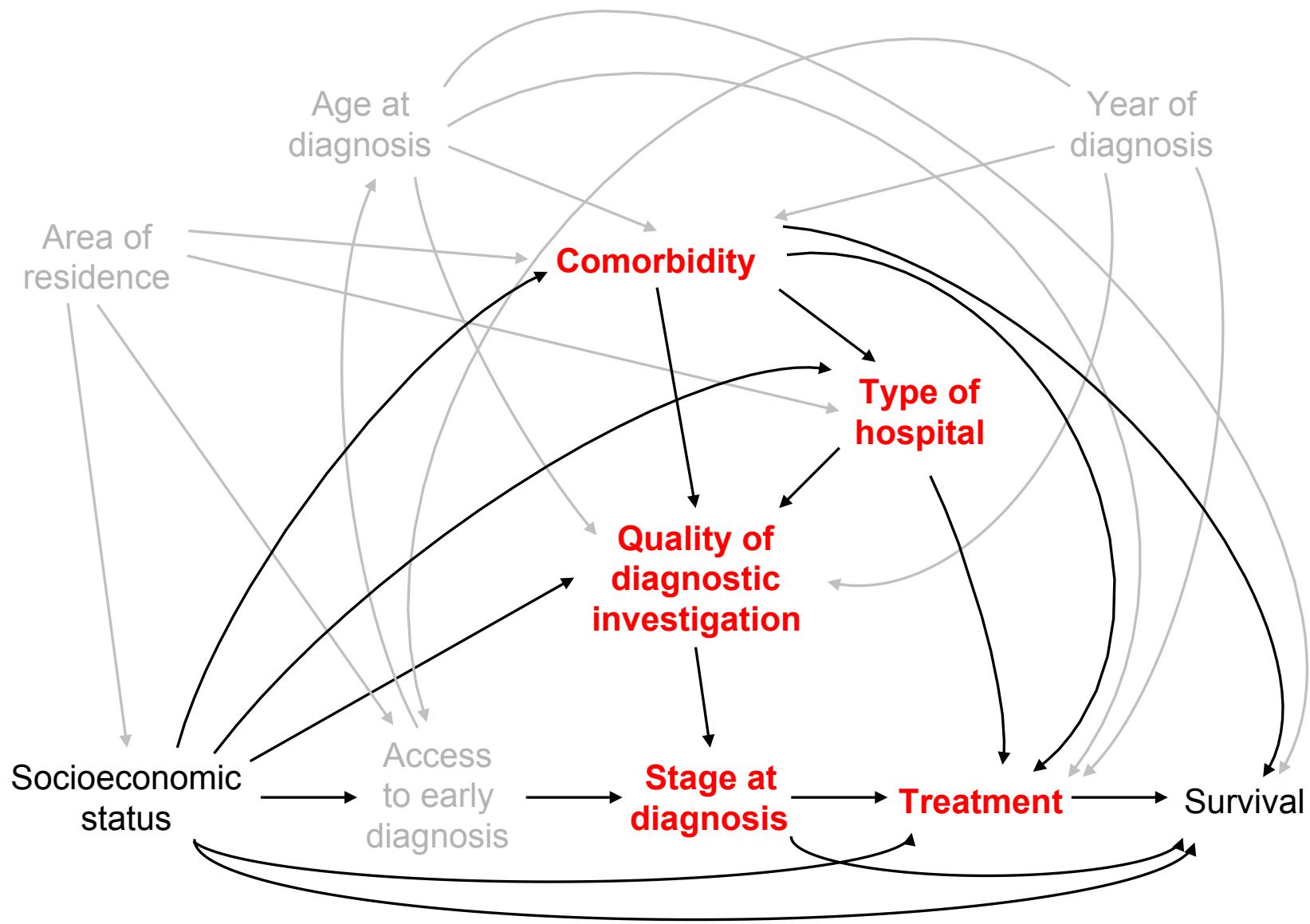
- Données populationnelles à résolution haute
- Croisement des données de registres avec des données :
 - De soins primaires => retards, symptômes initiaux, comorbidité ...
 - Hospitalières => bilan d'extension, stade, traitements
- Nécessité de nouvelles méthodes analytiques
 - Approches causales inférentielles

Cadre conceptuel

Modèle de parcours de soins



Cadre conceptuel



Mauvais résultats et larges inégalités?

International Cancer Benchmarking Partnership

- Survie inférieure en Angleterre et au Danemark
 - Accès à des soins optimaux retardé et/ou prise en charge inadéquate ?
- Survie par stade
 - Angleterre
 - Distribution du stade non-idéale
 - Survie par stade basse
 - Danemark
 - Survie par stade correcte
 - Distribution du stade préjudiciable

of Cancer (2015) 113, 848–860 | doi: 10.1038/bjc.201

ACHIEVING WORLD-CLASS CANCER OUTCOMES

A STRATEGY
2016



Achieving World-Class Cancer Outcomes: Taking the strategy forward

May 2016



Que peut-on faire ?

Prise en charge non-optimale et inégale ?

- Grande variabilité par âge et défavorisation
- Moins de résection à visée curative
- Traitement plus tardif et moins complet
- Hôpitaux généraux, chirurgiens moins expérimentés

Diagnostic tardif

- Forte proportion de diagnostic au décours d'une urgence
- Le stade n'explique que 30% maximum des inégalités pour le cancer du sein
- Comorbidité ? Un rôle mineur dans les inégalités ou la survie basse en Angleterre

Perspectives

Prise de conscience

- La prise en charge en secteur secondaire défectueuse
 - Problèmes de coordination ou de moyens ?
- Absence d'interaction entre les secteurs primaire et secondaire

Mise en place de filières intégrées

- Etudes en cours avec aspects économiques et d'organisation du système de santé

Mais politique sous-jacente de forte réduction des budgets

- Soins primaires en crise et sous tension – 8 minutes par patient
- Hôpitaux en déficit avec arrêt de certains services
- Privatisation rampante