

20
23

RAPPORT D'ACTIVITÉ



Édito

P^r Roman ROUZIER
Directeur général



Michael CANOVAS
Directeur général adjoint



L'année 2023 a été marquée par la forte dynamique d'activité du Centre, portée par la mobilisation de l'ensemble des équipes. L'inauguration de la fresque commémorant les 50 ans du bâtiment a été un moment fort, symbolisant notre identité, notre histoire, notre singularité mais aussi notre force d'innovation, sous toutes ses formes, dans le paysage normand. Humanisme, solidarité, excellence des soins et de la recherche, cette année est la parfaite illustration de notre engagement collectif en faveur des patients et contre le fléau du cancer.

Nous avons défini notre cap : améliorer les prises en charge tout en stabilisant le modèle économique, avec comme leviers l'efficacité partagée, la culture diagnostique, le dialogue, l'agilité et l'implication de tous les départements. Les résultats d'activités sont déjà au rendez-vous et démontrent notre dynamisme collectif. Les perspectives sont très prometteuses.

Guidé par nos valeurs fondamentales, la *team* Baclesse s'attelle à relever les défis en cancérologie à venir. Coopérations territoriales, qualité des soins, recherche de pointe, management participatif et gestion financière transparente sont autant de piliers de notre action. Des actions concrètes ont d'ores et déjà été mises en œuvre, alignées avec notre nouveau plan stratégique, qui s'articule

autour de trois virages structurants : virage ambulatoire, virage de la santé numérique et virage du développement durable.

La reconnaissance de deux chercheuses de Baclesse par l'association Ruban Rose, puis la récompense du prix Unicancer de l'innovation pour FrOG soulignent notre engagement et notre excellence. Nous saluons le travail remarquable de nos chercheurs, qui ont publié plus de 200 articles scientifiques, incarnant notre ambition de repousser les limites de la recherche.

Parmi nos trois missions essentielles de service public, nous avons également développé notre activité d'enseignement, pilier essentiel, incarnant notre volonté de transmettre, partager et de former toujours plus de professionnels à la cancérologie et à ses spécificités. Avec plus de 500 élèves formés et près de 200 professionnels en formation continue, nous sommes fiers de contribuer à l'excellence des pratiques médicales et paramédicales, dans une logique partenariale sur tout le territoire normand.

Ensemble, nous poursuivons notre mission avec détermination, dans notre quête d'excellence et d'innovation au service des patients atteints de cancer.

Sommaire

Les activités du Centre Baclesse sont rendues possibles grâce à la mobilisation quotidienne de toutes les équipes du Centre : médicales, paramédicales, techniques et médico-techniques, mais également des directions support : Direction des ressources humaines, Direction des soins et des activités paramédicales, Direction des affaires financières, Direction des achats, logistique et investissements, Direction des systèmes d'information, Direction des services techniques, Direction de la communication et de la collecte de fonds.

LE CENTRE BACLESSE

4

QUI SOMMES-NOUS ?
CHIFFRES-CLÉS
MEMBRE D'UNICANCER
VALEURS ET ENGAGEMENTS
ÉVÉNEMENTS DE L'ANNÉE

ORGANISATION

13

CONSEIL D'ADMINISTRATION
ORGANIGRAMME GÉNÉRAL
INSTANCES
UNITÉS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

LES PATIENTS

19

NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE
ORIGINE GÉOGRAPHIQUE
RÉPARTITION DES PATIENTS HOSPITALISÉS PAR TUMEUR
RÉPARTITION DES SÉJOURS PAR SEXE, ÂGE

LES SOINS

23

PARCOURS DE SOINS
DÉPARTEMENT MÉDECINE
DÉPARTEMENT DISSPO
DÉPARTEMENT CHIRURGIE
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE
DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE

LA RECHERCHE

51

RECHERCHE CLINIQUE
RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

L'ENSEIGNEMENT

75

QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES

85

LISTE DES SIGLES

91

QUI SOMMES -NOUS ?

Le Centre Baclesse est l'un des 3 seuls centres en France à proposer la **protonthérapie**, une forme de radiothérapie innovante permettant d'améliorer l'efficacité et de limiter la toxicité des rayons.

Créé en 1925, le Centre Baclesse de Caen exerce depuis près de 100 ans **une triple mission en cancérologie : le soin, l'enseignement et la recherche.**

C'est un centre de lutte contre le cancer qui fait partie des **100 meilleurs hôpitaux du monde spécialisés en cancérologie** (classement Newsweek 2020 et 2021).

STATUT

Le Centre Baclesse est un **établissement de santé privé d'intérêt collectif** (ESPIC) à **but non lucratif**. Acteur de service public hospitalier, le Centre Baclesse ne pratique **ni secteur privé, ni dépassement d'honoraires** et applique uniquement des tarifs conventionnels. D'utilité publique, il **peut recevoir des dons et des legs**, en toute exonération fiscale.

LABELS ET CERTIFICATIONS



Accrédité
« **Comprehensive
Cancer Centre** »
par l'Organisation
des Instituts
Européens
du Cancer (OECI).

Certifié en A par la
Haute Autorité de
Santé (HAS),
soit le niveau le plus
élevé.



Labellisé **Centre de
Phases Précoces en
cancérologie adulte
(CLIP²)** par l'Institut
National du Cancer
(INCa)

La **Tumorothèque**
et le **Centre de
ressources biologiques
OvaRessources** sont
certifiés NFS 96-900.



Parmi les plateformes PLATON
hébergées au Centre, **ORGAPRED**,
ImpedanCELL et **PRISMM** sont
labélisées IBiSA (Infrastructures
en Biologie Santé et Agronomie).



Le **Laboratoire de
biologie et de
génétique du Cancer** et
le service d'**Anatomie-
pathologique** sont
accrédités NF EN ISO
15189 par le COFRAC.



Le **Centre de
Traitement des
Données (CTD)** du
Cancéropôle Nord-
Ouest (CNO) est
certifié ISO 9001.

L'**organisme de
formation** du Centre
est certifié Qualiopi.



L'activité de **Recherche
clinique** et secteur
**essais thérapeutique
de la Pharmacie** sont
certifiés ISO 9001.



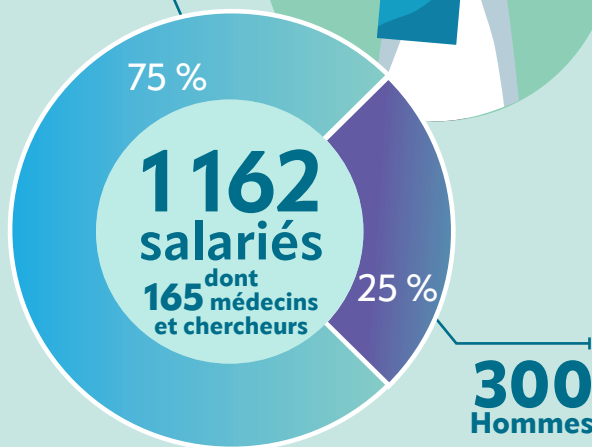
L'**Unité de recherche ANTICIPE**
est reconnue par l'INSERM.



Chiffres-clés 2023

PROFESSIONNELS DU CENTRE

862
Femmes



14%
médecins
et chercheurs

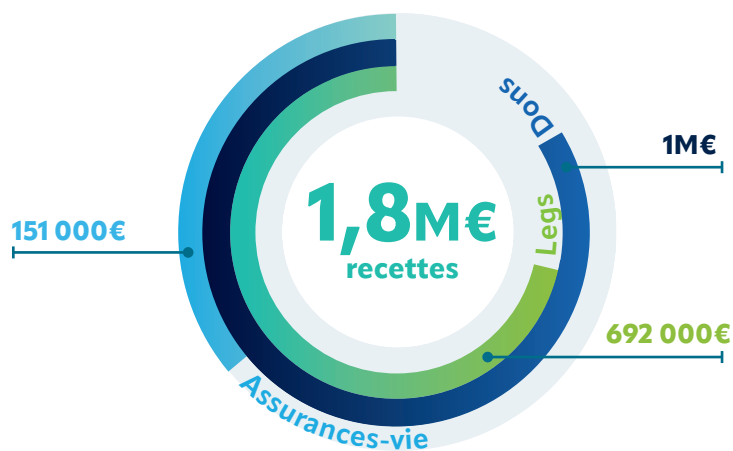
55%
de personnels soignants
non médicaux (infirmier(e)s,
aides-soignant(e)s, manipulateurs)
techniciens & agents
de maîtrise

31%
de personnels des
secteurs logistique,
technique
et administratif

BUDGET ANNUEL

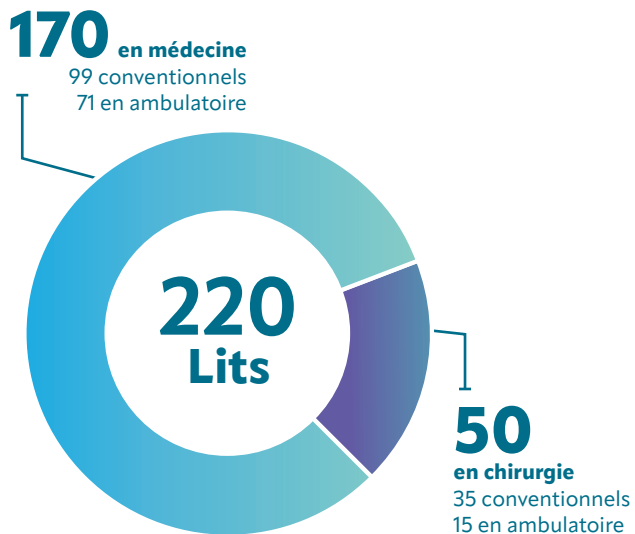
170 M€

DONS

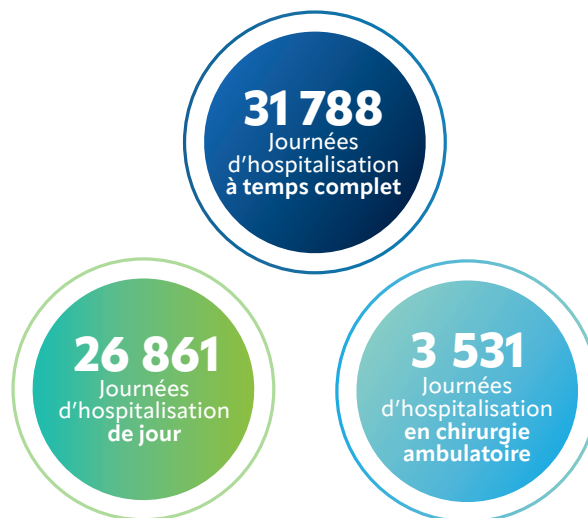


HOSPITALISATION

Capacitaire en lits et places



Journées d'hospitalisation



CONSULTATIONS



84 679
Consultations

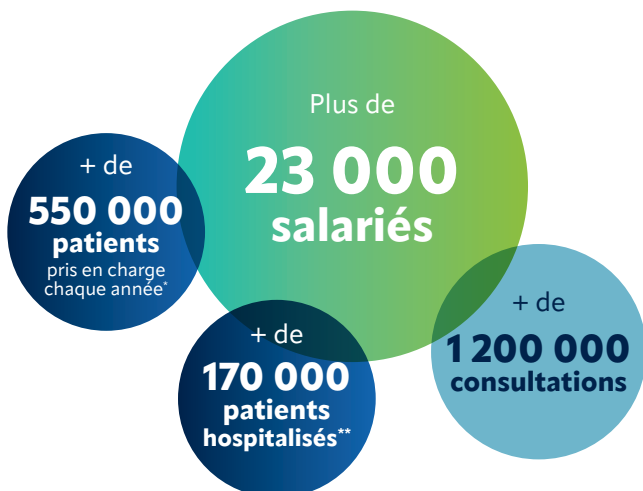
RECHERCHE CLINIQUE

155
essais ouverts aux inclusions

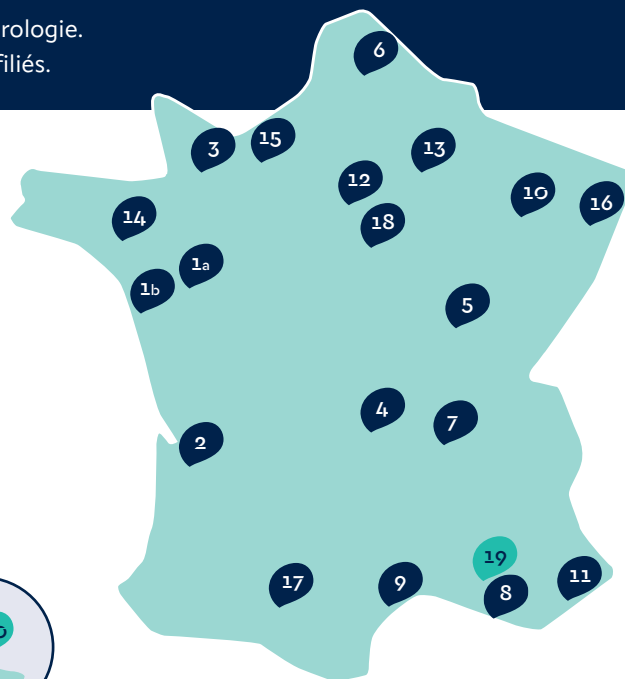
623
patients inclus dans des protocoles de recherche interventionnelle de catégorie 1 ou 2

Membre du réseau Unicancer

Unicancer est l'unique réseau hospitalier français dédié à 100 % à la cancérologie. Il rassemble les 18 Centres de lutte contre le cancer et 2 établissements affiliés.



* : court séjour, HAD, actes externes
** : hospitalisation et actes en ambulatoire



1ab INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE L'OUEST (Angers/Nantes) Unicancer Pays de la Loire
www.ico-cancer.fr

2 INSTITUT BERGONIE Unicancer Nouvelle-Aquitaine
www.bergonie.fr

3 CENTRE BACLESSE Unicancer Normandie-Caen
www.baclesse.fr

4 CENTRE JEAN PERRIN Unicancer Clermont Auvergne Métropole
www.cjp.fr

5 CENTRE GEORGES-FRANÇOIS LECLERC Unicancer Bourgogne - Franche-Comté
www.cgfl.fr

6 CENTRE OSCAR LAMBRET Unicancer Hauts-de-France
www.centreoscarlambret.fr

7 CENTRE LÉON BÉRARD Unicancer Lyon, Auvergne-Rhône-Alpes
www.centreleonberard.fr

8 INSTITUT PAOLI-CALMETTES Unicancer Marseille
www.institutpaolicalmettes.fr

9 INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER
www.icm.cancer.fr

10 INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE LORRAINE
www.icl-lorraine.fr

11 CENTRE ANTOINE LACASSAGNE Unicancer Nice
www.centreantoinelacassagne.org

12 INSTITUT CURIE Unicancer Paris – Saint-Cloud – Orsay
www.curie.fr

13 INSTITUT GODINOT Unicancer Reims en Champagne
www.institutgodinot.fr

14 CENTRE EUGÈNE MARQUIS
www.centre-eugene-marquis.fr

15 CENTRE HENRI-BECQUEREL Unicancer Normandie-Rouen
www.becquerel.fr

16 INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE STRASBOURG Unicancer Strasbourg
www.icans.eu

17 IUCT ONCOPOLE – INSTITUT CLAUDIUS REGAUD
www.iuct-oncopole.fr

18 GUSTAVE ROUSSY
www.gustaveroussy.fr

19 INSTITUT SAINTE-CATHERINE Institut du cancer Avignon-Provence
www.institut-sainte-catherine.org

20 INSTITUT DU CANCER DE POLYNÉSIE FRANÇAISE Piraë – Tahiti
www.icpf.pf

Nos valeurs & engagements

Le Centre Baclesse met au cœur de ses engagements les **valeurs communes du réseau Unicancer** : **l'humanisme, la quête d'excellence, l'innovation et la solidarité.**

Il s'engage envers les patients et leur entourage avec cette Charte de

6 engagements pour les patients

commune à tous les Centres de lutte contre le cancer du réseau Unicancer.



ENGAGEMENT N° 1

Vous proposer le meilleur traitement possible, adapté à votre cancer, à la pointe des connaissances médicales, des progrès de la recherche et des technologies.



ENGAGEMENT N° 4

Vous aider ainsi que votre entourage, à maintenir la meilleure qualité de vie possible pendant votre hospitalisation comme à votre domicile.



ENGAGEMENT N° 2

Vous informer de façon claire, vous écouter et vous associer aux décisions vous concernant.



ENGAGEMENT N° 5

Favoriser les actions de prévention et de dépistage pour réduire vos risques de cancer ou les diagnostiquer au plus tôt.



ENGAGEMENT N° 3

Vous accompagner dans la coordination des soins qui vous seront prodigués au sein de notre hôpital comme en dehors.



ENGAGEMENT N° 6

Vous garantir un accès à l'ensemble des soins quelles que soient vos ressources financières et sans dépassement d'honoraires.

Événements 2023

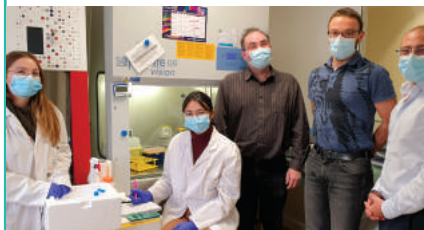
13-14 JANVIER

100 SPÉCIALISTES DES CANCERS DE LA THYROÏDE RÉUNIS À CAEN LORS DES JOURNÉES ANNUELLES DU RÉSEAU TUTHYREF (TUMEURS THYROÏDIENNES RÉFRACAIRES)



31 JANVIER

CANCER DU SEIN TRIPLE NÉGATIF : OUVERTURE DE NOTRE ESSAI CLINIQUE « TRIPLEX » AVEC DES ORGANOÏDES



17 AVRIL

OUVERTURE DU CENTRE DE MÉDECINE AMBULATOIRE (CEMAB), SERVICE D'HOSPITALISATION DE 8 LITS, AU 3^E ÉTAGE



MAI

ENGAGÉ DANS LE LABEL " EMPLOYEUR PRO-VÉLO " LE CENTRE PARTICIPE AU CHALLENGE MAI À VÉLO. AVEC 75 PARTICIPANTS ET 12 987 KM PARCOURS, BACLESSE SE CLASSE 1^{ER} SUR L'AGGLOMÉRATION CAEN LA MER ET 1^{ER} DES EMPLOYEURS NORMANDS



30 MAI

L'ÉQUIPE DE RADIOTHÉRAPIE DU CENTRE BACLESSE REMPORTE LE CHALLENGE FORAP 2022-2023 « ENSEMBLE AGISSONS POUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS », AU NIVEAU RÉGIONAL ET NATIONAL



14 SEPTEMBRE

BACLESSE FÊTE LES 50 ANS DE SON BÂTIMENT, INAUGURE UNE FRESQUE GÉANTE DE SOLICE ET RENOMME SON AMPHITHÉÂTRE DU NOM DU P^R JACQUES-SÉVERIN ABBATUCCI, DIRECTEUR GÉNÉRAL DU CENTRE DE 1970 À 1988



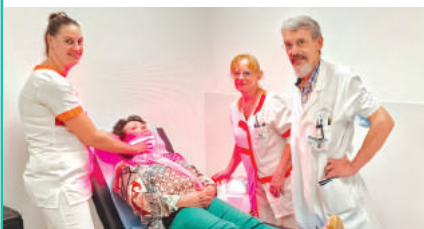
3 ET 10 JUILLET

NOMINATIONS : P^R ROMAN ROUZIER, DIRECTEUR GÉNÉRAL ET MICHAEL CANOVAS, DIRECTEUR GÉNÉRAL ADJOINT



13 JUILLET

NOUVEAU SOINS DE SUPPORT UTILISÉ DANS LE SERVICE DE RADIOTHÉRAPIE : LA PHOTOBIMODULATION



22 SEPTEMBRE

SÉMINAIRE DE RECHERCHE DU CENTRE BACLESSE AVEC LES CLINIENS, CHERCHEURS ET INTERNES



5 OCTOBRE

PARTICIPATION AU LANCEMENT D'OCTOBRE ROSE SUR LES CHAMPS ELYSÉES AVEC L'ASSOCIATION RUBAN ROSE



18 OCTOBRE

VIRGINIE PREVOST REMPORTE LE PRIX RUBAN ROSE QUALITÉ DE VIE ET LE P^{re} FLORENCE JOLY LE GRAND PRIX RUBAN ROSE DE LA RECHERCHE, REMIS PAR LA PRÉSIDENTE DE L'ASSEMBLÉE NATIONALE



6 NOVEMBRE

MISE EN PLACE D'UN DISTRIBUTEUR D'HISTOIRES COURTES DANS LE SERVICE DES CONSULTATIONS CENTRALISÉES DU CENTRE



14 NOVEMBRE

PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION DANS LA CATÉGORIE « DIGITAL/DATA AU SERVICE DU PATIENT » POUR LE PROJET FROG (FRENCH ONCOGENETICS DATABASE) PORTÉ PAR LAURENT CASTÉRA



21 NOVEMBRE

SIGNATURE D'UNE CONVENTION DE PRESTATIONS DE BIOGRAPHIE HOSPITALIÈRE



22 NOVEMBRE

ACQUISITION DU DYN'R, UN DISPOSITIF POUR TRAITER LES TUMEURS MOBILES PAR PROTONTHÉRAPIE FINANCÉ À 100 % PAR DES DONS



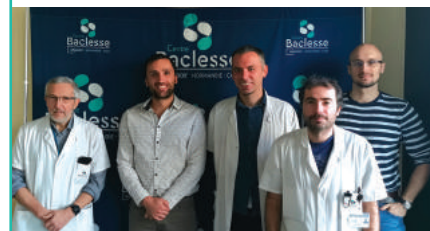
22 DÉCEMBRE

VIRAGE AMBULATOIRE : MISE EN PLACE DU SUIVI À DISTANCE DES PATIENTS AVEC CUREETY



22 DÉCEMBRE

BACLESSE CRÉE SON PÔLE D'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE POUR FÉDÉRER LES PROFESSIONNELS DU CENTRE TRAVAILLANT SUR L'IA DANS DE MULTIPLES DOMAINES D'ACTIVITÉ





Accueil du nouveau hall d'entrée du Centre Baclesse

Organisation

CONSEIL D'ADMINISTRATION	14
ORGANIGRAMME GÉNÉRAL	15
INSTANCES	16
UNITÉS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE	16

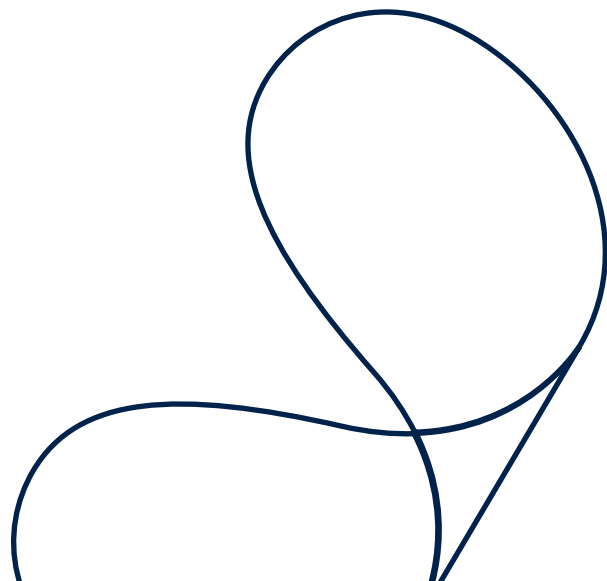
CONSEIL D'ADMINISTRATION

MEMBRES AVEC VOIX DÉLIBÉRATIVE

- **Président**
M. Stéphane BREDIN,
préfet du département du Calvados, représentant l'Etat
- **Membres de droit, es qualité**
Mme Chantal TANTER,
représentante du Conseil économique,
social et environnemental de Normandie
Pr Guy LAUNOY,
représentant de l'Institut national du cancer
Pr Emmanuel TOUZE,
directeur de l'Unité de formation et de recherche médicale
M. Frédéric VARNIER,
directeur général du Centre hospitalier universitaire de Caen
- **Personnalités qualifiées**
Mme Anne d'ORNANO
Dr Thierry GANDON
M. Dominique GOUTTE
Dr Antoine LEVENEUR
- **Représentants des usagers**
Mme Michèle PATTI, Croix rouge française
Mme Marie-Christine TRIQUET
- **Représentants de la Conférence médicale
d'établissement (CME) du Centre Baclesse**
Dr Carine SEGURA-DJEZZAR
Dr Fabienne DIVANON
- **Représentant du Comité social et économique (CSE)
du Centre Baclesse**
Mme Dominique CHEVALLIER
Dr Katharina GUNZER

MEMBRES AVEC VOIX CONSULTATIVE

- M. Thomas DEROCHE,
directeur général de l'Agence régionale de santé
- Pr Roman ROUZIER,
directeur général du Centre Baclesse
- M. Michael CANOVAS,
directeur général adjoint du Centre Baclesse
- Mme Stéphanie LONGUEMARE,
directrice des services financiers du Centre Baclesse
- Mme Aurore CATHERINE,
juriste
- M. Christophe DEVEDEAU-HESNARD,
commissaire aux comptes



ORGANIGRAMME GÉNÉRAL

Conseil d'administration au 31/12/2023

Président
M. S. BREDIN

Présidente de la Conférence médicale
d'établissement
Dr C. SEGURA-DJEZZAR

Directeur général
Pr R. ROUZIER

Directeur général
adjoint
M. CANOVAS

Directeurs scientifiques
Pr F. JOLY et Dr L. POULAIN

Directeur des systèmes
d'information
A. TROCHARD

Chef du département Médecine
Dr MP. GALAIS

Chef du département Chirurgie
Pr R. ROUZIER

Chef du département
Médico-technique
Dr S. BARDET

Chef du département BioPathologie
Dr D. VAUR

Chef du département Recherche,
Enseignement, Innovation
Pr F. JOLY

Chef du département DISSPO
Dr C. DELORME, puis Pr R. ROUZIER

Responsable hygiène, coordination
de la gestion des risques
Dr A. CANIVET

Directeur des soins et des activités paramédicales
V. CICERO

Directrice des services financiers
S. LONGUEMARE

Directrice des ressources humaines
S. JAVILLIER

Directrice communication et collecte de fonds
H. DELEPOUVE

Directrice achats, logistique et investissements
S. DAMOURETTE

Directeur des services techniques
S. MADELAINE

Responsable qualité
S. GILLES

DIM
Dr G. THOMAS

INSTANCES

● Conférence médicale d'établissement (CME)

Dr Carine SEGURA-DJEZZAR,
présidente

Dr Fabienne DIVANON,
vice-présidente

● Comité social et économique (CSE)

Pr Roman ROUZIER,
président

● Conseil scientifique

Pr Florence JOLY et Dr Laurent POULAIN,
présidents

● Commission des usagers (CDU)

Dr Che Mabubu M'VONDO,
président

UNITÉS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (UCP)

Les Unités de Concertation Pluridisciplinaire regroupent tous les médecins impliqués dans la prise en charge des patients d'une pathologie précise. Les médecins de ces unités se réunissent chaque semaine en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) pour valider les décisions thérapeutiques pour tout nouveau patient ou pour chaque modification significative du choix de traitement.

LES RCP INTERNES ORGANISÉES AU CENTRE BACLESSE

(planning hebdomadaire)

Jours	Début	Fin	RCP	Coordinateurs
LUNDI	16h	17h	Gynécologie	Pr JOLY
	16h30	18h30	Sein post-chirurgie	Dr EMILE
	17h	18h30	Ovaire	Pr JOLY
	17h30	18h30	Sarcomes	Dr VARATHARAJAH
	17h30	19h30	Oncogénétique 1 lundi sur 2	Dr BERTHET
MARDI	14h30	17h	Digestif	Dr GALAIS
	17h	19h30	Biologie moléculaire mensuelle	Dr COQUAN
	17h30	20h	Urologie	Pr JOLY

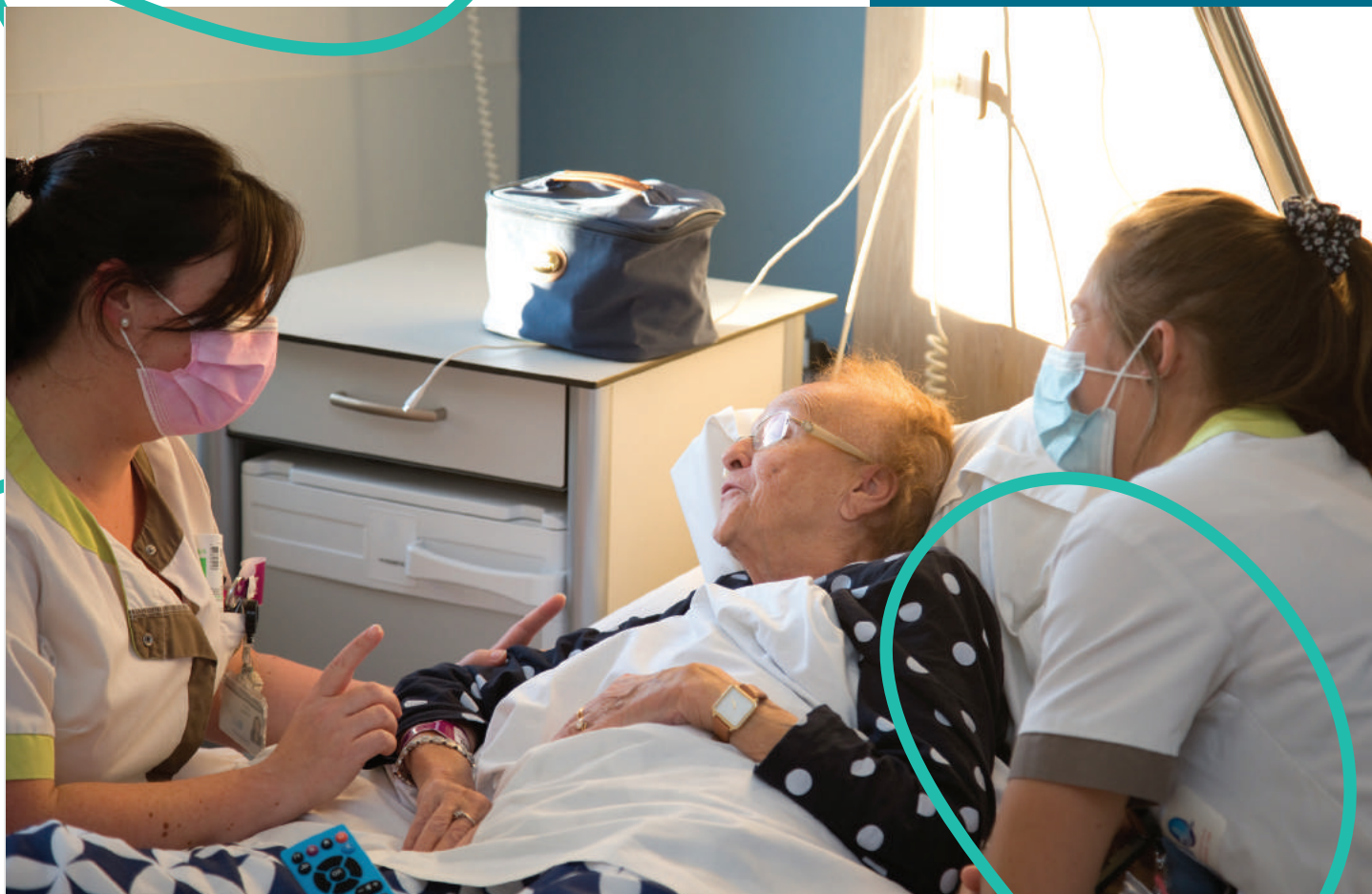
Jours	Début	Fin	RCP	Coordinateurs
MERCREDI	17h	19h30	Pathologie osseuse	Dr GUNZER
	17h30	20h	Urologie	Pr JOLY
JEUDI	14h30	18h	Thorax	Dr GERVAIS
	16h30	20h	Dermatologie	Dr A. STEFAN
VENDREDI	14h30	16h30	Sénologie	Dr LACROIX
	14h30	18h	Oncologie Sein + Pré-chirurgie	Dr EMILE
	14h	15h30	Thyroïde	Dr BARDET
	15h30	17h	VADS	Dr RAMBEAU

LES RCP EXTERNES AUXQUELLES LES PRATICIENS DU CENTRE BACLESSE PARTICIPENT

(planning hebdomadaire)

Organisation

RCP nationales	CARADERM Prise en charge des patients atteints de cancers rares de la peau
	CARARE Cancers rares du rein
	COMETE Cancers de la surrenale
	CUP Cancers de primitif inconnu
	DERMATOLOGIE Lymphomes cutanés
	GLITRAD Gliome du tronc de l'adulte
	ImmunoTox Toxicités médicamenteuses et auto-immunes
	INNOV Thérapies innovantes en neuro-oncologie
	LI-FRAUMENI Syndrome Li-Fraumeni
	Neurologie <ul style="list-style-type: none"> • Adolescents jeunes adultes (AJA) • Méningiomes • Tumeurs de la moelle
	PREDIR : Prédispositions aux tumeurs du rein
	REFCOR : Réseau d'expertise français sur les cancers ORL rares
	RENAPE : Réseau national de référence des tumeurs rares du péritoine
	RYTHMIC : Tumeurs thymiques
	TMRO : Tumeurs malignes rares de l'ovaire
	TUTHYREF : Tumeurs thyroïdiennes réfractaires
	PREDIR : Prédispositions aux tumeurs du rein
LI-FRAUMENI : Syndrome Li-Fraumeni	
RCP inter-régionales	Oncogénétique
	Sarcome
RCP régionales	Biologie moléculaire <ul style="list-style-type: none"> • Cancers bronchiques, tumeurs thymiques, tumeurs pleurales • Toutes tumeurs
	RENATEN : Réseau national de prise en charge des tumeurs neuro-endocrines
	Thyroïde (Caen-Rouen)
RCP locales	Cancérologie thoracique (CHU)
	Carcinome hépatocellulaire (CHU)
	Neuro-oncologie (CHU)
	Onco-pédiatrie (CHU)
	PICARO (CHU) : Prise en charge Pharmacologique des effets Indésirables CARDiaques induits par les médicaments utilisés en Oncologie
	Thrombose (CHU)



Les Patients

NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE	20
ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS	20
RÉPARTITION DES PATIENTS PAR PRINCIPALES LÉSIONS PRIMITIVES	21
RÉPARTITION DES SÉJOURS PAR SEXE ET ÂGE	21

LES PATIENTS PRIS EN CHARGE EN 2023

NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE



27 969
patients

(Source : Contrôle de gestion)

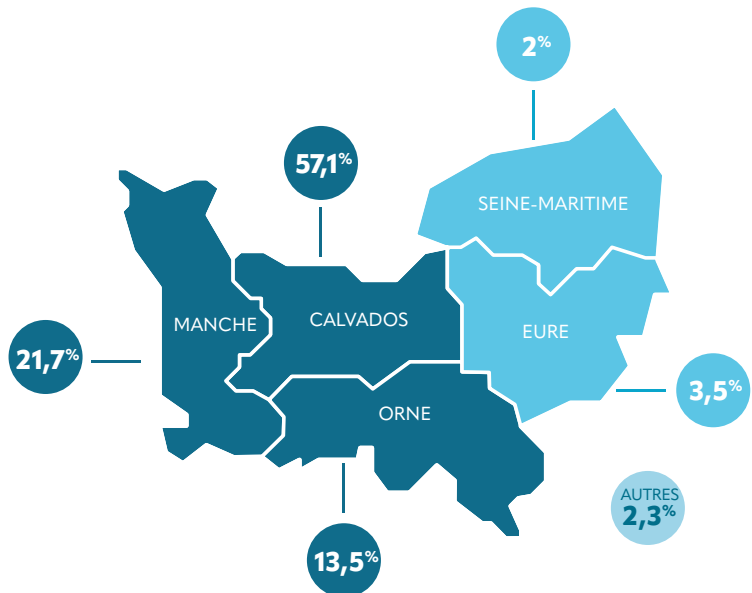
dont
7 426
Nouveaux patients

dont
8 387
Patients hospitalisés
(hospitalisation ou radiothérapie externe, y compris la protonthérapie)

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS

(Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe)

97,7%
des patients résident en Normandie



RÉPARTITION DES PATIENTS PAR PRINCIPALES LÉSIONS PRIMITIVES

Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe, y compris la protonthérapie.

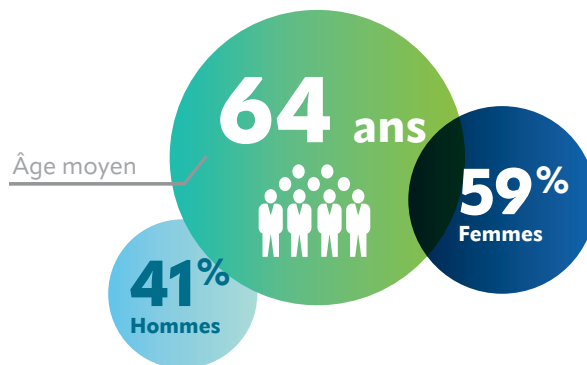
Les patients suivis exclusivement en consultation ne sont pas comptabilisés.

RÉPARTITIONS PAR LOCALISATION DES PRINCIPALES TUMEURS

	MALIGNES			BÉNIGNES	
	Nbre de patients	dont nouveaux patients*	Taux nouveaux patients	Nbre de patients	dont nouveaux patients
Sein	2 611	1 424	55 %	82	94
Thorax	1 080	602	56 %	/	/
Digestif	1 091	601	55 %	130	71
Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS)	562	288	51 %	/	/
Thyroïde (et autres glandes endocrines)	135	82	61 %	450	397
Gynécologie	775	483	62 %	87	67
Prostate + Organes génitaux masculins	622	442	71 %	/	/
Urologie	296	144	49 %	/	/
Peau	606	441	73 %	/	/
Système nerveux (+oeil)	236	143	61 %	45	36
Hématologie	232	162	70 %	/	/
Tissus mous (dont Sarcomes)	118	55	47 %	65	53
Carcinomes de primitif inconnu (CAPI)	103	63	61 %	/	/

(Source : DIM)

RÉPARTITION DES SÉJOURS PAR SEXE ET ÂGE





Les Soins

PARCOURS DE SOINS	24
DÉPARTEMENT MÉDECINE	26
DÉPARTEMENT DISSPO	30
DÉPARTEMENT CHIRURGIE	36
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE	40
DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE	46

PARCOURS DE SOINS

Le déploiement en 2023 du parcours d'accompagnement infirmier SARCOME est venu compléter le dispositif existant, composé des parcours SEIN, VADS, NEURO-ONCO, THORAX et URO-DIGESTIF-GYNECO.

Le parcours SEIN a aussi étendu son activité avec la prise en charge des patientes métastatiques.

Les objectifs des parcours d'accompagnement sont :

- La présence d'infirmiers référents et experts sur les pathologies. Ce sont les interlocuteurs privilégiés du patient et des aidants, professionnels de santé hospitaliers et de ville.
- Un suivi tout au long du parcours en délivrant des informations au moment opportun et en offrant la possibilité d'un temps dédié à tout moment.
- Une orientation précoce vers les soins spécifiques de support.
- La mise en place d'une coordination avec les professionnels de santé hospitaliers et de ville afin d'optimiser le parcours des patients et de renforcer le lien Ville-Hôpital.

A ce jour l'équipe des infirmiers d'accompagnement comprend 11 infirmiers et 1 cadre de santé.

RESPONSABLES

- **Directeur des soins**
Vincent CICÉRO
- **Cadre de santé :**
Maryline ESNAULT

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

- Au cours de l'année 2023, l'activité de thérapies orales, notamment les tripartites, ont été déplacées au 3e étage sur le Centre de Médecine ambulatoire (CEMAB).
- Les infirmiers d'accompagnement ont participé à l'expérimentation «Article 51 Thérapies Orales» d'Onco'Link qui prévoit la mise en place d'un accompagnement du patient tout au long de son traitement, avec la mise en place pour les patients traités par anticancéreux oraux d'un circuit pluri professionnel Ville-Hôpital.
- Elles ont aussi collaboré aux réflexions sur l'intégration du numérique dans le parcours patient.



DONNÉES D'ACTIVITÉ



	PATIENTS PRIS EN CHARGES	DONT
Parcours Digestif	149	106 Nouveaux patients
Parcours Urologie	191	117 Nouveaux patients
Parcours Gynécologie	205	117 Nouveaux patients
Parcours VADS	293	203 Nouveaux patients
Parcours Thorax	260	228 Nouveaux patients
Parcours Neuro-Oncologie	171	100 Nouveaux patients
Parcours Sein		825 Nouveaux patients
Parcours Sein métastatique	51	
Parcours Sarcome		24 Nouveaux patients

Le département de médecine regroupe au Centre : un hôpital de jour d'oncologie, un service d'hospitalisation de semaine et deux services d'hospitalisation conventionnelle, ainsi que le service de pharmacie. Nous pouvons ainsi accueillir l'ensemble des patients tout au long de leur parcours, en fonction des traitements proposés, avec une prise en charge globale.

RESPONSABLES

Chef du département de Médecine : **Dr Marie-Pierre GALAIS**

● Hôpital de jour d'oncologie

Chef de service :
Dr Audrey FAVEYRIAL

Cadre de santé :
Samuel CORDIER

● Hospitalisation de semaine d'oncologie médicale 4^e étage

Chef de service :
Dr Sabine NOAL

Cadre de santé :
Maryline ESNAULT

● Hospitalisation conventionnelle 5^e étage

Chef de service :
Dr Dominique PASQUET-MOULIN

Cadre de santé :
Ramata NDIAYE

● Hospitalisation conventionnelle 7^e étage

Chef de service :
Dr Stéphane CORBINAIS

Cadre de santé :
Laure-Évane MANGANE

● Pharmacie

Chef de service :
Dr Fabienne DIVANON

● Institut d'Hématologie de Basse-Normandie (IHBN)*

Chef de service :
Pr Gandhi DAMAJ (CHU de Caen)

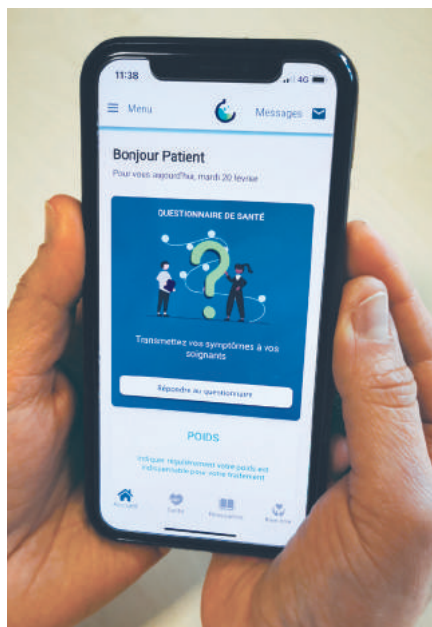
Cadre de santé :
Alexis MOREAU (Centre Baclesse)

*Les lits d'hématologie adulte du Centre Baclesse et du CHU sont regroupés sous l'égide du GCS IRCBN, à l'IHBN, dans les locaux du CHU depuis 2015.

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Organisation des unités d'hospitalisation conventionnelle

A partir de février 2023, pour répondre aux nouveaux impératifs des parcours de soins et amplifier la bascule ambulatoire, une partie des lits a été transformée en Centre de Médecine Ambulatoire afin d'apporter des soins de support adaptés. Notre capacité d'accueil est de 48 places réparties entre le 5^e étage (25 lits) et le 7^e étage (23 lits). Les lits identifiés de soins palliatifs (LISP) sont répartis dans ces deux unités. Afin de mieux répondre aux besoins d'hospitalisation, nous avons mis en place une cellule de coordination. Cette cellule constituée de deux infirmières de coordination, des cadres des unités, de l'assistante médicale et des médecins analyse l'ensemble des demandes d'hospitalisation, organise les entrées et les sorties en lien avec les structures de ville : cabinets médicaux, infirmiers de ville, les HAD et les prestataires. Si les patients sont hospitalisés dans d'autres établissements, un bilan est régulièrement fait avec l'équipe prenant en charge le patient pour s'assurer de la continuité des soins.



L'application CUREETY

Premier CLCC à mettre la télésurveillance en place sur le territoire national

L'application de télésurveillance appelée CUREETY a été mise en place en fin d'année 2023 en Hôpital de jour d'oncologie en première intention avant d'être déployée plus largement dans l'institution.

Cette solution, remboursée par la CPAM, a pour but de proposer aux patients sous traitements anticancéreux (dès à présent radiothérapie, traitements anticancéreux intraveineux et/ou par voie orale) un dispositif de communication avec leurs équipes soignantes.

Véritable révolution dans le suivi des patients, le patient peut désormais signaler ses effets secondaires aux équipes sans passer par des lignes téléphoniques saturées.

Ce système permet donc, au-delà d'une anticipation de la production des traitements, d'accompagner le patient de façon adaptée au besoin.

La réponse s'échelonne selon la gravité des symptômes déclarés entre une simple validation du commentaire à un déclenchement d'un soin (consultation avancée, consultation ou parfois hospitalisation).

Il s'agit d'adapter la prise en charge au besoin du patient.



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Hôpital de jour d'oncologie

La majorité des patients accueillis en hôpital de jour reçoit un traitement par chimiothérapie et / ou immunothérapie par voie injectable.



Entrées directes **Hôpital de jour d'oncologie**



Hospitalisation conventionnelle (5^e et 7^e étage)

Ces deux unités d'hospitalisation accueillent les patients pour une prise en charge initiale, une complication des traitements reçus, une adaptation des traitements antalgiques, de la nutrition ou pour une prise en charge palliative.



Hospitalisation de semaine d'oncologie médicale (4^e étage)

Le 4^e étage accueille, sur son aile Nord, l'activité d'hospitalisation de semaine d'oncologie. Cela signifie que nous prenons en charge des patients nécessitant de la chimiothérapie avec au minimum 1 nuit d'hospitalisation et pouvant aller jusqu'à 4 nuits. Ce service accueille aussi les prises en charge des patients en cours de radiothérapie. **Le service comporte 19 lits.**



Pharmacie

L'année 2023 a été marquée par :

- > **Le démarrage de la production robotisée des traitements anticancéreux injectables** dont les impacts sont pluriels : révision complète du process de fabrication, réorganisation des postes de travail, up-grading de la ZAC (de la classe ISO8 à la classe ISO7)...



- > **La mise en place des consultations de primo-prescription (CPP) de thérapie orale en pneumologie, digestif, uro-gynéco et sarcomes** complétant ainsi l'offre d'accompagnement des patients traités par un anticancéreux par voie orale (per os), initiée en décembre 2018. Un total de 21 créneaux de consultation tripartite est dorénavant disponible chaque semaine. Ce dispositif a été intégré au Centre de Médecine Ambulatoire situé au 3^e étage.
- > **La mise en place de la dispensation individuelle nominative des médicaments au 5^e étage.** La hausse de l'activité de préparation en radiopharmacie liée à l'activité de diagnostic 18F-PSMA et de thérapie 177Lu-PSMA dans la prise en charge du cancer de la prostate. On note une augmentation de l'activité liée au Lutathéra de manière globale.
- > **La création d'un poste de technicien accès précoce et compassionnel,** soutien technique pour la saisie des données sur l'utilisation des médicaments en accès précoce et compassionnel.

Institut d'Hématologie de Basse-Normandie (IHBN)

L'Institut d'Hématologie de Basse-Normandie (IHBN) est spécialisé dans le diagnostic et le traitement des maladies du sang, notamment les cancers du sang tels que la leucémie, le lymphome et le myélome. Il est constitué de professionnels du Centre Baclesse et de professionnels du CHU Caen Normandie. L'IHBN est un centre de référence régional pour les maladies du sang et collabore avec d'autres établissements de santé pour offrir une prise en charge complète et coordonnée aux patients atteints de ces pathologies.

DÉPARTEMENT DISSPO

Les Soins

Les Soins Oncologiques de Support regroupent l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie.

L'objectif principal n'est autre que la qualité de vie, mais aussi la survie.

Priorité institutionnelle, instaurés au Centre depuis 50 ans, ces soins de support ne cessent d'évoluer pour s'adapter aux besoins des patients, des aidants, et à l'évolution des traitements du cancer et de leurs potentiels effets secondaires.

RESPONSABLES

Chef du département :

Dr Claire DELORME jusqu'au 31 mars,
puis Pr Roman ROUZIER

● Consultations de soins de support

Chef de service :

Dr Virginie LELOUP-MORIT

Cadre de santé : Marielle RENOUE

● Hospitalisation de soins de support 4^e étage

Chef de service :

Dr Frédérique BISIAUX

Cadre de santé : Marielle RENOUE

● Centre de Médecine ambulatoire (CEMAB) 3^e étage

Chef de service :

Dr Heïdi LAVIEC

Cadre de santé : Alexis LYSIC

Le Département Interdisciplinaire en Soins de Support

Pour l'Oncologie (DISSPO) regroupe :



ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

La structure douleur

La structure douleur a été labellisée Centre d'évaluation et de traitement de la douleur (CETD) en oncologie par l'ARS, ce qui constitue une vraie reconnaissance du travail engagé depuis plusieurs années en termes d'activité, de compétences pluri-professionnelles pluridisciplinaires et d'implication dans l'enseignement et la recherche.

La première mission d'un centre est de prendre en charge les patients douloureux complexes que ce soit en consultations externes ou en hospitalisation. Nous intervenons habituellement en 2^e ou 3^e ligne pour des douleurs rebelles liées aux traitements du cancer ou au cancer, y compris en situation palliative.

Le noyau dur de notre équipe se compose de 2 ETP infirmières ressource douleur, 1,8 ETP médecins douleurs, 0,50 ETP psychologues et d'un temps partagé d'assistante médicale. Nous encadrons désormais un interne en « formation spécialisée transversale douleur » chaque semestre.

Notre activité s'appuie bien sûr sur toutes les autres compétences supportives disponibles, sur un plateau technique performant avec des lits dédiés d'hospitalisations de jour et de semaine et un service de radiologie interventionnelle permettant aux patients d'avoir accès à des traitements antalgiques adaptés.

Signature d'une convention avec l'IMPR pour la prise en charge de la kinésithérapie

En juillet, le Centre a signé une convention avec l'IMPR (Institut de Médecine Physique et Réadaptation) afin de renforcer les prises en charge en kinésithérapie. Les kinésithérapeutes de l'IMPR interviennent quotidiennement au Centre. Ce partenariat permet un renfort et un partage d'expérience dans la prise en charge des patients de médecine et de chirurgie ; à terme il devrait permettre de renforcer les parcours patients hors les murs.

L'Équipe Mobile de Soins Palliatifs

L'activité de l'EMSP a évolué et augmenté rapidement en 2023 après sa création fin 2022.

Un projet de réalisation d'HDJ de soins palliatifs a pu être concrétisé à partir du mois d'octobre au CEMAB.



Cette modification de pratique tant pour les patients que pour les professionnels de soins palliatifs a permis une meilleure efficacité et une optimisation de la coordination du parcours de soins du patient.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

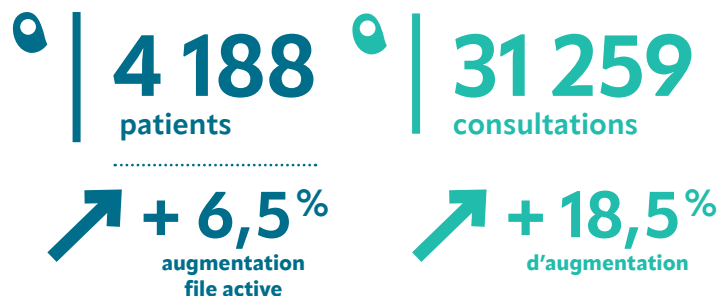
Consultations de soins de support

Douleur / Psycho-oncologie / Nutrition / Accompagnement social / Soins palliatifs / Kinésithérapie / Activité physique adaptée / Orthophonie / Stomathérapie / Onco-sexualité / Onco-esthétique / Onco-gériatrie / Addictologie / Médecines complémentaires (mésothérapie, auriculothérapie) / Sophrologie / Réflexologie plantaire.

Le cancer devenant une maladie chronique, l'évolution des traitements et de leurs éventuelles séquelles, l'augmentation des fragilités médicales, sociales, obligent les équipes à un investissement fort et une expertise de plus en plus soutenue pour faire face à la complexité de certaines situations.

Globalement l'activité de consultations en soins oncologiques a augmenté. Le renforcement médical de certaines composantes supportives du panier socle de soins de support (onco-psychiatrie, douleur, nutrition) ainsi que les soins palliatifs ont permis de renforcer l'offre de soins et mieux répondre aux besoins des patients.

Depuis mai 2023, il n'y a plus de consultation au Pôle de Santé Saint-Laurent; les praticiens consultent exclusivement au Centre Baclesse.



Quelques chiffres :

	Activité 2023	Évolution 2022 / 2023
Centre de la douleur	1 617 consultations médicales 2 873 prises en charge infirmières	Activité stable sur la prise en charge globale avec toutefois + 15 % de prises en charge médicales
Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)	1 973 consultations médicales 2 361 consultations infirmières	+ 22 % Lié à l'activité en année pleine du dimensionnement de l'équipe réalisé en 2022
Equipe Mobile d'Assistance Nutritionnelle (EMAN)	571 consultations médicales 9 005 actes de diététique	Activité stable sur la prise en charge globale avec toutefois + 6 % de prises en charge médicales
Psycho-oncologie	2 720 consultations de psychologues 771 consultations de psychiatres	+ 6 % pour les consultations de psychologues et + 15 % pour les consultations de psychiatres. Lié à l'augmentation du temps médical alloué
Rééducation fonctionnelle	5 539 actes de kinésithérapie 470 séances collectives d'APA, dont 282 séances individuelles en chirurgie 1 477 actes de stomathérapie 1 188 actes d'orthophonie	+ 65 % d'actes en orthophonie. Lié à une présence en année pleine des ressources
Médecines complémentaires	110 consultations de mésothérapie 585 consultations d'auriculothérapie	+ 89 % Lié au temps alloué
Confort et bien-être	1 211 actes d'onco-esthétique 682 actes de réflexologie 699 actes de sophrologie	Activités en augmentation Onco-esthétique + 10.5 % Réflexologie + 14 % Sophrologie + 13.5 %

Hospitalisation de soins de support (jour et semaine)

L'hospitalisation
de **semaine**
(4^e étage)

689
séjours
441
patients

Activité en légère augmentation avec 41 séjours de plus et une file active de patients en légère baisse (-21). **Cette unité est au maximum de ses possibilités d'hospitalisation avec un taux d'occupation à 94 %.** Les mutations vers l'hospitalisation conventionnelle du Centre restent stables avec 37 mutations sur l'année.

L'hospitalisation
de **jour**
(4^e étage)

1 424
séjours
661
patients

Activité stable sur cette unité avec 54 séjours en plus et le transfert de certaines activités vers le CEMAB. **Ce transfert a permis de renforcer les prises en charge en douleur notamment et développer de nouvelles hospitalisations de jour.**

L'hospitalisation
de **jour**
CEMAB (3^e étage)

680
séjours
480
consultations
(médicales + IPA)

58
actes de soins
externes
(ponctions)

Les séjours réalisés concernent majoritairement les thérapies orales et l'oncogériatrie. À cela s'ajoutent des séjours de soins palliatifs, d'évaluation de soins de support et pré-chirurgie.

Les oncologues ont de plus en plus recours à cette offre de soins tout au long de la prise en charge et ces unités permettent un relais renforcé vers la ville. L'offre d'hospitalisation en HDJ s'est élargie avec l'ouverture du CEMAB (8 places d'HDJ) en avril 2023 pour s'adapter à l'évolution des besoins des patients. La restructuration et la centralisation de certaines activités ont permis d'optimiser l'efficacité notamment en oncogériatrie et suivie des thérapies orales.



FOCUS SUR...

Le Centre de Médecine ambulatoire : CEMAB

Le Centre de médecine ambulatoire a démarré son activité au mois d'avril. Il s'agit d'un service d'hospitalisation de jour de 8 lits, implanté au 3^e étage. Ce service prend en charge des patients à différents stades de leur parcours thérapeutique, afin d'apporter les soins de support adaptés à chaque étape.

Les objectifs du service sont les suivants :

- Optimiser, valoriser et rendre plus efficace la coordination des ressources internes de l'établissement dans différents domaines d'expertises ;
- Favoriser le maintien à domicile en allant plus loin dans l'anticipation des besoins, en particulier en s'inscrivant dans une démarche proactive ;
- Faciliter l'accès des patients à diverses (ré)évaluations dans des parcours identifiés ;
- Rendre plus efficace les prises en soins en hospitalisation conventionnelle ;
- Renforcer le lien Ville-Hôpital-Ville.

Concrètement, les patients bénéficient d'une évaluation pluri professionnelle et pluridisciplinaire, d'exams d'imagerie si besoin et/ou d'actes thérapeutiques tels que la transfusion ou l'évacuation d'épanchements. Tous les professionnels en soins de support sont impliqués dans ces prises en charge, en plus de l'équipe médico-soignante dédiée.

Parmi les bilans pré-thérapeutiques réalisés, on peut citer l'évaluation oncogériatrique et l'évaluation pré-chirurgicale. Des consultations tripartites (médecin, pharmacien, infirmier) sont également proposées avant la mise en place d'une thérapie orale. Pendant les traitements oncologiques, les soins de support sont adaptés aux besoins réels par des évaluations personnalisées. Par ailleurs, l'équipe mobile de soins palliatifs prend en charge leurs patients pour permettre l'adaptation fréquente des thérapeutiques et favoriser le maintien à domicile. Enfin, des parcours spécifiques à la période après-cancer permettent la prise en charge ciblée des patients après un traitement gynécologique (étude AfterGyn), une radiothérapie pelvienne ou des voies aérodigestives supérieures.

En fin d'année 2023, le CEMAB a atteint un niveau d'activité d'environ 160 patients pris en charge par mois.



Le département de chirurgie assure la prise en charge des cancers de l'adulte, en chirurgie digestive, dermatologique, ORL, sénologique, gynécologique, endocrinologique, chirurgie des sarcomes et chirurgie plastique reconstructrice. Composé de soignants variés et d'une dizaine de chirurgiens, le département réalise près de 5 400 interventions chaque année.

RESPONSABLES

Chef du département de Chirurgie :

Pr Roman ROUZIER

● Bloc opératoire

Chef de service :
Pr Roman ROUZIER

Cadres de santé (FF):
Elodie CHRISTY

● Anesthésie / Unité de surveillance continue

Chef de service :
Dr Vincent LEPRINCE

Cadres de santé :
Jessie DENIS

● Hospitalisation conventionnelle et de semaine 1^{er} étage

Chef de service :
Dr Jean-Marc GUILLOIT

Cadres de santé :
Jessie DENIS

● Hospitalisation ambulatoire 2^e étage

Chef de service :
Dr Jean-François LE BRUN

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Endoscopies 2^e étage

Chef de service :
Dr Aurélie PARZY

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Activité externe de chirurgie

Chef de service :
Dr Julien DROUET

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Secrétariat de chirurgie

Chef de service :
Pr Roman ROUZIER

Cadre de santé :
Eric ANGER

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

L'unité d'hospitalisation conventionnelle comporte 29 lits. Une meilleure anticipation des entrées et des sorties et la généralisation de la Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC) pour toutes les chirurgies permet de garantir des durées de séjour optimisées et en adéquation avec les attentes des patients. Une approche de prise en charge globale des personnes soignées favorisant le rétablissement précoce de leurs capacités après la chirurgie s'est faite dans la continuité du virage ambulatoire avec l'anticipation des besoins.

Le développement de l'anesthésie loco-régionale dans toutes les disciplines, ainsi que de l'activité physique adaptée post-opératoire et maintenant pré-opératoire, a permis de faciliter ces transitions vers une chirurgie moins invasive et mieux anticipée.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Bloc opératoire

L'activité du bloc opératoire a connu une croissance de 9,5 % en 2023. Le nombre d'interventions est passé de 5 416 à 5 932. Cette augmentation d'activité a porté sur l'ensemble des spécialités. Un peu plus de 67 % des interventions sont réalisées sous anesthésie générale. L'augmentation d'activité a été permise grâce à une optimisation des vacations opératoires et un meilleur lissage de l'activité. L'augmentation de l'activité a été très importante en gynécologie et en dermatologie. Des innovations ont été réalisées avec des chirurgies conservatrices de la fertilité pour cancer du col ou une modification des techniques de reconstruction mammaire. L'accès au robot chirurgical ou à la chimiothérapie intra-péritonéale avec hyperthermie permettent de proposer des chirurgies réalisées en exclusivité sur la région.

Les activités sont variées : la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaire représente la majorité de l'activité mais les cancers de la tête et du cou ainsi que les sarcomes et les tumeurs digestives sont la démonstration de la variété des cancers pris en charge. D'autres activités innovantes telles que la radiologie interventionnelle et la radiothérapie per-opératoire sont aussi réalisées au bloc opératoire.



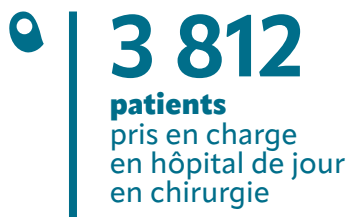
Unité de surveillance continue

L'Unité de Surveillance Continue (USC) accueille des patients dont l'état de santé, au sortir d'une intervention, nécessite une surveillance particulière avant un retour dans une unité d'hospitalisation classique. En 2023, 334 patients sont passés en USC. Cette unité, garante d'un degré de sécurité important, accueille aussi les patients de médecine en cas de défaillance d'organe.

Le service d'USC s'est mis en conformité avec les recommandations nationales de bonnes pratiques en terme de quotité de soignants.



Hospitalisation ambulatoire



Les modes de prise en charge des patients ont considérablement évolué au cours des vingt dernières années. Le développement des activités ambulatoires en chirurgie ou médecine notamment, est devenu une priorité nationale. Le département de chirurgie s'est inscrit dans cette démarche depuis plusieurs années et la création d'une unité dédiée à cette modalité de prise en charge permet pleinement aux patients de profiter de cette avancée. L'ambulatoire présente de nombreux avantages, notamment : le confort et la satisfaction du patient

Hospitalisation conventionnelle

En 2023, plusieurs actions ont été prises pour optimiser la durée moyenne de séjour en chirurgie, notamment une amélioration de la planification de la chirurgie avec la généralisation des hospitalisations le matin de l'intervention, l'utilisation de protocoles de soins standardisés, la mobilisation précoce du patient et l'amélioration des processus de sortie, avec en particulier la coordination des soins à domicile et la communication avec les professionnels de santé externes. Des accords ont été passés avec des hôtels hospitaliers pour simplifier la prise en charge des patients habitant loin et hospitalisés de ce fait la nuit précédant l'intervention. La réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC) est une approche innovante de la chirurgie. Elle permet au patient de récupérer plus rapidement ses capacités fonctionnelles après une intervention chirurgicale. Elle est systématique. Pour les interventions lourdes, une pré-habilitation est proposée depuis fin 2022 afin de préparer les patients et améliorer la récupération en post-opératoire.

qui « dort chez lui », la sécurité des soins avec une moindre exposition aux risques infectieux et la réduction des coûts liés à l'hospitalisation. Ce sont 3 812 patients (+ 13 %) qui ont été pris en charge en hôpital de jour en chirurgie. La mise en place de circuits courts et longs, le recours aux hôtels hospitalier et l'utilisation de technologies numériques permet encore d'optimiser la prise en charge ambulatoire. Une augmentation de capacitaire a été réalisée pour accompagner cette augmentation d'activité.

Activité de consultation médicale et activité externe de chirurgie

En 2023, près de 15 000 soins externes ont été réalisées sur les plateaux de consultation. La consultation permet d'accueillir les patients, de réaliser des gestes d'exérèse sous anesthésie locale et d'assurer le suivi post-opératoire. L'information des patients avant l'intervention en cas de chirurgie radicale

(stomie, reconstruction mammaire) est aussi réalisée sur les plateaux de consultation. Une optimisation des venues des patients et une préparation des consultations par l'utilisation de PRO (patient reported outcomes) à l'aide d'une application mobile dédiée va permettre de fluidifier l'activité de consultation. Une refonte des plateaux de consultations permettra de faciliter encore les parcours des patients à l'avenir.

En 2023
15 000 soins externes
réalisés sur les plateaux de consultation

Unité d'endoscopie

L'activité d'endoscopie est variée avec à la fois de l'endoscopie digestive, mais aussi de l'endoscopie des voies aériennes et pulmonaires. Elle est réalisée soit au bloc opératoire, soit dans une unité dédiée. Si l'activité a été stable en 2023, le besoin d'examen est croissant et une augmentation de l'offre en endoscopie est à prévoir dans les années à venir. Un projet d'une salle supplémentaire d'endoscopie sous locale est à l'étude. Des créneaux d'examen sous anesthésie générale ont été créés pour répondre à cette augmentation d'activité

De nouvelles modalités sont disponibles avec en particulier l'utilisation de mini-sondes. Cet équipement est une technologie avancée permettant d'aller plus loin dans les bronches de petit calibre. Elle permet de repérer dans l'espace,

grâce à un logiciel d'endoscopie virtuelle et grâce à une échographie d'endoscopie radiale miniaturisée de 1,7 mm de diamètre, une tumeur périphérique même petite taille (1 cm). Cette technique innovante est amenée à se développer. Les mini-sondes sont souvent utilisées pour atteindre les zones difficiles d'accès dans les poumons, où les tumeurs peuvent être situées, sans avoir besoin d'une intervention chirurgicale. Les mini-sondes peuvent être utilisées en conjonction avec d'autres techniques de diagnostic, telles que la tomodensitométrie et la bronchoscopie, pour fournir une image complète de la tumeur et de son impact sur les tissus environnants

DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE

Les Soins

Le département médico-technique réunit les services de Radiologie, Sénologie, Médecine nucléaire, Radiothérapie-curiethérapie, Protonthérapie et Physique médicale du Centre avec un effectif de 145 ETP. L'année 2023 a été très active dans toutes les composantes du département pour améliorer la prise en charge diagnostique des patients, et pour proposer des traitements innovants, notamment dans le domaine de la médecine nucléaire (RIV), de la radiologie interventionnelle ou de la radiothérapie externe.

RESPONSABLES

Chef du département Médico-technique :
Dr Stéphane BARDET

Radiologie / Sénologie

Chef de service :
Dr Joëlle LACROIX

Cadre de santé :
Sébastien SARRAZIN

Médecine nucléaire

Chef de service :
Dr Stéphane BARDET

Cadre de santé :
Antoine MARIE

Radiothérapie-Curiethérapie-Protonthérapie

Chef de service :
Pr Jacques BALOSSO

Cadres de santé :
Magali MICAUD, Astrid PIANTINO (FF)

Physique médicale

Chef de service :
Alain BATALLA

Biomédical

Responsable de service :
Denis REDOUBLÉ

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Plusieurs points ont marqué l'année 2023 au sein du département médico-technique :

- **En radiologie**, installation d'un nouveau mammographe permettant la réalisation d'angiomammographies et de tomosynthèse.
- Développement des biopsies mammaires sous angiomammographie et sous tomosynthèse.
- Augmentation de l'activité de radiologie interventionnelle (recrutement d'un radiologue interventionnel à 20 %).
- **En médecine nucléaire**, augmentation persistante de l'activité TEP avec la diversification des radiotraceurs, notamment le gallium PSMA
- Montée en charge de l'activité de radiothérapie interne vectorisée (RIV) avec la mise en place en routine des traitements par lutétium PSMA et Radium 223 dans le cadre de cancer de prostate métastatique.
- Pour la **radiothérapie externe**, finalisation de la phase 2 des travaux de restructuration avec l'installation du deuxième HALCYON, mise en place de la photobiomodulation (PBM) et augmentation d'activité de curiethérapie et de la protonthérapie.



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Radiologie / Sénologie

En 2023, une montée en puissance significative de la radiologie interventionnelle (+39,6%) a pu être observée, en partie grâce au recrutement de 0,2 ETP radiologue. Cette augmentation a surtout été marquée sur les biopsies (+44,1%), les cimentoplasties (+33,3%) et les Radiofréquences/Cryoablations (+40,9%). La diminution des poses de DVI (-37%) s'explique quant à elle par le manque de disponibilité médicale sur cette activité.

La démographie médicale reste en 2023 dans une situation critique, mais le recours à la téléradiologie a permis de maintenir un bon niveau d'activité au scanner (+6,9%) et de confirmer la montée en charge des IRM (+33,7%) depuis l'installation de l'IRM 3 Tesla en 2022.

Les ressources médicales en présence ont pu être réparties sur les autres activités permettant une légère augmentation de celles-ci : échographie (+4,1%), mammographie (+9,6%) et consultations de sénologie (+10%).

La baisse de l'activité en radiologie conventionnelle s'explique quant à elle par la diminution des besoins.

Nombre d'IRM
+ 33,6 %
par rapport à 2022

Radiologie
interventionnelle
+ 39,6 %
par rapport à 2022



Salle de radiologie interventionnelle

	Activité 2023	Évolution 2022/ 2023
Radiologie		
Radiologie standard	3 414	- 8,4 %
Radiologie interventionnelle (Salle 6 + Scanner)	790	+ 39,6 %
dont : • Biopsie	474	+ 44,1 %
• Cimentoplastie / Spondyloplastie	152	+ 33,3 %
• Gastrostomie	64	60 (en 2022)
• DVI	58	-37 %
• Radiofréquence, Cryoablation	31	+ 40,9 %
• Pose de fiduciaires	54	61 (en 2022)
Scanner (nombre d'examen), dont : • Recherche clinique	10 645 767	+ 6,9 %
IRM vacations Baclesse	7 529	+ 33,7 %
dont : • Biopsie de lésions dans le sein	14	10 (en 2022)
• Fusion pour la radiothérapie	893	+ 16 %
Échographie	8 674	+ 4,1 %
dont : • Biopsie	1 250	+ 21 %
• Macrobiopsie sous vide de lésions dans le sein	40	61 (en 2022)
• Ponction / Cytoponction	436	413 (en 2022)
> dont thyroïdienne	366	384 (en 2022)
• Repérage mammaire	405	402 (en 2022)
• Pose de clips mammaires	122	
Mammographie Baclesse	4 181	+ 9,6 %
dont : • Biopsie / Macrobiopsie	341	+ 3,3 %
• Repérage mammaire	174	+ 11,5 %
Consultations de sénologie	5 295	+ 10 %

Médecine nucléaire

TEP-Scan
+ 10 %

Scintigraphies conventionnelles
+ 5 %



Médecins et radiophysiciens de Médecine nucléaire

L'année 2023 a été marquée par une activité soutenue à la fois au plan diagnostique et thérapeutique.

Le nombre de TEP-Scan a augmenté d'environ 10% avec la diversification des radiotraceurs, notamment le gallium PSMA.

Le nombre de scintigraphies conventionnelles a également augmenté de 5 %.

L'activité de consultation thyroïde reste importante avec une augmentation de nombre de patients vus en diagnostic rapide (+17,5%), mais aussi les traitements Iode 131 pour hyperthyroïdie (+35%).

Concernant la radiothérapie interne vectorisée (RIV), on a assisté à une augmentation très marquée de l'activité, particulièrement du Lu-PSMA (+789%) et du radium 223 (+191%) chez les patients atteints de cancer de prostate métastatique. Cette montée en charge a été rendue possible par l'implication des équipes paramédicales du 7^e nord au côté de l'équipe de médecine nucléaire.

Enfin, plusieurs articles scientifiques ont été publiés en 2023 dans des journaux à fort facteur d'impact, notamment le New England Journal of Medicine dans le cadre d'une étude multicentrique internationale sur l'intérêt du Selpercatinib dans le cancer médullaire de la thyroïde métastatique (Hadoux et al. N Engl J Med. 2023 ; 389 : 851).

	Activité 2023	Évolution 2022/ 2023
Médecine Nucléaire		
Nombre d'injection de radiopharmaceutiques à visées diagnostiques	10 796	+ 5,1 %
pour : • Scintigraphies conventionnelles	5 323	+ 5,1 %
• TEP-Scan (Vacations Baclesse)	5 020	+ 10,6 %
• TEP-Scan (Vacations libérales)	453	- 32,3 %
Consultation Thyroïde	2 584	- 1 %
Diagnostic rapide Thyroïde	208	+ 17,5 %
Radiothérapie métabolique	371	+ 71,8 %
dont : • I131 (cancer de la thyroïde)	38	+ 0 %
• I131 (hyperthyroïdie)	154	+ 35,1 %
• Lutathéra®	67	+ 52,3 %
• PSMA-Lu	80	+ 789 %
• Xofigo®	32	+ 191 %

Radiothérapie

En 2023, **finalisation de la phase 2 des travaux de restructuration** avec :

Installation du deuxième HALCYON, équipé du repositionnement surfacique dans la nouvelle salle construite pour offrir un bunker de délestage pour les changements ultérieurs de machines. Cette nouvelle technique de traitement présente une ergonomie optimale pour le personnel.

Pour le patient, le temps de la séance est plus court et son positionnement est vérifié continuellement tout au long de la séance.



Manipulateurs devant l'Halcyon-2

	Activité 2023	Évolution 2022 / 2023
Radiothérapie		
Radiothérapie externe (nombre de séances)	54 744	-1.8 %
dont : • Séances de Tomothérapie	12 416	-24%
• Séances Halcyon	15 697	+294%
• Séances de CyberKnife	2 640	+ 3.4 %
• Séances de Protonthérapie	5 199	+1.8 %
Radiothérapie (nombre de consultations)	17 500	+ 6,8 %
Curiethérapie (nombre de séances)	658	+ 3,1 %
Curiethérapie (nombre de consultations)	1 090	- 4 %

Séances de radiothérapie
-1,8% en raison du développement des schémas hypo fractionnés

Séances de Curiethérapie
+3,1%

Les traitements pour le sein gauche sont réalisés en inspiration bloquée ; ce qui diminue considérablement la dose inutile au cœur (jusqu'à 5 à 8 fois moins de dose à l'artère coronaire antérieure).

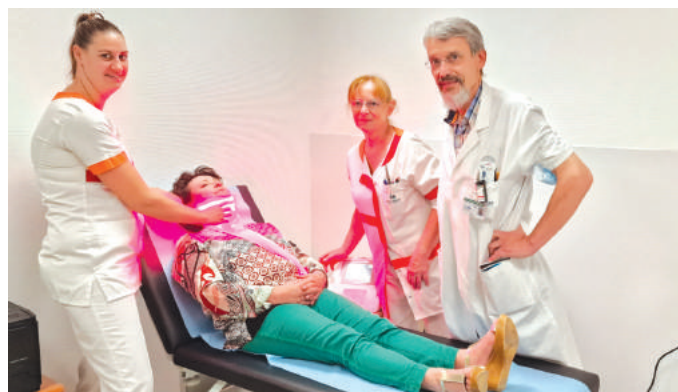
La rapidité des séances sur ces nouvelles machines ainsi que l'application des nouveaux standards de traitement en hypo fractionnement (réduction du nombre de séances par traitement), ont permis de ramener la fin des traitements à 19h. Ainsi par exemple les irradiations mammaires post-opératoire sont réalisées en 15 à 20 séances au lieu de 25 à 30 ; beaucoup de cancers de prostate sont irradiés en 20 séances au lieu de 40, etc.

Par ailleurs les médecins ont pu apprécier le déploiement progressif de la délinéation automatique des organes à risque en dosimétrie, notamment grâce à l'intelligence artificielle.

Concernant les traitements de recours : l'activité de curiethérapie continue d'augmenter, elle aussi avec une recherche d'efficacité basée sur des solutions d'IA ; la protonthérapie a connu une activité intense en 2023 et le développement de la recherche clinique, de la pédiatrie et des traitements de tumeurs mobiles grâce à un équipement de contrôle respiratoire (inspiration bloquée) par Dyn'R obtenu grâce à des dons caritatifs : Lions Club de Normandie, Cœur& Cancer, Tulipes en Val ès Dunes.

Enfin, le service a eu la grande satisfaction, après de nombreuses années d'attente, de mettre en œuvre à l'été 2023 la photobiomodulation (PBM). Cette technique de soin utilise la lumière dans le spectre visible et infra-rouge afin d'atténuer certains effets secondaires des traitements contre le cancer, comme les radiodermites ou les mucites. La photobiomodulation a 3 effets majeurs : antalgique, anti-inflammatoire et cicatrisant. Ce traitement est proposé en préventif puis en curatif en fonction de l'intensité des réactions. Notre appareil est le care Min650, financé grâce à deux associations : « Les Jullouvillaises » et « Vagues de Nacre ». C'est une nouvelle opportunité de développement pour le personnel avec un protocole de coopération paramédical à venir.

L'équipe de radiothérapie reste attractive, gardant et attirant de jeunes praticiens et manipulateurs, ce qui permet de soutenir une activité qui continue d'augmenter en nombre de patient traité et en complexité.



Séance de photobiomodulation

Biomédical

Le service Biomédical a pour mission de fournir aux équipes médicales une expertise biomédicale dans la veille technologique, la gestion et les évolutions techniques des équipements biomédicaux. Il assure également l'installation, la mise en service, la maintenance, la sécurité et la matériovigilance de l'ensemble du parc technique de l'établissement.

Plus de 2 000 dispositifs médicaux sont opérationnels et enregistrés dans le logiciel de gestion de maintenance biomédicale (GMAO).

En 2023, plus de 850 interventions ont été réalisées pour répondre aux demandes des services de radiothérapie, d'imagerie, du bloc et d'hospitalisation.

L'année 2023 a été également marquée par l'acquisition et l'installation des équipements suivants :

- > **Deuxième accélérateur VARIAN Halcyon en radiothérapie.**
- > **Système de repositionnement surfacique VISION RT**
- > **Table de macrobiopsie HOLOGIC Affirm Prone**
- > **Acquisition de respirateurs d'anesthésie, tensiomètres et divers matériels biomédicaux.**
- > **Mises à jour de logiciels pilotant les dispositifs médicaux.**

Enfin, les nouveaux locaux du service biomédical, situés à présent en rez-de-jardin au cœur des services médico-techniques, ont pu être réceptionnés fin 2023.

Physique médicale

Durant l'année 2023, les principales actions réalisées par le service de Physique médicale ont été :

> **Pour la Radiothérapie** : L'installation et la qualification du nouvel appareil de radiothérapie Halcyon-2 dans le nouveau bunker construit dans le service de radiothérapie (bunker n° 8). Cet appareil en tout point identique à l'Halcyon-1, mis en route en 2022, permet, en cas de nécessité, un transfert aisé des patients sur l'une ou l'autre de ces unités de traitement en raison des caractéristiques identiques (énergie, géométrie). Cette unité de traitement est équipée d'un système non-irradiant de repositionnement surfacique « VisionRT ». Malgré les difficultés de ressources humaines en dosimétrie, de nouveaux modes opératoires ont été mis en œuvre notamment les dosimétries en IMRT sur le système de calcul de dosimétrie «TPS Raystation», poursuivant ainsi le renouvellement progressif du parc de TPS. Poursuite du développement du projet de recherche "H3DMED" visant à optimiser la conception d'applicateurs personnalisés en curiethérapie grâce à l'intelligence artificielle et l'utilisation d'imprimantes 3D. Financement FEDER de la région Normandie. Multiples participations à des actions de formation : IFMEM, Masters, ENSICAEN, etc.

> **Pour la Radiologie** : Poursuite de la formation à la magnétoprotection du personnel du Centre hors manipulateur en électroradiologie (ASH, ateliers, brancardiers...). Encadrement d'un stagiaire DQPRM et de plusieurs stagiaires de Master 2 en intelligence artificielle (IA). Poursuite des projets de recherche en IA notamment par le début d'une thèse de science sur l'IA et l'imagerie médicale principalement par imagerie par résonance magnétique (IRM). Ces activités ont donné lieu à 5 publications dans des journaux scientifiques et des communications dans des congrès nationaux et internationaux. Participation à la formation des manipulateurs en électroradiologie de Caen et de Flers dans le domaine de l'imagerie IRM.

> **Pour la Médecine nucléaire** : Le nombre de traitements de RIV (PSMA-Lutetium 177 + Radium 223+PSMA Dotatate) a doublé. L'intelligence artificielle appliquée à la TEP pour de nouveaux radio traceurs (Gallium 68-Dotatate, Fluor 18-PSMA, Ga68-PSMA) est passée en routine clinique et a donné lieu à une publication scientifique. Une procédure pour les cas d'extravasation diagnostique et de RIV a été mise en place. Un stagiaire physicien médical (DQPRM) et un étudiant en Master 2 de Radioprotection ont été encadrés. L'accréditation EARL 68Ga a été finalisée. Plusieurs collaborations avec des centres de recherches ont été poursuivies (IRSN, CEA, GANIL, CYCERON, CHU). Ces activités ont donné lieu à 5 articles scientifiques et plusieurs communications dans des congrès. Le physicien intervenant en Médecine nucléaire a été sollicité par l'IRSN pour participer à des groupes de travail pour les traitements en Iode 131 et Lutétium 177. Participation au groupe de travail GT Thyroïde de la SFPM. Participation à la formation des manipulateurs en électroradiologie de Caen.

DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE

Les Soins

Le service d'Anatomie pathologique, le service d'Oncogénétique et le service de Biologie et de Génétique du Cancer sont regroupés dans un même département de Biopathologie. Ils contribuent au développement d'une « médecine personnalisée » basée sur les caractéristiques individuelles des patients et de leurs tumeurs afin de leur proposer des prises en charge adaptées.

RESPONSABLES

Chef du département de Biopathologie :
Dr Dominique VAUR

● Service de Pathologie

Chef de service :
Dr Cécile BLANC-FOURNIER

Cadre de service :
Coralie ANDOLFATTO

● Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer

Chef de service :
Dr Dominique VAUR

Cadre de service :
Fabrice GUICHARD

● Service d'Oncogénétique

Chef de service :
Dr Pascaline BERTHET

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

- Le projet FrOG – French OncoGenetics Database a reçu, mardi 14 novembre 2023, le prix Unicancer de l'innovation dans la catégorie « digital/data au service du patient ». Ce prix a été remis lors de la Convention annuelle des Centres de Lutte Contre le Cancer, à Paris.



FrOG est la base de données de référence pour les laboratoires d'oncogénétique en France. Elle permet aux biologistes médicaux de partager leur expertise et d'améliorer les diagnostics des prédispositions génétiques aux cancers et d'améliorer l'accès à certaines thérapies ciblées. FrOG est un outil indispensable au diagnostic des patients du réseau d'oncogénétique français assurant rapidité, fiabilité et harmonisation de leur prise en charge. Le projet FrOG est porté par : Laurent CASTÉRA, praticien spécialiste au Centre Baclesse conjointement avec Sandrine CAPUTO DURAND, praticienne scientifique à l'Institut Curie, Stéphanie BAERT-DESURMONT, pharmacienne biologiste et praticienne hospitalière au CHU de Rouen, au sein d'un COFIL représentant un consortium de 21 établissements de santé (CHU et CLCC), coordonné par Unicancer, autour du partage de données et de diagnostics en oncogénétique. FrOG est développé par Arthur COSTIL, développeur au Centre Baclesse.

- Le service de pathologie s'est engagé avec les CLCC de Lille et de Rouen dans un projet de numérisation et d'analyse des lames histologiques à l'aide de scanners à haute résolution en s'appuyant sur des approches d'intelligence artificielle.

Service de Pathologie

L'activité du service de pathologie, qui émane de prescripteurs du Centre et des établissements extérieurs, a augmenté de façon globale de 10.7 % en 2023. La hausse la plus significative concerne les biopsies (+ 13 %), puis les exérèses (+ 10.4 %) et les cytologies (+ 6.6 %). Les demandes d'immunohistochimie et d'hybridation in situ sont également en augmentation de 10.6 %. Malgré ces hausses, les délais de réponse diminuent pour les exérèses (15 jours en 2022 ; 13 jours en 2023) et restent stables pour les biopsies (7 jours) et les cytologies (5 jours).

Activité service Pathologie
+ 10,7 %
 par rapport à 2022

De plus, le service :

- > Prend en charge le pré-analytique des analyses de biologie moléculaire (+13% par rapport à 2022),
- > Gère les prélèvements liés aux essais cliniques, mis en tumorothèque et dans le Centre de Ressources Biologiques OvaRessources, dont il assure la direction,
- > Collabore aux travaux de recherche de l'unité INSERM BioTICLA,
- > Soutient l'activité des UCP en participant aux RCP d'organe et aux projets scientifiques des UCP,

- > Veille au maintien de son accréditation selon la norme ISO15189 et participe aux autres certifications dans lesquelles le Centre est engagé,
- > Assure une activité d'enseignement (Cours à l'UFR des sciences pharmaceutiques, accueil d'internes et d'externes en médecine, de stagiaires de 3^e),
- > Participe au projet C3 regroupant les services de pathologie des CLCC de Lille, Rouen et Caen sur la thématique de l'Intelligence artificielle,
- > Participe aux réseaux nationaux des tumeurs rares,
- > A participé à 6 publications en 2023.



Laboratoire de biologie et de génétique du cancer (LBGC)

L'activité du LBGC a progressé de 13,8 % en 2023 (31 501 577 B, BHN et RIHN).

Le laboratoire a pu atteindre la majorité des objectifs qu'il s'était fixé (entre autres) :

- > Dans le cadre des prédispositions héréditaires aux cancers du sein, de l'ovaire, du colon et aux polyposes, le laboratoire a pris en charge 3 488 familles (+ 3 %) en séquençant un panel de 61 gènes par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai médian de 13 jours. Il a réalisé 1763 tests présymptomatiques chez des apparentés (+ 27 %).
- > Il a réalisé le séquençage de différents panels d'intérêt thérapeutique, dans 1 273 tumeurs incluses en paraffine par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai moyen inférieur à 2 semaines, compatible avec la prise en charge thérapeutique (+ 8 %).



- > La caractérisation des variants génétiques d'épissage par un test fonctionnel s'appuyant sur la technique des minigènes a été implémentée en routine diagnostique.
- > Le développement et la mise à disposition de la base de données FrOG du Groupe Génétique et Cancer ont été poursuivis. Ce travail a été récompensé par le prix Unicancer de l'innovation dans la catégorie « digital/data au service du patient ».



+ 13,8 % Progression de l'activité en 2023

> 99 %
des analyses sont réalisées
sous accréditation COFRAC



- > La recherche de variants pathogènes à visée thérapeutique sur l'ADN tumoral circulant (ctDNA) a été mise au point.
- > Les projets de recherche sur l'hérédité manquante des prédispositions aux cancers dans le cadre de l'équipe Inserm U1245 et ses missions d'enseignement (Cours à l'UFR des sciences pharmaceutiques, accueil et encadrement de thèses de sciences et de Master 2...) ont été poursuivis.
- > Le laboratoire a publié 5 articles dans des revues internationales à comité de lecture (Score SIGAPS de publications : 50 points).



Service d'Oncogénétique

Données d'activité 2023

899
télé consultation
préalables

➔ **+ 9%**

819
nouvelles familles
prises en charge

➔ **+ 20%**

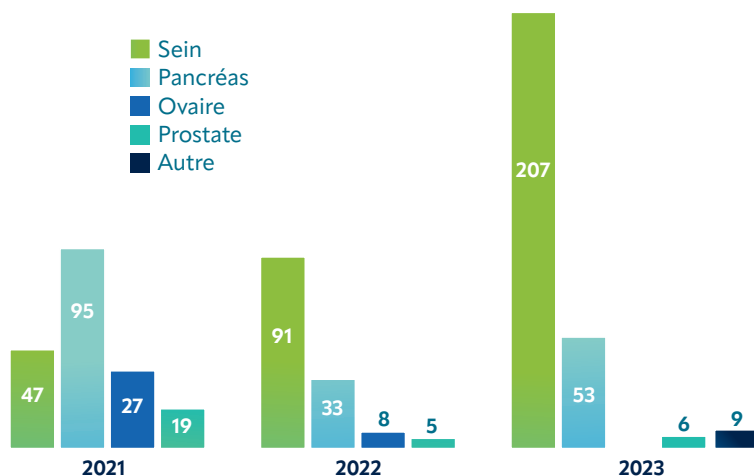
3032
consultations sur les deux
sites Caen - Cherbourg

➔ **+ 28%**

Ces chiffres illustrent le fait que l'augmentation de l'activité est liée à l'augmentation des demandes de consultations initiales mais également au suivi des dossiers familiaux.



Consultations théranostiques par localisation



Consultations par pathologie

PATHOLOGIE	Nombre
Sein / Ovaire	2 064
Pathologies digestives	487
Néoplasies endocrines multiples	61
Mélanomes et autres tumeurs cutanées	97
Cancers urologiques	186
Cancers pédiatriques	62
Néoplasies du système nerveux	37
Hémopathies malignes	1
Rétinoblastome	3
Maladies cassantes de l'ADN	2
VADS	9
Autres	7



Plateforme ORGAPRED : Dr LB. Weiswald

La Recherche

RECHERCHE CLINIQUE 52

RECHERCHE FONDAMENTALE
ET DE TRANSFERT 60

RECHERCHE CLINIQUE

Une des missions du Centre Baclesse est de contribuer aux progrès de la cancérologie par la recherche médicale. L'accès à l'innovation thérapeutique s'appuie sur le service de Recherche clinique du centre, avec ses unités d'investigation et de promotion.

RESPONSABLES

Chef du département :

Pr Florence JOLY

Investigation

Chef de service :
Pr Florence JOLY

Responsable administratif :
Bénédicte GRIFFON

Promotion

Chef de service :
Pr Florence JOLY

Responsable :
Bénédicte CLARISSE

Unité d'hospitalisation IRIS (Investigation, Recherche, Innovation et Soins)

Chef de service :
Dr Mélanie DOS SANTOS

Cadre de santé :
François GERNIER

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

- Une activité soutenue en investigation comme en promotion, avec plus de 600 patients inclus au Centre Baclesse dans des essais interventionnels de catégorie 1 ou 2.
- Bien que 80 % des études cliniques ouvertes au Centre concernent l'évaluation de nouveaux traitements ou de stratégies de prise en charge, le Centre Baclesse est également très impliqué dans les études évaluant les soins de support et la qualité de vie de nos patients.
- L'année 2023 a été ponctuée par de nombreux audits industriels et académiques.
- Renouvellement de la certification ISO 9001 de la recherche clinique : cycle 3.



Une chambre de l'Unité IRIS

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Activité d'investigation

L'Unité d'investigation du Centre François Baclesse, qui comporte une Unité d'hospitalisation de Recherche Clinique (Unité IRIS installée dans de nouveaux locaux en 2022), prend en charge les patients inclus dans les essais cliniques. Elle dispose de l'Autorisation de Lieux pour conduire les essais cliniques de première administration à l'homme. Depuis 2010, elle est labellisée par l'Institut National du Cancer (INCa) comme « Centre de Phases Précoces en Cancérologie adulte » (CLIP²).

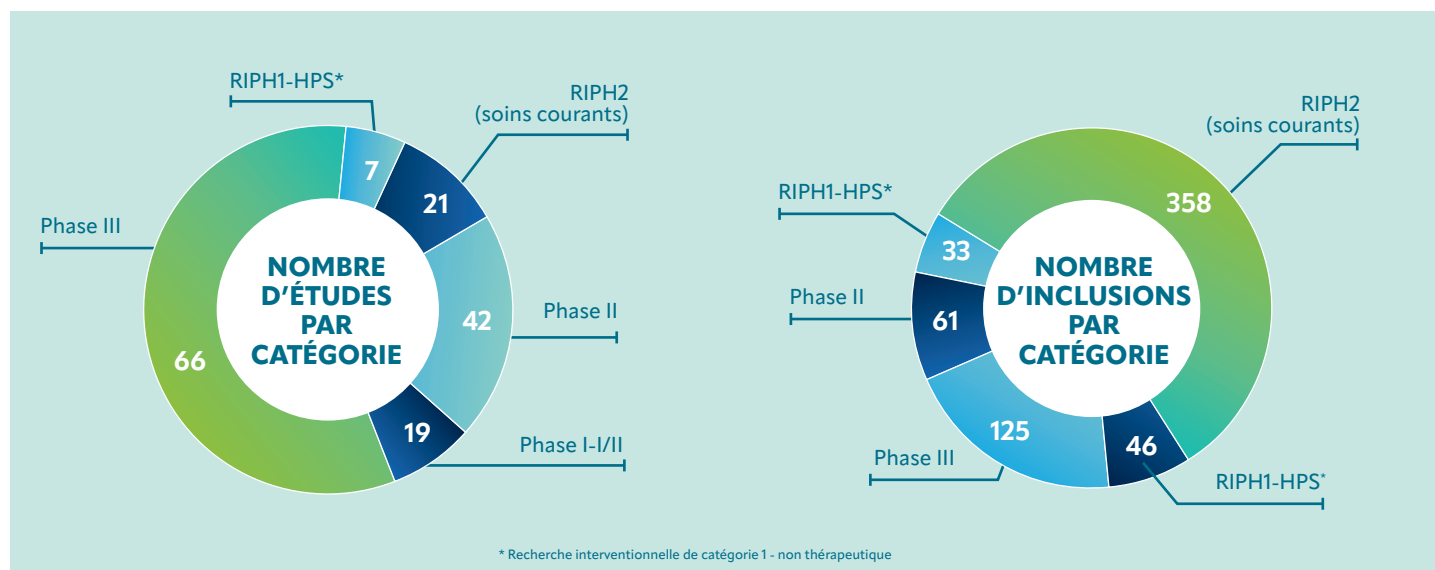
L'activité d'investigation du Centre Baclesse est coordonnée par le Pr Florence JOLY et assurée par 2 équipes :

- **Une équipe d'Attachés de recherche clinique (ARC) / Techniciens d'études cliniques (TEC)** sous la responsabilité de Bénédicte GRIFFON,
- **Une Unité d'hospitalisation** sous la responsabilité médicale du Dr Mélanie DOS SANTOS et paramédicale de François GERNIER, rattaché à la Direction des Soins.

Unité IRIS
de **2 300**
séjours en 2023

155 essais cliniques interventionnels (RIPH1 ou 2) ouverts aux inclusions
dont **24** promus par le Centre Baclesse

représentant un total de **623** patients inclus dans un essai en 2023



Activité de promotion d'essais cliniques par le Centre Baclesse

Une activité de promotion soutenue en 2023, avec :

- La mise en œuvre de **6 nouvelles études interventionnelles**, en lien avec la poursuite du développement de la recherche en soins de support et en soins paramédicaux

TYPE DE RECHERCHE	ACRONYME	TITRE COMPLET	COORDONNATEUR	TYPE DE SOUTIEN
RIPH1-HPS Multicentrique	Cog-PROTON	Impact cognitif et fonctionnel, à long terme, d'une protonthérapie ou d'une radiothérapie normo-fractionnée chez les patients porteurs d'un méningiome du sinus caverneux : Etude randomisée (1:1) de phase III.	Dr Paul LESUEUR	PHRC-K
RIPH2 Multicentrique	CANCER-Cog	Impact neurocognitif de différentes modalités d'irradiation chez les patients pris en charge pour un méningiome de la base du crâne de grade I-II : Etude de cohorte prospective avec plusieurs groupes.	Pr Florence JOLY	RIN
IC SCAC 4,2 Multicentrique	ICELAND	Prévention de l'alopecle chez les patientes atteintes d'un cancer du sein localisé par scalp cooling vs casque réfrigérant : étude contrôlée randomisée, avec évaluation médico-économique.	Rose-Marie CHARLES, infirmière	PHRIP
RIPH2 Monocentrique	AFTERGYN pilote	Optimiser l'accompagnement des patientes en onco-gynécologie pelvienne par des soins de supports adaptés dans la période de l'après cancer. AFTERGYN Phase Pilote.	François GERNIER, cadre de santé, PhD	Ligue régionale contre le cancer GIRCI Nord-Ouest Paramédical
RIPH2 Monocentrique	MERMOSE	Intérêt d'une consultation de surveillance hebdomadaire par un Manipulateur en Electro Radiologie Médicale (MERM) chez les patients en cours de radiothérapie.	Magali MICAUD, cadre de santé	GIRCI Nord-Ouest Paramédical
RIPH2 Monocentrique	IMPLIC 2	Méditation partagée impliquant des personnes avec un cancer, des soignants et des tiers : une plus-value par rapport à la méditation menée auprès de patients ? IMPLIC 2, une étude randomisée.	Virginie PREVOST, Pharmacien, enseignant-chercheur	Ruban Rose (Prix Qualité de Vie)

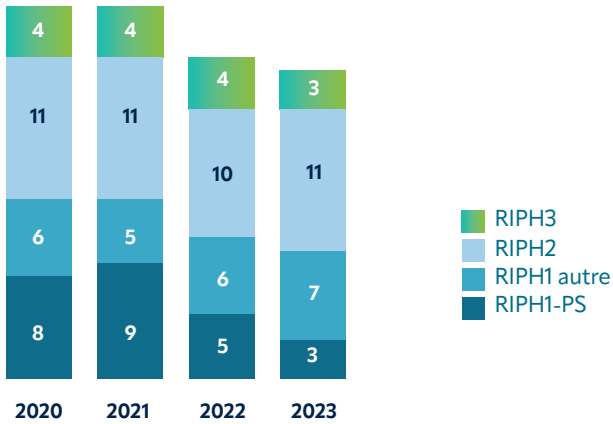
- L'obtention de subventions (d'envergure nationale ou inter-régionale) pour 3 nouveaux projets :

TYPE DE RECHERCHE	ACRONYME	TITRE COMPLET	PORTEUR DE PROJET	TYPE DE SOUTIEN
RIPH2 Multicentrique	HERO	Tests HRD dans le cancer ovarien.	Raphaël LEMAN, PharmD, PhD	PHRC-I
RIPH2 Multicentrique	AFTERGYN 2	Impact d'une évaluation pluridisciplinaire en Hospitalisation de jour (HDJ) versus prise en charge standard sur le déploiement des Soins oncologiques de supports (SOS) préconisés par le plan personnalisé de l'après-cancer (PPAC) chez des patientes en fin de traitement initial d'un cancer gynécologique de l'ovaire et de l'endomètre - Etude randomisée AFTERGYN 2.	Pr Florence JOLY	PHRIP
RIPH2 Monocentrique	IMPLIC 2	Méditation partagée impliquant des personnes avec un cancer, des soignants et des tiers : une plus-value par rapport à la méditation menée auprès de patients ? IMPLIC 2, une étude randomisée.	Virginie PREVOST, Pharmacien, enseignant-chercheur	PHRC-I

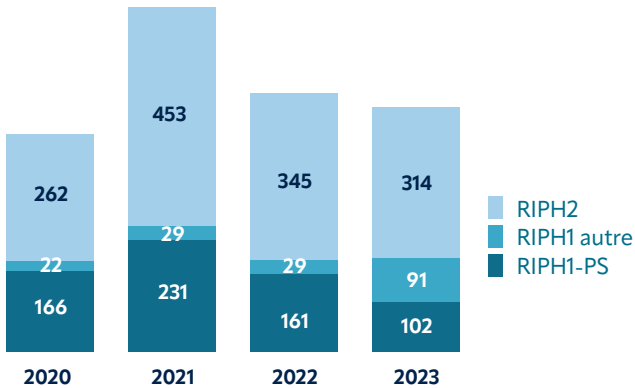




NOMBRE D'ESSAIS OUVERTS AUX INCLUSIONS



**NOMBRE DE PATIENTS INCLUS DANS LES ESSAIS
 PROMUS PAR LE CENTRE BACLESSE**



En 2023, l'activité de **promotion d'études du Centre Baclesse** représente :

507 patients inclus dans un essai impliquant la personne humaine (RIPH) de catégorie 1 (**193** patients) ou de catégorie 2 (**314** patients)
 dont
317 patients inclus au Centre Baclesse

Les inclusions dans les essais promus par le Centre Baclesse représentent



- Une contribution à la production scientifique du Centre Baclesse, avec 11 publications référencées issues des études de promotion :

Présentant des résultats d'études

Serrier J, Davy JB, Dupont B, Clarisse B, Parienti JJ, Petit G, Khoj K, Ollivier Y, Gervais R, Mariotte D, Le Mauff B. Validation of an anti- α -Gal IgE fluoroenzyme-immunoassay for the screening of patients at risk of severe anaphylaxis to cetuximab. *BMC Cancer*. 2023 Jan 9;23(1):32. doi: 10.1186/s12885-023-10501-5. PMID: 36624467; PMCID: PMC9827640.

Bylicki O, Tomasini P, Radj G, Guisier F, Monnet I, Ricordel C, Bigay-Game L, Geier M, Chouaid C, Daniel C, Swalduz A, Toffart AC, Doubre H, Peloni JM, Moreau D, Subtil F, Grellard JM, Castera M, Clarisse B, Martins-Lavinas PH, Decroisette C, Greillier L; GFPC. Atezolizumab with or without bevacizumab and platinum-pemetrexed in patients with stage IIIB/IV non-squamous non-small cell lung cancer with EGFR mutation, ALK rearrangement or ROS1 fusion progressing after targeted therapies: A multicentre phase II open-label non-randomised study GFPC 06-2018. *Eur J Cancer*. 2023 Apr;183:38-48. doi: 10.1016/j.ejca.2023.01.014. Epub 2023 Jan 31. PMID: 36801605.

Quilan F, Lequesne J, Cherifi F, Bastien E, Morel A, Delcambre C, Da Silva A, Grellard JM, Leconte A, Faveyrial A, Clarisse B, Joly F. Does COVID-19 pandemic impact cancer outcomes in metastatic setting? A comparative cohort study among metastatic patients treated at day care hospital. *Cancer Med*. 2023 Sep;12(17):17603-17612. doi: 10.1002/cam4.6378. Epub 2023 Jul 26. PMID: 37492987; PMCID: PMC10523941.

Bastien E, Lefèvre-Arbogast S, Lequesne J, Gernier F, Cherifi F, Rigal O, Guittet L, Grellard JM, Binarelli G, Lange M, Fernette M, Tron L, Morel A, Richard D, Griffon B, Leconte A, Quilan F, Pépin LF, Jardin F, Leheurteur M, Faveyrial A, Clarisse B, Joly F. Posttraumatic Stress Symptoms in Patients With Cancer During the COVID-19 Pandemic: A One-Year Longitudinal Study. *J Natl Compr Canc Netw*. 2023 Feb 22;21(3):265-272. e7. doi: 10.6004/jnccn.2023.7085. PMID: 36812938.

Prevost V, Tran T, Clarisse B, Leconte A, Duchange N, Moutel G, Gouriot M. Shared Meditation Involving Cancer Patients, Health Professionals and Third Persons: Perceptions of Participants Through a Focus Group Study. *Integr Cancer Ther*. 2023 Jan-Dec;22:15347354231186995. doi: 10.1177/15347354231186995. PMID: 37452577; PMCID: PMC10350746.

Cherifi F, Gernier F, Jardin F, Lefevre-Arbogast S, Bastien E, Lequesne J, Rigal O, Quilan F, Clarisse B, Grellard JM, Binarelli G, Fernette M, Lange M, Richard D, Morel A, Griffon B, Pepin LF, Leconte A, Faveyrial A, Leheurteur M, Beauplet B, Joly F. Post-traumatic stress disorder symptoms and quality of life among older patients with cancer during the COVID-19 pandemic. *J Geriatr Oncol*. 2023 Nov;14(8):101634. doi: 10.1016/j.jgo.2023.101634. Epub 2023 Sep 25. PMID: 37757587.

Perréard M, Heutte N, Clarisse B, Humbert M, Leconte A, Géry B, Boisserie T, Dadoun N, Martin L, Blanchard D, Babin E, Bastit V. Head and neck cancer patients under radiotherapy undergoing skin application of hydrogel dressing or hyaluronic acid: results from a prospective, randomized study. *Support Care Cancer*. 2023 Dec 6;32(1):7. doi: 10.1007/s00520-023-08216-1. PMID: 38055076.

Présentant des protocoles d'étude

Perréard M, Florent R, Divoux J, Grellard JM, Lequesne J, Briand M, Clarisse B, Rousseau N, Lebreton E, Dubois B, Harter V, Lasne-Cardon A, Drouet J, Johnson A, Le Page AL, Bazille C, Jeanne C, Figeac M, Goardon N, Vaur D, Micault E, Humbert M, Thariat J, Babin E, Poulain L, Weiswald LB, Bastit V. ORGAVADS: establishment of tumor organoids from head and neck squamous cell carcinoma to assess their response to innovative therapies. *BMC Cancer*. 2023 Mar 9;23(1):223. doi: 10.1186/s12885-023-10692-x. PMID: 36894916; PMCID: PMC9999487.

Gernier F, Grellard JM, Dupont C, Castel H, Fernette M, Lahaye F, Charles RM, Leroux T, Ory C, Faveyrial A, Morel A, Emile G, Levy C, Segura C, Allouache D, Johnson A, Geffrelot J, Gunzer K, Lelaidier A, Girault G, Dubot-Poitelon C, San C, Lequesne J, Clarisse B. Impact of web application support versus standard management on adherence with adjuvant hormone therapy in patients treated for breast cancer: the WEBAPPAC study. *BMC Cancer*. 2023 Aug 9;23(1):736. doi: 10.1186/s12885-023-11242-1. PMID: 37559004; PMCID: PMC10413707.

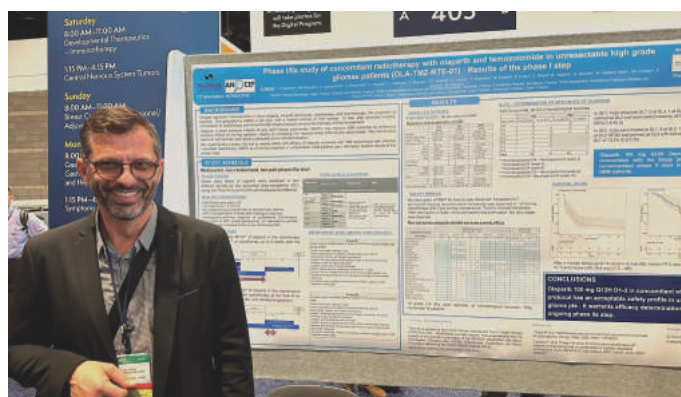
Divoux J, Florent R, Jacobs M, Lequesne J, Grellard JM, San C, Grossi S, Kerdja K, Clarisse B, Boudier G, Cherifi F, Briand M, Dolivet E, Johnson A, Dubois B, Harter V, Lacroix J, Raboutet C, Marie B, Rousseau N, Blanc-Fournier C, Vaur D, Figeac M, Poulain L, Weiswald LB, Emile G. The TRIPLEX study: use of patient-derived tumor organoids as an innovative tool for precision medicine in triple-negative breast cancer. *BMC Cancer*. 2023 Sep 19;23(1):883. doi: 10.1186/s12885-023-11362-8. PMID: 37726786; PMCID: PMC10508010.

Elia C, de Girolamo L, Clarisse B, Galin M, Rehel S, Clochon P, Doidy F, Segobin S, Viader F, Naveau M, Delcroix N, Segura-Djezzar C, Grellard JM, Lequesne J, Etard O, Martin T, Quarck G, Eustache F, Joly F, Giffard B, Perrier J. Effects of sleep disturbances and circadian rhythms modifications on cognition in breast cancer women before and after adjuvant chemotherapy: the ICANSLEEP-1 protocol. *BMC Cancer*. 2023 Dec 1;23(1):1178. doi: 10.1186/s12885-023-11664-x. PMID: 38041077; PMCID: PMC10693085.

La Promotion en images



A l'ESMO (Madrid), pour présenter les premiers résultats de l'essai GASPAR (CLIP² Novartis, Dr Mélanie DOS SANTOS)



A l'ASCO (Chicago), pour présenter les premiers résultats de l'essai OLA-TMZ-RTE-01 (PHRC-K15, Dr Dinu STEFAN)



A l'Assemblée Nationale (Paris) pour la remise du Prix Ruban Rose Qualité de Vie au projet IMPLIC 2 (Dr Virginie PREVOST)

Activité de recherche en soins paramédicaux

L'équipe de recherche en soins est composée d'1 ETP Infirmier investigateur et de 0,5 ETP de coordinateur de recherche en soins.

136 inclusions dans les essais paramédicaux interventionnels (RIPH2)

136 inclusions dans les essais paramédicaux interventionnels (RIPH2) ont été réalisées au centre en 2023 :

Fin des inclusions (438/438) dans l'étude monocentrique WEBAPPAC « Impact d'un accompagnement par web application versus prise en charge standard sur l'observance de l'hormonothérapie adjuvante à 18 mois chez les patientes traitées pour un cancer du sein ».

Ouverture de 3 études de recherche paramédicale (RIPH2) en 2023

- **AfterGynPilote** (32 inclusions) « Optimiser l'accompagnement des patientes en onco-gynécologie pelvienne par des soins de supports adaptés dans la période de l'après cancer »
- **MERMose** (33 inclusions) « Intérêt d'une consultation hebdomadaire par un Manipulateur en Electro Radiologie Médicale (MERM) en complément du suivi par le radiothérapeute pour améliorer le recueil des toxicités radio induites chez les patients en cours de traitement de protonthérapie : essai contrôlé randomisé »
- **ICELAND** (35 inclusions) « Prévention de l'alopecie (perte de cheveux) chez les patientes atteintes d'un cancer du sein localisé par scalp-cooling vs casque réfrigérant : étude contrôlée randomisée, avec évaluation médico-économique ».

L'équipe de recherche en soins est présente pour accompagner dans les **recherches bibliographiques, l'émergence des projets** de recherche en soins. Nous accompagnons actuellement 4 équipes sur la maturation de projets de recherche. Nous sommes **intervenues dans plusieurs congrès** (Journées régionales des soins de support à Deauville, ESMO TR à Lugano, 32^e Salon de Gynécologie obstétrique pratique, Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries GRELL, Congrès Phyt'Arom, Grasse...), à la **1^{ère} journée des coordinateurs de la recherche paramédicale d'UNICANCER**, dans les services de soins du Centre et en Institut de formation en soins infirmiers (IFSI).



Casque réfrigérant de l'étude ICELAND

RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

En complément de ses activités de soins, le Centre est également engagé dans de nombreux projets de recherche visant à améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer, en particulier en développant de nouveaux traitements, de nouveaux tests diagnostiques ou prédictifs, de nouvelles modalités d'analyse d'imagerie médicale ou encore en proposant des actions de prévention ou de suivi des patients en cours de traitement ou après leur prise en charge.

Le Centre Baclesse a su s'appuyer sur ses forces internes pour déployer divers projets de recherche translationnelle, qui établissent un lien direct entre la recherche fondamentale et la recherche clinique, avec des scientifiques et des médecins travaillant ensemble au profit des patients. En 2023 la dynamique de recherche a permis de produire de nombreux articles scientifiques : 200 publications dont 88 dans des revues de catégories A et B, qui correspondent aux revues respectivement dans le top 10 % et le top 15 % de chaque discipline.

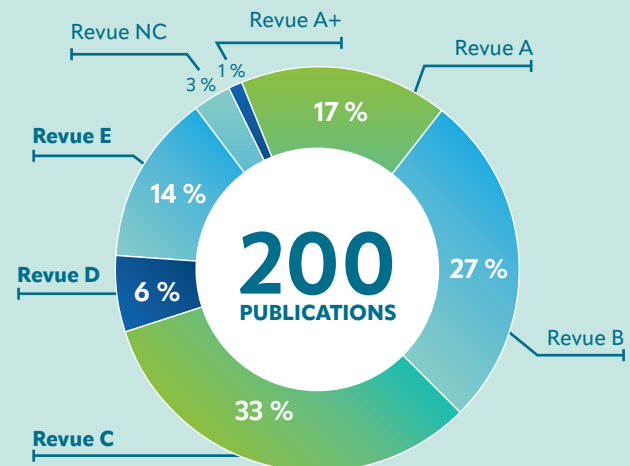
Recherche fondamentale :

Au cours de l'année 2023, les chercheurs du Centre Baclesse ont identifié de nouvelles molécules d'intérêt thérapeutique potentiel, mis en place de nouveaux projets de radiothérapie interne vectorisée ou encore initié des projets basés sur l'intelligence artificielle pour améliorer les performances de l'imagerie médicale. La poursuite des travaux plus fondamentaux visant à améliorer la compréhension des mécanismes de résistance et l'importance des interactions entre les cellules tumorales et leur environnement a également conduit à l'identification de nouvelles cibles potentielles, et à la mise en place de modèles adaptés (organoïdes dérivés de tumeurs) pour les étudier et évaluer l'efficacité de thérapies innovantes.

En outre, les chercheurs du Centre Baclesse ont travaillé en collaboration avec d'autres centres de recherche pour développer de nouvelles technologies de diagnostic et d'imagerie médicale.

Publications scientifiques 2023 :

200 publications ont été réalisées par les équipes du Centre Baclesse ; près de la moitié des travaux de recherche ont été publiés dans les 15 % de revues à facteur d'impact les plus élevés (A+, A, B).



RESPONSABLES

La recherche au Centre Baclesse s'appuie sur des unités de recherche aux missions complémentaires mais toutes orientées vers la prise en charge optimisée des personnes à risque et des patients.

Ainsi, le Centre peut s'appuyer sur **5 entités** :

- **Unité Inserm U1086 Anticipo**
« Unité de recherche multidisciplinaire pour la prévention et le traitement des cancers »
Directeur : Pr Guy LAUNOY (Université de Caen)
Directeur adjoint : Laurent POULAIN (Centre Baclesse)
- **Unité Inserm U1245**
« Centre normand de génomique et médecine personnalisée »
Responsable au Centre Baclesse : Dominique VAUR
- **Registre Général des Cancers du Calvados**
Chef de service : Anne-Valérie GUIZARD, puis Nicolas VIGNERON
- **Equipe Universitaire ToxEMAC / ABTE**
Directeur : François SICHEL
- **Unité de Services Universitaire PLATON**
« Plateforme de soutien aux activités précliniques et translationnelles en oncologie »
Directeur : Laurent POULAIN

10 plateformes technologiques ou méthodologiques dont 4 sont labélisées IBI SA : **ImpedanCELL** (Activité cellulaire en temps réel) ; **ORGAPRED** (Production de tumoroides à visée prédictive et de recherche) ; **PRISMM** (spectrométrie de masse) **MAPinMED** (étude et la réduction des inégalités sociales de santé en cancérologie) ; **Cancer et Cognition** (Evaluation de l'impact du cancer et de ses traitements sur les fonctions cognitives) ; **IsoCELL** (Cytométrie en flux et tri cellulaire) ; **Virtual'His** (Histologie et histo-imagerie quantitative) ; **Centre de Traitement des Données du Cancéropôle Nord-Ouest** ; **Tumorothèque de Caen Basse-Normandie** et **CRB OvaRessources**.

La recherche au Centre Baclesse se focalise sur des thématiques au plus proche de la prise en charge des patients : **prédire la réponse aux traitements, développer de nouvelles stratégies thérapeutiques, contrecarrer les risques de cancer et prendre en charge les effets secondaires des thérapeutiques, faire converger les données de santé et utiliser l'intelligence artificielle pour accélérer ces recherches et leur transfert en clinique et pour améliorer certains aspects de la prise en charge des patients.**

PRÉDIRE LA RÉPONSE AUX TRAITEMENTS

Les connaissances accumulées grâce à la recherche montrent que chaque tumeur est unique : chez deux personnes souffrant d'un même cancer, les mécanismes de croissance ou de dissémination de la maladie peuvent être complètement différents. Ainsi, chacune d'entre elles répondra différemment à un même traitement. Afin d'identifier les patients répondeurs et ceux qui ne tireront pas de bénéfice du traitement, les chercheurs traquent des marqueurs de réponse aux différents traitements et/ou tentent de mettre en place des tests fonctionnels prédictifs de cette réponse. D'autres travaux portent sur l'identification de marqueurs de la sensibilité aiguë (effets indésirables rares mais sévères) à certains traitements, notamment à la radiothérapie.

Plusieurs approches au Centre Baclesse sont utilisées pour prédire la réponse aux traitements en oncologie, notamment :

La génomique, pour mieux caractériser les risques et traiter les cancers

Le développement des nouvelles technologies de séquençage du génome, constitue une véritable révolution en médecine, apportant à la fois des informations sur le patrimoine génétique transmissible des patients (génétique constitutionnelle) mais aussi des informations sur l'état du génome des cellules tumorales (génétique somatique). L'accès à la médecine génomique contribue à améliorer la qualité de la prise en charge des patients en raison d'une démarche diagnostique plus précise, avec des délais raccourcis ainsi que d'orientations thérapeutiques plus efficaces avec des effets adverses limités. Il permet également d'identifier les familles porteuses d'une prédisposition génétique héréditaire aux cancers et de proposer aux patients et à leurs apparentés des prises en charge adaptées.

Dans certaines familles, de nombreux membres sont atteints de cancers parfois précoces ou multiples. Ils sont susceptibles d'être porteurs d'une mutation génétique qui augmente fortement leur risque de cancer. Dans les prédispositions aux cancers du sein et/ou de l'ovaire, les mutations les plus fréquentes sont observées dans les gènes BRCA1 ou BRCA2, néanmoins seules 10 % des situations avec une très forte probabilité de retrouver un risque génétique de cancer sont expliquées par une mutation dans l'un de ces deux gènes. Des mutations dans d'autres gènes ou d'autres mécanismes mutationnels non détectables par les technologies utilisées en routine diagnostique peuvent être responsables d'un risque élevé de cancer. Le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre Baclesse, premier laboratoire en France pour le diagnostic moléculaire des prédispositions génétiques aux cancers du sein et de l'ovaire permet aux cliniciens du Centre et à ceux de structures extérieures, d'adresser un échantillon biologique de leurs patients pour déterminer s'ils sont porteurs d'une prédisposition d'origine génétique. Le laboratoire assure un rendu des résultats rapide. Le laboratoire met en place un transfert rapide vers le diagnostic des résultats issus de la recherche notamment en participant à des programmes nationaux comme le protocole COVAR, qui s'attache à déterminer si des variants génétiques de signification incertaine à ce jour constituent une « mutation causale », au développement de bases de données nationales de génomique tel que FrOG (French Oncogenetics Database), ou dans le cadre de ces activités de recherche au sein de l'INSERM U1245 visant à explorer les éléments de l'hérédité manquante dans les syndromes de prédisposition au cancer. Dans ce but, le laboratoire développe des analyses innovantes telles que le séquençage *long read* dit de troisième génération de fragment d'ADN et d'ARN ainsi que les méthodes bioinformatiques et biostatistiques nécessaires à celle-ci.

Le développement des thérapies ciblées anti-tumorales s'appuie sur la caractérisation moléculaire des tumeurs afin d'identifier des cibles thérapeutiques ou des facteurs de résistance aux traitements. Les techniques de biologie moléculaire appliquées au matériel tumoral constituent aujourd'hui une stratégie diagnostique incontournable dans la prise en charge du patient.

GIScar : Développement d'un score d'instabilité génomique pour les cancers ovariens



Une des avancées majeures de 2022 au Centre Baclesse est le développement du test GIScar (Genomic Instability Scar), un test développé pour évaluer le statut HRD (Homologous Recombination Deficiency) chez les patientes atteintes de cancer de l'ovaire. Ce statut signe un défaut de réparation des lésions à l'ADN dans les cellules cancéreuses. C'est un bon indicateur de la réponse à certains traitements contre le cancer, tels que les inhibiteurs de PARP. En effet, il a été démontré que les patientes atteintes de cancers de l'ovaire qui présentent un statut HRD positif sont plus sensibles à ces traitements, qui ciblent spécifiquement les cellules cancéreuses ayant des déficiences dans la réparation de l'ADN. Le test GIScar permet également d'identifier les patientes qui ne répondront pas à ce traitement et qui pourront bénéficier d'autres types de thérapies, comme la chimiothérapie.

Le test GIScar, pour lequel le Dr Raphaël LEMAN a reçu le Prix de l'Innovation 2022 d'Unicancer, est un exemple d'innovation proposé par le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre Baclesse.

Le test GIScar est également en cours d'évaluation dans le cadre d'un essai clinique de phase II multicentrique promu par le Centre Baclesse. Cet essai intitulé HERO (HRD test dans les cancers de l'ovaire, NCT06152731) évalue en critère principal la capacité du test à prédire la platine sensibilité des tumeurs de cancer séreux de haut grade nouvellement diagnostiqué.

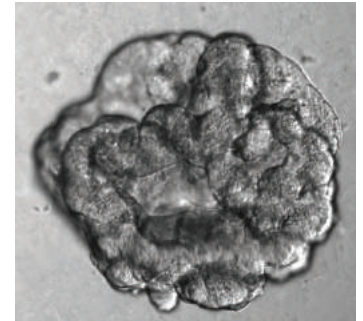
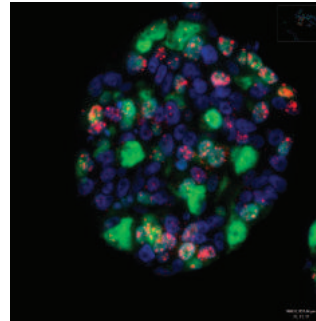
D'autre part, le laboratoire est membre de la Fédération hospitalo-universitaire « G4 Génomique », avec les services de génétique des CHU et des CLCC de Lille, de Rouen, d'Amiens et de Caen avec pour mission de :

- développer l'offre de soins en génétique, en optimisant le parcours de santé des patients et en mutualisant les plateaux de haute technologie d'analyses génomiques, et la recherche en génomique,
- de proposer une expertise clinique et biologique reconnue au niveau international, tout en développant l'enseignement de génomique médicale.

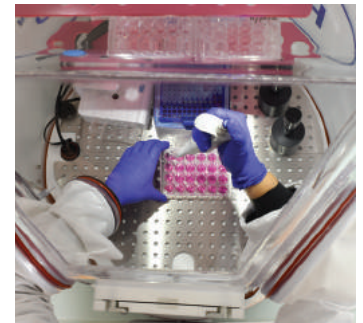
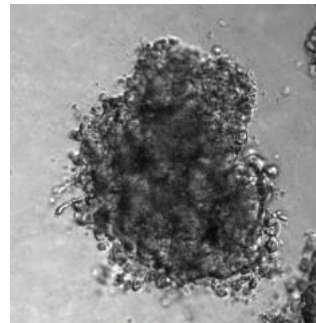
Le développement de tests fonctionnels basés sur l'utilisation d'organoïdes dérivés de tumeurs

Au cours de la dernière décennie, l'émergence des organoïdes tumoraux dérivés de patients (PDTO) a élargi le répertoire des modèles précliniques et a progressivement révolutionné la culture cellulaire tridimensionnelle en oncologie. Les PDTO peuvent être cultivés à partir d'échantillons de tumeurs de patients avec une grande efficacité et résumés les caractéristiques histologiques et moléculaires de la tumeur d'origine. Les PDTO pourraient donc constituer des outils inestimables pour la recherche en oncologie. D'autre part, leur utilisation pour accompagner la pratique clinique représente une perspective passionnante pour l'avenir de la médecine de précision en oncologie et la faire entrer dans une nouvelle ère au cours de la prochaine décennie.

L'Unité Inserm U1086 porte une attention particulière à la médecine de précision pour les patientes atteintes de cancer de l'ovaire, afin de proposer des solutions thérapeutiques innovantes et des outils prédictifs capables de guider la décision thérapeutique. Dans ce contexte, la pertinence des organoïdes dérivés du cancer de l'ovaire fait l'objet d'études approfondies, visant à introduire en routine clinique des tests fonctionnels innovants basés sur les PDTO. La comparaison entre des modèles de tumoroides, de lignées cellulaires et de tumeurs xénotreffées chez la souris, issus d'une même tumeur, a également été réalisée, montrant la pertinence des PDTO. Pour la réalisation de ces travaux, et leur extension à des organoïdes dérivés de tumeurs du sein et des tumeurs des



voies aérodigestives supérieures, les chercheurs et cliniciens sont accompagnés par la plateforme ORGAPRED mise en place en 2020 à cet effet (voir encadré P64). En 2023, une attention particulière a été également accordée à l'intérêt de ces tests fonctionnels en complément des analyses génomiques, en particulier pour orienter la décision thérapeutique pour l'utilisation des inhibiteurs de PARP, et à la miniaturisation des procédés de traitement et d'analyse de la réponse des tumoroides, pour permettre l'obtention de plus d'informations avec moins de matériel. Enfin, l'introduction dans les tumoroides de cellules du micro-environnement immunitaire des tumeurs (lymphocytes infiltrant la tumeur d'origine) a été initiée pour rapprocher encore ces modèles de la réalité des tumeurs dont ils sont issus.



La plateforme **ORGAPRED**, labélisée par le GIS IBI SA depuis 2022 et placée sous la responsabilité conjointe de Laurent POULAIN et Louis-Bastien WEISWALD, accompagne les chercheurs et les cliniciens pour produire ces organoïdes tumoraux (ou tumoroïdes) à partir de tumeurs de patients, en vue de les utiliser pour comprendre la biologie du cancer, tester de nouvelles molécules anticancéreuses ou encore pour mettre en place des protocoles de médecine dite de précision. Plusieurs études cliniques sont en cours au Centre pour déterminer si ces modèles innovants peuvent prédire fidèlement la réponse des patients aux traitements dans les cancers de l’ovaire (protocole OVAREX), des voies aérodigestives supérieures (protocole ORGAVADS), de la jonction oesogastrique (protocole GASPAREX), et du sein triple-négatif (protocole TRIPLEX).

Après exposition aux traitements reçus par le patient, la réponse des tumoroïdes est ensuite évaluée (sensible ou résistant) et sera comparée à la réponse des patients. À plus long terme, l’utilisation des organoïdes dérivés de tumeurs pourraient permettre de sélectionner d’emblée le traitement le plus efficace et ainsi d’améliorer la prise en charge de ces cancers. Les chercheurs travaillent actuellement sur la miniaturisation et la standardisation des procédés, en collaboration avec les équipes de CEA de Grenoble, pour permettre une utilisation des tumoroïdes de façon compatible avec la prise en charge clinique des patients.

Grâce au soutien de l’Europe et de la Région Normandie obtenu à nouveau en 2023 (RIN Platonus-2023), la plateforme ORGAPRED est la première plateforme française à proposer une automatisation des procédés de culture et de traitement des tumoroïdes, ouvrant la voie à leur culture à haut débit. La plateforme s’est par ailleurs fortement impliquée dans la mise en place du réseau national des plateformes de production et de biobanques d’organoïdes (Réseau RIBBON, créé en janvier 2023 sous l’égide du GDR CNRS 2102 « Organoïdes »).

Identification de microARNs circulants prédictifs de la réponse aux traitements dans les cancers gynécologiques

L’Unité Inserm Anticipo s’intéresse depuis plusieurs années aux rôles des ARN non-codants (microARNs, longs ARN non-codants) dans la réponse aux traitements. En parallèle de cette activité de recherche fondamentale, d’autres projets de nature translationnelle visent à étudier la possibilité d’utiliser les microARNs (miARNs) circulants dans le sang pour prédire la réponse des patientes à la chimiothérapie conventionnelle ou aux inhibiteurs de PARP (traitement qui a récemment constitué un réel progrès pour la prise en charge des cancers ovariens notamment). Nos travaux ont permis de démontrer l’intérêt de plusieurs miARNs sériques pour prédire la réponse à la chimiothérapie, au diagnostic et à la récurrence, notamment dans le cadre de l’étude prospective multicentrique (miRSA) menée sur une centaine de patientes issues de 7 CLCC (Caen, Lille, Nantes, Rennes, Rouen et Paris), et mise en place par notre équipe en collaboration avec les cliniciens et le service de Recherche clinique du Centre Baclesse. Ces travaux, qui

ont conduit à un dépôt de Brevet International, sont soutenus financièrement par Normandie Valorisation sur un moyen terme pour accompagner la maturation de ce projet. Des études réalisées sur d'autres cohortes locales (CRB OvaRessources), interrégionales (HERO, mis en place en 2023-2024), nationales en lien étroit avec le groupe coopérateur ARCAGY-GINECO (NiQoLe, NIRVANA) ou internationales [collaboration avec le Princess Margaret Hospital (Toronto, Canada) et l'Hôpital Universitaire de Brescia (Italie)], sont en cours soit pour valider ces premiers résultats vis-à-vis de la chimiothérapie, soit pour étudier l'intérêt de ces miARNs pour prédire la réponse aux inhibiteurs de PARP. En complément, de nouveaux miARNs candidats sont recherchés par des approches globales (collaboration avec l'Institut Curie) et l'utilisation de modèles de tumeurs fournis par la plateforme ORGAPRED. Enfin, d'autres études sont en cours pour étudier l'intérêt prédictif des miARNs sériques dans d'autres types de cancers féminins dans le contexte de protocoles nationaux (UTOLA).

DÉVELOPPER DE NOUVELLES APPROCHES THÉRAPEUTIQUES

Une collaboration sur la Science Park EPOPEA pour le développement de l'alphathérapie

Le Centre Baclesse dispose également d'une expertise en radiothérapie interne vectorisée, qui consiste à utiliser des molécules ciblées pour transporter des radioisotopes directement vers les cellules cancéreuses. Cette technique de radiothérapie ciblée permet de maximiser l'effet thérapeutique tout en minimisant les effets secondaires sur les tissus sains environnants.

L'alphathérapie, qui utilise des particules alpha pour détruire les cellules cancéreuses, a récemment émergé comme une alternative prometteuse à la radiothérapie conventionnelle. En outre, la radiothérapie interne vectorisée permet d'acheminer les agents thérapeutiques directement vers les cellules cancéreuses, réduisant ainsi les dommages sur les tissus sains environnants. Le projet vise à explorer les avantages de l'alphathérapie en combinant la radiothérapie interne vectorisée. Les objectifs spécifiques de cette recherche sont : étudier les propriétés des particules alpha et leur interaction avec les tissus cancéreux, concevoir et tester des vecteurs pour transporter les agents thérapeutiques directement vers les cellules cancéreuses, optimiser les paramètres de la radiothérapie interne vectorisée en utilisant l'alphathérapie pour minimiser les effets secondaires sur les tissus sains environnants, évaluer l'efficacité et la sécurité de la radiothérapie interne vectorisée à l'aide de l'alphathérapie sur des modèles précliniques.

Ce projet collaboratif impliquera le Centre Baclesse, le GANIL, CYCERON, le CHU de Caen, les équipes Anticipe, l'ISTCT et le CERMN, avec une approche multidisciplinaire qui comprendra la physique, la chimie, la biologie, et la médecine. Une Chaire d'excellence universitaire (« Theranovca ») a par ailleurs été accordée en 2023 par la Région Normandie à l'Unité Inserm U1086 Anticipe pour Elie BESSERER-OFFROY, de retour des USA, pour la mise en place de protocoles d'alphathérapie de cette nature.

Molécules PROTAC : un nouvel arsenal thérapeutique

L'Unité Inserm U1086 ANTICIPE se concentre sur la découverte et le développement de nouvelles molécules pour la thérapie ciblée des cancers (en particulier ovariens). En collaboration avec le Centre d'Etude et de Recherche sur le Médicament de Normandie, les chercheurs ont développé des molécules innovantes, les molécules PROTAC, qui ciblent des protéines impliquées dans la survie des cellules cancéreuses, dont l'inhibition dans certains tissus normaux (cœur, plaquettes...) entraîne une toxicité inacceptable. Les molécules PROTAC (PROteolysis TARgeting Chimeras) exploitent le système de dégradation des protéines de la cellule pour éliminer leur cible, tout en réduisant fortement la toxicité exercée sur les tissus sains. En effet, ces molécules sont jusqu'à 1 000 fois plus actives que les molécules « classiques », et évitent les tissus sains grâce à leurs propriétés de ciblage relativement spécifique de la tumeur à atteindre. Plusieurs molécules particulièrement actives ont été identifiées et brevetées, et font l'objet d'études approfondies dans les cancers de l'ovaire (à Caen) et dans les lymphomes (à Barcelone). Ce travail est accompagné par Normandie Valorisation dans le cadre d'un projet maturation 2023-2024, en vue d'un éventuel transfert industriel de ces molécules susceptible de les faire évoluer sur le long chemin qui pourrait à plus long terme mener à leur utilisation clinique.

L'HADRONTHÉRAPIE

Au cœur de « plateau Nord Caennais » expert dans le domaine du nucléaire et dans un environnement scientifique, technologique, médical et industriel riche, le Centre Baclesse, de façon coordonnée avec ses partenaires locaux joue un rôle central entre « Santé » et « Énergie ». C'est notamment le cas en radiothérapie, dans le domaine de l'hadronthérapie qui associée avec le Centre Baclesse, le centre CYCLHAD et Normandie Hadronthérapie.

L'accélérateur national d'ions lourds (GANIL) et sa nouvelle installation SPIRAL2 peuvent délivrer des faisceaux d'ions originaux et accueillir des chercheurs du monde entier pour entreprendre des expériences de physique, de radiochimie et de radiobiologie. Dans la continuité des projets de recherche fondamentale, des programmes cliniques sont construits avec de nombreux acteurs régionaux pour offrir des options prometteuses aux patients. L'installation privée CYCLHAD propose des faisceaux de protons aux patients atteints d'une

maladie limitée qui devrait être guérie sans séquelles et devrait offrir des faisceaux d'ions carbone aux patients atteints de tumeurs radiorésistantes et des faisceaux d'ions hélium (qui fournissent des faisceaux avantageux entre protons et ions carbone) à l'aide d'un cyclotron construit par Normandie Hadronthérapie (NHa) et IBA.

Le Centre Baclesse et ses partenaires de la Structure Fédérative 4207 Normandie Oncologie s'appuient sur ces installations pour la réalisation de plusieurs programmes de recherche fondamentale et de recherche clinique européens visant à fournir une thérapie par faisceaux d'ions aux patients, à travers des collaborations aux niveaux régional, national et international.

L'anticipation des indications et des spécificités de l'hadronthérapie fait l'objet de nombreux travaux dont ceux menés par le Pr Juliette THARIAT et le Pr Jacques BALOSSO avec les médecins, radio-physiciens et manipulateurs du service de radiothérapie. En nous appuyant sur l'expertise déjà acquise en radiothérapie, cette équipe développe de nombreuses stratégies de radiothérapie seule ou en association avec des médicaments et d'autres traitements (y compris la radiothérapie interne vectorisée), pour mieux personnaliser les traitements en fonction des caractéristiques des patients et des tumeurs, et d'augmenter leur efficacité tout en diminuant la morbidité associée. Dans un avenir proche, la sélection de faisceaux de radiothérapie (photons ou protons) est envisagée pour la manipulation temporelle (hypofractionnement, radiothérapie adaptative) et spatiale ainsi que la sélection des patients sur la base du criblage moléculaire des voies de signalisation activées dans leurs tumeurs.



LA PRISE EN CHARGE DES RISQUES DE CANCER ET DES EFFETS SECONDAIRES DES THÉRAPEUTIQUES

Comprendre les facteurs de risque

En amont de la prise en charge des cancers, comprendre leurs facteurs de risque est un enjeu majeur de prévention. Une des activités de recherche en épidémiologie soutenue par le Centre Baclesse concerne les facteurs de risque professionnels de cancers en l'abordant par différentes approches et auprès de différentes populations. En premier lieu nous étudions les facteurs de risque professionnels en milieu agricole grâce à la grande cohorte AGRICAN en population générale comptant plus de 182 000 affilié.e.s du régime agricole (www.agrican.fr). En 2023, nous avons publié les données issues d'AGRICAN associées aux données de deux autres grandes études de cohortes aux USA et en Norvège. Nous avons montré un excès de risque de lymphome de Hodgkin suite à des expositions à des insecticides de la famille des pyréthrinoïdes, produits aussi utilisés dans des usages domestiques ou sur des animaux de compagnie. À côté de cette grande étude AGRICAN, nous conduisons aussi tous les ans des études en expologie (programme PESTEXPO notamment) destinées

à documenter les niveaux d'exposition professionnelle à différentes nuisances (pesticides, mycotoxines, endotoxines, poussières, silice...) dans différents métiers. Nous avons ainsi publié des résultats en 2023 sur l'exposition au glyphosate chez des jardiniers et des paysagistes professionnels et nous avons montré que les niveaux d'exposition étaient supérieurs à ceux que prédisaient les modèles d'homologation de ce pesticide. Parallèlement, nous avons débuté un autre projet d'expologie (Pestexpo-TALDA) pour étudier sur une année complète (fin 2023- fin 2024) les sources d'exposition aux pesticides, en les dosant dans les eaux de lavage des mains, sur des bracelets en silicone et dans les urines d'agriculteurs, une semaine chaque mois, en Normandie pour une vingtaine d'exploitations et une dizaine en Gironde pour documenter le plus finement possible l'exposome professionnel agricole. Par ailleurs dans le cadre d'une collaboration avec 3 autres centres de lutte contre le cancer, nous avons montré la faisabilité d'un repérage systématique à l'hôpital des cancers broncho-pulmonaires d'origine professionnelle (projet PROPOUMON) permettant leur mise en visibilité et leur reconnaissance en maladie professionnelle. Enfin, nous avons obtenu auprès de l'Institut pour la Recherche En Santé Publique le financement pour 3 ans (2024-2026) d'un projet de recherche interventionnelle (Projet IREPEST) permettant de tester 4 programmes de formation continue des agriculteurs pour les aider à diminuer leur exposition professionnelle aux pesticides.

Par ailleurs, l'équipe ToxEMAC (Toxicologie de l'Environnement, Milieux Aériens et Cancers) de l'UR ABTE, dirigée par le Pr François SICHEL, s'intéresse à l'impact des irradiations médicales (radiothérapie, protonthérapie) et de l'exposition aux polluants aériens sur la santé humaine. Les objectifs scientifiques de l'équipe visent à mesurer et à investiguer les mécanismes de toxicité induits lors de ces expositions afin d'élaborer des mesures de prévention adaptées. L'axe TITUS (Toxicité liée à l'Irradiation des Tissus Sains) cherche à mieux comprendre les effets secondaires de la radiothérapie conventionnelle et de la protonthérapie sur les tissus sains. Dans ce but, le programme préclinique ToxiP3 visant à évaluer la toxicité sur les tissus sains de traitements combinés par radiothérapie ou protonthérapie et un inhibiteur de réparation de l'ADN a permis de montrer que les organes sains répondent différemment aux traitements et que l'ajout de l'olaparib (inhibiteur de PARP) conduit à des réponses biologiques complètement différentes selon qu'il est associé à la radiothérapie conventionnelle ou à la protonthérapie. Par ailleurs, l'étude du microbiote cutané montre une perte de diversité microbienne après irradiation et l'ajout de l'olaparib favorise l'émergence d'un genre bactérien connu pour renfermer des espèces pathogènes. Un nouveau projet de recherche a également débuté concernant l'étude d'un nouvel inhibiteur de point de contrôle du cycle cellulaire utilisé en combinaison avec l'olaparib et l'irradiation. Son efficacité sur les cellules tumorales mais aussi sa toxicité sur les cellules saines sont en cours d'étude. Enfin le "Programme Contact" dédié à l'exposition des soignants aux aérosols d'agents anticancéreux s'est poursuivi par une étude de la perception du risque chez les soignants en collaboration avec l'UFR de Psychologie de l'Université de Caen. Ce programme débouche actuellement sur la conception et la mise en place d'actions de formation afin de réduire les risques d'exposition des personnels.

Accompagner les patients

Les derniers Plans Cancer ont mis dans leur priorité la prise en charge globale incluant les soins de support et le maintien de la qualité de la vie ainsi que la continuité du suivi dans la période de l'après cancer. Afin que cette volonté - qui est aussi celle des associations de patients - se traduise en avancées concrètes, les médecins du Centre Baclesse ont mis au point des études qui permettent d'évaluer avec un nouveau regard les effets des traitements sur la qualité de vie et proposer des interventions originales de soins de supports tout en les évaluant.

Comprendre et prendre en charge les symptômes rapportés par les patients : parmi les effets sur la qualité de vie des patients ayant été observés, la fatigue chronique persistante et les troubles cognitifs sont au premier plan des plaintes rapportées. Des troubles cognitifs peuvent survenir en cours des traitements oncologiques, avec un impact sur la qualité de vie des patients, sur leur autonomie et l'observance des traitements. Ces constatations ont conduit à la création de la plateforme Cancer et Cognition, dirigée par le Pr Florence JOLY et dont l'objectif est de regrouper des expertises et de mettre à la disposition de la communauté scientifique une expertise unique en matière d'évaluation de l'impact du cancer et de ses traitements sur les fonctions cognitives des patients. Plus de 30 études ont été menées ou sont en cours pour comprendre et prévenir les troubles cognitifs en collaborations avec de nombreuses unités de recherche de Normandie. L'année 2023 a été marquée par la consolidation d'un consortium européen et la publication de recommandations européennes sur la prise en charge des troubles cognitifs issues du programme IPAAQ (Innovative Partnership for action against cancer) dont l'équipe du Centre a assuré la coordination scientifique. L'équipe a également accueilli une post doctorante étrangère lauréate du programme Winning Normandy soutenu par la Région pour

initier une étude de pooling-data au sein du consortium. Dans la dynamique de développer des études originales en soins de support, l'étude d'intervention connectée nationale (Cog-stim 2, reconnu par l'Institut national du cancer avec l'obtention d'un PHRC national) permettra d'accompagner les patientes traitées pour un cancer du sein avec des troubles cognitifs après chimiothérapie. Les travaux de l'équipe sur la thématique *cancer&cognition* ont été reconnus avec la remise en octobre 2023 du grand prix de la recherche Ruban Rose au Pr Florence JOLY au nom de son équipe.



Les travaux de l'équipe ont abouti cette année à 10 publications internationales dont 3 de rang A.

Parmi les approches originales en soins de support, la méditation partagée impliquant des personnes avec un cancer, des soignants et des tiers permettant d'améliorer le bien-être des patients en oncologie et leur interaction avec les soignants, va être évaluée dans une étude randomisée (IMPLIC2). Ce projet, coordonné par Virginie PREVOST, a été soutenu par le prix « Qualité de vie » du Ruban Rose 2023.

L'équipe de recherche en soins sous l'impulsion de François GERNIER a lancé en 2023 une large étude d'intervention randomisée multicentrique (ICELAND) financée dans le cadre d'un programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP) pour améliorer l'alopecie chimio-induite des patientes atteintes d'un cancer du sein localisé par scalp cooling vs casque réfrigérant ; au-delà de l'efficacité clinique, le modèle médico-économique sera également évalué.

Innover dans les parcours des patients dans la période de l'après cancer : Une grande étude nationale randomisée *AfterGyn* a été soutenue par la DGOS dans le cadre de l'appel d'offre PREPS 2023, et va permettre d'évaluer un parcours dédié en hôpital de jour de soins de support pour les patientes avec un cancer gynécologique après la phase initiale des traitements avec également l'évaluation du modèle médico-économique. Cette étude a pour objectif d'identifier les besoins en santé et en soins de support, et d'orienter les femmes vers des interventions adaptées en lien avec la médecine de ville.

En 2023, le Centre a débuté sa participation au programme WeShare comme partenaire, programme promu par UNICANCER qui vise à promouvoir des études en sciences humaines et sociales, en permettant la centralisation, l'organisation et la digitalisation des outils pour ces études. Une équipe pluridisciplinaire du Centre travaille notamment sur l'intégration de l'évaluation de la qualité de vie dans le dossier médical, la digitalisation des tests cognitifs, et l'implémentation des outils connectés dans les études en soins de support.

LA CONVERGENCE DES DONNÉES DE SANTÉ

En 2022, le Centre Baclesse a débuté un programme de convergence pour réunir les acteurs du Registre des Tumeurs du Calvados, le Centre de Traitement des Données, les utilisateurs de la base ESMÉ et ceux à l'origine du programme OncoDS.

Le registre général des tumeurs du calvados est un registre de population qui procède à l'enregistrement des nouveaux cas de cancer survenus chez les patients résidant dans le Calvados et met à disposition des chercheurs de précieuses données pour comprendre l'évolution des pathologies tumorales et potentiellement identifier les facteurs de risques. Le Registre général des cancers du Calvados a pour mission de fournir des données fiables et actualisées sur le cancer dans le département. Ses activités sont donc essentielles pour améliorer la prise en charge des patients, pour soutenir la recherche en oncologie et pour contribuer à la prévention et à la lutte contre le cancer. Chaque année, outre les nouveaux cas, le registre se voit signaler de nouvelles notifications de prise en charge d'un cancer, chez des patients déjà connus au registre. Cela représente environ 4.000 patients par an et constitue une charge de travail importante. Pour optimiser son fonctionnement, le registre a développé un algorithme complexe, capable d'identifier avec une grande fiabilité les signalements relevant d'une tumeur déjà connue. Ce sont ainsi un peu plus de 50% de ces « re-signalements » dont le traitement a pu être automatisé.

Sur le plan règlementaire, 2023 aura été l'année de la finalisation de l'AIPD « analyses d'impact relatives à la protection des données », au terme de plusieurs années de travail. Ce sésame se révèle être de plus en plus nécessaire pour obtenir l'autorisation de consulter les dossiers patients de nos différentes sources. L'accès aux dossiers patients étant une condition nécessaire au recensement et à la caractérisation des cas de cancers, la fin d'année 2023 a été marquée par la signature d'une convention d'accès au système d'information du CHU de Caen. Cet évènement constitue une avancée remarquable en termes de qualité et d'exhaustivité des données qui pourront être recueillies mais également en termes d'efficience.

Au niveau national, le registre général des tumeurs du Calvados a obtenu la responsabilité du groupe de travail sur les cancers de l'ovaire au sein du réseau FRANCIM « réseau français des registres des cancers ». Le registre a notamment rédigé des recommandations de codage sur les cancers de l'ovaire et coordonne la mise en place d'une étude dite « haute-résolution » qui vise à recueillir des informations détaillées sur ces cancers et leur prise en charge, afin de mener divers projets de recherche.

Enfin, le registre est impliqué dans le fonctionnement de la base INS de « l'Institut Normand du Sein ». De manière notable, les différents services impliqués ont procédé à une mise à jour importante des données recueillies (environ 180 variables) afin de favoriser l'émergence de projets de recherche.

Le Centre Baclesse participe au **programme ESMÉ** (« Épidémiologie Stratégie Médico-Economique »), initiative académique indépendante, porté par Unicancer, qui a pour ambition de centraliser les données de vie réelle des patients traités pour un cancer en France. En tant que membre de ce consortium, le Centre Baclesse contribue à la collecte de données sur les

patients atteints de cancer et à leur suivi à long terme, ainsi qu'à l'analyse des résultats de l'étude. Les données collectées sont utilisées pour évaluer les tendances de survie des patients atteints de différents types de cancer, ainsi que pour identifier les facteurs de risque et les facteurs prédictifs de survie.

Le Centre Baclesse participe également à des projets de recherche spécifiques dans le cadre de cette étude ESMÉ, en particulier sur l'évaluation des critères de qualité et sécurité des soins. Dans la continuité de cette dynamique, le centre Baclesse dans le cadre d'un consortium Unicancer a répondu et obtenu une réponse positive à un appel d'offre qui vise à alimenter le Health Data Hub, un projet national français visant à rassembler des données de santé provenant de différents organismes et sources pour les mettre à disposition des chercheurs et des professionnels de santé pour la recherche médicale. Le centre aura la charge d'un programme spécifique qui collige les données de parcours de soins, d'indices d'inégalités sociales et de qualité et sécurité des soins. Ainsi, le programme de convergence aura plusieurs objectifs, notamment :

- Améliorer la qualité et la quantité des données disponibles pour la recherche en oncologie.
- Améliorer la gestion et l'analyse des données de santé.
- Faciliter la collaboration et l'échange de données entre différents acteurs du domaine de la santé.

Le Centre de Traitement des Données



Le Centre de Traitement des Données (CTD) est une plateforme de recherche clinique soutenue par le Cancéropôle Nord-Ouest, labellisée par l'INCa en 2007.

Ses domaines d'expertise concernent la méthodologie, la gestion et l'analyse des données des études cliniques, ainsi que la sécurité des données.

Depuis sa création il gère les données de 25 nouvelles études par an en moyenne, promues par les établissements de l'inter-région. Il développe des cahiers de recueil électroniques (e-CRF) utilisés par plus de 3 000 personnes en Europe.

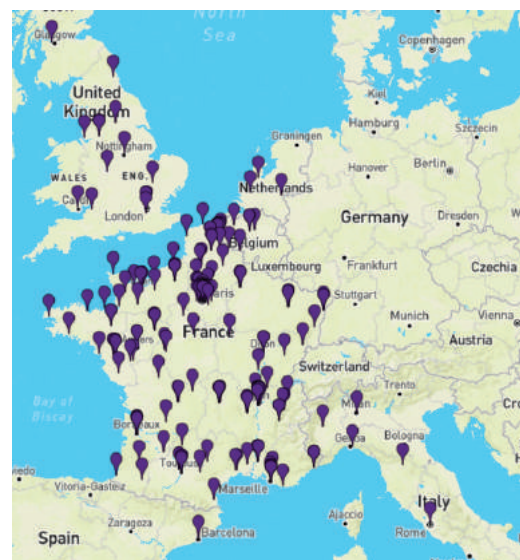
Le Centre de Traitement des Données collabore régulièrement avec d'autres plateformes comme Cancer et cognition et MapInMed au sein du Centre Baclesse. Il collabore également avec des Groupes Coopérateurs en Oncologie et les autres CTD au niveau national.

La qualité au cœur du service

Le CTD est certifié ISO 9001 : 2015 pour ses activités de data management depuis novembre 2017 et pour l'ensemble de ses activités depuis mars 2021.

Le CTD participe activement à la démarche qualité du Centre Baclesse de par sa participation au COPIL Qualité transversal, aux réunions des correspondants qualité, au CODIR Qualité.

Il travaille également en étroite collaboration avec le service qualité du Centre Baclesse sur l'accréditation OECl.



LES PREMIÈRES UTILISATIONS DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Après les débuts de l'IA au Centre en 2022, l'année 2023 a vu la structuration des activités en IA par la création d'un pôle IA regroupant les acteurs du domaine et dirigé par Aurélien CORROYER-DULMONT. D'autre part, grâce au soutien financier de la Région Normandie, le Centre a pu se doter d'une station de calcul permettant le développement d'algorithmes d'IA, premier jalon d'une volonté de créer une workstation au sein de l'établissement pour permettre l'accès à l'IA au plus grand nombre.

Signe du déploiement de l'IA au Centre, trois thèses de science ont débuté en 2023 pour : (i) utiliser l'IA pour optimiser les parcours de soin des patients en mettant en lumière des critères de qualité pertinent pour la prise en charge des patients ; (ii) améliorer l'assurance qualité en radiothérapie lors des essais cliniques ou encore (iii) pour prédire par IA l'efficacité des traitements contre les glioblastomes à partir des données pré-traitement, afin de s'orienter vers une médecine plus personnalisée.

D'autres projets utilisant l'IA ont également été menés en 2023 et ont donné lieu à des publications, en médecine nucléaire pour l'homogénéisation et le débruitage en imagerie TEP (Weyts et al., Diagnostics ; Quak et al., Front Med) ; en radiologie sur la validation d'un algorithme de ré-échantillonnage en imagerie IRM pour une accélération des acquisitions (Lemaire et al., Cancer/Radiothérapie) ou en radiothérapie sur le développement d'une d'IA capable de prédire le résultat des contrôles qualités patients et ainsi de gagner du temps de disponibilité des machines de traitement (Moreau et al., Diagnostics) et sur la normalisation des structures en IMRT (Ozer et al., Radiother Oncol).

Le Centre Baclesse déploie également des algorithmes d'intelligence artificielle dans domaine de l'étude des parcours de santé en cancérologie qui suscitent un intérêt croissant des pouvoirs publics qui y voient un moyen d'allier qualité des soins et efficience du système de santé. A titre d'exemple, dans le contexte de la prise en charge des cancers du sein, les enjeux des parcours de soins sont : la qualité des soins, la fluidité des parcours, les coûts et leurs déterminants et la satisfaction des patientes. La connexion des portails patient, l'intégration de la précarité, de l'éloignement géographique et de la socialité enrichiront les données et pourront être agrégées pour faciliter la pseudonymisation des données. La possibilité de créer des prédicteurs d'indice qualité et sécurité des soins à l'échelle individuelle permettra de dépister et d'améliorer la prise en charge grâce à l'intelligence artificielle.

L'année 2023 a également vu l'arrivée d'une startup (société HyprView) travaillant sur l'IA dans le domaine de l'imagerie histologique multimodale et hébergée au sein de l'unité ANTICIPE. Cette installation a été accompagnée par la Région Normandie dans le cadre d'un projet d'innovation collaborative.

Enfin, le pôle IA est fortement impliqué dans la formation des futurs ingénieurs et chercheurs en IA par la réalisation de projets professionnels (plus de 12 étudiants en master) ainsi que par sa présence dans le comité de pilotage et dans l'enseignement du Master IA Santé de l'Université de Caen Normandie et dans le futur DU IA Santé en cours de préparation. Il participe enfin à l'organisation d'un événement « IA Santé » qui regroupera les professionnels de santé et d'IA autour d'une journée dédiée qui aura lieu en 2024.



Accueil des internes par le Pr ROUZIER et les chefs de cliniques : Dr François CHERIFI et Dr Audrey LARNAUDIE

L'Enseignement

La mission d'enseignement au Centre Baclesse se traduit sous de multiples formes : le tutorat, l'encadrement et la maîtrise de stage, l'appartenance à l'école doctorale, les cours et les séances de bibliographie, la formation professionnelle continue, les conférences et webinars au sein de l'établissement et aussi de nombreuses contributions dans les enseignements universitaires : responsabilité pédagogique de modules, cours, travaux pratiques, travaux dirigés, jury d'examens. Ces enseignements sont dispensés par de nombreux professionnels de santé qui ont à cœur de transmettre leurs métiers et la spécificité de la prise en charge oncologique.

Les formations et animations scientifiques sont également un levier important pour créer du lien « hors les murs » avec tous les acteurs de soins de la région intervenant dans le parcours du patient.

Les données ci-dessous concernent les activités organisées au sein du service Enseignement.

RESPONSABLES

Chef du département Recherche, Enseignement, Innovation :

Pr Florence JOLY

Cadre du département :
Bénédicte GRIFFON

Coordnatrice Enseignement :
Lucile DÉBONNAIRE

Coordnatrice scientifique des Jeudis de l'oncologie :
Dr Audrey RAMBEAU

EQUIPE UNIVERSITAIRE :

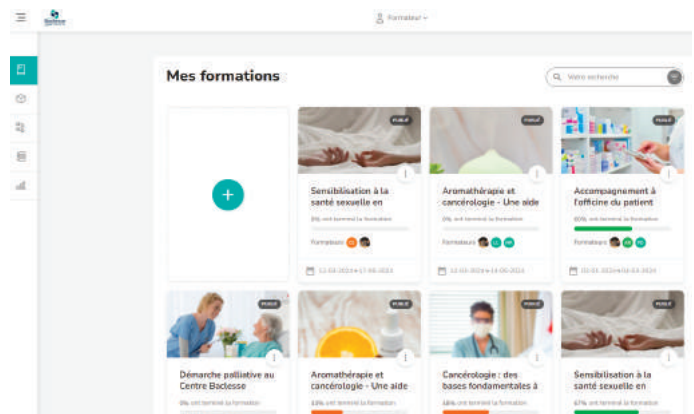
Oncologie médicale :
Pr Florence JOLY, Dr Hubert CURCIO
Dr François CHERIFI, Dr Gwenn LE GALL

Oncologie radiothérapique :
Pr Jacques BALOSSO, Pr Juliette THARIAT,
Pr Marc-André MAHÉ, Dr Mathieu CESAIRE,
Dr Nazim KHALLADI, Dr Audrey LARNAUDIE

Chirurgie :
Pr Roman ROUZIER

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Le service Enseignement a investi en 2023 dans des outils plus performants, favorisant l'innovation pédagogique et l'engagement des apprenants : un logiciel tout-en-un pour des webinars interactifs et une plateforme d'enseignement à distance. L'acquisition d'un nouveau mannequin permettant l'entraînement et l'évaluation des gestes de diagnostic des tumeurs génitales masculines est un plus pour l'apprentissage des étudiants en médecine.



Plateforme d'enseignement à distance

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Enseignement universitaire

La formation des futurs oncologues et radiothérapeutes de la région

Grâce à son équipe d'enseignants universitaires, le Centre Baclesse contribue à l'enseignement de la Cancérologie, pour le 2^e cycle, à l'UFR de Santé de Caen :

- > **Coordination des modules de cancérologie en deuxième cycle des études médicales (Module 2),**
- > **Coordination de la commission locale et régionale du DES d'oncologie,**
- > **Pilotage de la FST cancérologie, déclinaison cancérologie adulte.**

A partir du 3^e cycle (internat), les Pr Florence JOLY et Pr Jacques BALOSSO coordonnent le suivi des cursus des étudiants ayant choisi la spécialité « Oncologie ». En 2023, ils étaient au nombre de 23. A ce stade, les enseignements sont réalisés au niveau de l'inter-région Normandie-Hauts de France, regroupant les subdivisions universitaires de Caen, Rouen, Amiens et Lille.

En novembre 2023, un deuxième poste de Chef de clinique en oncologie médicale a été ouvert par l'Université de Caen Normandie. Ce poste est pourvu par le Dr Gwenn LE GALL.



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Normandie Université



2 mai 2023 : accueil des nouveaux internes

L'accueil en stage hospitalier des étudiants médicaux

Chaque année, le Centre accueille les étudiants des filières médecine, chirurgie, biologie et pharmacie, dans des services validant une vingtaine de spécialités.

CURSUS MÉDECINE

EXTERNAT

Responsable : Pr Florence JOLY

48 étudiants en 1^{er} cycle
(stage découverte et de sémiologie)

105 étudiants en 2^e cycle
(stage d'externat)

Satisfaction globale des externes



INTERNAT

Responsable : Pr Florence JOLY et les chefs de service

43 internes accueillis par semestre

dont 15 internes en oncologie

Satisfaction globale des internes



Initiées en septembre 2022 par le Pr Florence JOLY, les séquences formalisées d'évaluation des étudiants en médecine en 2^e cycle ont été pérennisées. Une équipe d'évaluateurs est mobilisée pour participer à ces évaluations : professeurs d'universités, chefs de clinique, assistants hospitaliers ou régionaux et des médecins séniors. Cette évaluation inclut la présentation d'un dossier suivi par l'étudiant lors de son stage et une consultation simulée.



Présentation de dossier. Evalueur : Dr Pauline ROTTIER



Simulation d'une consultation avec geste de palpation mammaire
Evalueurs : Dr Casilda ALBERT et Pr Jacques BALOSSO

Les stages d'externat de pharmacie ont été réorganisés en 2023 afin de répondre plus efficacement aux attendus de l'UFR de santé et assurer, à ces étudiants, une meilleure lisibilité de leurs missions dans nos services. Les étudiants peuvent ainsi choisir parmi des stages mixtes en hospitalisation et à la pharmacie, ou en hygiène et un stage conciliation.

CURSUS PHARMACIE

EXTERNAT

Responsable : Dr Sophie KRIEGER

20 étudiants
en 2^e cycle

Satisfaction globale
des externes



INTERNAT

4 internes
accueillis
par semestre

2

en Innovations
Pharmaceutiques
et Recherche

2

en Pharmacie
hospitalière

Organisme de formation

Organisme de développement des compétences, certifié Qualiopi, le Centre Baclesse propose à tout professionnel de santé de se former à la cancérologie. Les actions proposées sont de courte durée (de 1 à 3 jours), certaines valident une action DPC*. Elles sont animées par une équipe de médecins et soignants, majoritairement du Centre, ayant développé une compétence en pédagogie.

L'audit de surveillance du référentiel qualité Qualiopi a été passé avec succès le 7 mars 2023, validant le fait que le processus certifié est bien en action.

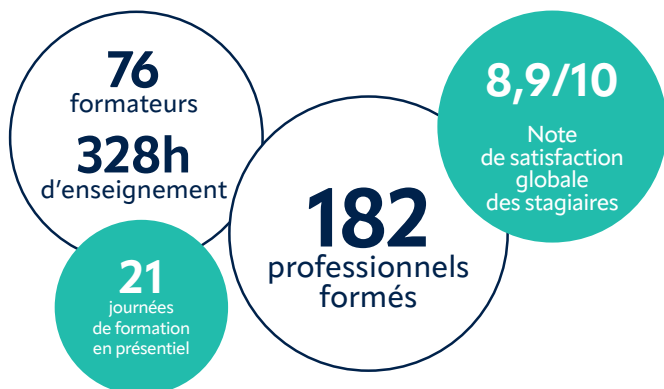
Qualiopi
processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au
titre de la catégorie d'action suivante :
Action de formation

N° 1788
odpc
Organisme agréé par l'Agence nationale du DPC.
Rétrolien vers l'affiche du DPC sur www.mondoc.fr

Les sessions de formations organisées en 2023



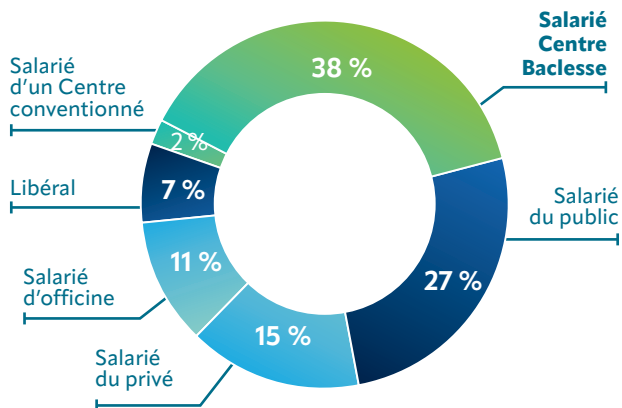
- > Accompagnement à l'officine des patients atteints de cancer - Module soins oncologiques de support (cf infra)
- > Suivi des patients sous anticancéreux oraux
- > Cancérologie : des bases fondamentales à la pratique quotidienne (modules 1 et 2)
- > Soulager la douleur d'un patient pendant ou après un cancer
- > Dépistage des fragilités gériatriques en cancérologie (UCOGIR Niveau 1)
- > Adaptation des traitements et des soins aux spécificités du patient âgé (UCOGIR Niveau 2)
- > Sensibilisation à la santé sexuelle en oncologie
- > Aromathérapie et cancérologie : une aide à la gestion des symptômes
- > Prise en charge nutritionnelle au Centre, bien alimenter pour bien soigner.

Le catalogue des formations continues DPC* est en ligne sur le site internet du Centre Baclesse, à la rubrique Etudier / Se former.

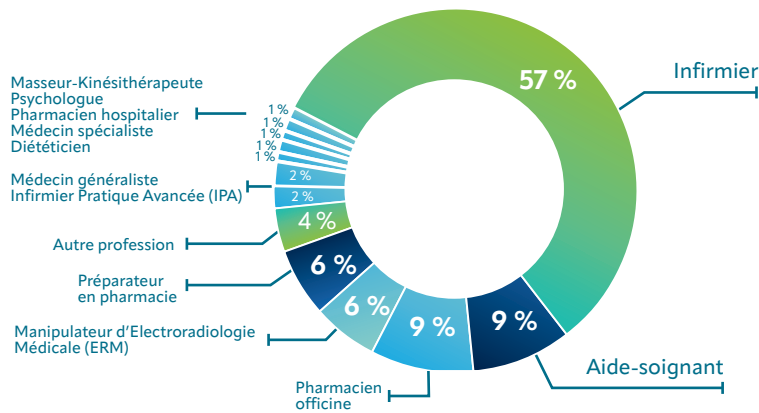
* Développement Professionnel Continu

Qui est venu se former au Centre ?

Par mode d'exercice



Par profession



Formation sur mesure pour répondre aux besoins des pharmaciens d'officine

Face à l'augmentation des prescriptions de médicaments anticancéreux oraux, le réseau " Normandie Pharma " a souhaité renforcer les compétences de ses pharmaciens auprès des patients traités pour un cancer, tant au niveau de la délivrance du médicament que dans l'accompagnement et les conseils associés pour favoriser une meilleure qualité de vie.

Afin de répondre à leurs attentes, un premier programme, centré sur les soins oncologiques de support, a été élaboré sur mesure par le Dr Audrey RAMBEAU et Marielle RENOU.

15 pharmaciens et 5 préparateurs en pharmacie sont ainsi venus se former sur deux journées en juin 2023. Les participants ont apprécié la richesse du contenu et les échanges avec les intervenants. Ils sont repartis confortés dans leurs missions de conseils et d'accompagnement.



Le groupe reviendra en formation en janvier 2024 pour deux nouvelles journées centrées sur les thérapies médicamenteuses délivrées à l'officine.

Information scientifique



Les Jeudis de l'oncologie

Cette année encore le rythme a été soutenu, avec 10 Jeudis de l'oncologie réalisés, dont 3 en présentiel. Le format webinar est adapté pour traiter de l'actualité d'un sujet scientifique sur une courte durée. Le format en présentiel permet d'échanger avec les professionnels au niveau local sur les parcours patients et des prises en charge innovantes.

Le programme est coordonné par Dr Audrey RAMBEAU, oncologue médicale sur propositions des UCP.

Indices de satisfaction
(69 répondants) :

4,4



Zoom sur...

La journée du 22 juin 2023

1^{ère} réunion d'échanges sur la prise en charge des plaies cancéreuses

Organisée sous la présidence du Pr Roman ROUZIER et du Dr Julien DROUET, cette demi-journée d'échanges a réuni 102 professionnels de santé, dont la moitié de paramédicaux et une trentaine de médecins, chirurgiens ou pharmaciens de la région. Animée par des intervenants majoritairement du Centre Baclesse, cette rencontre a permis de faire le point sur les problématiques liées à la cicatrisation post-traitement chez les patients traités pour cancer. 99 % des participants ont évalué cette rencontre « très satisfaisante » ou « satisfaisante » pour la qualité du programme et le contenu des présentations. Rendez-vous leur ai donné dans deux ans, pour une nouvelle rencontre sur ce thème.



Pr Roman ROUZIER



Dr Julien DROUET



Les 102 professionnels de santé

La soirée du 16 novembre 2023

Cancer de la prostate, le médecin traitant au cœur de la prise en charge.

Organisée à l'initiative du Pr Florence JOLY et en collaboration avec le Dr Xavier HUMBERT médecin généraliste et maître de conférence à l'UFR santé, l'équipe médicale de la réunion régionale de concertation pluridisciplinaire régionale (RCP Oncuro) a réuni au cours de ce Jeudi de l'oncologie en distanciel près d'une centaine de médecins généralistes pour discuter du rôle prépondérant du médecin traitant dans le diagnostic et la prise en charge des patients avec un cancer de la prostate. Très interactive, la soirée a permis d'échanger à partir de plusieurs situations cliniques fréquemment rencontrées en médecine de ville : intérêt du dosage du PSA en routine, comment aider le patient à choisir parmi les différents traitements du cancer de la prostate localisé, surveillance des effets secondaires des traitements.



Pr Florence JOLY et Dr Xavier HUMBERT, médecin généraliste MCU Pôle de Santé Saint-Laurent, avec l'équipe pluridisciplinaire régionale d'onco-urologie : Dr Martin MOIROUD, Dr Charles CHAHWAN, Dr Khalifa AIT-SÂÏD, urologues de CHP St Martin, Dr Nedjla ALLOUACHE et Dr Thomas LELEU, radiothérapeutes au Centre Baclesse, Dr Elodie COQUAN et Dr Emeline MERIAUX, oncologues médicales au Centre Baclesse, Dr Kathleen WEYTS, médecin nucléaire au Centre Baclesse

AUTRES ÉVÉNEMENTS

Cours intensifs PIANOFORTE du 26 au 30 juin 2023



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE

Sous l'impulsion du Pr Jacques BALOSSO, le Centre Baclesse a accueilli du 26 au 30 juin 2023, vingt-deux étudiants de niveau doctoral venus d'Europe, du Japon et de Nouvelle-Zélande. Ils ont assisté à un cours intensif, prodigué par des experts européens (Belgique, Danemark, Allemagne, France, Suède), sur les bases fondamentales de la compréhension des effets sur les tissus sains des traitements par ions légers, comme le propose l'hadronthérapie.



Evaluation sur l'ensemble
de la session

4,7 / 5



Les étudiants du cours PIANOFORTE 2023 au Centre Baclesse

Co-organisé par les Pr Siamak HAGHDOOST (CIMAP-Unicaen), Pr Jacques BALOSSO (Centre François Baclesse) et le Dr Zacharenia NIKITAKI (post-doctorant, région Normandie), ce cours intensif rentre dans le cadre des actions de formation du programme européen PIANOFORTE dédié à l'amélioration des connaissances en radioprotection humaine.

Les participants ont pu visiter le centre CYCLHAD, dont les laboratoires auront vocation à accueillir les travaux de ces futurs scientifiques intéressés par ce domaine de recherche appliqué au traitement du cancer. Très enthousiastes, ils ont évalué l'ensemble de la session 4,7/5.

Ce cours sera renouvelé tous les ans, afin de progressivement consolider la position de Caen dans la recherche et la formation en hadronthérapie au niveau européen et mondial.



L'équipe de la Direction Qualité et Gestion des Risques

Qualité et gestion des risques

Le Centre développe sa politique qualité et sécurité fondée sur 7 axes :

- > Réforme du pilotage par l'intégration de l'ensemble des démarches de certification et d'accréditation
- > Déploiement des axes d'amélioration répondant aux constats de la certification HAS et au niveau des IQSS
- > Soutien aux ambitions du projet médico-scientifique, au cœur de la stratégie du Centre
- > Optimisation des outils et organisation de la qualité et de la gestion des risques
- > Poursuite de l'acculturation et de l'autonomisation des acteurs
- > Collaboration accrue avec les usagers par une intégration renforcée aux processus stratégiques en matière de qualité et de sécurité des soins
- > Mesure des résultats de la qualité des soins délivrée

RESPONSABLES

Responsable qualité
Sandra GILLES

**Responsable hygiène,
coordination de la gestion
des risques**
Dr Anne CANIVET

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

CERTIFICATIONS ET ACCRÉDITATIONS

Certification ISO 9001 de la Recherche clinique :

Audit de renouvellement en avril 2023
(3^e cycle) ; certification renouvelée

Accréditation COFRAC du département de Biopathologie :

Audit de renouvellement et d'extension en
janvier 2023 (4^e cycle), accréditation renouvelée.

Audit NF S 96-900 de la Tumorothèque et du CRB OvaRessources :

Audit de suivi n°1 en septembre 2023
(3^e cycle) ; maintien du certificat.

Certification ISO 9001 du Centre de Traitement des Données :

Audit de renouvellement en décembre 2023 ;
accréditation renouvelée.

Accréditation européenne OECI :

Transmission de l'avancement du plan d'action en novembre 2023

Certification HAS :

Le Centre a été certifié A en 2019 sur la version de la certification HAS.

La prochaine visite de certification est prévue en 2025. Pour s'y préparer des pilotes ont été nommés en 2023 sur 20 thématiques et un plan d'audit a été déployé sur la base des méthodes d'audit de la HAS. Plusieurs professionnels du Centre ont été formés aux méthodes d'audits.

En 2024 :

- > 18 audits observations ont été réalisés par les correspondants qualité et les correspondants hygiène.
- > 3 audits patients traceurs.
- > 10 audits traceurs ciblés PSL (produits sanguins labiles) ont été réalisés sur tous les services concernés.

INCITATION FINANCIÈRE À L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ (IFAQ)

Le montant de notre financement IFAQ 2023 ne nous a pas été communiqué à la date d'impression de ce rapport d'activité. En 2022 nous avons obtenu 623 700 €.

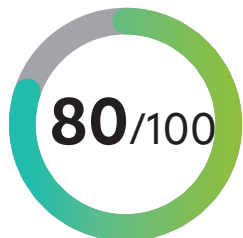
DONNÉES D'ACTIVITÉ

Résultat des enquêtes nationales de satisfaction des patients (e-Satis 2023)

Le dispositif national de mesure de la satisfaction des patients e-Satis prévoit le recueil en continu au cours de l'année de la satisfaction des patients. Le recueil se fait via un questionnaire en ligne sur une plateforme dédiée : e-Satis. Dans un délai de 2 à 10 semaines après sa sortie d'hospitalisation, le patient est invité par mail à se connecter à e-Satis pour répondre au questionnaire. À partir des réponses recueillies sur une année auprès des patients, une note de satisfaction globale ajustée est calculée pour chaque établissement participant, quand celui-ci a obtenu le nombre minimum de réponses requises.

ENQUÊTE E-SATIS – HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE + 48H

Cette enquête évalue, sur un an, la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48 heures sur l'ensemble des hôpitaux français ayant une activité de chirurgie.



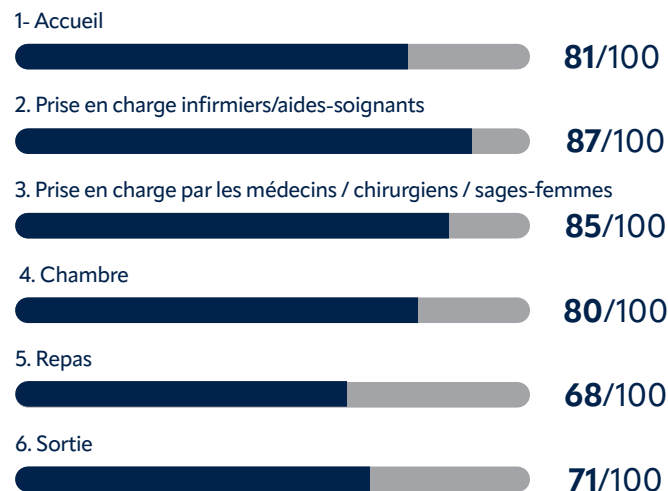
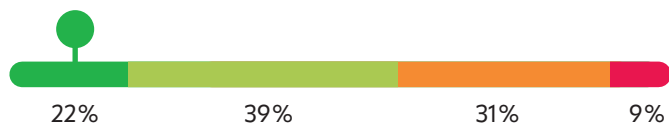
Appréciation globale des patients (MCO)

336 évaluations

Source : IQSS questionnaire patient 2023

STABLE

Répartition nationale des établissements par niveau

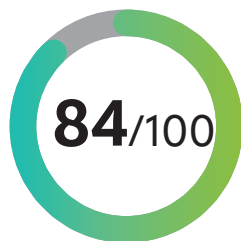


82.1%

des patients hospitalisés recommanderaient certainement cet établissement
336 évaluations

ENQUÊTE E-SATIS CHIRURGIE AMBULATOIRE

L'enquête e-Satis chirurgie ambulatoire évalue, sur un an, la satisfaction des patients hospitalisés en chirurgie ambulatoire sur l'ensemble des hôpitaux MCO français.



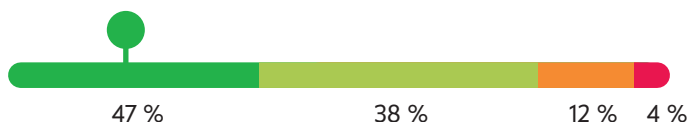
Appréciation globale des patients (CA)

502 évaluations

Source : IQSS questionnaire patient 2023

—> STABLE

Répartition nationale des établissements par niveau



1. Avant l'hospitalisation



2. Accueil le jour de l'hospitalisation



3. Prise en charge



4. Chambre et repas / collation



5. Sortie et retour à domicile



90.4 %

des patients hospitalisés recommanderaient certainement cet établissement
500 évaluations

Résultats des Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins (IQSS)

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS) sont des outils qui mesurent une pratique professionnelle ou la coordination des prises en charge, afin d'évaluer de manière fiable la qualité et la sécurité des soins apportés aux patients. Ils sont recueillis chaque année.

ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Cet indicateur mesure l'évaluation et la prise en charge de la douleur des patients par l'équipe soignante.



98 %

Prise en charge de la douleur

—> STABLE

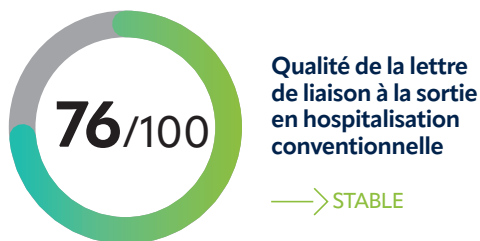
Répartition nationale des établissements par niveau



QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON À LA SORTIE

Cet indicateur mesure la qualité de la lettre de liaison, remise au patient à la sortie et adressée au médecin traitant. Elle est un élément clé pour assurer une bonne coordination hôpital/ville.

EN HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE



Répartition nationale des établissements par niveau



EN CHIRURGIE AMBULATOIRE



Répartition nationale des établissements par niveau



PRESCRIPTION D'ANTIBIOTHÉRAPIE DE 7 JOURS OU MOINS POUR INFECTION RESPIRATOIRE BASSE

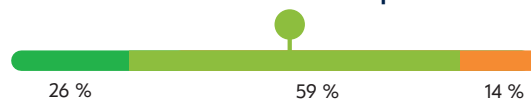


86 %

Prescription d'antibiothérapie de 7 jours ou moins pour infection respiratoire basse

Source : IQSS dossier patient - 2022

Répartition nationale des établissements par niveau



Ce nouvel indicateur mesure le taux de patients hospitalisés pour lesquels des antibiotiques ont été prescrits pour une durée de 7 jours maximum, ou plus si justifiée, pour une infection respiratoire basse.

INDICATEUR DE CONSOMMATION DE PRODUITS HYDRO-ALCOOLIQUES (ICSHA)



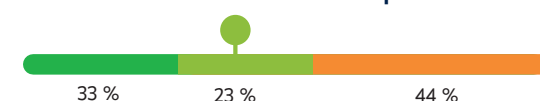
85 %

↗ EN PROGRÈS

Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)

Source : IQSS dossier patient - 2022

Répartition nationale des établissements par niveau



L'indicateur ICSHA permet de mesurer de manière indirecte, la pratique de l'hygiène des mains dans les établissements de santé. Cet indicateur objective le volume de produits hydroalcooliques (PHA) délivré dans des secteurs cliniques et d'imagerie de l'établissement de santé, y compris bloc opératoire et SSPI. Le volume minimal de PHA à délivrer au sein de l'établissement est défini en fonction de l'activité par type de soins et du nombre minimal de frictions recommandées pour chacune de ces activités par jour et par patient. ICSHA est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains (selon une technique de référence).

Retour sur la semaine de la sécurité des patients en novembre 2023

DÉPLOIEMENT DU JEU « LES IMBATTABLES » PENDANT LA SEMAINE DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS (DU 20 AU 24 NOVEMBRE 2023)

Le jeu « Les imbattables » construit par 3 structures régionales d'appui a été proposé aux professionnels des services de soins et des services médico-techniques.

Ce jeu de question a permis d'interroger et sensibiliser les professionnels autour de 5 thématiques en lien avec leurs pratiques professionnelles :

- > le circuit du médicament ;
- > la gestion des risques ;
- > le risque infectieux ;
- > s'évaluer pour s'améliorer ;
- > le parcours patient et les droits des patients.

En parallèle des différentes thématiques abordées, les professionnels ont reçu de la documentation pour continuer à développer leurs connaissances tel que le livret des « Never Events » de l'OMÉDIT.



PARTICIPATION AUX OLYMPIADES DU SOIN (DU 7 AU 25 NOVEMBRE 2023)

Le Centre Baclesse a participé aux Olympiades du soin organisées par le réseau normand Qual'Va. Les salariés étaient invités à "prendre la place" des patients à travers 4 défis, pour mieux comprendre et appréhender les besoins des patients.

Défi n°1 **Combinaison de vieillissement et dégustation de plats mixés/hachés**

Défi n°2 **Expérience gustative et informative autour des compléments nutritionnels**

Défi n°3 **Parcours en fauteuil roulant**

Défi n°4 **Communiquer, c'est gagner !**



Liste des sigles

ARN	Acide ribonucléique
ARS	Agence régionale de santé
ASCO	American Society of Clinical Oncology
ASH	Agent de service hospitalier
BioTICLA	Biologie et Thérapies Innovantes des Cancers Localement Agressifs
BRCA1 / BRCA 2	Breast cancer 1 / Breast cancer 2
CEA	Commissariat à l'énergie atomique
CEMAB	Centre de Médecine ambulatoire
CERMN	Centre d'études et de recherche sur le médicament de Normandie
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CLCC	Centre de Lutte Contre le Cancer
CLIP2	Centre de Labellisation de Phases Précoces
CME	Commission Médicale d'Établissement
COFRAC	Comité français d'accréditation
CPAM	Caisse primaire d'assurance maladie
CRB	Centre de ressources biologiques
DES	Diplôme d'Études Spécialisées
DISSPO	Département Interdisciplinaire en Soins de Support Pour l'Oncologie
DQPRM	Diplôme de qualification en Physique radiologique et médicale
FST	Formation Spécifique Transversale
EARL	European Association Research Ltd
EMSP	Équipe Mobile de Soins Palliatifs
ENSICAEN	Ecole nationale supérieure d'ingénieurs de Caen
ETP	Équivalent temps plein
FEDER	Fonds européen de développement régional
GANIL	Grand accélérateur national d'ions lourds
GCS	Groupement de Coopération Sanitaire
HAD	Hospitalisation à Domicile
HAS	Haute Autorité de Santé
HDJ	Hôpital de jour
IA	Intelligence artificielle
IFMEM	Institut de formation de manipulateurs d'électroradiologie
IHBN	Institut d'Hématologie de Basse-Normandie
IMRT	Radiothérapie par modulation d'intensité

INCa	Institut National du Cancer
INSERM	Institut national de la santé et de la recherche médicale
IPA	Infirmier-e en Pratique Avancée
IRCBN	Insitut Régional du Cancer de Basse-Normandie
IRIS	Investigation, Recherche, Innovation et Soins
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
IRSN	Institut de Radioprotection et de Sûreté nucléaire
ISO	Organisation Internationale de Normalisation
LBGC	Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
OEIC	Organisation of European Cancer Institutes
OMÉDIT	Observatoire des médicaments, dispositifs médicaux et innovations thérapeutiques
PHRC / PHRIP	Programme Hospitalier de Recherche Clinique / Infirmière et Paramédicale
PSMA	Prostate Specific Membrane Antigen
RAAC	Récupération Améliorée Après Chirurgie
RCP	Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
RIV	Radiothérapie interne vectorisée
SIGAPS	Système d'interrogation, de gestion et d'analyse des publications scientifiques
SFPM	Société française de physique médicale
TEP ou PET	Tomographie par Emission de Positons
TPS	Système de planification de traitement
UFR	Unité de Formation et de Recherche
UCP	Unité de Concertation Pluridisciplinaire
USC	Unité de Surveillance Continue
VADS	Voies Aéro-Digestives Supérieures
ZAC	Zone à atmosphère contrôlée



Centre François Baclesse

3 avenue général Harris
14076 CAEN cedex 05

Tél. : +33(0)2 31 45 50 50

