

CREDO, essai comparatif randomisé : évaluation d'une concertation structurée de retour à domicile pour les patients atteints de cancer solide métastatique

Abstract ID : 5302

Soumis par : Laëtitia Gimenez Le 2019-05-25 19:39:46

Nommage interne selon la nomenclature personnalisée :

Nom de la catégorie : Coordination / Virage ambulatoire - Dispositifs d'appui à la coordination: PTA, DAC, IDEC, CPTS,

...

Catégorie secondaire :

Typologie : Poster

Statut : validé

Autorisation de diffusion : Yes/Oui

Introduction et objectifs: Contexte : L'implication du médecin généraliste (MG) dans la prise en charge du cancer nécessite une étroite collaboration avec les soignants d'oncologie. Cependant, la transmission de l'information n'est actuellement pas optimale en France. Le nombre de visites non programmées dans un centre de soins spécialisés augmente d'environ 8 %. La création d'une concertation structurée de retour à domicile effectuée entre le patient, un médecin du centre spécialisé et le médecin traitant pourrait améliorer la prise en charge des patients atteints d'un cancer.

L'objectif est d'évaluer l'efficacité d'une concertation de retour à domicile chez les patients hospitalisés pour un cancer métastatique solide par rapport à une prise en charge standard.

Méthode: CREDO est un essai prospectif, multicentrique, ouvert et randomisé, en cours de réalisation dans la région Occitanie depuis juillet 2017. Les patients sont recrutés lors de l'hospitalisation pour la réalisation du premier cycle de chimiothérapie puis randomisés dans le bras « standard » ou « expérimental » (concertation patient-médecin du centre de soins-médecin traitant). 824 inclusions sont prévues sur une durée de 24 mois. Le suivi des patients est prévu sur un an via un appel téléphonique tous les 3 mois permettant le recueil de critères de qualité de vie et de satisfaction et via un carnet de recueil des visites (consultations et hospitalisations). Le critère de jugement principal est le nombre de visites non programmées (hospitalisations ou consultations dans les centres de soins spécialisés en cancérologie ou non). Des analyses statistiques et médico-économiques sont prévues.

Résultats: Au 24 mai 2019, 476 patients ont été inclus dans deux centres hospitaliers de la région Occitanie. Des premières analyses de données seront disponibles pour octobre 2019.

Discussion/Conclusion: Les forces de cette étude sont son caractère multicentrique et randomisé, sa puissance attendue et son originalité dans l'organisation du parcours de soins. La limite principale est le nombre de perdus de vue potentiels. Ce type de concertation entre les MG et l'hôpital devrait contribuer à améliorer la qualité de vie des patients en améliorant le suivi à domicile sans augmenter le coût global des soins.

Mots clefs : Cancer, coordination des soins, médecin généraliste

Auteurs :

Références : , , ,

Auteurs

Laëtitia Gimenez 1, Vladimir Druel 1, Charlotte Dunet 2, Pascale Grosclaude 2, Marie-Eve Rougé-Bugat 1,

1. Département universitaire de médecine générale de Toulouse, Toulouse, FRANCE
2. IUCT-Oncopole, Toulouse, FRANCE

Auteurs (raw format)

Gimenez Laëtitia - email : laetitia.gimenez@dumg-toulouse.fr Etablissement : Département universitaire de médecine générale de Toulouse Service : Ville : Toulouse Pays : FRANCE Présentateur : Oui
Druel Vladimir - email : vladimir.druel@dumg-toulouse.fr Etablissement : Département universitaire de médecine générale de Toulouse Service : Ville : Toulouse Pays : FRANCE Présentateur : Non
Dunet Charlotte - email : dunet.Charlotte@iuct-oncopole.fr Etablissement : IUCT-Oncopole Service : Ville : Toulouse Pays : FRANCE Présentateur : Non
Grosclaude Pascale - email : pascale.grosclaude@iuct-oncopole.fr Etablissement : IUCT-Oncopole Service : Ville : Toulouse Pays : FRANCE Présentateur : Non
Rougé-Bugat Marie-Eve - email : marieeve.rouge-bugat@dumg-toulouse.fr Etablissement : Département universitaire de médecine générale de Toulouse Service : Ville : Toulouse Pays : FRANCE Présentateur : Non

