

Rapport d'activité

2016



Projet cofinancé par l'Union européenne.
L'Europe s'engage en région Centre
avec le fonds européen de développement régional.



SOMMAIRE

2 Harmonisation des délinéations

3 Harmonisation des dosimétries

4 Groupe Qualité en radiothérapie

5 Implication des professionnels

5 Communication

6 Perspectives 2017

7 Annexes



HARMONISATION DES DELINEATIONS

En 2015, deux localisations ont été étudiées pour la comparaison des délimitations entre oncologues radiothérapeutes du Nord – Pas-de-Calais : les voies aéro-digestives et le sein.

En 2016, le COPIL de radiothérapie a décidé de poursuivre le projet **sein** et d'y ajouter deux nouvelles localisations : **le cerveau** et **le poumon**.

1. CONTOURAGE DU CAS SEIN

Référent projet : Dr Sylvain Dewas, Centre Bourgogne

En 2015, 3 cas ont été contourés pour le sein. Le 1^{er} tour de contourage a permis d'effectuer un état des lieux des pratiques dans la région NPDC. Les recommandations **RTOG** ont été transmises aux médecins pour la réalisation du 2nd tour.

En 2016, compte tenu de la publication récente des recommandations **ESTRO**, le COPIL a validé la mise en place d'une seconde session de contourage avec l'envoi d'un cas.

A la suite de cette 2^{nde} session, le Dr Sofia Rivera a été sollicitée afin de contourer le cas sein diffusé. Une analyse des contours des médecins du NPDC avec les contours du Dr Rivera a été réalisée et présentée.

Quelques chiffres

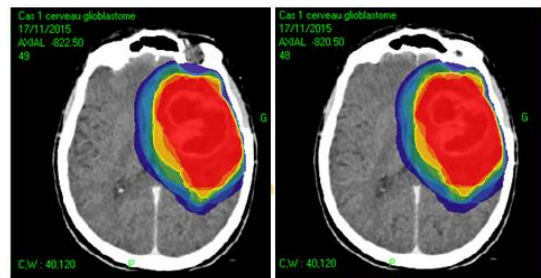
- En 2015 : 3 cas envoyés (référence RTOG)
 - ⇒ 31 contours réalisés
 - ⇒ 9 centres participant
 - ⇒ 11 oncologues radiothérapeutes
- En 2016 : 1 cas envoyé (référence ESTRO)
 - ⇒ 13 contours réalisés
 - ⇒ 9 centres participant
 - ⇒ 13 oncologues radiothérapeutes

2. CONTOURAGE DU CAS CERVEAU

Référents projets : Dr Hassan Rhliouch, Centre Marie Curie & Drs Raphaëlle Mouttet Audouard et David Pasquier, Centre Oscar Lambret

Une nouvelle localisation a été retenue pour la poursuite du projet régional : le cerveau.

Un premier cas glioblastome a été envoyé aux médecins du Nord – Pas-de-Calais pour la réalisation des contours selon leurs pratiques quotidiennes. Le second tour de contourage est prévu pour 2017.



Contourages du CTV par les oncologues radiothérapeutes du NPDC

En 2016 :

- ⇒ 11 contours ont été réalisés
- ⇒ 9 centres ont participé au projet

3. CONTOURAGE DU CAS POUMON

Référents projets : Dr Louis Gras, Centre Léonard de Vinci & Dr Jean-Philippe Wagner, Institut Andrée Dutreix

La seconde localisation retenue pour la poursuite du projet est le poumon avec l'envoi d'un cas poumon localement avancé (IIIb).

Le 1^{er} tour de contourage selon les pratiques professionnelles a été réalisé en 2016 et le 2nd tour est programmé pour 2017.

En 2016

- ⇒ 12 contours ont été réalisés
- ⇒ 9 centres ont participé au projet

Les résultats d'analyse et présentations sont disponibles sur le site internet CRONOR : reseaucronor.com



HARMONISATION DES DOSIMETRIES

La seconde étape du projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie est la comparaison des dosimétries entre les centres.

DOSIMETRIES DU CAS PROSTATE

Référent projet : Dr David Pasquier, Centre Oscar Lambret

En 2015, un 1^{er} tour de réalisation des dosimétries a été effectué pour la prostate. 3 cas ont été envoyés aux centres avec des contours dessinés afin de réaliser les dosimétries selon des consignes prédéfinies (marges, contraintes sur volumes cibles, contraintes sur les organes à risque et doses). Ce 1^{er} tour a permis de calculer des index statistiques et de visualiser les différents DVHs.

En 2016, le 2nd tour de réalisation des dosimétries a été mis en place. Afin d'améliorer la concordance des DVHs entre centres, un DVH « artificiel idéal » a été construit pour les organes à risque à partir des résultats du 1^{er} tour. L'objectif étant de se rapprocher au maximum de cette référence artificielle tout en donnant la priorité à la cible, et en privilégiant la diminution des doses les plus élevées aux OARs.

CAS 1

- 13 dosimétries récupérées
- 10 centres participant

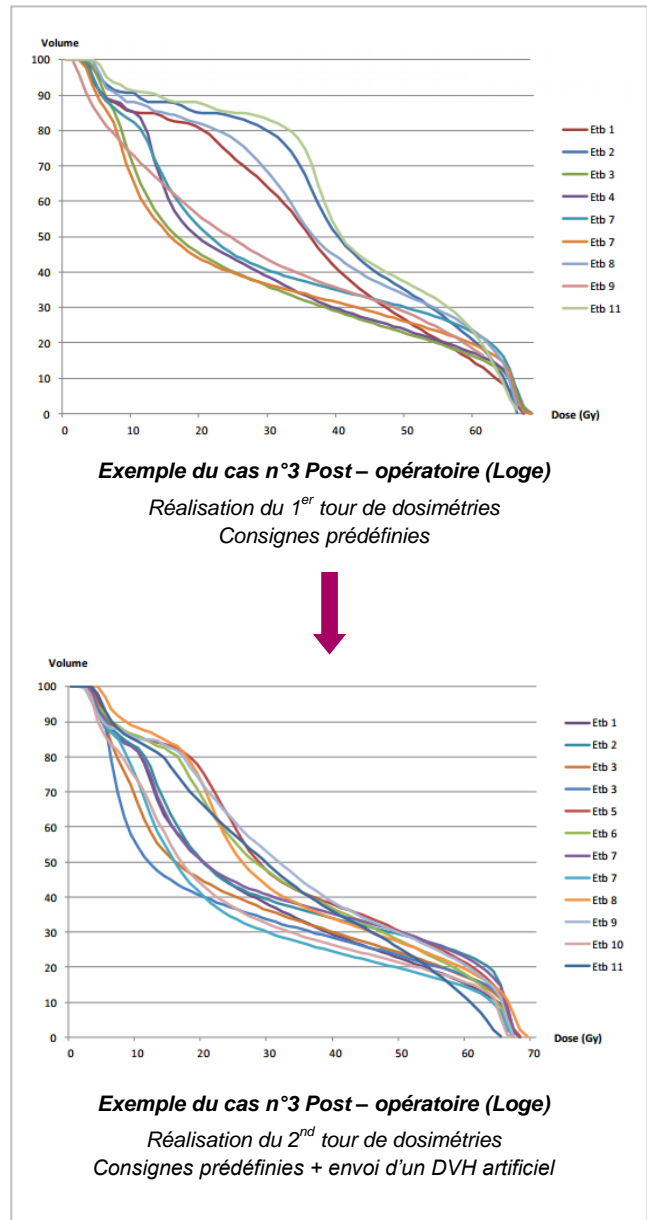
CAS 2

- 11 dosimétries récupérées
- 9 centres participant

CAS 3

- 12 dosimétries récupérées
- 10 centres participant

La présentation de l'analyse des 3 cas est disponible sur le site internet du CRONOR : reseaucronor.com





GROUPE QUALITE EN RADIOTHERAPIE

Référent projet : Dr Marc Tokarski, GCS Centre de Cancérologie de l'Artois

Une analyse régionale des risques a priori en radiothérapie

En 2016, le groupe de travail Qualité en radiothérapie a finalisé l'élaboration de la **grille régionale d'analyse des risques a priori**. Cette grille a été transmise à l'ensemble des centres, chaque centre pouvant implémenter et/ou adapter l'outil en interne.

Une échelle de cotation commune a été préétablie concernant la fréquence et la gravité des événements. La gravité a été cotée lors des réunions régionales tandis que la fréquence pourra être cotée en interne par les équipes de radiothérapie.

Des CREX régionaux

Deux CREX régionaux se sont tenus en 2016 sur les thématiques suivantes :

- Dossier non prêt dans les temps
- Erreur de positionnement patient

Ces CREX permettent de réunir l'ensemble des centres de radiothérapie autour de problématiques communes. Selon la thématique abordée, il est proposé aux membres du groupe de travail d'y inviter les professionnels concernés.

De ces CREX découlent **deux fiches de gestion d'événements indésirables** comprenant différentes recommandations relatives au circuit de prise en charge des patients. Les fiches sont disponibles en annexe du rapport.

Les CREX ont permis de réunir en 2016 :

- 13 professionnels lors du 1^{er} CREX
- 14 professionnels lors du 2nd CREX
- 8 centres représentés lors de chaque CREX
- 10 centres sur 11 ont participé au moins à l'un des deux CREX en 2016

Une trame EPP (Evaluation des Pratiques Professionnelles)

En 2016, il est proposé aux centres de radiothérapie de valoriser auprès des institutions (HAS et ASN), la participation des médecins au projet d'harmonisation des contourages dans le cadre de leur démarche qualité interne.

Pour ce faire, **une trame régionale** a été validée par le COFIL de radiothérapie et le groupe de travail Qualité en radiothérapie (cf. annexe).

Dans le cadre du projet, un ensemble d'indicateurs régionaux sont calculés pour apprécier la concordance et l'évolution des contours des médecins.

Une **extraction des indicateurs** au niveau des centres à titre individuel sera effectuée et envoyée en 2017. Cette extraction sera donc mise à disposition pour être intégrée dans les tableaux de bord de suivi des EPP en interne pour les établissements qui le souhaitent.





IMPLICATION DES PROFESSIONNELS

Indicateurs	Nombre de réunions	Nombre de participations
Nombre de réunions autour du projet en 2016	17	139
Groupes de travail	10	86
Rencontre Aquilab / Inovelan	2	8
COPIL de radiothérapie	3	23
CRONOR	2	22*
Indicateurs	Nombre de contours / dosimétries	
Nombre de contours effectués en 2016	36	
Nombre de dosimétries effectuées en 2016	36	
Indicateurs	Nombre de centres représentés	
Contourage	10 centres représentés sur 11	
Dosimétries	10 centres représentés sur 11	

* Nombre de participations lors du CRONOR d'Avril 2016 non disponible

Dans le cadre du projet régional d'harmonisation des pratiques en radiothérapie, des attestations de participation aux réunions, aux CRONOR et/ou à l'envoi des contours et dosimétries peuvent être envoyées par le RRC sur demande.



COMMUNICATION

En 2016, l'implémentation des travaux régionaux en radiothérapie a été effectuée à travers plusieurs communications :

- ⇒ Un poster présenté lors du congrès SFRO (cf. annexe) : **Comparaison et harmonisation des pratiques de dosimétrie entre les centres de radiothérapie de la région Nord – Pas-de-Calais**
- ⇒ Un poster présenté lors du congrès CNRC (cf. annexe) : **Déploiement d'un CREX en radiothérapie entre les centres du Nord – Pas-de-Calais**
- ⇒ Présentation et discussion des résultats de comparaison lors des **deux réunions CRONOR de 2016** et diffusion des powerpoints sur le site internet du CRONOR





Perspectives 2017

- ⇒ Poursuite de la comparaison des contourages pour les cas cerveau et poumon
- ⇒ Comparaison des dosimétries pour le cas sein
- ⇒ Appui du RRC pour les centres souhaitant mettre en place l'EPP (extraction des indicateurs)
- ⇒ Actualisation de l'annuaire des oncologues radiothérapeutes et physiciens médicaux
- ⇒ Actualisation du tableau des équipements et techniques de radiothérapie
- ⇒ Mise en place de deux CREX régionaux
- ⇒ Diffusion de 2 fiches de gestion d'événements indésirables
- ⇒ Mise en place d'une enquête régionale « Culture sécurité »
- ⇒ Elaboration d'une grille d'analyse des risques et d'un plan d'actions pour la mise en place de la stéréotaxie
- ⇒ Formalisation d'un programme DPC radiothérapie

Annexes

Annexe 1 : Fiche de gestion d'un événement indésirable – CREX n°1 Dossier non prêt dans les temps

Annexe 2 : Fiche de gestion d'un événement indésirable – CREX n°2 Erreur de positionnement patient

Annexe 3 : Trame régionale EPP (Evaluation de Pratiques Professionnelles)

Annexe 4 : Poster SFRO 2016 : Comparaison et harmonisation des pratiques de dosimétrie entre les centres de radiothérapie de la région NPDC

Annexe 5 : Poster CNRC 2016 : Déploiement d'un CREX en radiothérapie entre les centres du NPDC