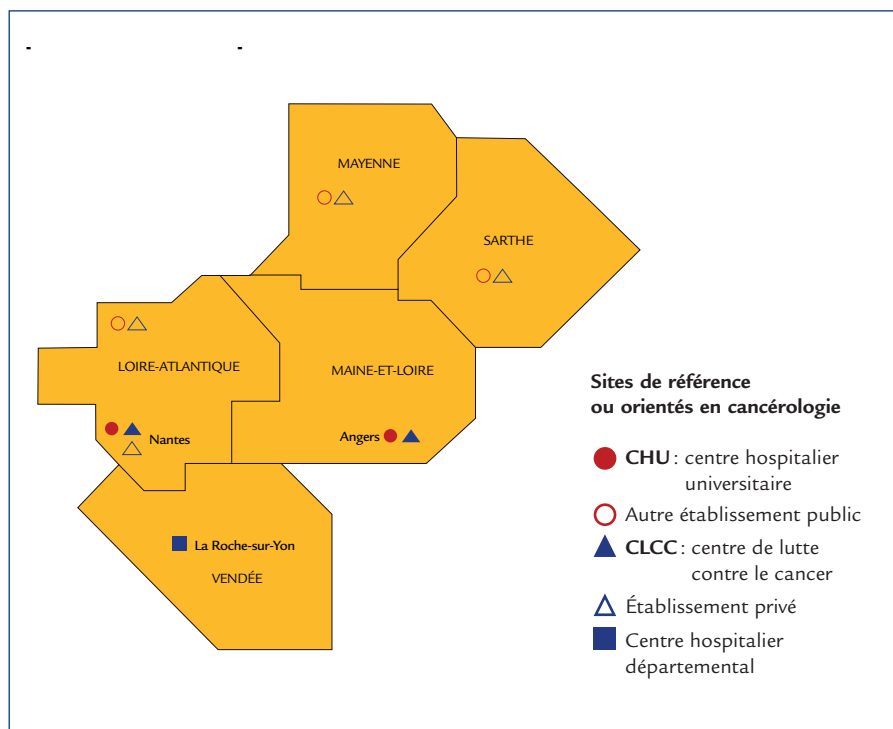


## 9-18 Pays-de-la-Loire

Après avoir été longtemps en situation plus favorable que la moyenne nationale en termes de taux de mortalité et de taux d'incidence, la région rejoint aujourd'hui le niveau national. Les Pays-de-la-Loire affichent un réel dynamisme, tant dans le domaine de la prévention, des soins avec des organisations et des outils de coordination pilotes, que dans l'accompagnement des patients et notamment des enfants.



### PRÉVENTION

#### Le réseau Mélanome Ouest

La prévention du mélanome est soutenue par le réseau Mélanome Ouest, qui élabore et diffuse des outils de formation pour le grand public et les professionnels. Ce réseau gère un site Web (<http://www.reseau-melanome-ouest.com>) destiné au grand public et aux professionnels de santé.

Le réseau a notamment réalisé un CD sur le thème « Vigie cancer. Votre peau est en danger. Soleil et grain de beauté vous tendent un piège », à l'intention

des personnels soignants (infirmières, kinésithérapeutes), des médecins, des pharmaciens et pouvant également être présenté au grand public. Il a été distribué aux professionnels locaux souhaitant mener une démarche de prévention. Il sert de support à des actions de formation organisées pour les généralistes des Pays-de-la-Loire.

### SOINS

#### Onco-PL : coordonner les soins et promouvoir la qualité

Le réseau Onco Pays-de-la-Loire tra-

vaille sur trois principes forts au service du patient :

- une organisation fédérative démocratique non pyramidale, illustrée par la mobilisation au sein du même réseau régional des trois grands sites de cancérologie (Le Mans, Angers et Nantes), dont deux sites hospitalo-universitaires (Angers et Nantes), et des professionnels couvrant l'ensemble des besoins du patient : médecins spécialistes et généralistes, responsables d'établissements de santé, pharmaciens, infirmiers, aussi bien salariés que libéraux.

- une organisation régionale faite par et pour les réseaux territoriaux. Ces derniers sont les véritables effecteurs de l'organisation et de la promotion de la qualité des soins. Leur dimensionnement est adapté afin de permettre la responsabilisation des acteurs au plus près du patient et l'appropriation des recommandations.

- une politique financière incitative auprès des professionnels, cadrée pour ne pas être inflationniste, et fondée sur le principe de la rémunération à l'activité de qualité.

Le réseau Onco Pays-de-la-Loire (OncoPL) a permis des avancées majeures dans de nombreux domaines :

- validation de l'ensemble des référentiels des tumeurs solides. OncoPL a su mobiliser l'ensemble des professionnels investis dans les différentes thématiques pour qu'ils valident et actualisent régulièrement un document de pratiques cliniques consensuelles. Ces référentiels intègrent les recommandations de l'observatoire du médicament et de l'innovation thérapeutique.

- généralisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP).

## MORTALITÉ PAR CANCER EN 2002 : EFFECTIFS, TAUX STANDARDISÉS\* ET RATIO RÉGION/FRANCE

Localisation des cancers	Effectifs de décès en 2002 Pays-de-la-Loire		Taux standardisés 2002* Pays-de-la-Loire		Taux standardisés 2002* France entière		Ratio région/France	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
VADS	309	38	21,12	2,00	19,38	2,73	1,1	0,7
Œsophage	244	32	16,79	1,64	13,15	2,13	1,3	0,8
Estomac	165	105	12,37	5,20	13,29	5,55	0,9	0,9
Côlon, rectum, anus	543	408	40,08	20,29	37,02	21,22	1,1	1,0
Foie et voies biliaires intrahépatiques	440	89	30,31	4,60	20,68	5,05	1,5	0,9
Pancréas	228	194	16,67	9,82	15,42	10,28	1,1	1,0
Trachée, bronches et poumon	983	209	67,01	11,22	80,99	14,69	0,8	0,8
Mésotéliome de la plèvre	49	20	3,52	1,04	3,62	0,87	1,0	1,2
Tumeurs de la peau	60	53	4,54	2,75	4,40	2,56	1,0	1,1
Sein	11	673	0,69	35,51	0,76	33,04	0,9	1,1
Utérus		149		7,68		8,36		0,9
Col de l'utérus		36		2,03		2,14		0,9
Corps de l'utérus		28		1,41		1,54		0,9
Utérus non précisé		85		4,24		4,68		0,9
Ovaire		180		9,37		9,74		1,0
Prostate	590		50,94		46,19		1,1	
Testicule	7		0,52		0,39		1,3	
Rein	128	73	10,00	3,85	7,92	3,27	1,3	1,2
Vessie	143	60	11,34	2,86	14,59	2,78	0,8	1,0
Système nerveux central	105	78	7,02	4,25	6,09	3,92	1,2	1,1
Thyroïde	8	18	0,52	0,92	0,58	0,73	0,9	1,3
Tissus lymphatiques hématopoïétiques	401	368	31,17	18,37	28,24	16,80	1,1	1,1
Site indéfini ou non précisé	416	266	30,04	13,22	29,48	12,72	1,0	1,0
<b>Tous cancers</b>	<b>5 256</b>	<b>3 422</b>	<b>386,79</b>	<b>174,83</b>	<b>377,80</b>	<b>176,73</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>

\*taux standardisé : taux observé si la structure par âge de la région était la même que celle de la population moyenne estimée de la France métropolitaine en 2002.

Source : CépiDc INSERM/Traitement et infographie : INCa, Dpt Observatoire des cancers, 2006

En 2005, 11 119 dossiers ont été présentés dans des RCP reconnues par OncoPL. 1 482 RCP se sont tenues. Cela représente pour les tumeurs solides un chiffre proche de l'ensemble des nouveaux cas de cancer pris en charge dans la région.

- construction d'un outil novateur pour la prise en charge du patient : le dossier communicant de cancérologie (DCC).

Expérience pilote au niveau national, le DCC est en cours de déploiement dans les Pays-de-la-Loire. Ce sujet est un enjeu majeur pour la réalisation et la pérennisation de nombreux objectifs du Plan Cancer, en particulier dans le domaine des soins.

Depuis juin 2004, le réseau a ouvert un site : [www.onco-paysdelaloire.com](http://www.onco-paysdelaloire.com),

sur lequel figure notamment son rapport d'activité 2003-2005.

### Promotion de la chimiothérapie à domicile

Le réseau régional a bâti une véritable méthodologie de projets autour de ce chapitre d'alternatives à l'hospitalisation. Avec le soutien de la DRASS et de l'URCAM, il a pu mobiliser l'ensemble des professionnels intervenant dans le circuit du médicament afin de parvenir à des protocoles thérapeutiques et des procédures de prise en charge cohérentes et reproductibles. Actuellement la chimiothérapie à domicile, dans le cadre d'OncoPL est proposée sur l'ensemble de la Loire-Atlantique. Le but est d'en faire profiter l'ensemble des réseaux territoriaux d'ici à 2008.

## ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

### Accompagnement des enfants malades ou proches

En étroite cohérence et articulation avec le réseau régional et les deux services de cancérologie pédiatrique de la région des CHU de Nantes et d'Angers, le Service d'aide à domicile (SASAD-KE) à Angers créé il y a 15 ans, a eu, dans un premier temps, pour mission d'accompagner les enfants atteints d'un cancer ou d'une pathologie hématologique grave (accompagnement personnel et individuel à domicile, soutien proposé pour le retour à l'école, écoute proposée aux parents et aux frères et sœurs, groupe de parole pour la fratrie). Depuis quatre ans, ce service à vocation régionale a développé essentiellement sur le département de Maine-et-

### LES APPAREILS DE DÉPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC DU CANCER

RÉGION PAYS-DE-LA-LOIRE	
Nombre d'IRM installés	16
Nombre d'IRM autorisés	17
Nombre de scanners installés	33
Nombre de scanners autorisés	34
Nombre de TEP installés	3
Nombre de TEP autorisés	4
Nombre de structures de consultation en oncogénétique	3

Source : ministère de la Santé - DHOS

### RÉPARTITION DES SÉJOURS CANCERS EN FONCTION DE LA LOCALISATION ANATOMIQUE DES TUMEURS - PAYS DE LA LOIRE

Localisation anatomique des tumeurs	Nombre de séjours <sup>(1)</sup>	%
Appareil digestif	13 233	24,38
Hématologie	6 642	12,24
Sein	5 374	9,90
Appareil respiratoire et autres thorax	5 330	9,82
Organes génitaux masculins	4 505	8,30
Voies urinaires	3 439	6,34
Voies aérodigestives supérieures	3 157	5,82
Organes génitaux féminins	2 197	4,05
Peau	1 820	3,35
Système nerveux central	1 438	2,65
Os	1 261	2,32
Thyroïde et autres glandes endocrines	1 033	1,90
Tissus mous	482	0,89
Œil	40	0,07
Sièges mal définis et autres localisations <sup>(2)</sup>	4 330	7,98
<b>Total toutes localisations</b>	<b>54 281</b>	<b>100,00</b>

Source : Algorithme cancer INCa<sup>(3)</sup> sur les bases PMSI MCO nationales 2004

<sup>(1)</sup> Séjours de plus de 48 heures (hors CM24 et CMD90).

<sup>(2)</sup> Les tumeurs secondaires sont reventilées dans l'organe correspondant.

<sup>(3)</sup> Algorithme réalisé dans le cadre d'un groupe d'experts PMSI conduit par le département des soins de l'INCa. Le groupe est représentatif des différents types d'établissement (CH, CHU, CLCC et cliniques privées). L'Algorithme est en cours de validation et sa diffusion est prévue en 2006.

Loire une proposition d'aide et d'accompagnement des enfants dont l'un des parents est atteint d'un cancer (plus de 150 familles ont déjà été rencontrées). Après une rencontre avec le ou les parents, il soutient la parentalité et, si nécessaire, offre aux enfants un accueil individuel à domicile ou dans ses locaux. Le week-end pour enfants endeuillés est également proposé aux enfants (quel que soit leur âge). Une formation de trois jours (« trop petit pour comprendre ? »), en partenariat avec le CHU d'Angers, est proposée annuellement aux soignants des hôpitaux, des centres de lutte contre le cancer, des cliniques, ou encore aux membres des associations spécialisées... Unique dans son fonctionnement et

innovant, ce service fait l'objet d'une réflexion pour envisager son extension ou sa reproduction sur les autres départements de la région en ce qui concerne sa seconde activité auprès des enfants de parent atteint de cancer.

#### Soutien aux malades :

##### « les ateliers du mardi »

Le vécu du cancer est souvent présenté comme un combat, mais les personnes malades ont également besoin de douceur et de sérénité. Le comité départemental de la Ligue de Loire Atlantique a mis en place des ateliers du bien-être (sophrologie, réflexologie, conseils beauté, alimentation) et de la création (atelier de création pratique, atelier peinture) début 2006. La participation

à ces ateliers engage les malades sur une période de trois mois à raison de trois à cinq séances pour chaque atelier. Animés par des professionnels, ces ateliers de 10 à 12 personnes devraient accueillir en trois programmes successifs environ 200 malades sur 2006. En marge des groupes de parole et des séances d'information, ces ateliers ne se veulent ni outils thérapeutiques ni d'éducation thérapeutique, mais temps de détente et de ressourcement. Ils ouvrent une parenthèse dans le parcours du malade, mais gardent une filiation forte avec les activités de soutien. La mise en place de ces ateliers début 2006 a rencontré un accueil très positif des malades conduisant déjà à des listes d'attente pour les prochains ateliers.