



11<sup>E</sup> CONGRÈS NATIONAL  
DES RÉSEAUX  
DE CANCÉROLOGIE

23 & 24 septembre 2021 ■ Le Corum, Montpellier

# Enquête évaluant l'impact de la crise sanitaire liée au covid-19 sur le pronostic des cancers diagnostiqués en Occitanie

*Charlotte Morel, Séverine Thibault, Deborah Climent, Laetitia Daubisse, Catherine Marcq, Eric Bauvin, Pascale Grosclaude*  
**Coordonnateur médical Réseau Onco-Occitanie**



## Contexte

Suite à l'épidémie de Covid-19, **réorganisation** de la prise en charge des patients atteints de cancer dans les **établissements de santé et en ville** [You,2020]

En Occitanie, nous avons observé une **baisse de l'activité des RCP** (1<sup>ère</sup> présentations et nombre total de dossier) durant le 1<sup>er</sup> confinement (publication Bulletin du cancer [Grosclaude,2020])

Après le confinement, un **moins adressage des patients diagnostiqués** pouvant être liés à :

- Une baisse de dépistage (Centres de dépistage fermés pdt le confinement)
- Une diminution du recours aux praticiens généralistes (↘ 40 %) et spécialistes (↘ 50%)
- Un accès moindre aux examens complémentaires : ↘ 72% fin mars des produits pour la réalisation de coloscopies [Weill 2020]
- Une déprogrammation des interventions chirurgicales : ↘ 34 % de l'activité des exéreses chirurgicales en avril 2020 et ↘ de 27 % en mai 2020 [Données PMSI, INCa 2020]

**Article original**

### Impact du SARS-CoV2 sur la structuration de la prise en charge du cancer : exemple de la tenue des RCP de cancérologie en Occitanie

Pascal Grosclaude<sup>1,2</sup>, David Azria<sup>3,4</sup>, Rosine Gambaud<sup>4,5</sup>, Séverine Thibault<sup>4</sup>, Lucilla Daghra-Maffei<sup>1,2,4</sup>, Guillaume Carton<sup>6,7</sup>, Marie-José Renaude<sup>4,8</sup>, Pierre-Adrien Dabies<sup>4,9</sup>, Jean-Pierre Delord<sup>1,3</sup>, Eric Bouvin<sup>1,4</sup>

**Résumé**

Le travail étudie l'impact de l'épidémie de SARS-CoV2 et des recommandations qui ont été diffusées depuis le 16 mars sur l'activité des réunions de concertations pluridisciplinaires (RCP). L'activité des RCP d'Occitanie a été mesurée à partir des fiches RCP émises de dossiers communiqués de cancérologie qui regroupent toutes les RCP. L'activité précédant le confinement a été comparée à celle des périodes de confinement (jusqu'au 24 avril) et des périodes équivalentes en 2019. Les critères de jugement étaient le nombre de réunions tenues, le nombre moyen de dossiers examinés par réunion, dont les premières présentations, et le nombre moyen de médecins présents. Les 193 RCP ont organisé 3943 réunions et étudié 22 070 dossiers (dont 30 127 premières présentations). Nous avons observé une baisse de 8 % du nombre de réunions après le confinement. Le nombre de dossiers examinés a diminué de 23 % dans le mois suivant et jusqu'à 33 % dans le trimestre suivant. Le nombre de médecins participant aux réunions a diminué en moyenne de 25 %. L'impact a été plus important dans la partie méridionale de la région. Cette première étude à l'échelle d'une région montre que si l'impact de l'épidémie sur le nombre de RCP qui se sont réunies a été modeste, et que les RCP ont suivi les recommandations

**Mots clés**  
Réunion de concertation pluridisciplinaire  
SARS-CoV2  
Cancérologie  
Qualité de la prise en charge

**730**

**Reprints**  
CANCER  
ISSN 0753-3064  
© 2021 Société Française de Cancer. Tous droits réservés.



## Crise sanitaire persistante

Mise en place de systèmes d'alerte en lien avec le copil régional Covid & Cancer

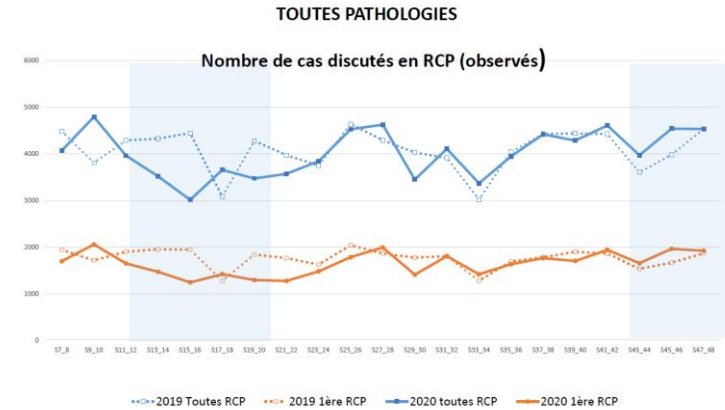
- Indicateur bimensuel évaluant l'activité des RCP via le DCC

→ **Pas de rattrapage visible**

- Correspondants sentinelles dans les établissements,

Sollicitation tous les 15 jours

→ Impression de stades de cancer **plus avancé** au diagnostic



La situation paraît comparable à celle observée au Royaume-Uni pour le cancer colo-rectal [Morris 2021]

➔ **Etudier le retentissement de l'épidémie de covid-19 sur la gravité des cancers diagnostiqués**



## Méthode

Enquête rétrospective sur une cohorte de patients pris en charge en Occitanie pour tout nouveau diagnostic de cancer colorectal, du sein ou de la prostate

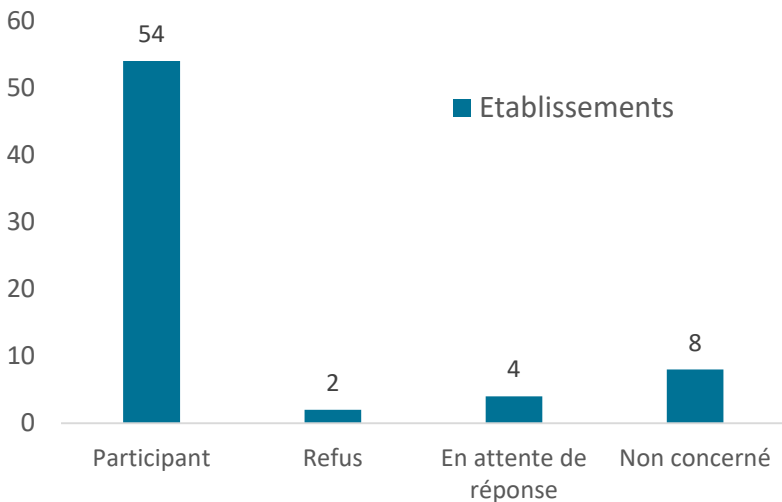
Analyse sur 3 périodes	T0 = 15 novembre 2019 au 29 février 2020 → Période de référence T1 = Juin, Juillet, Aout 2020 → post 1er confinement T2 = 1er novembre 2020 au 31 Janvier 2021 → 2ème et post 2ème confinement
Tirage au sort	A partir des fiches RCP (1 <sup>ères</sup> présentations) présentes dans le DCC
Nombre de sujets nécessaires	Pour chaque localisation, 400 patients en période T0 → représentent les témoins 180 patients par période T1 et T2 → représentent les cas
Mode de recueil de données	<ul style="list-style-type: none"><li>• Grille de recueil sur un <a href="#">formulaire informatique</a> dans un outil dédié « Eval &amp; go »</li><li>• Réalisé par les 3C de la région</li></ul>
Aspect réglementaire	<ul style="list-style-type: none"><li>• Déclaration CNIL MR04</li><li>• Convention avec tous les 3C</li><li>• Note d'information pour les patients</li></ul>



## Résultats-Etat d'avancement

### Etablissements participant à l'enquête :

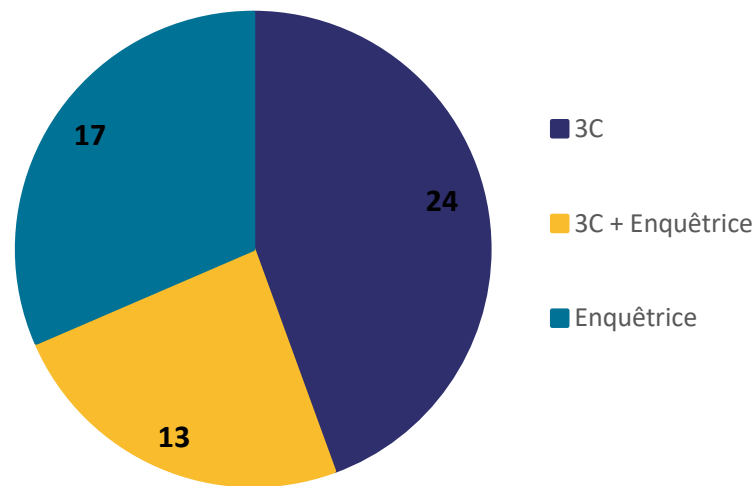
68 établissements autorisés regroupés  
en 38 3C mono-établissement et multi-établissement



### Organisation du recueil de données

Réalisé par les 3C des établissements mais certains n'avaient pas de personnes disponibles

Recrutement le **1<sup>er</sup> juin** par le réseau d'une enquêtrice dédiée





## Résultats-Etat d'avancement

A ce jour, le recueil est **toujours en cours** et a débuté en Février

Nombre de dossiers saisis :

	PERIODE T0 Novembre 2019-Fevrier 2020 N= 400		PERIODE T1 Juin, Juillet, Aout 2020 N= 180		PERIODE T2 Novembre 2020-Janvier 2021 N= 180	
Cancer Colorectal	N= 369	92 %	N= 142	79 %	N= 132	73 %
Cancer du sein	N= 228	57 %	N= 100	55 %	N= 97	54 %
Cancer de la prostate	N= 151	38 %	N= 54	30 %	N= 53	29 %



## Pour les cancers colorectaux,

Critères de diagnostic et prise en charge en **urgence**

### Patients < 75 ans

Urgence	PERIODE T0 Nov 2019-Fev 2020	PERIODE T1 Juin-Aout 2020	PERIODE T2 Nov 2020-Jan 2021
Non	182 89,2%	63 81,8%	76 93,8%
Oui	22 10,8%	<b>14</b> <b>18,2%</b>	5 6,2%

### Patients > 75 ans

Urgence	PERIODE T0 Nov 2019-Fev 2020	PERIODE T1 Juin-Aout 2020	PERIODE T2 Nov 2020-Jan 2021
Non	131 80,4%	51 78,5%	41 80,4%
Oui	32 19,6%	14 21,5%	10 19,6%



## Discussion-Conclusion

- C'est la 1<sup>ère</sup> grosse étude d'évaluation régionale depuis la fusion des réseaux Oncomip et OncoLR
  - Retentissement de la crise sanitaire sur la prise en charge de cancers diagnostiqués nouvellement diagnostiqués  
Pour les cancers colorectaux, tendance d'apparition de cancers diagnostiqués à des stades plus avancé (diagnostic et/ou traitement fait en urgence) après le 1<sup>er</sup> confinement comparé aux cas témoins (2019)
  - Lien avec les 3C pour les études d'évaluation  
Composition très hétérogène des 3C en Occitanie  
Pour 14 3C, pas de personnels disponibles pour réaliser le recueil des données  
Pour 10 3C, le recueil a été réalisé de février et fin en juin
- Réactif pour pouvoir proposer des adaptations sur les prises en charge des patients





11<sup>E</sup>

CONGRÈS NATIONAL  
DES RÉSEAUX  
DE CANCÉROLOGIE

23 & 24 septembre 2021 ■ Le Corum, Montpellier

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**