

La RCP thrombose et cancer: est-ce bien utile?

FRANCIS CAJFINGER

Service oncologie médicale du Pr KHAYAT

Groupe hospitalier Pitié Salpêtrière Paris

francis.cajfinger@psl.aphp.fr

Conflits d'intérêt

- GSK
- Léo pharma
- Pfizer
- Sanofi Aventis

- « A l'impossible nul n'est tenu »
- « Le mieux est l'ennemi du bien »

Intérêt scientifique

- Qualité des pratiques corrélée avec le pronostic
 - RCP sarcome = amélioration de survie
 - RCP gynéco = harmonisation des pratiques
- Concordance avec les règles de bonne pratique
 - Plan cancer
 - EPP

Absence de bénéfice RCP TVP K_c

- RCP TVP K_c

- Pas de bénéfice démontré
- Absence de recul

- Cas discutés = MTEV avérée

- MTEV = F^r mauvais P^{ic} avéré
- Pts avec MTEV : SG ↓
- Traitement de MTEV dans ce cas : pas d'effet démonté sur la survie

Intérêt scientifique

- Bénéfice possible = prévention de la MTEV
 - Bénéfice attendu : diminution des ETV (CONKO, FRAGEM, PROTECHT, ENOXACAN, SAVE ONCO....)
 - Bénéfice non démontré sur la survie globale
 - Trop de cas à passe en RCP = tous les cancers

Quelle population en RCP TVP Kc ?

- Cas compliqués?
 - Trop peu de cas avec SMR élevé
- « Tout venant »
 - Trop de cas avec SMR faible
- Idéal
 - Connaissance des recommandations par tous
 - Expertise locale pour cas difficiles

Mise en pratique

- Plan cancer n°1 : généralisation des RCP pour la prise en charge des cancer
- Plan cancer n° 2 : soins de support
- Mais pas de recommandations spécifiques

MTEV

- Infection et cancer
- TVP et cancer
- Os et cancer
- Cœur et cancer etc. etc. etc.

Une bonne RCP = RCP labellisée

- Au moins quatre spécialistes
 - Pb de recrutement
- Fréquence minimale
 - Pb de temps
- Traçabilité des dossiers + Communication des conclusions aux correspondants
 - Pb de secrétariat
- Possibilité d'inclusion dans un essai clinique
 - Pas d'essai en cours

Freins à la mise en place

- Qui présente les dossiers ?
 - Cancérologues
 - Angiologues
 - Hématologues
 - Chirurgiens
 - Spécialistes d'organes
 - Autres ?.....

Mise en place

- Responsable ?
 - Trouver un référent compétent dans le domaine aussi bien en CHU qu'un CHG
- Fréquence ?
 - Hebdomadaire
 - Mensuelle
 - Disponibilité locaux et praticiens

Les RCP déjà en place

- Gynéco, uro, digestif, recherche clinique, pneumo, sarcome, hémato, soins de support, thyroïde , etc. etc. etc.
- Un cancérologue : jusqu'à 4 RCP/semaine
- Une journée n'a que 24 heures...

Les solutions

- Ne rien faire
 - La majorité
- Intégration RCP soins de support
 - HEGP?
- Intégration RCP thrombose
 - Lyon
- RCP spécifique thrombose et cancer
 - Saint Louis