

**3 & 4 octobre 2024**

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,  
54000 Nancy



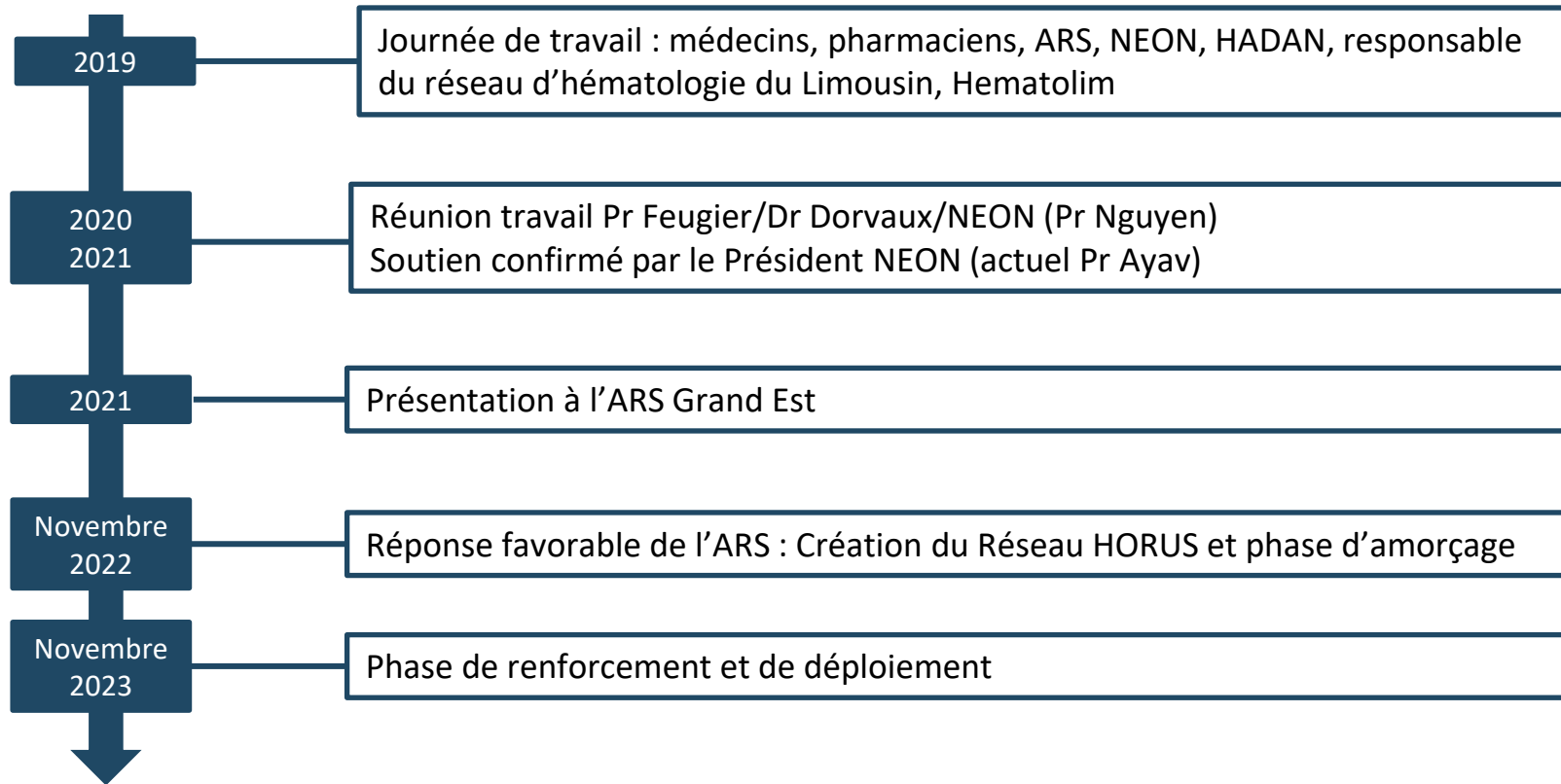
# 14<sup>E</sup> CNRC

## **HORUS : 1<sup>ère</sup> expérimentation d'un réseau universitaire d'hématologie en Grand Est**

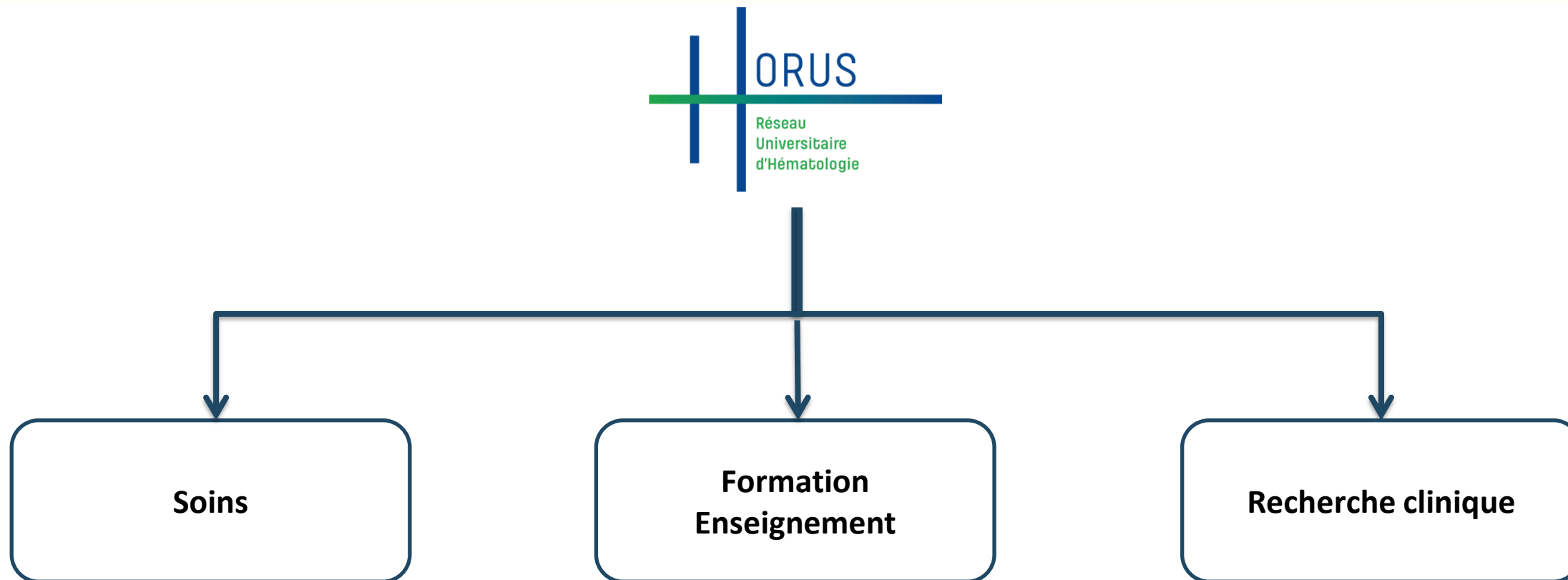
Mme VAUTRIN Marjorie, Dr MORIZOT Romain, Nancy



# Création du Réseau Universitaire d'Hématologie Historique

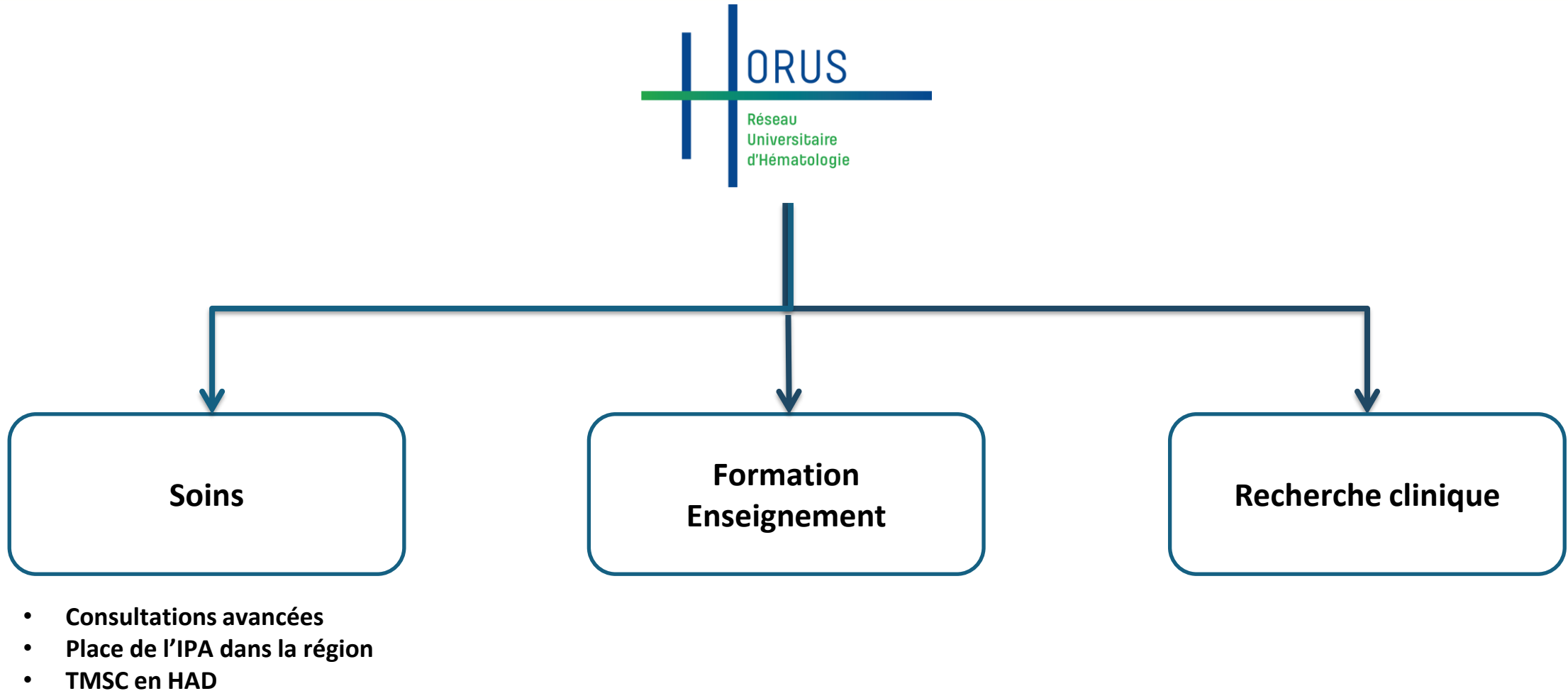


# Les missions du Réseau Universitaire d'Hématologie



# Les missions du Réseau Universitaire d'Hématologie

## Axe soins



### *Consultations avancées d'hématologie sur la région, préexistantes au Réseau*

- Existent depuis les années 1990 (Verdun avec le CHR, Saint Dizier avec le CHRU)
- Hématologues se déplacent vers le patient et non l'inverse
- Consultations réalisées en binôme avec un médecin sur place
  - Partage de connaissances
  - Autonomisation progressive du médecin sur place
  - Pérennisation et augmentation progressive de l'activité locale

### À partir de novembre 2023 : Phase de déploiement

- Création d'un poste médical dédié aux consultations avancées à 0,6 ETP
- Renforcement des consultations en fonction des résultats de la phase diagnostique
- Et ouverture d'une nouvelle consultation en Moselle Est

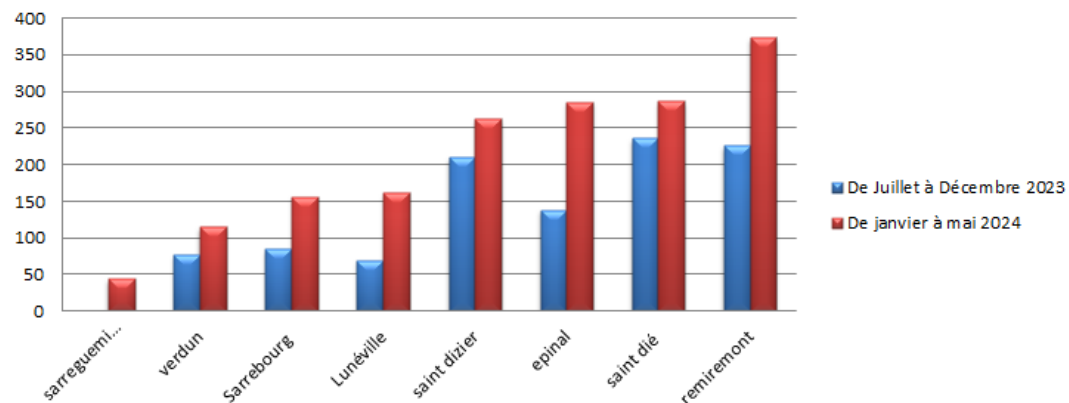




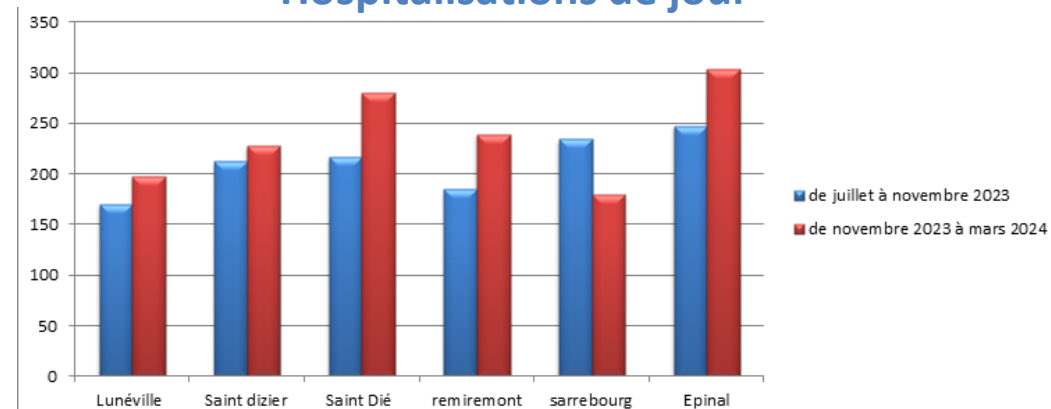
# Axe soins

## Consultations avancées d'hématologie sur la région

### Consultations



### Hospitalisations de jour





# Axe soins

## Parcours patients – IPA

### Place des IPA dans le parcours patient sous thérapie orale

- **Parcours patient proposé au CHRU**
  - Initiation des thérapies orales en consultation tripartite (médecin, IPA, pharmacien)
  - Suivie téléphonique hebdomadaire par l'IPA (dépistage des EI, observance, etc ...)
  - Suivi en consultation en alternance médecins et IPA
- **Proposition de favoriser/amélioration de la place de l'IPA sur la région**
  - Présence d'IPA d'onco-hématologie à Saint Dizier, Neufchâteau, Epinal
  - Intégration aux formations
  - Harmonisation de la prise en charge
  - Mise en contact entre les IPA de la région et du CHRU / CHR
  - Prise en charge de patients communs entre différents centres

# Axe soins

## Parcours patients – TMSC / HAD

### Travail entre HADAN et NEON sur l'organisation des TMSC en HAD

#### Etat des lieux en 2023

REGIONS : n=13 (année 2023 MAJ 22/02/24)	Nombre d'établissements TOTAL HAD (toutes PEC)	Nombre d'établissements HAD Chimio anticancéreuses	Taux HAD réalisant de la chimio anticancéreuse	Nombre de journées HAD chimio	Age moyen HAD chimio	Nombre de séjours HAD chimio	Durée moyenne séjours HAD chimio
Île-de-France (IDF)	15	8	53%	73 436	62,6	25 531	2,3
Auvergne-Rhône-Alpes (ARA)	28	27	96%	39 204	65,6	12 433	3,1
Nouvelle-Aquitaine (NA)	27	23	85%	24 890	69,8	7 159	3,2
Occitanie	30	24	80%	14 458	69,9	2 587	4,8
Hauts-de-France (HdF)	30	21	70%	13 476	69,1	1 928	4,6
Corse	5	3	60%	8 028	70,9	124	47,4
Pays de la Loire (PdL)	10	10	100%	8 008	71,8	1 984	3,5
Centre-Val de Loire (CVL)	9	9	100%	7 471	69,2	1 120	4,9
Grand Est (GE)	29	15	52%	6 889	69,5	882	5,4
Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA)	22	16	73%	6 757	72,0	1 499	3,5
Bretagne (BZH)	13	12	92%	3 196	66,4	467	3,7
Bourgogne-Franche-Comté (BFC)	14	12	86%	2 365	64,7	282	5,5
Normandie	24	13	54%	1 360	66,1	421	3,0
France métropolitaine	256	193	75%	209 538	68,3	56 417	3,9*

Source : ATIH – ScanSanté (MAJ 20/02/2024) – Données 2023 en cours de fiabilisation

\* Calcul sans la Corse

# Axe soins

## Parcours patients – TMSC / HAD

### Intérêt de la coopération CH / HAD

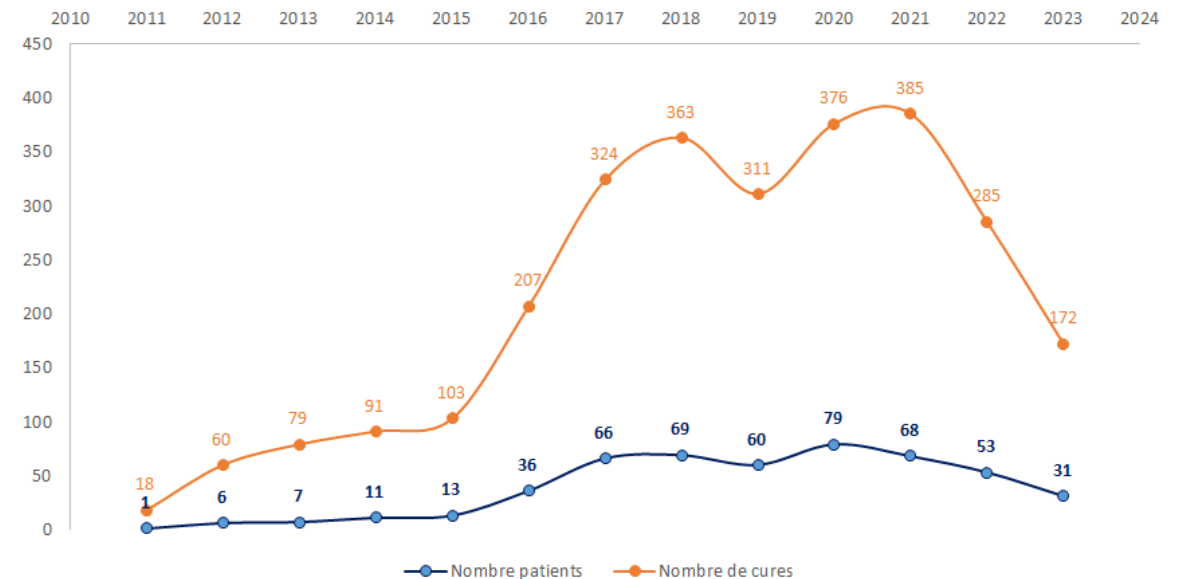
- Confort et réduction de l'angoisse du domicile pour le patient
- Désengorgement des HDJ d'hématologie
- Economie de santé

### Traitements effectués à Nancy (HADAN) :

Azacytidine, Vidaza, Bortezomib, Éculizumab

Daratumumab, Carfilzomib, Isatuximab, Blinatumumab

Nombre de cures et de patients pris en charge avec l'HADAN



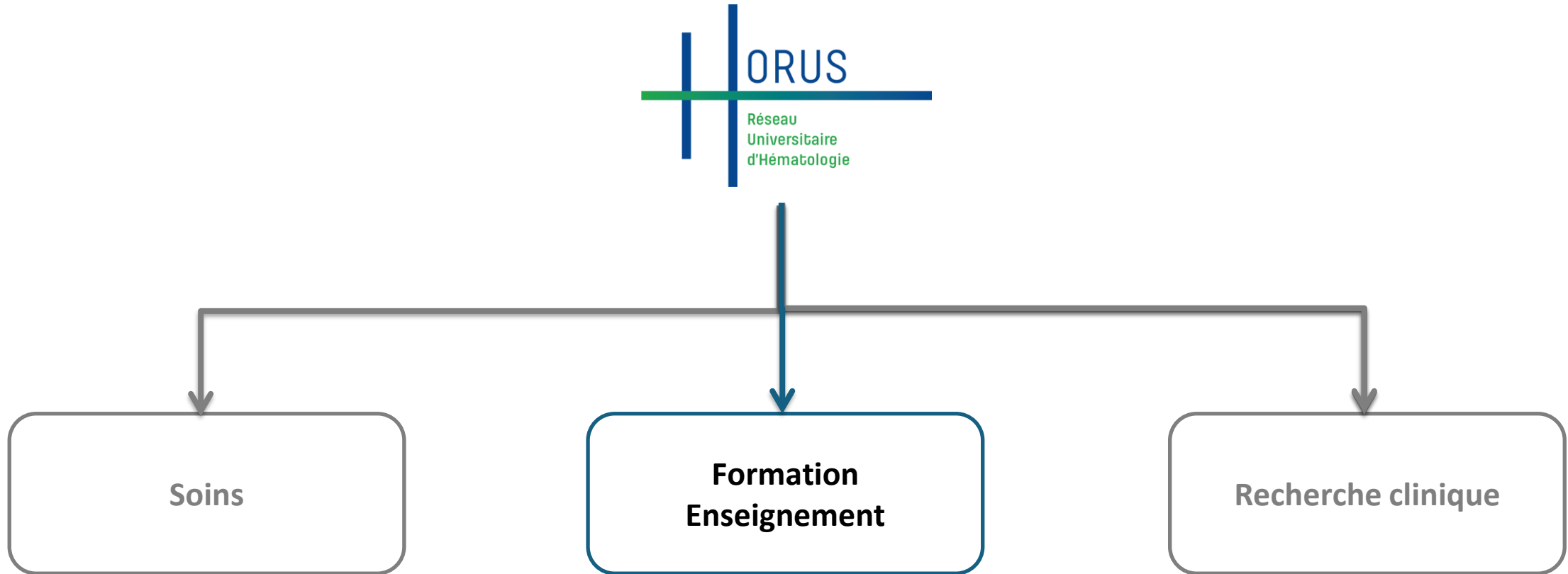
## Parcours patients – TMS / HAD



- Absence de demande
- Manque de personnel
- Manque de formation, manque d'expérience
- Complexité de mise en place, absence de conventionnement avec les pharmacies

# Les missions du Réseau Universitaire d'Hématologie

## Axe formation et enseignement



# Axe formation et enseignement

## Réunions mensuelles

### Réunions mensuelles

- Débutées en 2019, en alternance entre Nancy et Metz
- Invitation d'un expert sur une thématique donnée
- Et séances de bibliographie par des internes du service

### Résultats

- Entre 30 et 50 participants par réunions
- Profil des participants :
  - Hématologues du CHRU et du CHR,
  - Médecins consultations avancées de la région
  - Tous les professionnels impliqués en fonction du thème
- Retour positif des intervenants

### Plannings des réunion mensuelles 2023 – 2024

**Jeudi 7 septembre à Metz**

***Sexualité et Hématologie***

Dr Sébastien DOERPER – CH Lunéville

**Mercredi 8 novembre à Nancy**

***Approches de la gestion du stress chez les professionnels soignants : retour d'expérience en oncologie***

Dr François BOURGOGNON, psychiatre – ICL

**Jeudi 30 novembre à Nancy**

***Leucémie Myéloïde Chronique***

Dr Delphine REA – Saint-Louis, APHP

**Jeudi 18 janvier à Nancy**

***Actualités dans le SMD de haut risque***

Pr Lionel ADES – Saint-Louis, APHP

**Jeudi 8 février à Metz**

***Actualités HPN***

Pr Régis PEFFAULT DE LATOUR – Saint-Louis, APHP

**Jeudi 14 mars à Metz**

***Actualités Car-T cells***

Pr Marie-Thérèse RUBIO, CHRU de Nancy

**Jeudi 4 avril à Nancy**

***LAM et thérapies ciblées***

Dr Pierre PETERLIN – CHU Nantes

**Jeudi 16 mai à Metz**

***Hodgkins localisés***

Pr Luc-Matthieu FORNECKER – CHRU Strasbourg

**Jeudi 6 juin à Nancy**

***Synthèse des réunions de l'année ; consensus CAT CHRU CHR***



# Axe formation et enseignement

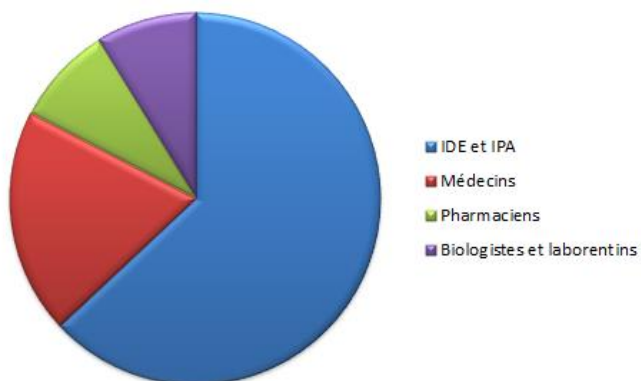
## Formation sur les généralités en hématologie

### Formation sur les généralités en hématologie

- Formation gratuite, de deux jours
- Proposée sur la base du volontariat, à toutes les personnes des centres de consultations avancées impliquées dans la prise en charge des patients d'hématologie

### Résultats

- Formation débutée à partir du 17/09/24
- 3 sessions ouvertes, 46 inscrits
- 3 nouvelles sessions en attentes



JOUR 1	<b>Généralités sur l'hématopoïèse et les principales cellules du sang</b> <b>Les lymphomes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Généralités et diagnostic</li><li>• Les lymphomes de Hodgkin</li><li>• Le lymphome B diffus à Grandes Cellules</li><li>• Le Lymphome Folliculaire</li><li>• Les Lymphomes de la zone marginale</li><li>• La maladie de Waldenström</li></ul> <b>La leucémie lymphoïde chronique</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Généralités et diagnostic</li><li>• Soins de support et traitement de 1<sup>ère</sup> ligne</li></ul> <b>Les syndromes myélodysplasiques</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Généralités et diagnostic</li><li>• Soins de support et traitement par EPO ou Azacitidine</li></ul>
JOUR 2	<b>Les gammapathies monoclonales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gammapathie monoclonale de signification indéterminée et myélome : généralités et diagnostic</li><li>• Traitement de support</li><li>• Traitement de 1<sup>ère</sup> ligne du myélome</li></ul> <b>Les syndromes myéloprolifératifs à chromosome Philadelphia négatif</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• La maladie de Vaquez</li><li>• La thrombocythémie essentielle</li><li>• La myélofibrose primitive et secondaire</li></ul> <b>Les urgences en hématologie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• L'aplasie fébrile</li><li>• Les urgences spécifiques dans la leucémie aiguë</li><li>• Le syndrome de lyse tumoral</li><li>• L'hypercalcémie</li><li>• Le syndrome cave supérieur</li></ul> <b>Les molécules d'immunochimiothérapies et les thérapies ciblées</b>

# Axe enseignement et formation

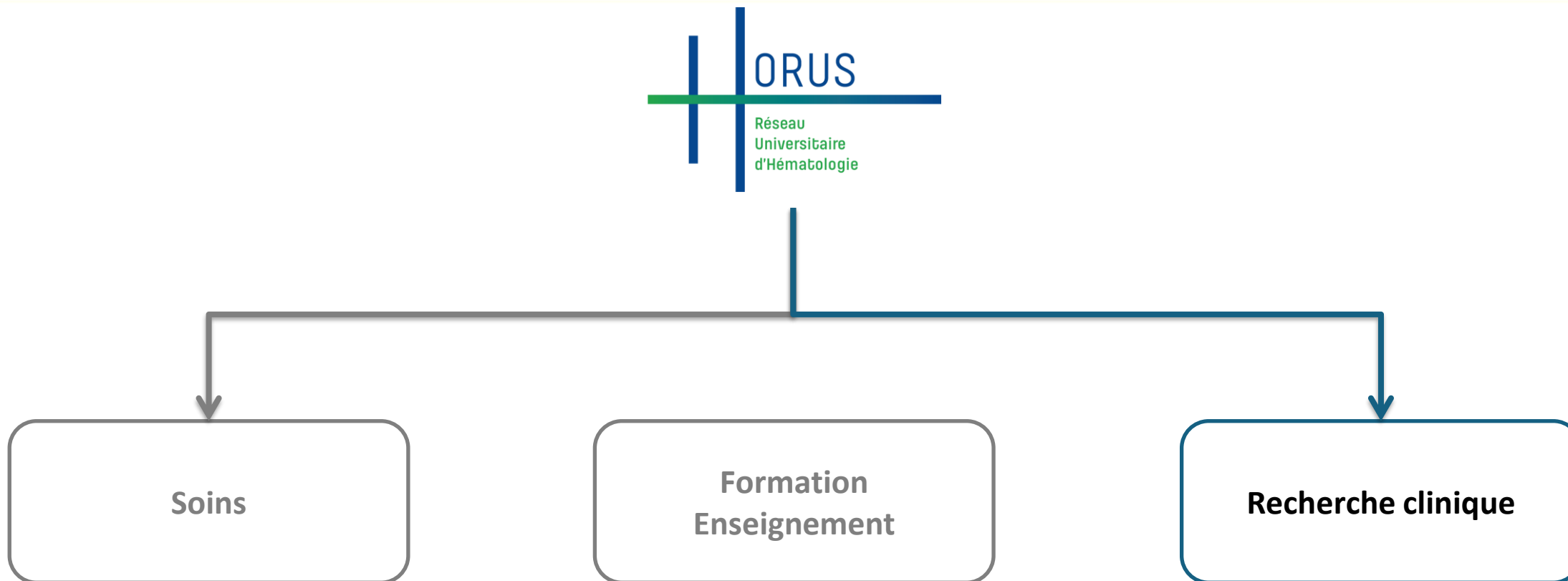
## Formation pratique

### Formation pratique sur le terrain

- Organisation de journées d'accueil et d'immersion
- En binôme entre une IDE de la région vers un service d'hématologie CHRU ou CHR
- En secteur d'hospitalisation classique
- Ou en hospitalisation de jour

Actuellement en cours de mise en place

# Axe recherche clinique



# Axe recherche clinique

## Objectifs

- Ouverture d'essais cliniques avec investigateur commun CHRU Nancy et CHR Metz
- Devant le potentielle de recrutement : possibilité d'ouverture d'essais cliniques jusqu'alors impossible
- Permettant aux patients l'accès à des thérapies innovantes

## Mais impossibilité d'avoir une PUI commune

## Solution en discussion

- Ouverture d'essais cliniques séparément au CHRU et au CHR
- Puis rassemblement des centres une fois la clôture de l'essais

# Conclusion



## Réponse à un besoin

- Ouverture de consultations en Moselle Est
- Désengorgement des services du CHRU et du CHR

## Au plus près du patient

## Harmonisation de la prise en charge sur l'ensemble du territoire

# Remerciements

NEON : Carole K, Carole A, Christine, Christophe, Nathalie

CHU : Pr Feugier, Céline, Katia, Marie Caroline, Pauline, Sabine

CHR : Dr Dorvaux, Jennifer, Quentin,

HADAN : Cécile, Samentha

Médecins, pharmaciens, IDE, IPA des consultations avancées : Bar-Le-Duc, Lunéville, Neufchâteau, Saint Dié, Saint Dizier, Remiremont, Sarrebourg, Sarreguemines, Verdun

ARS Grand Est