



Enjeux et perspectives du virage ambulatoire en cancérologie, la chimiothérapie orale.

Chantal Bélorgey

Directrice Recommandations, Médicaments et Qualité de l'Expertise

4 Novembre 2015

► Un fardeau de santé publique majeur

► Doublement des chiffres d'incidence en 30 ans : **355 000 nouveaux cas en 2012**

► 1^{ère} cause de mortalité : **148 000 décès en 2012**

► **3 millions de personnes** vivant avec le cancer



► Pour autant,

► Survie en amélioration de 1 à 2% par an depuis 15 ans : 50% de guérison

► Un des meilleurs taux de survie à 5 ans d'Europe.

► Le bénéfice

► Des progrès **diagnostics**

► Des progrès **thérapeutiques**

► D'une **organisation** spécifique et de **programmes** nationaux.

- **1945**
 - Création des **CLCC** (Général De Gaulle)
- **1971**
 - Lancement d'une « **guerre** » contre le cancer (Président Nixon)
- **1998**
 - **Etats généraux** du cancer (Ligue nationale contre le cancer)
- **2003**
 - **Premier** Plan cancer (Président Chirac)
- **2007**
 - **Deuxième** Plan cancer (Président Sarkozy)
- **2014**
 - **Troisième** Plan cancer (Président Hollande)



Engagement
fort de l'Etat

Apports des premiers Plans cancer 2003-2007 et 2009-2013

■ Prévention et dépistages

- Réduction de la prévalence du tabagisme
- Généralisation du dépistage organisé du cancer du sein en 2004

■ Organisation des soins

- **Dispositif d'annonce du diagnostic**
- **Programme personnalisé de soins (PPS)** remis au patient.
- **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)**

■ Recherche

- Coordination de la Recherche et de son financement

■ Structuration de la cancérologie:

- Création de **l'INCa**, identification de **pôles d'excellence**, cancéropôles (recherche)

■ Prévention et dépistages:

- Généralisation du dépistage organisé du cancer colorectal en 2008.

■ Organisation des soins:

- **Des autorisations pour le traitement du cancer**
Passage de 2200 établissements → 990 établissements autorisés
- **Des organisations spécifiques** (cancers rares, pédiatrie, gériatrie, oncogénétique).
- **Expérimentation du parcours personnalisé pendant et après le cancer.**

■ Recherche:

- Mise en place des 28 plateformes de génétique moléculaire des tumeurs.
- Doublement du nombre de patients inclus dans des essais cliniques (25 000 patients/an).
- Création de 8 centres de recherche intégrée sur le cancer (SIRIC).
- Participation au Programme de génomique internationale ICGC pour 5 tumeurs.

■ Optimisation des registres du cancer.

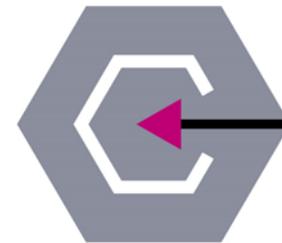
Bouleversement de la chimiothérapie : évolution rapide des connaissances et développement accéléré des innovations

De nouveaux paradigmes:

- ▶ **Le virage ambulatoire: la chimiothérapie orale**
- ▶ **La médecine de précision** (thérapies ciblées):

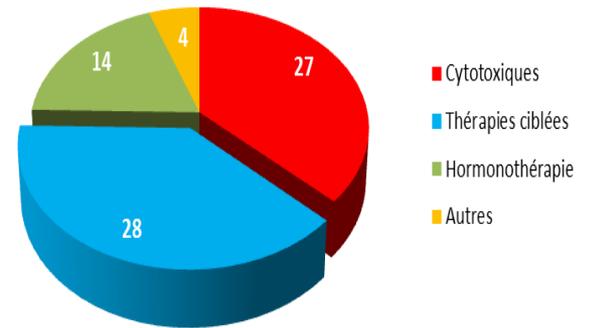
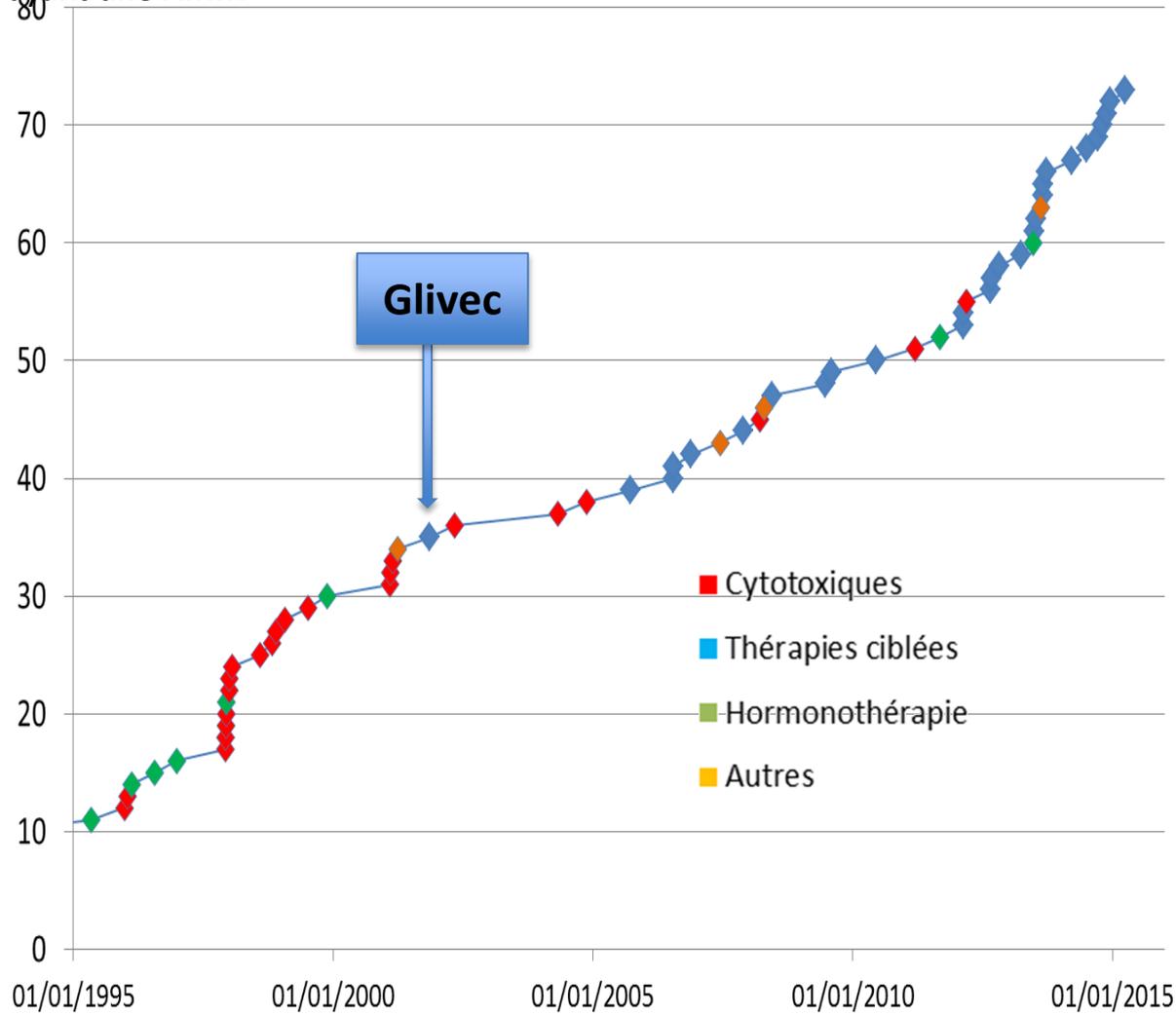
Une prise en charge en fonction des caractéristiques génétiques et biologiques de sa tumeur et non de sa localisation:

- Challenge technologique
- Challenge organisationnel
- Enjeux éthiques
- Des Enjeux financiers pour le système de santé



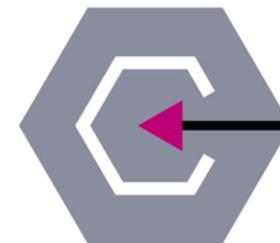
L'offre de chimiothérapie est en mutation: essor de la chimio orale et des thérapies ciblées

Nombre cumulé de molécules par VO
avant une AMM



En 2014, 73 molécules par voie orale, plus de la moitié des AMM, la majorité sont des thérapies ciblées.

- **Médecine de précision = Une priorité du Plan cancer 2014-2019**
- **28 plateformes de diagnostic moléculaire,**
 - Un accès pour tous
- **Attractivité de la France pour des essais cliniques dédiés**
 - Centres CLIP2
 - Partenariats publics-privés
- **Mise à disposition précoce des traitements**
 - ATU
 - De nouveaux types d'essais: Acsé, eSmart....
- **Réflexion nationale en cours.**



Essor de la
chimiothérapie en
France!

Des bénéfices cliniques,

- Réduire les hospitalisations.
- Efficacité des thérapies ciblées.

Une prévalence croissante de patients,

- Un nombre croissant de nouvelles molécules *per os*
- Des patients traités de + en + longtemps
- La survie progresse.

Un élargissement de l'offre thérapeutique et non une substitution.

... mais aussi de nouveaux enjeux

- **Pour les patients, des avantages mais aussi des risques potentiels**

- Isolement et banalisation de la maladie
- Effets indésirables
- Adhésion au traitement, Observance.



- **Des enjeux pour les Etablissements de santé**

- Modifications des pratiques: nouvelles activités, diminution des séjours hospitaliers, consultations surchargées...
- Pertes financières potentielles.



- **De nouveaux acteurs dans la PEC du cancer (suivi), de nouveaux rôles pour les acteurs de proximité**

- Prévention et gestion des EI, éducation thérapeutique
- Médecin traitant, pharmacien d'officine, IDE..
- Face à des médicaments mal connus et des toxicités potentiellement graves

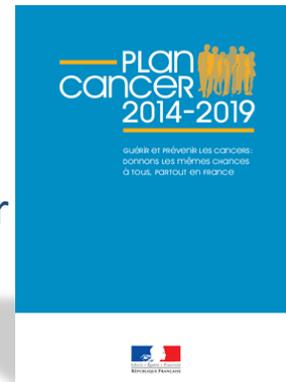


- **Des enjeux financiers.**



3^{ème} plan cancer: 17 objectifs, 8 concernent la chimio orale

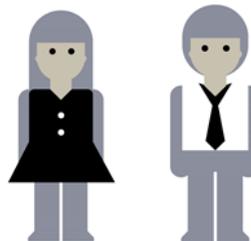
- Objectif 1 : Favoriser des diagnostics plus précoces
- Objectif 2 : Garantir la qualité et la sécurité des prises en charge
- Objectif 3 : Accompagner les évolutions technologiques et thérapeutiques
- Objectif 4 : Faire évoluer formations et métiers de la cancérologie
- Objectif 5 : Accélérer l'émergence de l'innovation au bénéfice des patients
- Objectif 6 : Conforter l'avance de la France dans la médecine personnalisée
- Objectif 7 : Assurer des prises en charge globales et personnalisées
- Objectif 8 : Réduire les risques de séquelles et de second cancer
- Objectif 9 : Diminuer l'impact du cancer sur la vie quotidienne
- Objectif 10 : Lancer le programme national de réduction du tabagisme
- Objectif 11 : Donner à chacun les moyens de réduire son risque de cancer
- Objectif 12 : Prévenir les cancers liés au travail ou à l'environnement
- Objectif 13 : Se donner les moyens d'une recherche innovante
- Objectif 14 : Faire vivre la démocratie sanitaire
- Objectif 15 : Appuyer les politiques publiques sur des données robustes et partagées
- Objectif 16 : Optimiser les organisations pour une plus grande efficacité
- Objectif 17 : Adapter les modes de financement aux défis de la cancérologie



- **Des points critiques**

- **Le patient seul**

- Articulation ville-hôpital
 - Information
 - Formation



- **Des moments critiques**

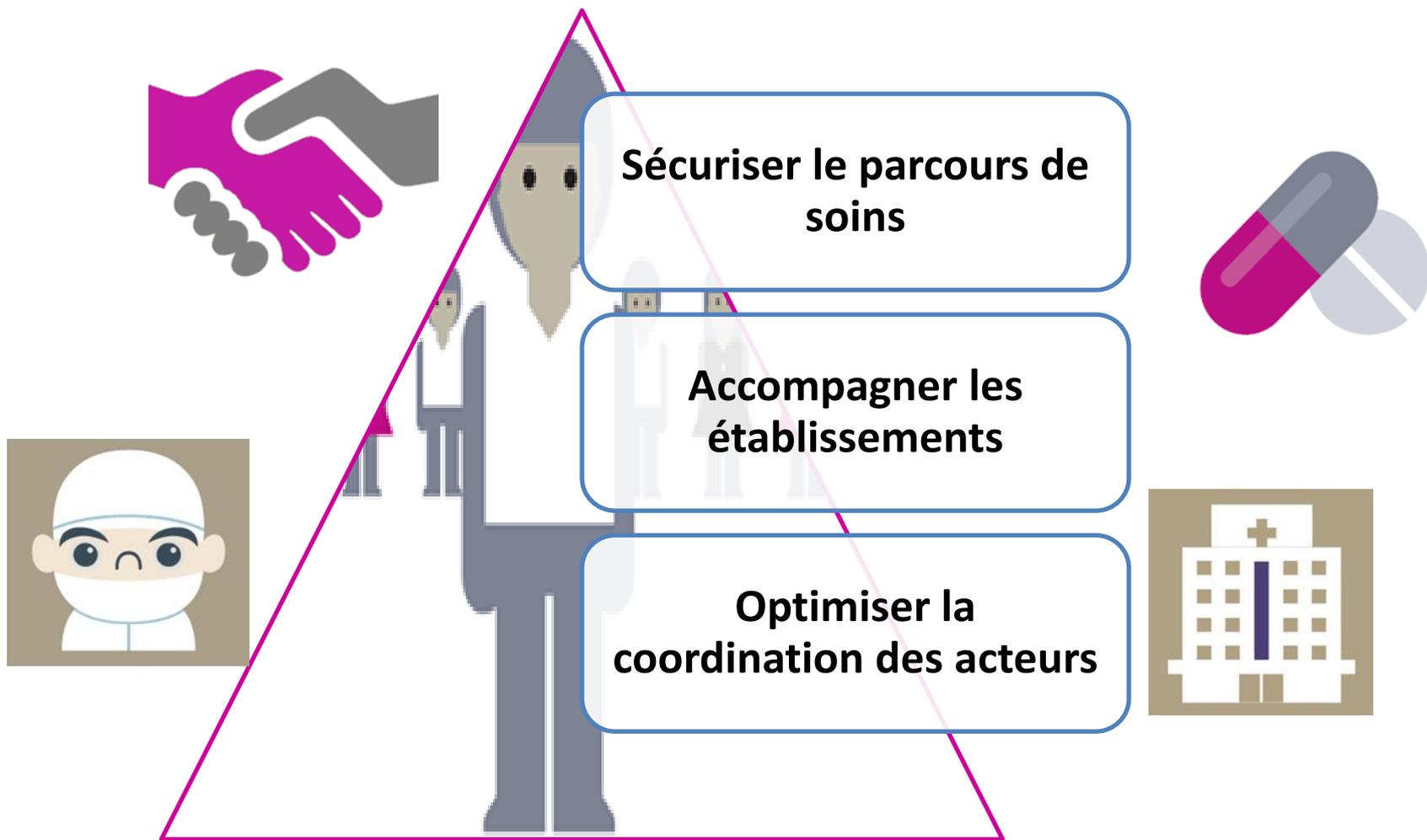
- Sortie du patient
 - Transmission adéquate des informations
 - Suivi
 - Ré-hospitalisation
 - Parcours complexes, détection de fragilités
 - Enfants; personnes âgées..

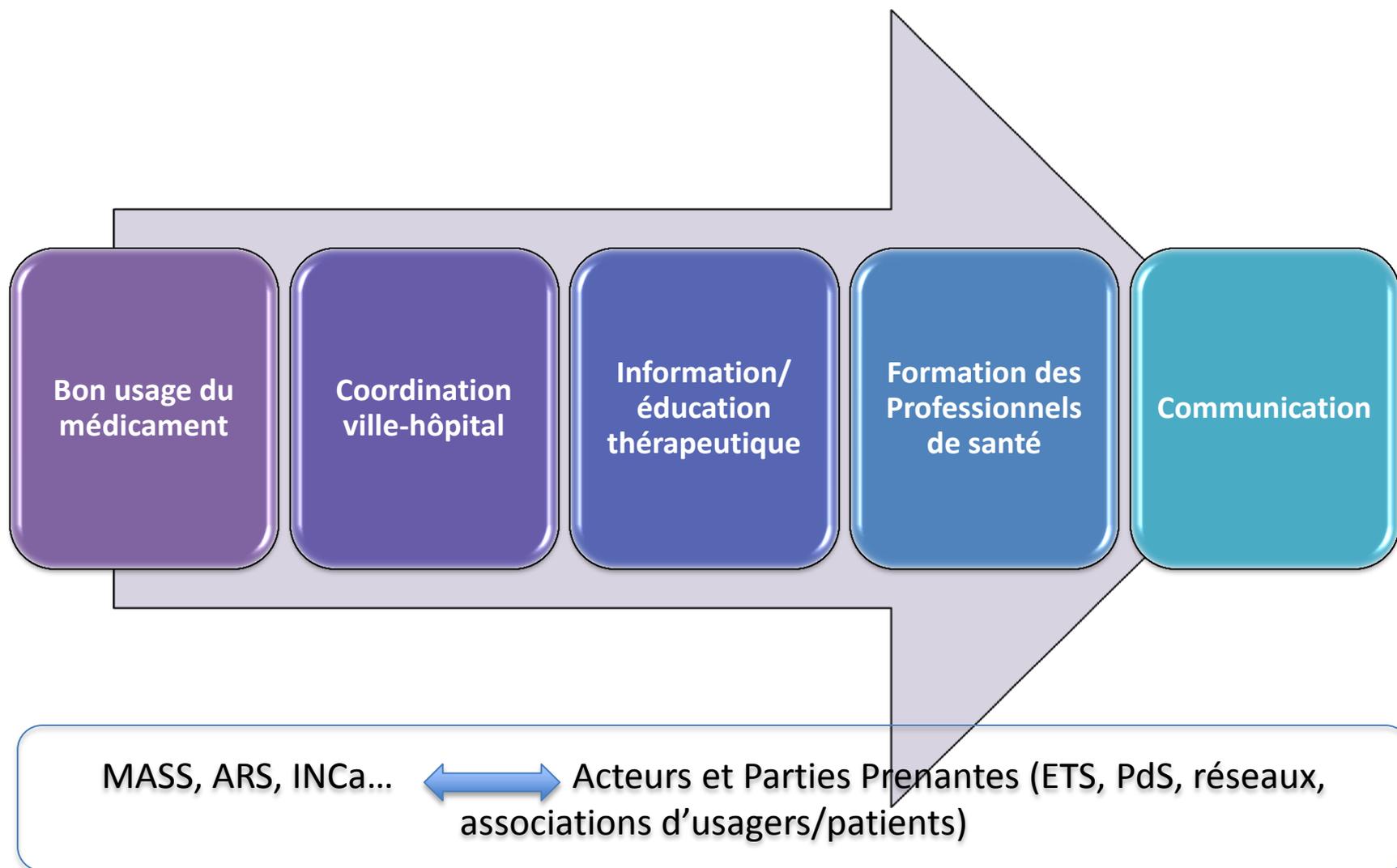


- **Des difficultés (coordination, responsabilités, temps, financements)**

- **Des outils existants (PPS, PPAC, fiches de détection de fragilités..)**

Une nouvelle approche des soins: parcours du patient et des impératifs de sécurité et de qualité des soins





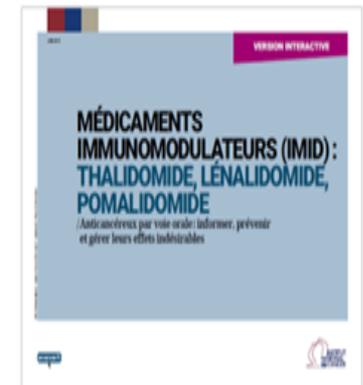
Elaboration, par l'INCa, de référentiels nationaux

- pour une prise en charge des cancers optimale et harmonisée au niveau du territoire.



et d'outils d'information pour les médecins généralistes

- Des recommandations pour une bonne gestion des **effets indésirables** des anticancéreux par voie orale



Échanger

- Déploiement d'outils de communication entre professionnels de santé, en particulier le dossier communicant en cancérologie (DCC)
- Expérimentations de plateformes d'échanges

Former et Informer

- Plateformes MG, Outils de formation, e-learning (expérimentations en ARS)



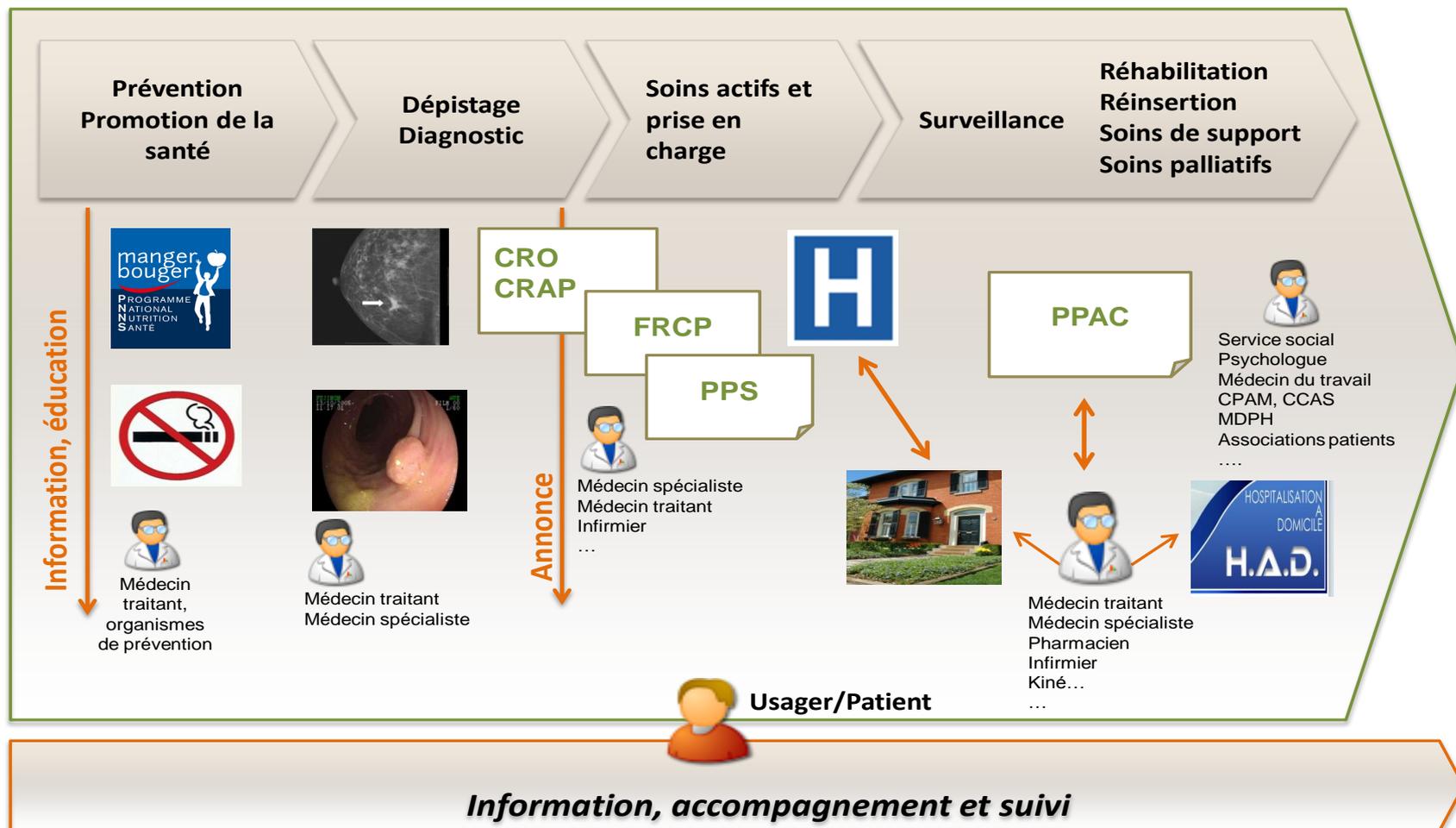
- L'expérimentation d'un dispositif **d'infirmiers coordonnateurs en cancérologie** (seconde phase d'expérimentation DGOS-INCa).
- Définition du rôle des **infirmiers cliniciens** dans la prise en charge des patients sous chimiothérapie orale .
- Des **protocoles de coopération** entre professionnels de santé.

- Le développement de programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP)
- et d'outils d'information des patients.



- **Valorisation d'actes intellectuels, mobilisateurs de temps**
- **Prescription, suivi, consultations longues**
- **Accompagnement infirmière**
- **Dispensation**
- **.....**

Demain, parcours intégré du patient, parcours de santé

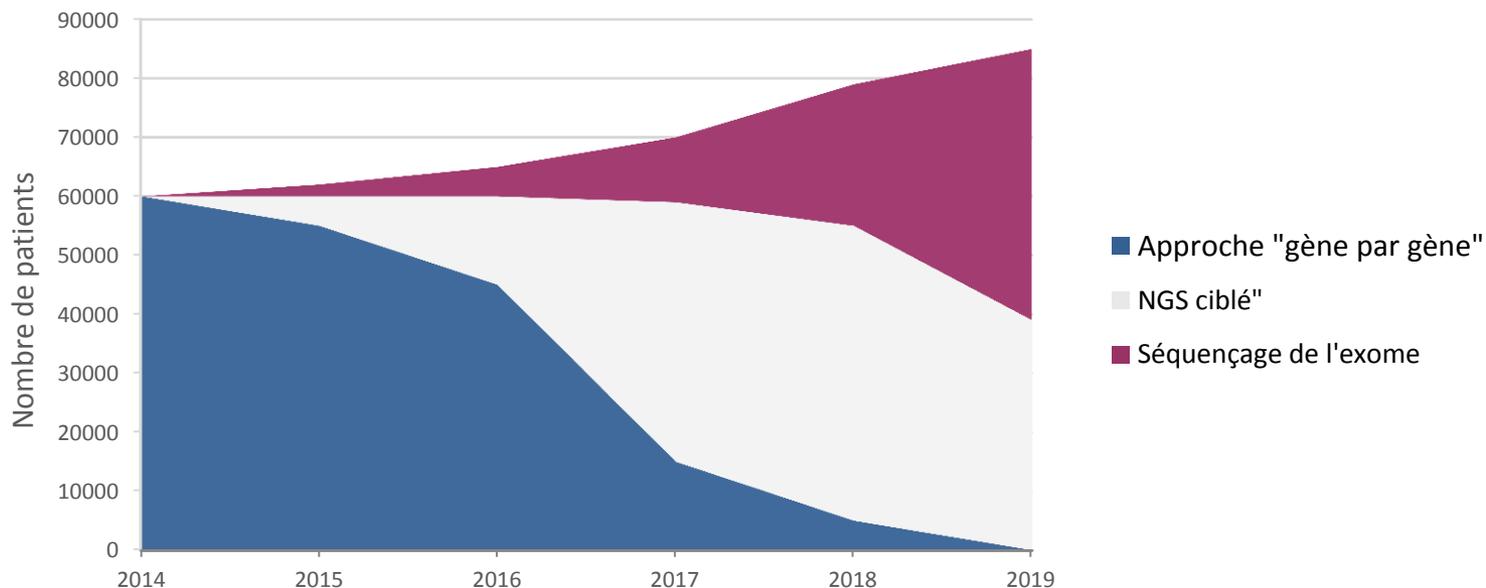


Demain, la loi de modernisation de notre système de santé (projet)

- **Faciliter au quotidien les parcours de santé**
 - Équipes de soins primaires, médecins de 1^{er} recours, pôles de santé, projet de santé, contrat territorial de santé
 - Prévention, éducation, soins
 - Coordination de parcours complexes
 - Infirmières de pratiques avancées
- **Mieux informer, mieux accompagner les usagers dans leur parcours de santé**
 - Un service public d'information
 - Accompagnement sanitaire des personnes maladies chroniques,
- **Renforcer les outils proposés aux professionnels pour leur permettre d'assurer la coordination du parcours des patients**
 - Lettre de liaison, SI, interopérabilité, DMP
- **BUM**
 - Fiches de BUM (HAS et INCa)

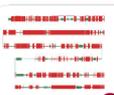
....

Demain, le développement de la médecine personnalisée donc de la chimiothérapie orale



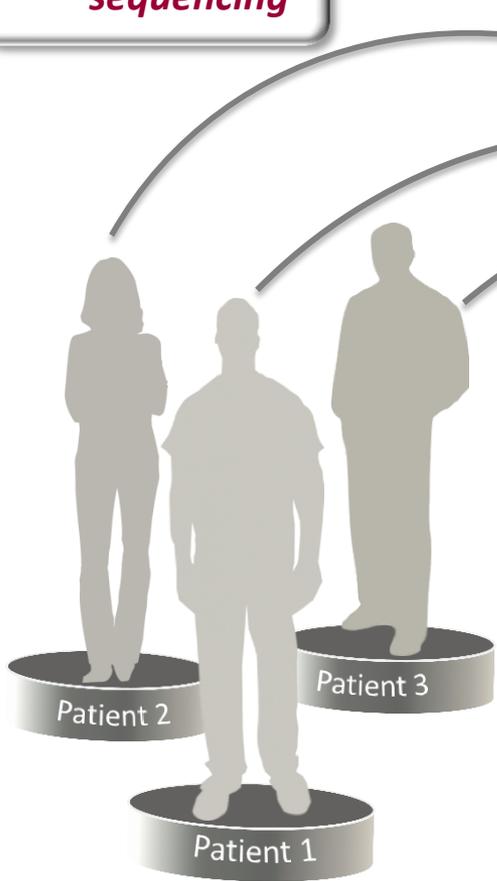
- ▶ Augmentation du nombre de pathologies concernées par les tests moléculaires;
- ▶ Remplacement progressif de l'approche « gène par gène » par le NGS ciblé ;
- ▶ Passage progressif du NGS ciblé au séquençage du génome tumoral (exome + RNAseq)

Demain, passage à une médecine adaptative et réellement personnalisée

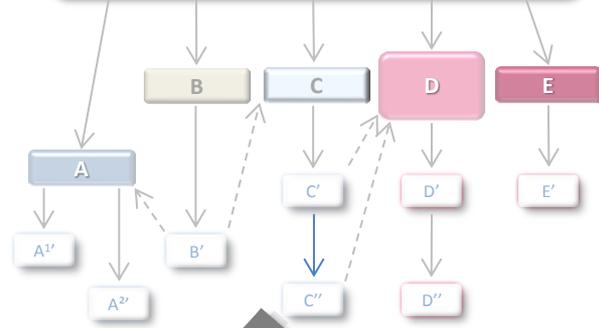
 **Tumours
sequencing**

**Theory of Learning from Practice
(FDA)**

**Bio-information
analysis**



**Algorithm of decision
to guide treatment choice**



**Response to treatment
Patient 3**

**Response to treatment
Patient 2**

**Response to treatment
Patient 1**

**Treatment
prescription**



Le cancer, une pathologie modélisante pour notre système de santé?

- Une vision intégrée de la stratégie de lutte contre les cancers;
- Une dynamique en termes d'innovation et d'enjeux;
- Des plans de santé publique;
- Une Institution dédiée (INCa), garante de cette politique.

Le développement des chimiothérapies orales est face à nous. Mais l'arrivée d'autres thérapies innovantes va encore complexifier la PEC du patients et son parcours.

Une prise en charge du patient transversale , le patient acteur, des organisations des secteurs ville et hôpital, des passerelles, des outils à mobiliser, construire, développer.

Une prise de conscience collective, des initiatives.

Des mesures nationales à instaurer, une loi en préparation.

10 ANS
D' ACTIONS
CONTRE
LES CANCERS



INSTITUT
NATIONAL
DU CANCER

QUAND LE CANCER
DEVIENT MON CANCER,
J'AI BESOIN D'INFORMATIONS
FIABLES, PRÉCISES
ET ACTUALISÉES.

CANCER INFO
TOUTE L'INFO DE RÉFÉRENCE
SUR LES CANCERS

0810 810 821
du lundi au dimanche

www.e-cancer.fr

Guides d'information

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

plus d'informations sur
e-cancer.fr

