

# Création d'un groupe de travail régional BFC pour les cancers du pancréas

Caroline BONNET, ORS BFC  
Stéphanie CASTRO, oncoBFC  
Jean-Claude COSTE, oncoBFC

CNRC Angers – 2 et 3 octobre 2025

# Objectifs du GT cancers de mauvais pronostic

## STRATÉGIE DÉCENNALE DE LUTTE CONTRE LES CANCERS 2021-2030

DES PROGRÈS POUR TOUS,  
DE L'ESPOIR POUR DEMAIN

### Axe 3 : lutter contre les cancers de mauvais pronostics

- Faire un état des lieux des organisations et initiatives existantes en région
- Dégager des perspectives régionales ou sites expérimentateurs

- L'objectif étant de **partager les bonnes pratiques** qui contribuent à diminuer les inégalités territoriales et améliorer la qualité de prise en charge en cancérologie en **identifiant les leviers et actions à mettre en place**.
- L'enjeu sera de travailler à **adapter les parcours de prise en charge** pour ces cancers en vue d'améliorer la qualité de prise en charge et les chances de survie des patients.

# Création du GT cancers de mauvais pronostic



- Sollicitation/lettre de mission ARS
- Participants invités au groupe: différentes spécialités
- 1<sup>ère</sup> réunion : Objectifs du GT et présentation ORS
- Cancer du poumon **vs** cancer du pancréas
- À reproduire pour d'autres pathologies

# Cancers de mauvais pronostics : éléments chiffrés en BFC

Localisation	Sexe	Indicateur	Effectif annuel moyen	Taux standardisé	Différentiel / France	Evolution en 10 ans
Cancer du foie	Hommes	Incidence	446	30,6	ns	=
		Mortalité	306	21,4	ns	↘
	Femmes	Incidence	169	9,3	ns	↗
		Mortalité	117	6,3	ns	=
Cancer de l'œsophage	Hommes	Incidence	226	15,7	ns	↘
		Mortalité	135	9,4	ns	↘↘↘
	Femmes	Incidence	56	3,1 **	-22,8%	↘↘↘
		Mortalité	37	1,9 **	-16,2%	↗↗
Cancer du pancréas	Hommes	Incidence	395	27,3	ns	=
		Mortalité	324	22,9 *	+6,3%	↗↗↗
	Femmes	Incidence	440	24,0 **	+14,3%	↗↗↗
		Mortalité	315	16,6	ns	↗↗↗
Cancer du système nerveux central	Hommes	Incidence	249	17,7	ns	↘
		Mortalité	104	7,3	ns	=
	Femmes	Incidence	249	15,4	ns	↘
		Mortalité	77	4,6	ns	=
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	Hommes	Incidence	1 718	118,0 **	+6,8%	=
		Mortalité	1 017	70,7	ns	↘↘↘
	Femmes	Incidence	1 000	57,8	ns	↗↗↗
		Mortalité	461	26,4	ns	↗

ns : différence statistiquement non significative ; \* : différence significative au seuil de 10% ; \*\* : différence significative au seuil de 5%

Sources : PMSI MCO SMR-Atih, INCa (2014, 2023) ; Inserm CépiDc (2010-12, 2020-22) ; Insee RP - exploitation ORS BFC

# Méthodologie de travail

- Éléments chiffrés approfondis en BFC – ORS
- Entretiens professionnels de santé - oncoBFC
- Réunion à mi-parcours
- Réunion de restitution – Actions à mener

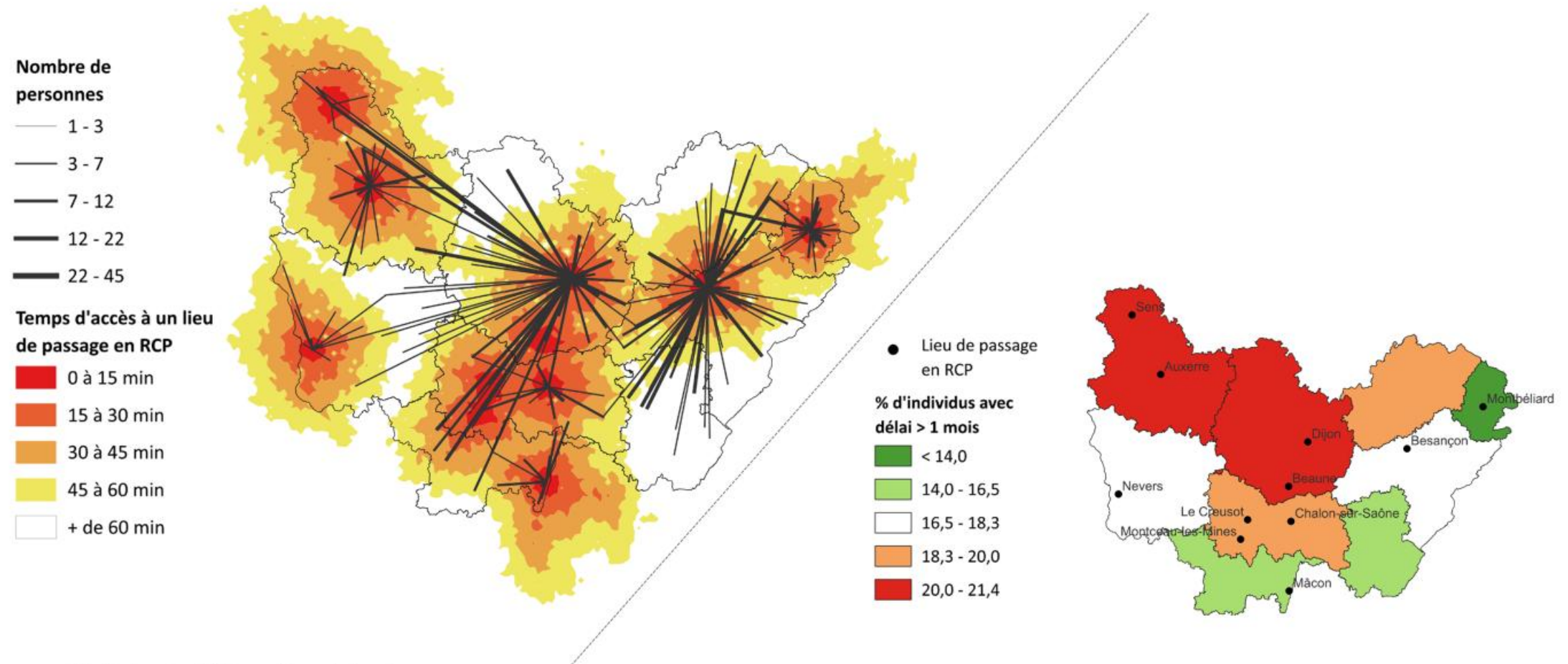


**Méthode de travail**



## Éléments chiffrés ORS (extrait)

Résultats issus du DCC : Flux de déplacement et délai entre la date de diagnostic et la date de RCP selon le lieu de domicile



\* Exclusion des délais supérieurs à 6 mois  
Source : DCC (2020-2024) - exploitation ORS BFC

CNRC Angers – 2 et 3 octobre 2025

Etat des lieux de  
l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

### En Bourgogne-Franche-Comté:



X entretiens avec les professionnels de santé:

- Spécialistes d'organes: HGE
- Radiologues
- IDE annonce
- IDE de coordination
- IDE HDJ

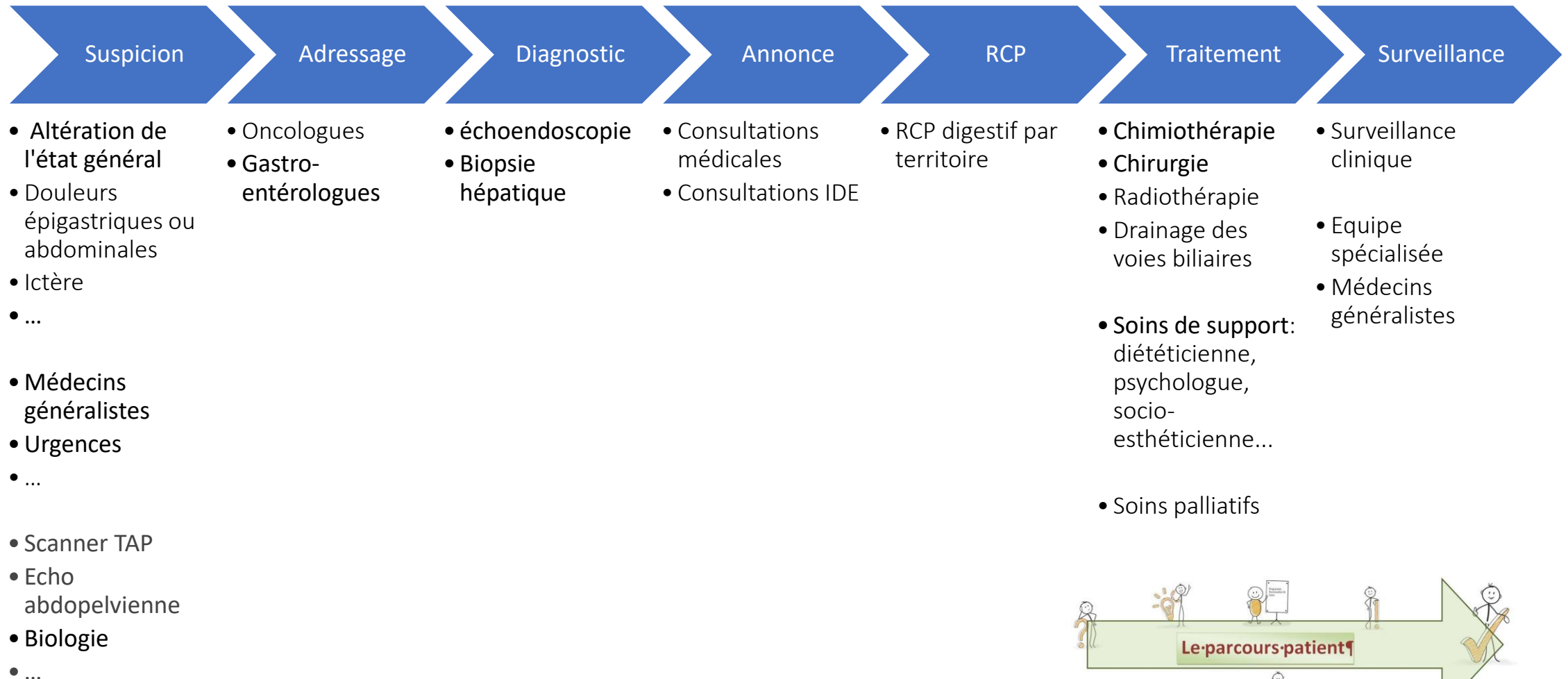
### Au national:



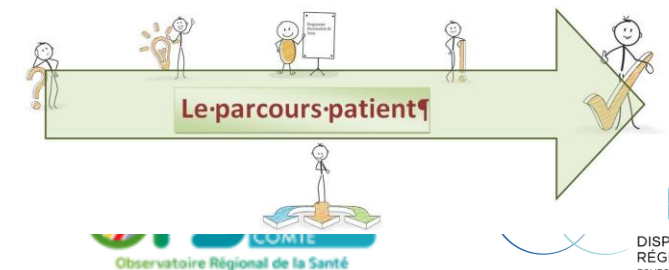
Initiatives existantes:

- SOS pancréas ONCAURA
- Parcours InstaDiag PANCREAS
- E-learning cancer du pancréas oncocentre

## Identification du parcours patient pour un cancer du pancréas

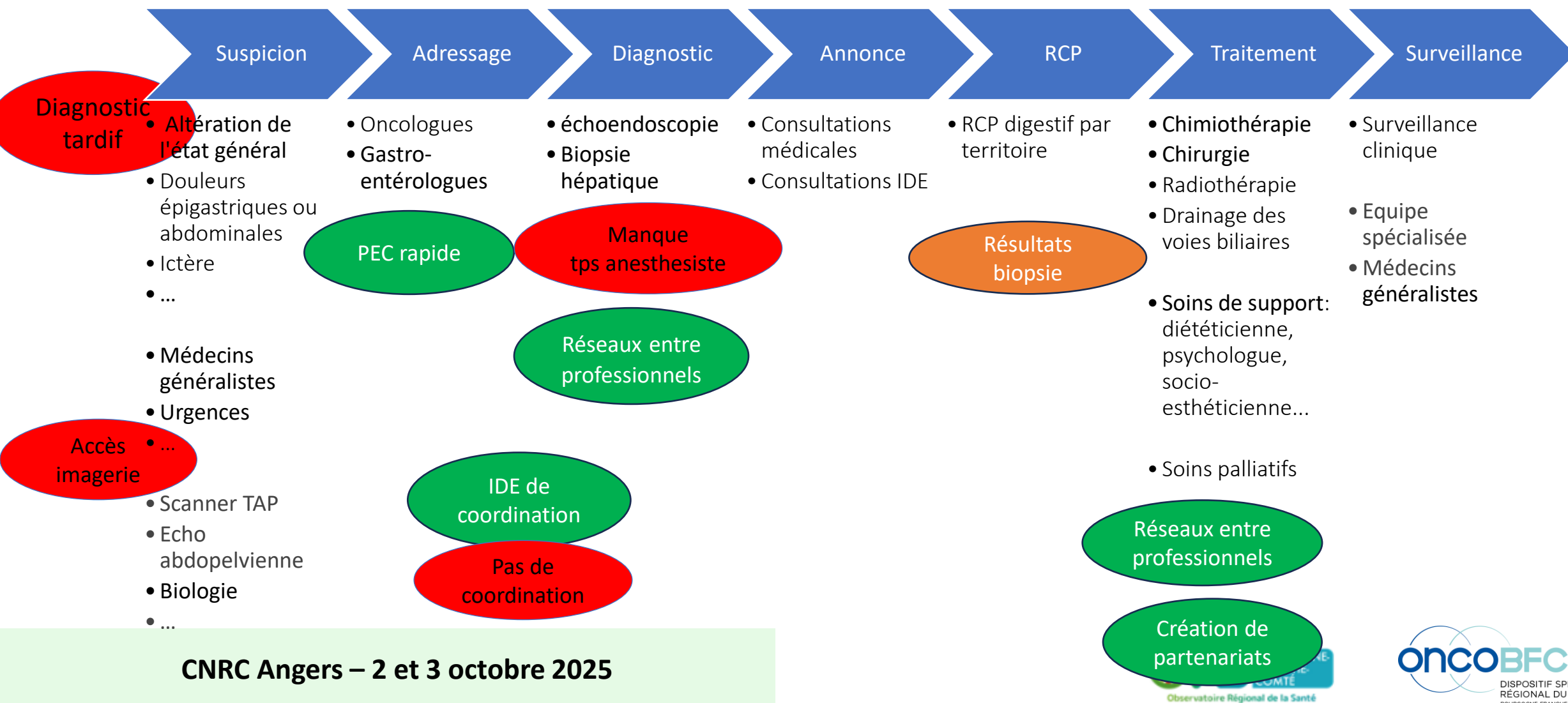


CNRC Angers – 2 et 3 octobre 2025





## Identification des bonnes pratiques, points de rupture et points de vigilance



Etat des lieux de  
l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

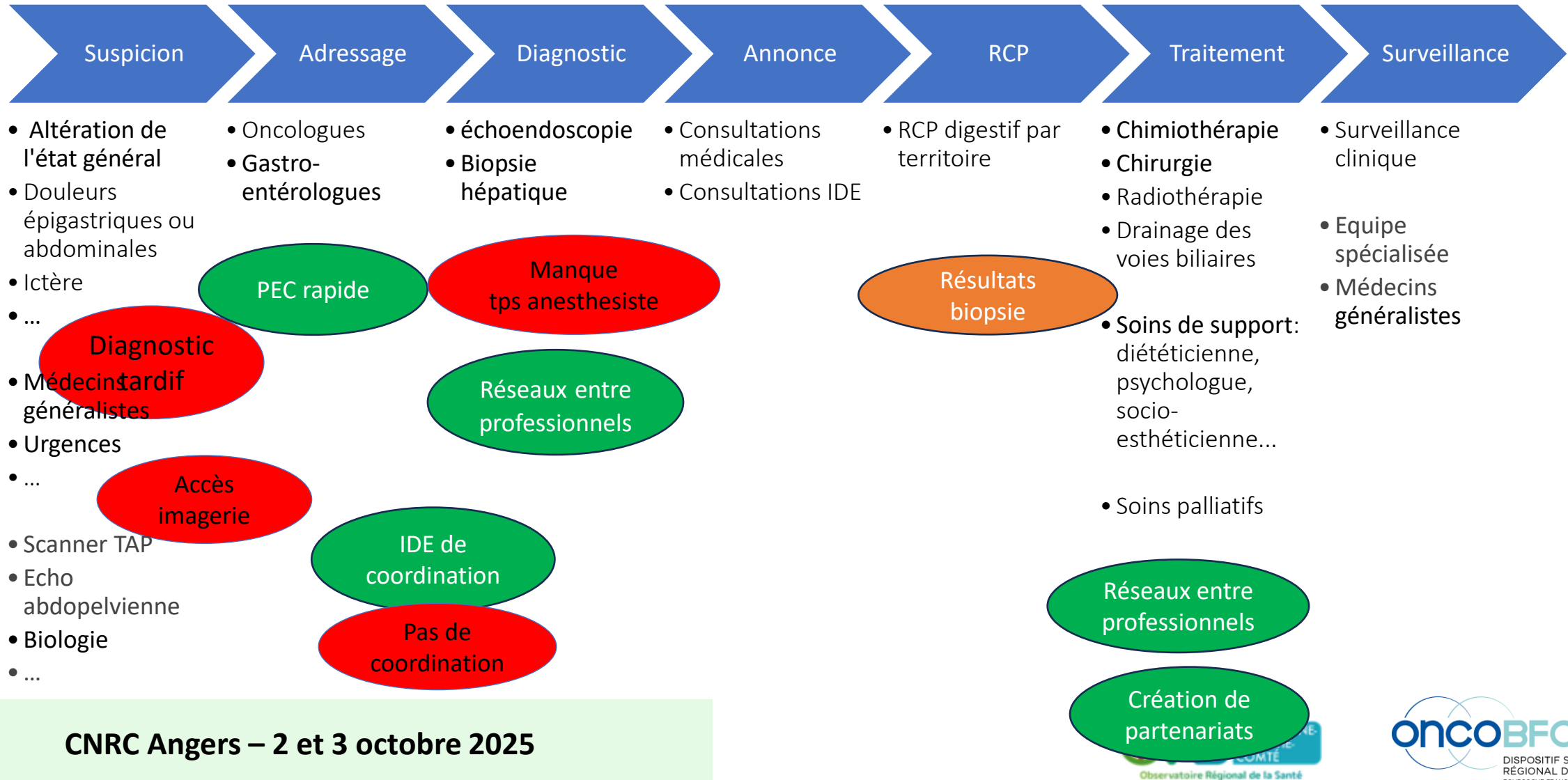


### Etude de cas d'usage remontés par les professionnels :

2 types de prise en charge dans un établissement/territoire avec un parcours "standard" et un parcours "plus complexe"

# Synthèse cas d'usage

## Identification des bonnes pratiques, points de rupture et points de vigilance



Etat des lieux de  
l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

### **Création de ressources documentaires (page dédiée site internet, plaquettes, affiches)**

- Ressources à destination des professionnels
- Ressources à destination des patients Sollicitation des acteurs du parcours pancréas pour le contenu et de représentants d'utilisateurs pour la relecture de documents.

### **Organisation de formations co-construites par le GT cancer du pancréas et les acteurs du parcours pancréas**

- Rencontres/formations en présentiel entre professionnels de santé
- Capsules vidéo au format court pour un visionnage rapide et accessible aux professionnels de santé.
- Webinaires en partenariat avec la FEMASCO, les CPTS et les URPS (ML, pharmaciens, IDE)



Etat des lieux de  
l'existant

Cas d'usage

Actions à mener

### **Création de filières coordonnées par territoire**

- Procédures, chartes...
- Signatures de conventions entre les structures et/ou les acteurs de la prise en charge

### **Poste de coordonnateur**

Définition et description d'un poste de coordonnateur et valorisation de la plus-value pour l'organisation

### **Commande auprès de l'ORS**

Demande formulée par l'ARS concernant les délais entre la suspicion du cancer et le diagnostic à partir des consultations. Travail en cours qui nécessite la connaissance métier pour affiner les examens déterminants, la typologie des patients (âge, territoire...)

