



CENTRE DE COORDINATION

Réseau ONCOMIP – 20-24 Rue du Pont Saint Pierre – 31052
Toulouse Cedex

Investigateurs Coordonnateurs :

Dr Eric BAUVIN Tel: 05 61 16 49 36 – Fax: 05 61 84 51 60

Mail : eric.bauvin@oncomip.fr

Dr Pascale GROSCLAUDE Tel : 05 61 16 49 30

Mail : pascale.grosclaude@inserm.fr

Chef de projet-statisticien

Jérôme GODDARD Tel: 05 61 16 49 38

Mail : jerome.goddard@oncomip.fr

Monitoring de l'étude : enquêtrice -chef de projet :

Edvie OUM SACK Tel: 05 61 16 49 35

Mail: edvie.oumsack@oncomip.fr

STRUCTURES ASSOCIEES AU PROJET

Comités de coordination de Cancérologie (3C)
Registre des cancers du Tarn

COMITE DE PILOTAGE

Les membres du groupe de travail urologie du réseau Oncomip.



EVALUATION DE LA QUALITE ET DE LA PLURIDISCIPLINARITE DE LA PRISE EN CHARGE DU CANCER DE LA PROSTATE EN MIDI PYRENEES (EVACAP)

OBJECTIF DU PROJET

Evaluer la pluridisciplinarité et la qualité de la prise en charge initiale du cancer de la prostate, en Midi-Pyrénées plus précisément :

1. **Evaluer la qualité de la RCP** : quorum, temporalité, présence des éléments médicaux nécessaires à l'élaboration d'une proposition dans la fiche RCP
2. **Evaluer l'adéquation** entre la proposition issue de la RCP et le traitement réellement effectué et l'adéquation de la prise en charge initiale avec le référentiel régional.

CRITERES D'INCLUSION

- Tout patient atteint d'un cancer de la prostate avec une 1ère présentation en RCP en 2011 et dont le délai entre le passage en RCP et le diagnostic est inférieur ou égal à 6 mois
- Tout patient atteint d'un cancer de la prostate avec un PSA \geq 10ng sans preuve histologique, traités comme un cancer ou considéré comme un cancer par le clinicien
- Tout patient âgé de plus de 18 ans au moment du diagnostic

CRITERES D'EXCLUSION

- Les récidives de cancer de la prostate
- Les stades PIN (lésions précancéreuses)
- Les types histologiques GIST, sarcome, lymphome



Projet régional prostate

INDICATEURS

Elaboration de 26 indicateurs de qualité validés par les membres du groupe de travail urologie du réseau Oncomip

• 7 Indicateurs de la phase diagnostique

Proportion de patients ayant eu un dosage du PSA avant tout traitement
Proportion de patients ayant eu un toucher rectal en période diagnostique
Proportion de patient ayant eu une biopsie prostatique
Proportion de patients ayant dans leur dossier un CR anapath de la biopsie
Proportion de patients dont le CR anapath de la biopsie mentionne le score de Gleason
Proportion de patients avec une tumeur à risque intermédiaire ou à haut risque (Gleason ≥ 7 ou PSA > 10 ng/ml ou stade $\geq T2b$) ayant eu une IRM pelvienne ou un scanner abdomino-pelvien
Proportion de patients avec une tumeur à risque intermédiaire ou à haut risque (Gleason ≥ 7 ou PSA > 10 ng/ml ou stade $\geq T2b$) ayant eu une scintigraphie osseuse

• 7 Indicateurs de la phase thérapeutique

Proportion de patients opérés ayant dans leur dossier un CR anapath de la prostatectomie
Proportion de patients opérés dont le CR anapath de la prostatectomie mentionne le score de Gleason
Proportion de patients opérés dont le CR anapath de la prostatectomie mentionne le le résidu tumoral
Proportion de patients opérés dont le CR anapath de la prostatectomie mentionne le stade pathologique pT
Proportion de patients opérés dont le CR anapath de la prostatectomie mentionne le pN si un curage ganglionnaire a été réalisé
Proportion de patients ayant eu un premier dosage du PSA dans les 3 mois suivant la réalisation du traitement
Proportion de patients avec une tumeur à risque intermédiaire ou à haut risque (Gleason ≥ 7 ou PSA > 10 ng/ml ou stade $\geq T2b$) ayant eu un curage ganglionnaire en l'absence de prostatectomie totale



Projet régional prostate

• 12 indicateurs de la RCP

Proportion de patients atteint d'un cancer de la prostate dont le dossier a été discuté en RCP avant tout traitement
Proportion de patients de stade pT ≥ 3 ou pN1 ou R1 dont leur dossier a été discuté en RCP après chirurgie
Proportion de patients ayant eu leur dossier discuté en RCP avec au moins 3 spécialités différentes
Proportion de patients ayant eu leur dossier discuté en RCP avec au moins un urologue
Proportion de patients ayant eu leur dossier discuté en RCP avec au moins un oncologue médical ou radiothérapeute
Proportion de patients pour lesquels le score OMS est présent dans la fiche RCP
Proportion de patients pour lesquels le dosage du PSA est présent dans la fiche RCP pré thérapeutique
Proportion de patients pour lesquels le dosage du PSA pré thérapeutique est présent dans la fiche RCP post-opératoire si celui-ci était absent dans la fiche RCP pré thérapeutique ou en l'absence de fiche RCP pré thérapeutique
Proportion de patients pour lesquels le score de Gleason est présente dans la fiche RCP
Proportion de patients pour lesquels le stade clinique T N M est présent dans la fiche RCP pré thérapeutique
Proportion de patients pour lesquels le stade pT pN est présent dans la fiche RCP post-opératoire
Proportion de patients pour lesquels le traitement effectué correspond à la proposition de la RCP (si écart à la proposition, justification présente dans le dossier médical)

LE RECUEIL

- 700 fiches RCP de patients tirés au sort
- Recueil dans les établissements de santé prenant en charge les cancers de la prostate par Edvie Oum Sack (enquêteuse-chef de projet) et Jérôme Goddard (chef de projet statisticien)
- Données recueillies à partir des dossiers médicaux des patients tirés au sort
- Données anatomopathologiques (pièce opératoire et biopsie). **Nécessité de photocopier les compte rendus pour permettre de faire des analyses par sous-groupes)**
- Durée prévisionnelle du recueil : 8 mois