



15^e CNRC



SOS PANCRÉAS
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

*une démarche régionale mise en place pour
un cancer de mauvais pronostic*



Hélène LABROSSE, Fadila FARSI et le comité de pilotage régional

COMITE DE PILOTAGE



SOS PANCRÉAS
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

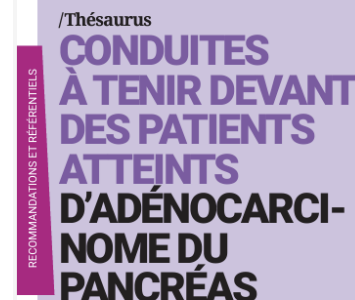
Dr ARTRU Pascal, gastroentérologue, Hôpital Jean Mermoz ; Pr DUPRE Aurélien, chirurgien digestif, Centre Léon Bérard ; Dr DURAND Alice, oncologue, HCL - Edouard Herriot ; Dr FARSI Fadila, oncologue, DSRC ONCO AURA ; Dr FRANCOIS Alain, radiologue, Clinique Trénel - URPS ML AURA ; Dr FUNK-DEBLEDS Pamela, gastroentérologue – nutritionniste, Centre Léon Bérard ; Pr GAGNIERE Johan, chirurgien digestif, CHU Estaing ; Dr JARY Marine, oncologue, CHU Clermont-Ferrand ; Dr LABROSSE Hélène, pharmacien, chef de projets, DSRC ONCO AURA ; Dr MARION-AUDIBERT Anne-Marie, gastroentérologue, Clinique du Val d'Ouest ; Dr PERINEL Julie, chirurgien digestif, HCL - Edouard Herriot ; Dr RASPADO Olivier, chirurgien digestif, Infirmerie protestante ; Dr ROTH Gaël, oncologue, CHU Grenoble ; Dr TEIL Eric, radiologue, Médipôle Savoie - URPS ML AURA ; Dr WILLIET Nicolas, gastroentérologue, CHU Saint-Etienne.



C.de la Fouchardière C, Adham M, Marion-Audibert A-M, Duclos A, Darcha C, Berthelet O, Hervieu V, Artru P, Labrosse H, Fayet Y, et al. Management of Patients with Pancreatic Ductal Adenocarcinoma in the Real-Life Setting: Lessons from the French National Hospital Database. Cancers. 2021; 13(14):3515. <https://doi.org/10.3390/cancers13143515>

Roth GS, Fayet Y, Benmameche-Medjahed S, Ducimetière F, Charreton A, Cropet C, Chabaud S, Marion-Audibert A-M, Berthelet O, Walter T, et al. Structural and Socio-Spatial Determinants Influencing Care and Survival of Patients with a Pancreatic Adenocarcinoma: Results of the PANDAURA Cohort. Cancers. 2022; 14(21):5413. <https://doi.org/10.3390/cancers14215413>

La participation au groupe de travail référentiel national INCA de prise en charge des cancers du pancréas



Programme régional pancréas

ETUDE **PANDORA**

Adénocarcinomes pancréatiques : Etude des déterminants médicaux et territoriaux de la prise en charge initiale et de leur impact pronostic en région Auvergne/Rhône-Alpes.



Etude de cohorte rétrospective

Description de la prise en charge et évaluation des parcours de soins des patients porteurs d'un adénocarcinome pancréatique :

- dans un établissement de santé en AuRA
- diagnostiqué entre le **01/01/2016** et le **30/06/2016**.

Programme régional pancréas: étude PANDAURA

- 538 patients inclus – 54% d'homme – âge médian 71,6 ans
- Antécédents
 - surpoids 44%
 - tabagisme 32%
 - diabète 29%
- 89% patients symptomatiques au diagnostic



Première consultation

44% urgences
39% MG
18% GE

83% hors spécialité

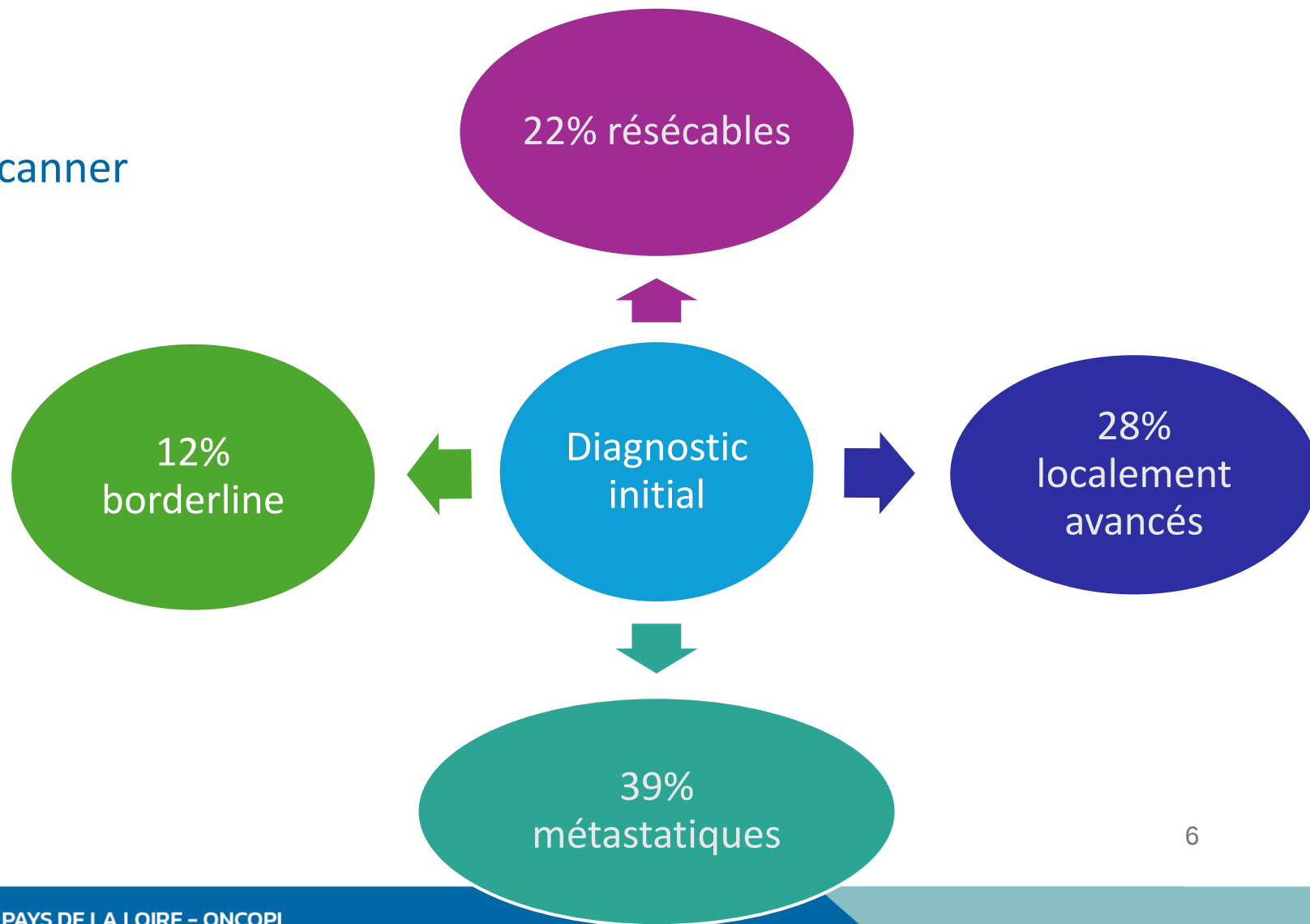
Programme régional pancréas: étude PANDAURA

Délais de prise en charge

- 54 jours entre symptômes et scanner
- 38 jours entre scanner et RCP
- 54 jours entre scanner et Ttt



3 mois de délais



Programme régional pancréas

Enjeux autour de la phase diagnostic et des délais

PISTE D' ACTIONS IDENTIFIEES

- Identification des compétences
- Implémentation des recommandations nationales
- Sensibilisation des professionnels



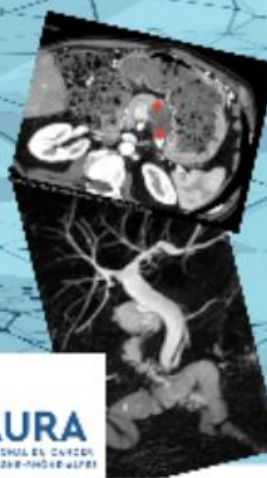
pour un
diagnostic précoce
du
cancer du pancréas

Coordination: Pr P. Valette, Lyon



Pour un diagnostic précoce du cancer du pancréas.

L'ensemble des présentations de cette journée du 9 Mars 24 organisée par la SFRAuRA, URPS AuRA et ONCO AuRA, à Lyon, et retransmission sur Grenoble.



PROGRAMME



Animation : Pr Pierre-Jean VALETTE
Modération : Dr Denis BOSSARD

Introduction – Drs Sylvie FILLEY-BERNARD et Fadila FARSI

- 9h** Données épidémiologiques – Dr Olivier RASPADO
- 9h30** Rôle du radiologue – Dr Romain L'HUILIER
- 10h15** Rôle du gastro-entérologue – Dr Jérôme RIVORY
- 11h15** PAUSE CAFE
- 11h45** Place de l'oncologue – Dr Julien FORESTIER
- 12h15** Techniques et résultats de la chirurgie – Dr Julie PERINEL



SOS PANCRÉAS

PROGRAMME

Jeudi 21 novembre 2024
16h – 18h30

Centre International de Recherche sur le Cancer
25 Avenue Tony Garnier
69007 Lyon



En partenariat avec



Avec le soutien



Introduction (20 min)

Dr F Farsi, Directeur, DSRC ONCO AURA
Dr S Filley-Bernard, Présidente, URPS ML AuRA

Politique régionale issue de la stratégie décennale cancer (10 min)

M. A Gini, Directeur par intérim de la direction de la stratégie et des parcours
Agence Régionale de Santé ARA

Enjeux de santé public : épidémiologie, facteurs de risque et enjeux du diagnostic précoce (15 min)

Dr AM Marion-Audibert, Gastro-entérologue, Clinique du Val d'Ouest
Dr O Raspado, Chirurgien digestif, Infirmerie Protestante

Prises en charge actuelles (15 min)

Pr A Dupré, Chirurgien digestif, Centre Léon Bérard
Dr M Jary, Oncologue médicale, CHU Clermont-Ferrand

Actions entreprises par SOS pancréas (15 min)

Pr J Gagnière, Chirurgien digestif, CHU Clermont-Ferrand
Dr J Perinel, Chirurgien digestif, CHU Lyon

Table ronde : discussion et échanges (45 min)

- Dr P Artru, Gastro-entéro-hépatologue, Représentant COPIL Pancréas
- Pr B Fervers, Chef de département, Prévention Cancer environnement
- Dr H Labrosse, Pharmacien et chef de projets, DSRC ONCO AURA
- Dr JP Martin, Président, Ligue contre le cancer – Comité du Rhône
- M. P Moissonnier, Représentant association Espoir Pancréas
- Dr E Teil, Radiologue, URPS ML AuRA



05/02/25

SOIRÉE FORMATION SOS PANCRÉAS DRÔME-ARDÈCHE

Mercredi 16 avril 2025 à Guilhaud-Granges

[Lire la suite >](#)

101 participants
36% médecins généralistes



26/03/25

SOIRÉE FORMATION SOS PANCRÉAS CLERMONT-FERRAND ET DISTANCIEL

Mardi 6 avril 2025 à Clermont-Ferrand et en distanciel

[Lire la suite >](#)

Pancréas

Le cancer du pancréas : 2ème cause de mortalité par cancer d'ici à 2030

Le diagnostic du cancer du pancréas se fait le plus souvent à un stade avancé de la maladie, du fait de l'apparition tardive des signes cliniques. Cette thématique a pour volonté de partager de l'information sur les symptômes, les méthodes de diagnostic et le parcours de soins des patients atteints d'un cancer du pancréas.



SOS PANCRÉAS
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

[Découvrir l'initiative régionale](#)

EN SAVOIR PLUS

[Ressources](#) > [Nos Thématiques](#) > Pancréas



Annuaire et boîte à outils

BOÎTE À OUTILS

Thésaurus des protocoles de chimiothérapie

Fiches d'information thérapeutique

Compétences dans le diagnostic

Thésaurus des protocoles de

Pancréas

BOÎTE À OUTILS

Thésaurus des protocoles de chimiothérapie
Fiches d'information thérapeutique

PROFESSIONNEL

Recommandations nationales
Recommandations des sociétés savantes
SOS Pancréas
Info professionnelle

PATIENT

Info patient

Recommandations nationales

📄 Cancer du pancréas : du diagnostic au suivi (2020)

📄 Thésaurus National de Cancérologie Digestive (TNCD)

📄 Cancérologie digestive : pratiques chirurgicales (2009)

Outils pour le médecin généraliste

📄 Le cancer du pancréas : points clés (2020)

Parcours de soins

SOS Pancréas Auvergne-Rhône-Alpes



portée par le Dispositif Spécifique Régional du Cancer Auvergne-Rhône-Alpes ONCO AURA et en partenariat avec l'URPS Médecins Libéraux Auvergne-Rhône-Alpes.



📄 EN SAVOIR PLUS

Parcours de soins global après le traitement d'un cancer



L'ARS Auvergne-Rhône-Alpes, en lien avec le réseau régional de cancérologie ONCO AURA, met en œuvre les parcours de soins globaux après le traitement d'un cancer.

📄 En savoir plus

AVRIL 2020



LES CANCERS DU PANCRÉAS EN 12 POINTS CLÉS

OUTILS POUR LA PRATIQUE

1

L'incidence de l'adénocarcinome canalaire pancréatique (90 % des tumeurs malignes du pancréas) est en hausse en France métropolitaine et, malgré des progrès récents, ce cancer reste de **très mauvais pronostic**.

2

Le **diagnostic est le plus souvent réalisé à un stade avancé**, du fait d'une expression clinique tardive de la maladie. Seuls 10 à 20 % des patients sont diagnostiqués à un stade où la tumeur est résécable.

3

Les principaux signes cliniques devant faire rechercher un cancer du pancréas chez un patient de plus de 50 ans sont :

- une **altération de l'état général** (asthénie, anorexie et perte de poids) ;
- des **douleurs épigastriques ou abdominales**, avec une altération de l'état général ou non expliquées après exploration par endoscopie digestive haute ;
- un **ictère** par obstruction biliaire associant une coloration foncée des urines, des selles décolorées et fréquemment un prurit.

4

Devant une suspicion de cancer du pancréas, le bilan d'imagerie initial repose principalement sur une **TDM abdomino-pelvienne** qui sera complétée par une TDM thoracique dans le même temps en cas de lésion pancréatique.

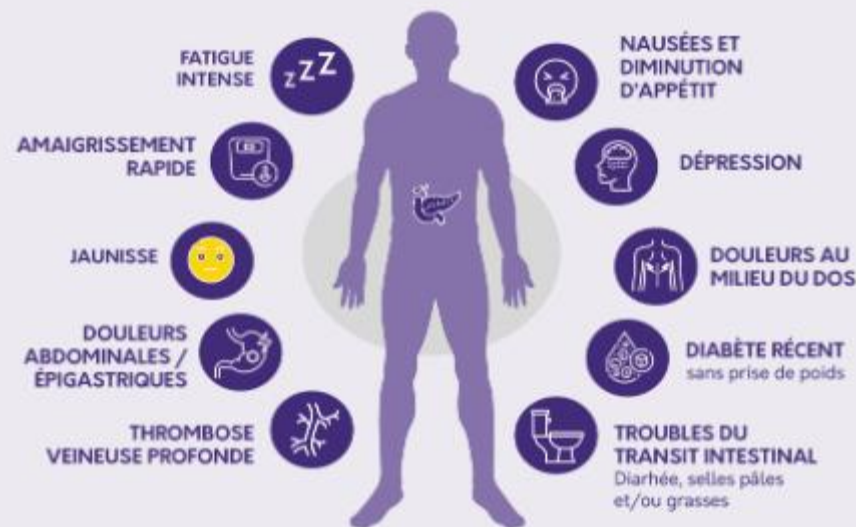
5

Le patient doit être rapidement adressé à une **équipe spécialisée** dans les traitements des cancers digestifs pour confirmation du diagnostic et traitement adapté.



SOS PANCRÉAS
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

CANCER DU PANCRÉAS Les signes qui doivent alerter



Le cancer du pancréas est une maladie silencieuse souvent détectée tardivement. Si vous présentez depuis un certain temps un ou plusieurs de ces symptômes avant-coureurs, consultez votre médecin.



Une initiative régionale

portée par le Dispositif Spécifique Régional du Cancer Auvergne-Rhône-Alpes ONCO AURA et en partenariat avec l'URPS Médecins Libéraux Auvergne-Rhône-Alpes.



Un parcours

Pour un diagnostic plus précoce.

- Apporter une particulière attention aux symptômes très génériques
- Adresser pour un diagnostic rapide

Une charte

Pour que les professionnels se mobilisent.

- Respecter les délais de prise en charge
- Déclarer leurs compétences dans l'annuaire régional
- Contribuer à l'amélioration de la prise en charge

[Signer la charte](#)

Un annuaire

Pour une meilleure visibilité des acteurs.

- Médecins (hospitaliers et libéraux) / les équipes médicales des établissements
- Déclarer les compétences dans l'annuaire régional concernant le diagnostic et le traitement

[Consulter l'annuaire](#)

Charte

Le cancer est l'une des principales causes de mortalité en France. Dans le domaine de la santé, la lutte contre les cancers concentre les efforts de la recherche, du financement, des pouvoirs publics, des acteurs de la solidarité, de l'innovation et du soin dans toutes ses dimensions. Le combat est considérable au niveau national et européen et la France y occupe une place de premier plan.



Pour les patients atteints de cancer du pancréas : il est urgent de se mobiliser

L'incidence du cancer du pancréas augmente, en particulier chez les sujets jeunes. Ce cancer a peu bénéficié des progrès médicaux et des innovations constatées récemment dans d'autres localisations tumorales, **sa mortalité va dépasser celle des cancers du sein d'ici 2030.**

L'étude PANDAURA a étudié le parcours de soins des patients atteints par un adénocarcinome exocrine du pancréas pendant le 1er semestre de l'année 2016 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes. Les résultats nous ont alerté et nous ont conduit à la volonté de renforcer l'implication de tous les acteurs de soin, pour un diagnostic et une prise en charge rapide, en milieu spécialisé afin que tous les patients puissent bénéficier de l'expertise disponible au niveau régional.

Les engagements dans cette charte

La signature de cette charte s'inscrit dans une démarche volontariste et volontaire ; elle s'appuie, naturellement, sur l'engagement, la place, des expertises et ressources de chacun. Cette démarche vise également à mobiliser tous ceux qui souhaitent apporter leur soutien à ce combat qui ne pourra se gagner sans engagement professionnel et solidaire.

Les professionnels de premier recours s'engagent à :

- Apporter une particulière attention aux **symptômes très génériques** du cancer du pancréas lorsqu'ils existent en association
- **Adresser** pour un diagnostic rapide aux équipes référentes

Tous les professionnels impliqués s'engagent à :

- **Respecter les délais de prise en charge** indiqués dans le parcours régional
- **Déclarer leurs compétences** dans l'annuaire régional concernant le diagnostic et le traitement du cancer du pancréas
- Contribuer à l'amélioration de la **prise en charge du cancer du pancréas au niveau régional** (participation aux groupes de travail autour des référentiels de prise en charge, participation aux réunions d'information...)

Dynamique régionale menée avec de nombreux acteurs, l'URPS-ML, la SFR-AURA et Espoir Pancréas

Mobilisation des acteurs de premiers recours

Evaluation de l'impact des actions



3

3-LUTTER CONTRE LES CANCERS DE MAUVAIS PRONOSTIC / P.164

- | | |
|--|---|
| III-1 Développer la recherche sur les cancers de mauvais pronostic / P.168 | III-5 Assurer l'accès des patients à des thérapeutiques innovantes dans le cadre d'essais cliniques / P.188 |
| III-2 Diagnostiquer au plus tôt les cancers de mauvais pronostic / P.174 | III-6 Permettre aux personnes de bénéficier de soins de support renforcés / P.192 |
| III-3 Garantir des parcours fluides, en proximité et en recours / P.178 | III-7 Mettre en place un suivi renforcé des personnes / P.194 |
| III-4 Aider les équipes hospitalières à établir la meilleure stratégie thérapeutique / P.184 | |