

20
21

RAPPORT D'ACTIVITÉ



Édito

Pr Marc-André MAHÉ
Directeur général

Jean-Luc Hamon
Directeur général adjoint



Nous sommes heureux de porter à votre connaissance le rapport d'activité 2021 du Centre, qui montre combien cette année a été dense pour nos trois grandes missions, le soin, l'enseignement et la recherche.

L'année 2021 a encore été marquée par la pandémie de Covid 19. L'établissement a dû adapter ses organisations pour assurer la prise en charge des patients sans retard de diagnostic ni de traitement et permettre la vaccination de ses patients et de ses salariés. Il s'est inscrit dans une relation partenariale forte avec les autres établissements de santé du territoire pour faire face à la situation sanitaire. Nous adressons encore nos remerciements à l'ensemble des professionnels du Centre pour leur engagement sans faille afin d'assurer la continuité du fonctionnement des services dans ce contexte.

Afin de mieux répondre à nos missions de soins, une importante réorganisation des services de médecine a été mise en place avec une nouvelle répartition des activités et une adaptation du capacitaire entre les 3 unités d'hospitalisation conventionnelle. De même, le département de chirurgie a connu une importante réorganisation avec le regroupement des unités d'hospitalisation conventionnelle et de semaine. Malgré le contexte sanitaire, l'activité des départements médico-techniques et biopathologie est restée dynamique, toujours marquée par le souci de la qualité du service et de l'innovation. Les activités de recherche du Centre, tant clinique que fondamentale et de transfert, sont restées soutenues, avec l'objectif de faire bénéficier nos patients des avancées scientifiques et de l'innovation, en contribuant aussi au rayonnement de l'établissement. Toutes ces activités des services ont été menées avec le maintien d'une exigence de qualité, comme en témoignent les résultats des différentes visites de suivi des certifications et accréditations de l'année.

Le Centre a poursuivi ses efforts pour s'ouvrir à l'international, illustrés notamment par deux importants accords de coopération signés avec le Vietnam le 4 novembre 2021.

Conformément aux orientations stratégiques de son projet d'établissement 2019-2022, le Centre a poursuivi sa modernisation :

- Au niveau immobilier et mobilier, d'importants travaux et achats d'équipements ont été engagés : rénovation complète du hall d'entrée, changement des batteries d'ascenseurs, marchés de travaux de restructuration du service de radiothérapie, dossier de restructuration des locaux de l'IRM pour permettre l'installation d'un deuxième IRM à l'été 2022, marché d'acquisition d'un automate de préparation des traitements anticancéreux injectables et du changement d'un isolateur, marché de changement d'un accélérateur, préparation de l'ouverture de l'unité d'hospitalisation de recherche clinique, important plan d'investissement pour les divers services de l'établissement...
- Au niveau des systèmes d'information : poursuite du dossier de changement du logiciel de gestion administrative des patients, installation d'une version récente du logiciel de gestion des dossiers médicaux, préparation du changement du logiciel de gestion du temps de travail avec une mise en œuvre prévue au deuxième semestre 2022, préparation du changement du logiciel de paye pour une mise en œuvre le 1er janvier 2023, diffusion des cartes CPS à l'ensemble des professionnels...

Tout cela n'a été possible que grâce à l'engagement et le dynamisme permanent des professionnels et des équipes, le Centre étant plus que jamais porteur, comme membre du groupe Unicancer, d'un modèle de prise en charge des patients en cancérologie fondé sur l'humanisme, l'excellence, l'innovation, la solidarité.

Bonne lecture.

Sommaire

L'ensemble des activités du Centre Baclesse sont rendues possibles grâce au travail transversal des équipes des directions fonctionnelles : Direction des ressources humaines, Direction des soins, Direction des affaires financières, Direction des achats, logistique et investissements, Direction des systèmes d'information, Direction des services techniques, Direction de la communication, des relations internationales et du mécénat.

LE CENTRE FRANÇOIS 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
SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT
DÉPARTEMENT CHIRURGIE
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE
DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE
L'INSTITUT NORMAND DU SEIN (INS) CAEN

LA RECHERCHE

57

RECHERCHE CLINIQUE
RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

L'ENSEIGNEMENT

73

QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES

81

LISTE DES SIGLES

87



QUI SOMMES-NOUS ?

Créé en 1923, le Centre François 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).

LABELS ET CERTIFICATIONS

1^{er} centre français à obtenir la certification européenne EUSOMA pour son Institut Normand du Sein (INS). Ce label est attribué par la société européenne des spécialistes du cancer du sein (European Society of Breast cancer Specialists).



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

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).

Le Centre François Baclesse est l'un des 3 seuls centres en France à proposer l'innovation thérapeutique qu'est la protonthérapie. La protonthérapie est une forme de radiothérapie innovante permettant d'améliorer l'efficacité et de limiter la toxicité de certains traitements du cancer.

STATUT

Le Centre François Baclesse est un établissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC) à but non lucratif. Acteur de service public hospitalier, le Centre François 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.

Chiffres-clés 2021

HOSPITALISATION

Capacitaire en lits et places

27 021
patients

dont 7 572
nouveaux patients

175 en médecine
122 conventionnels
53 de jour

214
Lits

39
en chirurgie
29 conventionnels
10 en ambulatoire

Journées d'hospitalisation

39 895
Journées
d'hospitalisation
à temps complet

22 798
Journées
d'hospitalisation
de jour

2 739
Journées
d'hospitalisation
en chirurgie
ambulatoire

CONSULTATIONS



75 600
Consultations

PROFESSIONNELS DU CENTRE



825
Femmes

93/100
indicateur d'égalité
homme / femme

1 099
salariés
dont
151 médecins

274
Hommes

14%
médecins
et chercheurs

57%
de personnels soignants
non médicaux
infirmier(e)s, aides-soignant(e)s,
manipulateurs d'électro-radiologie...

29%
de personnels des
secteurs logistique,
technique
et administratif

RECHERCHE CLINIQUE

170
essais ouverts
aux inclusions

746
patients inclus
dans des protocoles
de recherche interventionnelle
de catégorie 1 ou 2

BUDGET ANNUEL

Recettes

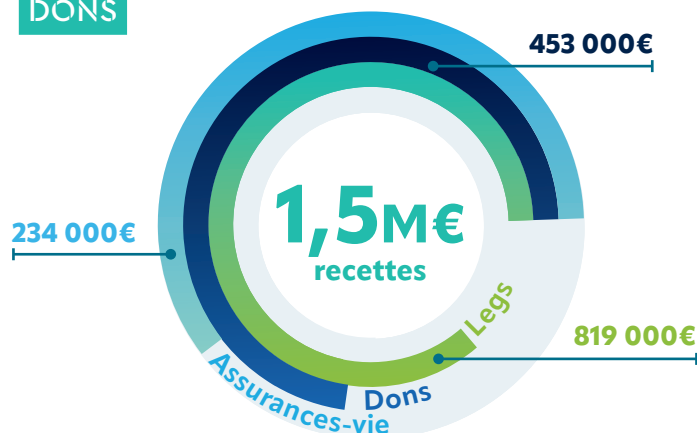
134 M€*

Dépenses

135 M€

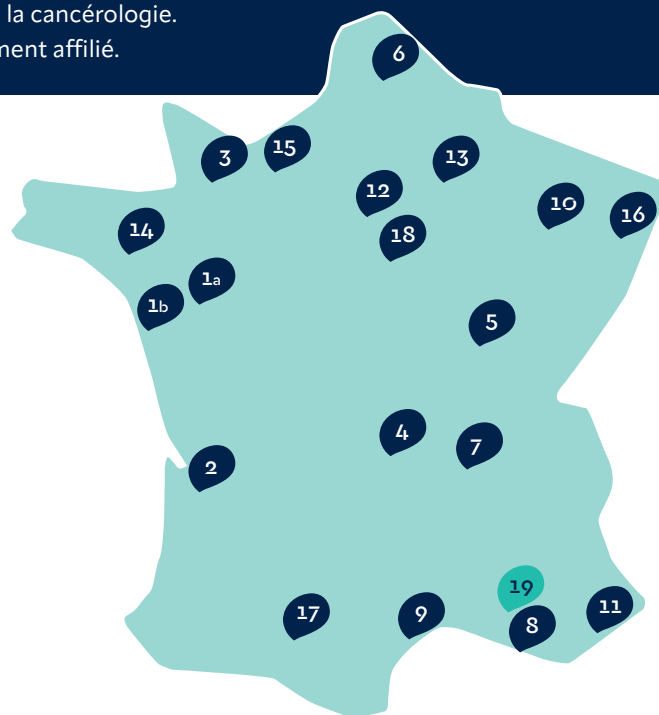
*Chiffres arrondis

DONS



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 1 établissement affilié.



+ de
530 000
patients

pris en charge
chaque année*

Plus de
21 000
salariés

+ de
150 000
patients
hospitalisés**

+ de
1 130 000
consultations

* : 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 FRANÇOIS 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.unicancer.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 ONCOPELE – 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

Nos valeurs & engagements

Le Centre François 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° 2

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



ENGAGEMENT N° 3

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



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° 5

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



ENGAGEMENT N° 6

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

Événements 2021



TOUTE L'ANNÉE

POURSUITE DE LA MODERNISATION DES SERVICES, AVEC LE LANCEMENT 3 GROS CHANTIERS

JANVIER :

- Rénovation de 6 ascenseurs de 7 niveaux et 1 ascenseur de 10 niveaux (18 mois de travaux).
- Rénovation du hall d'entrée et du couloir d'accès à l'Hôpital de jour d'oncologie (17 mois de travaux). Une donation au Centre permet le financement de ces travaux.

NOVEMBRE :

- Création d'un bunker de délestage dans le service de radiothérapie, avec impact sur les services biomédical et physique médicale (18 mois de travaux).

19 MARS

DÉBUT DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA COVID DES PATIENTS SUIVIS AU CENTRE

Le Centre est doté de 810 doses de vaccin Pfizer et vaccine 80 patients par jour, à raison de 2 jours par semaine. La vaccination est organisée dans une unité dédiée au 2^e étage Sud, avec l'aide de soignants retraités du Centre.



29 MARS

OUVERTURE DE L'EASYBOX CORA POUR LES SALARIÉS DU CENTRE BACLESSE

Mise en service, en partenariat avec l'hypermarché Cora de Caen d'un conteneur robotisé, réfrigéré et accessible 24h/24h, pour retirer ses courses réalisées en ligne, directement sur son lieu de travail.

31 MARS

CERTIFICATION ISO 9001 DE L'ENSEMBLE DES ACTIVITÉS DU CTD-CNO

Le Centre de Traitement des Données (CTD) du Cancéropôle Nord-Ouest (CNO), situé au CFB, déjà certifié ISO 9001 pour ses activités d'administration logicielle et gestion des données de projets de recherche, élargit son périmètre de certification aux biostatistiques.



31 MAI

JOURNÉE MONDIALE SANS TABAC

Facebook live avec Sandrine ROUSSEAU, l'infirmière tabacologue du Centre, sur le thème « Tabac : Pourquoi et comment arrêter ? ».



03 SEPTEMBRE

CONVENTION BACLESSE / LABÉO

Signature d'une convention de partenariat pour faire de la Normandie une référence nationale en génomique.

4 NOVEMBRE

SIGNATURE DE DEUX ACCORDS DE COOPÉRATION INTERNATIONALE AVEC LE VIETNAM

Partenariats avec l'Hôpital K d'Hanoi et avec le groupe T&T Co. Limited

8-10 NOVEMBRE

PARTICIPATION À SANTEXPO SUR LE STAND UNICANCER

Mini conférence du Dr Jean-François LE BRUN sur l'application E-Consult qu'il a conçue.

15 NOVEMBRE

LABELLISATION IBISA DE LA PLATEFORME ORGAPRED

La plateforme ORGAPRED de l'Université de Caen Normandie hébergée par le Centre Baclesse au sein de l'Unité Inserm U1086 ANTICIPE est labellisée par le Groupement d'intérêt scientifique IBISA qui soutient les infrastructures en biologie, santé et agronomie.



02 OCTOBRE

JOURNÉE D'INFO POUR LES PATIENTES DE L'ÉTUDE CANTO

Journée de restitution et d'information, en présentiel au Centre, pour les patientes incluses dans l'étude CANcerTOxicities (CANTO). L'étude a pour objectif d'améliorer la qualité de vie des femmes porteuses d'un cancer du sein.



08 OCTOBRE

LÉGION D'HONNEUR POUR KHALED MEFLAH

Le Pr Khaled MEFLAH, directeur général du Centre Baclesse de 2008 à 2018 reçoit d'Anne d'Ornano les insignes de Chevalier de la Légion d'honneur, à l'abbaye aux Dames à Caen, en présence d'Hervé Morin, président de la Région Normandie.



12-20 NOVEMBRE

PARTICIPATION À LA SEMAINE NATIONALE DE LA DÉNUTRITION

Les membres du Comité de Liaison Alimentation Nutrition (CLAN) du Centre organisent des actions pour sensibiliser les patients et les soignants.



Jardin "Océan Vert" du Centre François 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. Philippe COURT,
préfet du département du Calvados, représentant l'Etat

Membres de droit, es qualité

Mme Jocelyne AMBROISE,
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 CFB

Dr Carine SEGURA-DJEZZAR
Dr Fabienne DIVANON

Représentant du Comité social et économique (CSE) du CFB

Mme Dominique CHEVALLIER
Dr Katharina GUNZER

MEMBRES AVEC VOIX CONSULTATIVE

M. Thomas DEROCHE,
directeur général de l'Agence régionale de santé

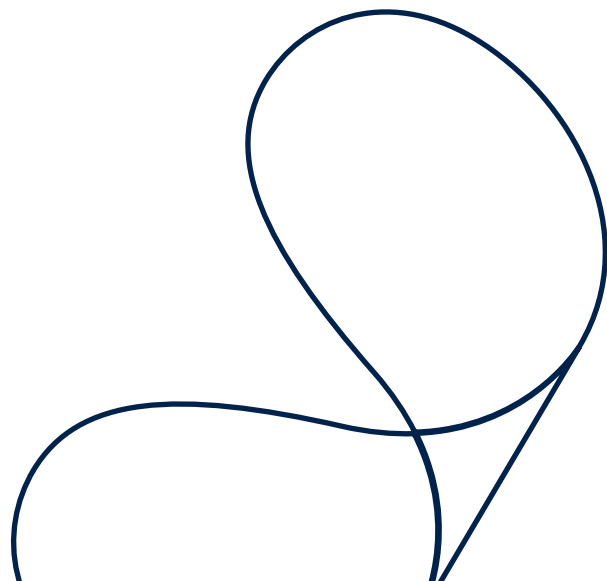
Pr Marc-André MAHÉ,
directeur général du CFB

M. Jean-Luc HAMON,
directeur général adjoint du CFB

Dr Audrey FAVEYRIAL,
directrice des affaires médicales du CFB

Mme Aurore CATHERINE,
juriste

M. Christophe DEVEDEAU-HESNARD,
commissaire aux comptes



ORGANIGRAMME GÉNÉRAL

Conseil d'administration

Président
P. COURT

Directeur général
Pr MA. MAHÉ

Présidente de la Conférence médicale
d'établissement

Dr C. SEGURA-DJEZZAR

Directeur général
adjoint
JL. HAMON

Directrice des soins
S. BENOIT

Directrice des services financiers
S. LONGUEMARE

Directrice des ressources humaines
S. LASSALLE-POLINIÈRE

Directrice achats, logistique
et investissements
S. DAMOURETTE

Directeur des services techniques
S. MADELAINE

Directeur des systèmes
d'information
L. ROUSSEL

Directrice des affaires médicales
Dr A. FAVEYRIAL

Directrice scientifique
F. JOLY

Directrice qualité et gestion
des risques
Dr L. PICARD

Directrice communication,
relations internationales et mécénat
H. DELEPOUVE

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

DIM
Dr G. THOMAS

Chef du département Médecine
Dr MP. GALAIS

Chef du département Chirurgie
Poste vacant

Chef du département
Médico-technique
Dr S. BARDET

Chef du département
BioPathologie
Dr D. VAUR

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

Coordinatrice plateforme ATOSS
Dr C. DELORME

INSTANCES

● Conférence médicale d'établissement (CME)

Dr Carine SEGURA-DJEZZAR,
présidente

Dr Fabienne DIVANON,
vice-présidente

● Comité social et économique (CSE)

Pr Marc-André MAHÉ,
président

● Conseil scientifique

Pr Florence JOLY,
présidente

● 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

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
13h-14h					
14h-15h					Thyroïde Coordinateur : Dr BARDET
15h-16h		Digestif Coordinateur : Dr GALAIS		Thorax Coordinateur : Dr GERVAIS	Sénologie Coordinateur : Dr MARIE
16h-17h	Gynécologie Coordinateur : Pr JOLY				Oncologie sein + Pré-chirurgicale Coordinateur : Dr LEVY
17h-18h	Sarcomes Coordinateur : Dr VARATHARAJAH	Régionale Ovaire Coordinateur : Pr JOLY	Oncogénétique 1 lundi sur 2 Coordinateur : Dr BERTHET	Pathologie osseuse Coordinateur : Dr GUNZER	VADS Coordinateur : Dr LASNE-CARDON
18h-19h		Urologie Coordinateur : Pr JOLY			
19h-20h					

LES RCP EXTERNES AUXQUELLES LES PRATICIENS DU CENTRE BACLESSE PARTICIPENT

RCP nationales	REFOR : Réseau d'expertise français sur les cancers ORL rares
	COMETE : Cancers de la surrenale
	TUTHYREF : Tumeurs thyroïdiennes réfractaires
	CARARE : Cancers rares du rein
	TMRO : Tumeurs malignes rares de l'ovaire
	RENAPE : Réseau national de référence des tumeurs rares du péritoine
	RYTHMIC : Tumeurs thymiques
	Plan FMG 2025 : France médecine génomique
	PREDIR : Prédispositions aux tumeurs du rein
LI-FRAUMENI : Syndrome Li-Fraumeni	
RCP inter-régionales	Oncogénétique
	Sarcome
RCP régionales	Thyroïde (Caen-Rouen)
	RENATEN : Réseau national de prise en charge des tumeurs neuro-endocrines
	Biologie moléculaire cancers bronchiques
	Oncogénétique digestive
RCP locales	Neuro-oncologie (CHU)
	Cancérologie thoracique (CHU)
	Carcinome hépatocellulaire (CHU)
	Onco-pédiatrie (CHU)
	PICARO (CHU) : prise en charge Pharmacologique des effets Indésirables CARDiaques induits par les médicaments utilisés en Oncologie



Les Patients

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

LES PATIENTS PRIS EN CHARGE EN 2021

NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE

27 021
patients

dont
7 572
Nouveaux patients

dont
8 111
Patients hospitalisés (hospitalisation ou radiothérapie externe, y compris la protonthérapie)

dont
18 910
Patients sans hospitalisation, ni radiothérapie externe

dont
3 017 Nouveaux patients
5 094 Patients antérieurs à 2021

dont
4 555 Nouveaux patients
14 355 Patients antérieurs à 2021

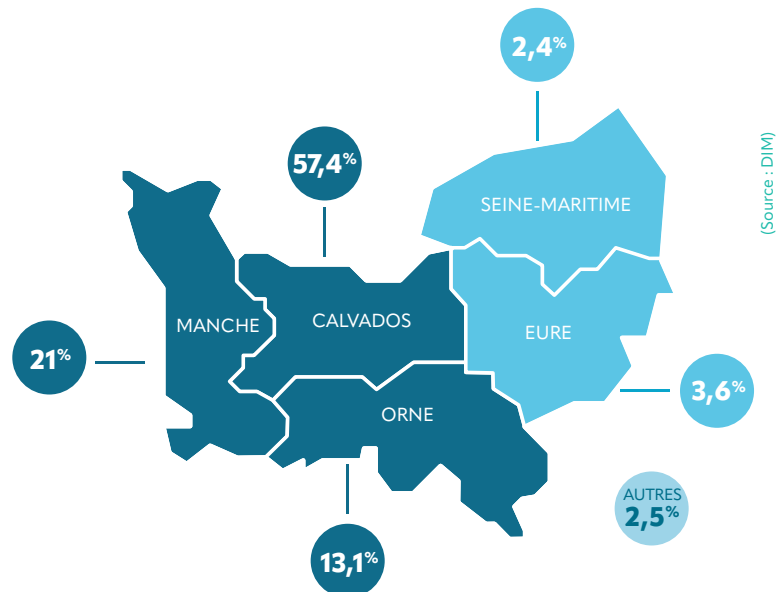
(Source : Contrôle de gestion)

(Source : DIM)

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS

(Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe)

97,5% des patients résident en Normandie



RÉPARTITION DES PATIENTS HOSPITALISÉS PAR PRINCIPALES LÉSIONS PRIMITIVES

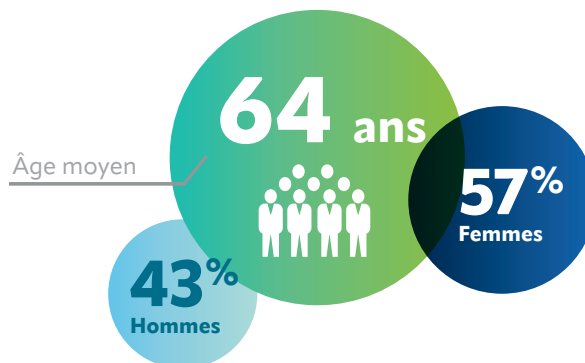
(Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe, y compris la protonthérapie. Les patients suivis en consultation ne sont pas dénombrés.)

RÉPARTITIONS PAR LOCALISATION DES PRINCIPALES TUMEURS...

	MALIGNES			BÉNIGNES	
	Nbre de patients	dont nouveaux patients*	% de nouveaux patients	Nbre de patients	dont nouveaux patients
Sein	2 221	1 351	61 %	82	78
Thorax	1 014	661	65 %	/	/
Digestif	1 003	629	63 %	142	116
Voies Aéro-Digestives Supérieures	554	307	55 %	/	/
Thyroïde (et autres glandes endocrines)	109	92	84 %	452	423
Gynécologie	645	450	70 %	34	30
Prostate + Organes génitaux masculins	602	463	77 %	/	/
Urologie	310	187	60 %	/	/
Peau	380	315	83 %	/	/
Système nerveux (+oeil)	254	158	62 %	55	48
Hématologie	246	196	80 %	/	/
Tissus mous (dont Sarcomes)	137	84	61 %	44	41
Carcinomes de primitif inconnu (CAPI)	98	73	74 %	/	/

(Source : DIM)

RÉPARTITION DES SÉJOURS PAR SEXE ET ÂGE





Service de Radiologie - Scanner 1

Les Soins

PARCOURS DE SOINS	24
DÉPARTEMENT MÉDECINE	30
SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT	34
DÉPARTEMENT CHIRURGIE	40
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE	44
BIOPATHOLOGIE	48
L'INSTITUT NORMAND DU SEIN (INS) CAEN	52

PARCOURS DE SOINS

La mise en place des parcours d'accompagnement au Centre François Baclesse a débuté en 2018, par le parcours SEIN. L'équipe d'infirmiers s'est agrandie en 2020 avec la mise en place du parcours VADS, NEURO-ONCO, puis en 2021 avec le parcours URO-GYNÉCO. A la fin de l'année 2021, nous avons travaillé sur le déploiement en 2022 des parcours DIGESTIF et THORAX. 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

Directrice des affaires médicales :
Dr Audrey FAVEYRIAL

● **Directrice des soins**
Sandrine BENOIT
Cadre de santé :
Maryline ESNAULT

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

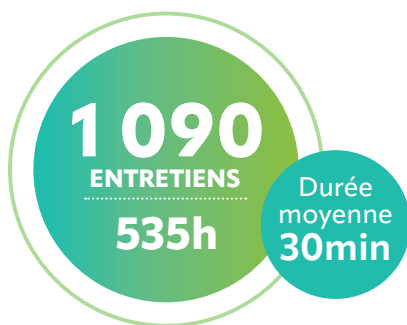
Déploiement du parcours d'accompagnement URO-GYNÉCO depuis le 15 mars 2021.

Les nouveaux patients pris en charge dans le parcours URO-GYNÉCO sont atteints d'un cancer du rein, de la vessie, de l'ovaire, des testicules et des voies urinaires (sauf les « localisations prostate avec un traitement hormonothérapie » et « endomètre avec traitement chirurgical »).

Ceux pris en charge dans le parcours DIGESTIF sont atteints d'un cancer du pancréas, de l'œsophage métastatique, du canal anal, de l'œsophage/cardia, nécessitant radiothérapie et de la chimiothérapie concomitantes.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Parcours Digestif / Urologie / Gynécologie

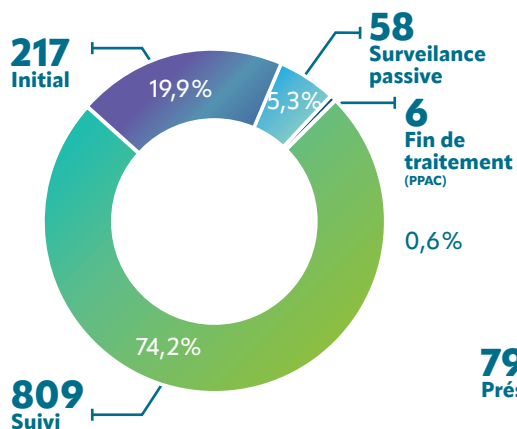


Permanence téléphonique toutes localisations confondues

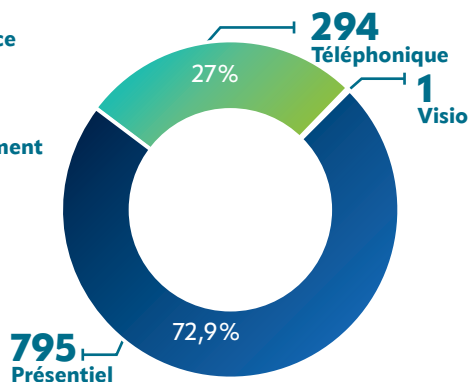
537
Appels

85h25

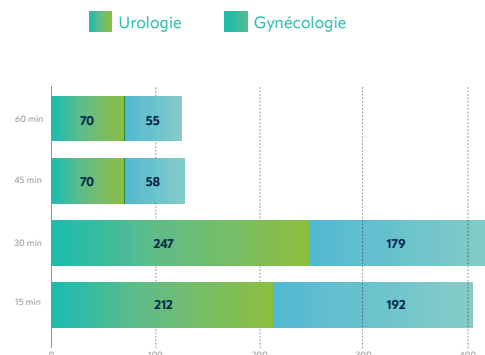
Types et motifs d'entretien



Mode d'entretien



Durée des entretiens



Parcours VADS / Neuro-oncologie / Thorax

Le parcours VADS / NEURO-ONCO a été créé fin 2020. On y inclut tous les nouveaux patients pris en charge pour un cancer Voies-Aéro-Digestives (VADS) ou du système nerveux central (Neuro-oncologie), y compris les pathologies métastatiques (sauf les cancers de la thyroïdes).

L'année 2021 a été marquée par la mise en place :

- des consultations tripartites de primo-prescription de chimiothérapie orale en NEURO-ONCO
- d'une permanence SMS pour les patients trachéotomisés et stomisés.

Les consultations tripartites pour la NEURO-ONCO ont débuté en mai.



Activé 2021
365 Nouveaux patients
 intégrés au parcours VADS /
 NEURO-ONCO

L'arrivée d'une 4^e infirmière a permis de renforcer l'équipe des infirmiers du parcours VADS/NEURO-ONCO et de déployer le parcours THORAX. Ainsi, depuis novembre 2021, **22 patients** ont été suivi dans le cadre du parcours d'accompagnement THORAX. Avant cela, ces patients bénéficiaient tout de même de consultations d'annonce et de suivis complexes THORAX.

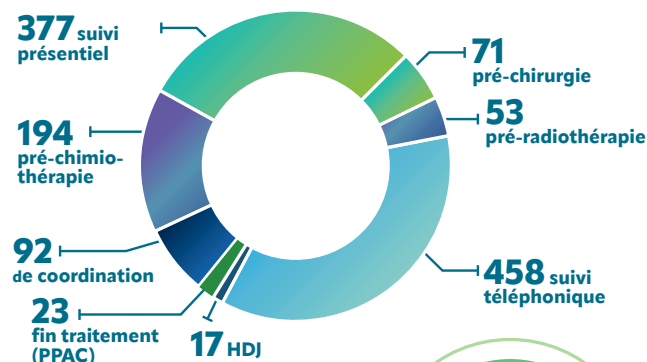
Activé 2021
22 Nouveaux
 patients
 intégrés
 au parcours
 THORAX



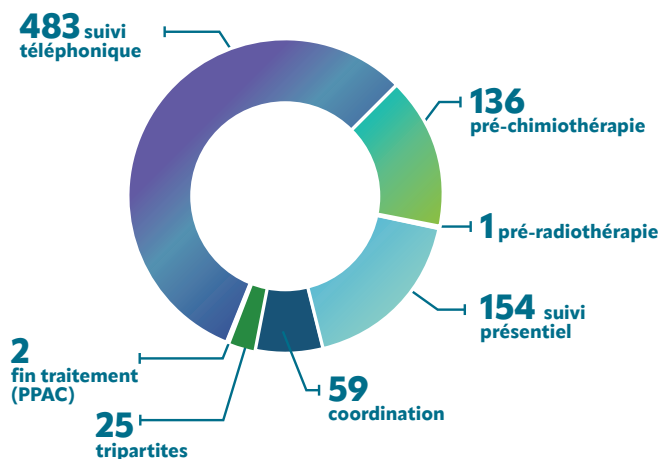
Dans le cadre de ce parcours la 4^e infirmière exerce des fonctions d'éducation thérapeutique pour les patients VADS. En 2021, **12 patients trachéotomisés** ont bénéficié de son accompagnement. Le nombre patients laryngectomisés suivis dans ce projet est en diminution, ils ont été au nombre **8** pour 2021 (versus 16 en 2020).



VADS
1 285 entretiens



NEURO-ONCOLOGIE
860 entretiens



Parcours Sein



877

Nouvelles patientes
prises en charge

2 783

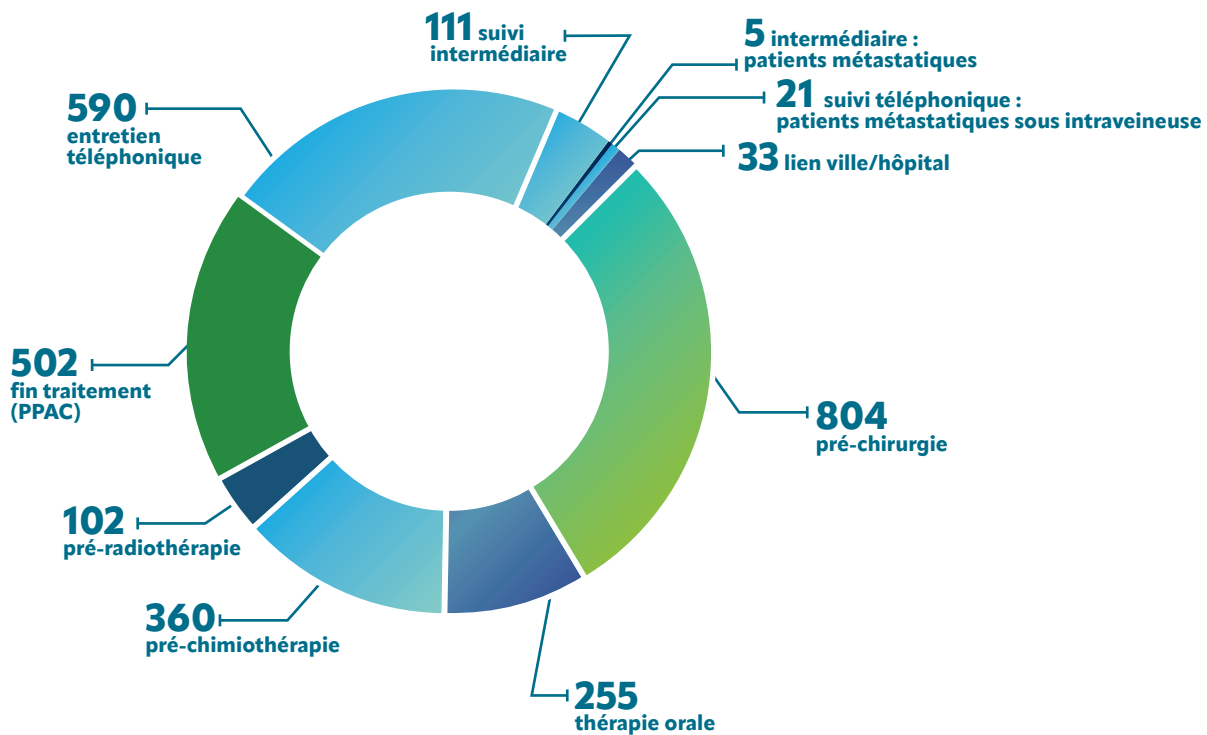
entretiens
réalisés

1 856

appels reçus

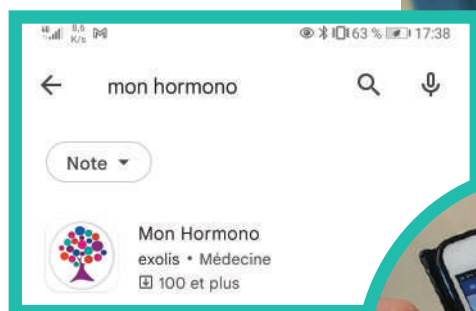


Répartition des entretiens du Parcours Sein

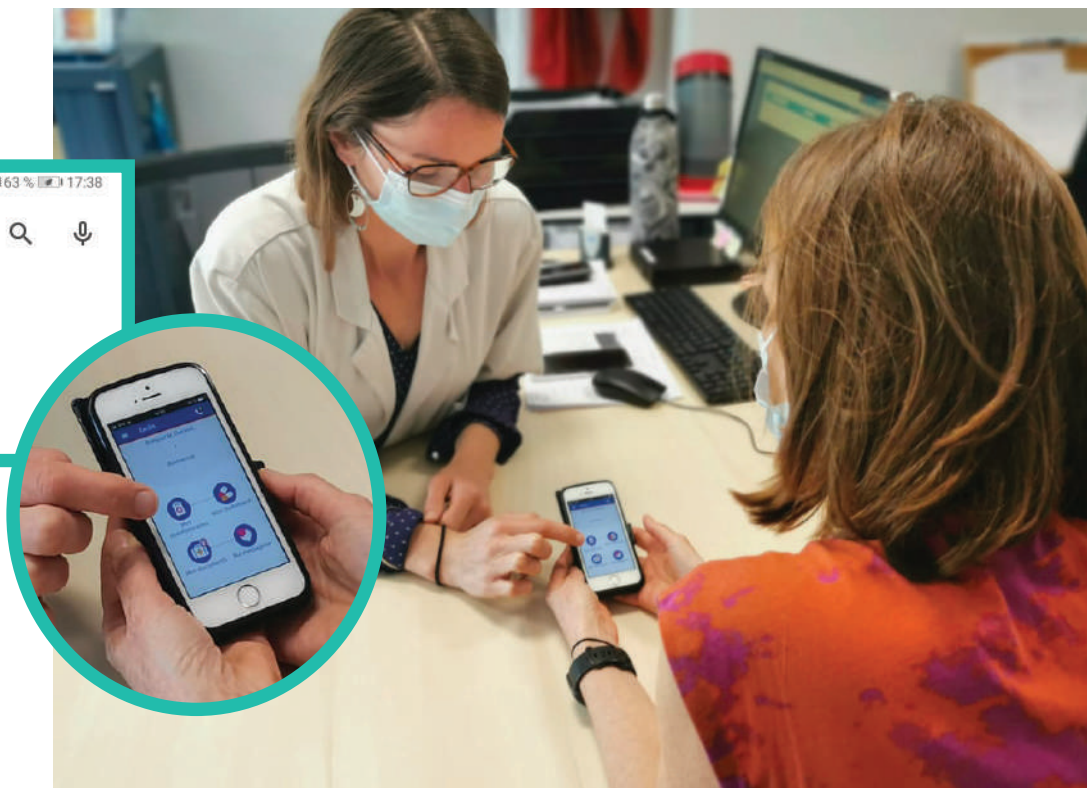


ACTIVITÉ DE RECHERCHE EN SOINS

Les infirmiers d'accompagnement du Parcours Sein ont participé à l'inclusion de **149 patients** en 2021 dans l'étude de recherche en soins WEBAPPAC et réalisé le suivi de la file active depuis 2020 (soit **224 patients**). Cette étude souhaite montrer l'impact d'un accompagnement par web application, versus une prise en charge standard, sur l'observance de l'hormonothérapie adjuvante à 18 mois pour les patientes suivies pour un cancer du sein non métastatique. Ils ont inclus également 94 patientes dans l'étude CINVAROM (étude sur l'utilisation des huiles essentielles en traitement des nausées chimio induites).



Démonstration d'utilisation de l'application « Mon Hormono », dans le cadre de l'étude WEBAPPAC, par une infirmière d'accompagnement du Parcours Sein.



Le département de médecine regroupe au Centre : un hôpital de jour d'oncologie, un service d'hospitalisation de semaine et trois 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 conventionnelle 3^e étage

Chef de service :

Dr Marianne HAMON

Cadres de santé (FF) :

Anne-Claire PORTIER,
Alexis MOREAU

● 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 Catherine DUBOS-ARVIS

Cadre de santé :

Ramata N'DIAYE

● Hospitalisation conventionnelle 7^e étage

Chef de service :

Dr Stéphane CORBINAIS

Cadre de santé :

Laure-Evane 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 :

Béatrice SAINTIVE (CFB)

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

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

La crise sanitaire COVID

Comme en 2020, cette année a été marquée par la poursuite de la pandémie de COVID-19.

Nous avons poursuivi la prise en charge de nos patients afin d'éviter des retards au diagnostic et aux traitements.

Des organisations ont été mises en place dans ce contexte :

- Ouverture de l'unité COVID au 2^e étage en avril 2021.
- Ajustement du capacitaire pour limiter les chambres doubles.
- Limitation des visites dans les unités d'hospitalisation.
- Vaccination des patients en cours de traitement, au Centre en mars et avril 2021 : 617 patients ont pu être vaccinés au sein de l'établissement avec l'aide de soignants, mais aussi de retraités du Centre.
- Vaccination des salariés : première et deuxième dose.

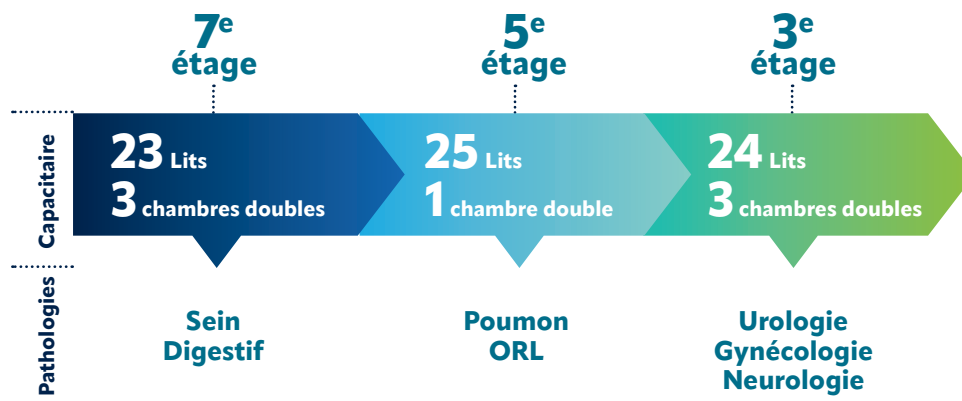
Mars/Avril 2021

617
patients
vaccinés
au Centre

Nouvelle organisation des unités d'hospitalisation conventionnelle

Afin d'améliorer les conditions d'hospitalisation des patients et de mieux répartir l'activité des 3 unités (au 3^e, 5^e et 7^e étage), nous avons modifié le lieu d'hospitalisation des malades en fonction de leur pathologie et la répartition des lits identifiés de soins palliatifs (LISP) avec 8 lits par étage.

Ceci a permis par ailleurs de diminuer le nombre de chambres doubles passant à 7 chambres au lieu de 10.



Cette organisation a été effective le 8 mars 2021 avec une réorganisation médicale et paramédicale

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Hôpital de jour d'oncologie

La majorité des patients accueillis en hôpital de jour reçoivent un traitement par chimiothérapie et ou immunothérapie. Dans le contexte de pandémie de COVID-19, l'activité a pu être maintenue et même augmentée.

Certains séjours ont dû être décalés en cas d'infection COVID-19, nécessitant des ajustements quotidiens pour l'accueil des patients.



Hospitalisation conventionnelle (3^e, 5^e et 7^e étage)

Ces 3 unités d'hospitalisation, soit un total de 72 lits, accueillent les patients en urgence ou semi-urgence 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.

Le nombre total d'entrées directes (2 686) est en hausse par rapport à 2020. Le taux d'occupation reste élevé, à 93,9 %.



De façon ponctuelle et pour répondre à la crise sanitaire des lits supplémentaires ont été ouverts au cours de cette année 2021.



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.**



Activité croissante 2019 vs 2020

1 425

patients accueillis
en entrées directes (vs 1392 en 2019)

33
entrées en plus

et **80**
patients entrés
par mutation

+17
(vs 2019)

3 428
séjours
d'hospitalisations

+ 218
(vs 2019)



+5 points
Taux
d'occupation

malgré une légère augmentation de
la durée moyenne d'hospitalisation
à **2.33** (vs 2.20 en 2019)

Pharmacie

L'année 2021 a été marquée par :

- > La crise sanitaire responsable de **pénurie et tension d'approvisionnement** de nombreux médicaments et dispositifs médicaux, ceci entraînant une complexité en terme de gestion des stocks.
- > **L'achat d'un robot** et d'un nouvel **isolateur pour la production des traitements** anticancéreux injectables dont la livraison est prévue en octobre 2022.

- > Le **démarrage des consultations pharmaceutiques en neuro-oncologie** en mai 2021 dans le cadre de consultations tripartites de primo prescription de chimiothérapie orale. Ces consultations sont déjà effectives pour les patients suivis pour un cancer du sein et recevant un traitement oral.

en 2021

270
consultations
en primo-
prescription

SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

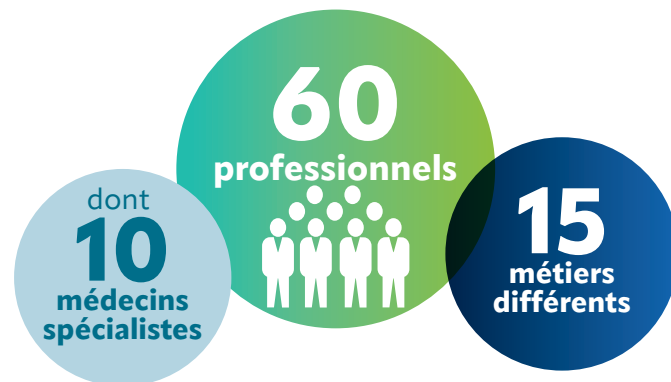
Les Soins

Les Soins Oncologiques de Support (SOS) 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 voire la survie.

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

1 Service de consultations
et 1 Unité d'hospitalisation



RESPONSABLES

Médecin coordonnateur : Dr Claire DELORME

● Consultations de soins de support

Chef de service :

Dr Virginie LELOUP-MORIT

Cadre de santé :

Marielle RENO

● Hospitalisation de soins de support 4^e étage

Chef de service :

Dr Virginie LELOUP-MORIT

Cadre de santé :

Maryline ESNAULT

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Réorganisation de la kinésithérapie

L'équipe de kinésithérapeutes s'est étoffée et plusieurs projets ont vu le jour :

En chirurgie : prise en charge kinésithérapique en post opératoire immédiat avec relais complémentaire possible vers l'Activité Physique Adaptée (APA).

Grâce au soutien de la Rochambelle, l'équipe a conçu des supports éducatifs (vidéo et livrets) d'auto rééducation post chirurgie mammaire en prévention des séquelles.

En médecine : projet de ré-autonomisation du patient en collaboration avec les kinésithérapeutes, le professeur d'APA et les aides-soignants des services de soins.

Évolution des hospitalisations en soins de support

L'Unité d'hospitalisation programmée en soins de support ouverte en 2016 ne cesse de voir son activité se diversifier et augmenter. Cette unité, dont l'objectif principal est de faire des évaluations globales en soins oncologiques de support et de proposer des prises en charge adaptées, notamment en douleur et nutrition, est désormais reconnue par l'ensemble des professionnels en interne et externe et permet un vrai relai ville/hôpital.

Onco-Esthétique Adaptée (OEA)

pour les patients atteints d'un cancer des voies aéro-digestives supérieures

Fort de l'expertise en esthétique depuis plus de 25 ans essentiellement orientée vers les femmes atteintes de cancer du sein, un programme d'OEA a été conçu pour les patients atteints d'un cancer des voies aéro-digestives supérieures. Ce programme est innovant, car il s'adresse à une population majoritairement masculine, qui n'avait jusqu'alors que très peu accès à l'esthétique.

Ce projet a fait l'objet d'une publication sous forme de poster, primé au congrès de l'AFSOS (Association Francophone des Soins Oncologiques de Support).



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Consultations de soins de support

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

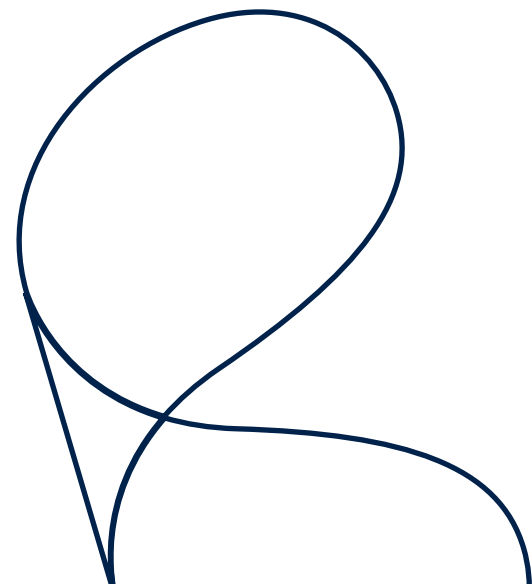
3 961 patients | 26 227 consultations

L'activité de consultations en soins oncologiques de support ne cesse de croître, certaines spécialités ont dû être renforcées pour faire face à l'augmentation de la demande de soins telle que la douleur, la psycho-oncologie.

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.

La crise sanitaire a impacté non seulement les patients, mais également les activités, en particulier l'accompagnement social.

	Activité 2021	Évolution 2020/ 2021
Structure douleur chronique	1 899 consultations médicales 2 667 prises en charge infirmières	+ 8 %
Psycho-oncologie	2 966 consultations de psychologues 639 consultations de psychiatres	+ 18 %
Rééducation fonctionnelle	1 630 actes de stomathérapie 7 214 actes de kinésithérapie 115 séances d'APA en chirurgie	+ 12,5 %
Confort et bien-être	1 067 actes d'onco-esthétique 617 actes de réflexologie 761 actes de sophrologie	+ 12,3 %





Hospitalisation de soins de support (jour et semaine)

L'hospitalisation de **semaine**

659
séjours

454
patients

+ 5 %

L'hospitalisation de **jour**

1 268
séjours

729
patients

+ 42 %
(vs 2020)

L'activité du service d'hospitalisation programmée de jour (HDJ) et de semaine (HDS) en soins oncologiques de support, ouvert en 2016, est en forte hausse.

Les oncologues ont de plus en plus recours à cette offre de soins tout au long de la prise en charge et ce service permet un relais avec la ville.

FOCUS SUR...

Les ateliers de stimulation neurocognitive

Mise en place en 2021 d'une consultation neuropsychologique et d'ateliers de stimulation cognitive.

De nombreuses études montrent que certains traitements provoquent des troubles cognitifs (troubles de la mémoire et de la concentration) impactant la qualité de vie, voire empêchant le retour à l'emploi.

La recherche clinique a prouvé l'intérêt d'ateliers de stimulation cognitive grâce à l'expertise de neuropsychologues formés, mais ces ateliers ne sont pas pris en charge par l'Assurance maladie. C'est grâce au soutien des trois Ligues départementales contre le cancer, de la Manche, de l'Orne et du Calvados, que nous pouvons désormais proposer ce type d'ateliers aux patients présentant ces troubles.



Consultations au Pôle santé Saint-Laurent (PSLA)



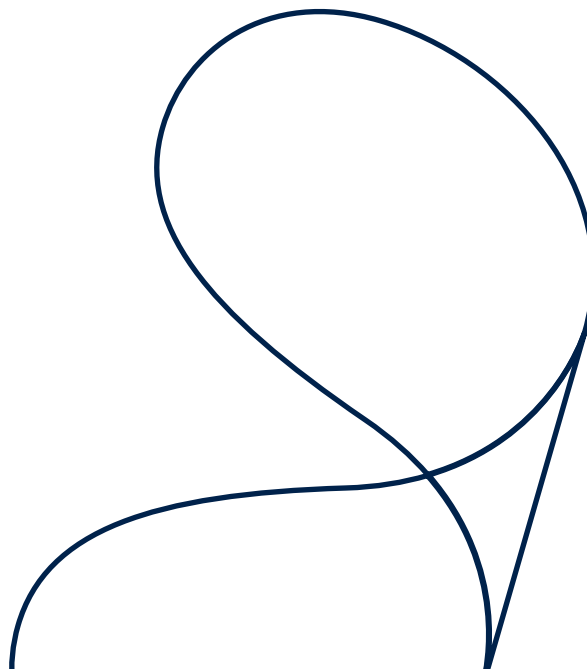
Dans le cadre de la collaboration ville / hôpital débutée en 2020 avec le Pôle santé Saint-Laurent situé à Caen, des médecins du Centre y réalisent des consultations de soins oncologiques de support :

- > Consultations douleur,
- > Consultations d'onco-sexualité,
- > Consultations de médecines complémentaires.

Cette collaboration a aussi comme objectif l'acculturation des soins oncologiques de support en médecine de ville et le suivi après cancer.

Une expérimentation, par une infirmière en fin de cursus de formation en pratique avancée, a permis, par l'évaluation systématique des besoins en soins oncologiques de support, la mise en évidence de nombreuses séquelles impactant la qualité de vie des patients.

Ces évaluations ont conduit à une prise en charge adaptée et ont reçu un excellent accueil de la part des patients ayant pu en bénéficier.



L'Espace de Rencontres et d'Information (ERI)

Depuis 2020, la COVID-19 a eu des conséquences sur la fréquentation et les actions de l'ERI. Les organisations mises en place en 2020 ont été maintenues et adaptées en fonction des recommandations sanitaires en vigueur. Les « Rencontres ERI » pour les patients et les conférences tout public ont été maintenues en visio-conférence jusqu'en septembre, puis reprises en présentiel en octobre, avec des groupes restreints. Des adaptations organisationnelles ont eu lieu en raison des travaux du hall d'entrée. Malgré ce contexte, 710 personnes ont été accueillies à l'ERI en 2021.

En 2021

710
Personnes
accueillies
à l'ERI

Dans le cadre d'Octobre rose une nouvelle action a été proposée : « **Dépistage de cancer du sein et handicap** » en partenariat avec le Réseau de Service pour une Vie Autonome (RSVA), la Ligue contre le cancer, la Ville de Caen, pour :

- **Répondre à des questions simples : Pourquoi faire une mammographie ? Est-ce que ça fait mal ?**
- **Visiter de la sénologie et simuler une mammographie, puis échanger avec des médecins de Centre.**

5 associations y ont participé, avec 14 personnes en situation de handicap et 8 professionnels du secteur médico-social.



DEPARTEMENT DE CHIRURGIE

Les soins

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 5 000 interventions chaque année.

RESPONSABLES

Chef du département de Chirurgie : poste vacant en 2021,
puis Pr Roman ROUZIER à partir du 1^{er} février 2022

-
- **Bloc opératoire**
Chef de service :
Dr Marion LAFOSSE
Cadres de santé :
Adrien GOYER (FF), Eric ANGER
 - **Endoscopies 2^e étage**
Chef de service :
Dr Aurélie PARZY
Cadre de santé :
Flavie BULOT
 - **Anesthésie /
Unité de surveillance continue**
Chef de service :
Dr Vincent LEPRINCE
Cadres de santé :
Cécile MIGUEL, Eric ANGER
 - **Activité externe de chirurgie**
Chef de service :
Dr Marie-Yolande LOUIS,
puis Dr Julien DROUET
Cadre de santé :
Flavie BULOT
 - **Hospitalisation conventionnelle
et de semaine 1^{er} étage**
Chef de service :
Dr Jean-Marc GUILLOIT
Cadres de santé :
Cécile MIGUEL, Eric ANGER
 - **Secrétariat de chirurgie**
Cadre de santé :
Flavie BULOT
 - **Hospitalisation ambulatoire 2^e étage**
Chef de service :
Dr Jean-François LE BRUN
Cadre de santé :
Flavie BULOT

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

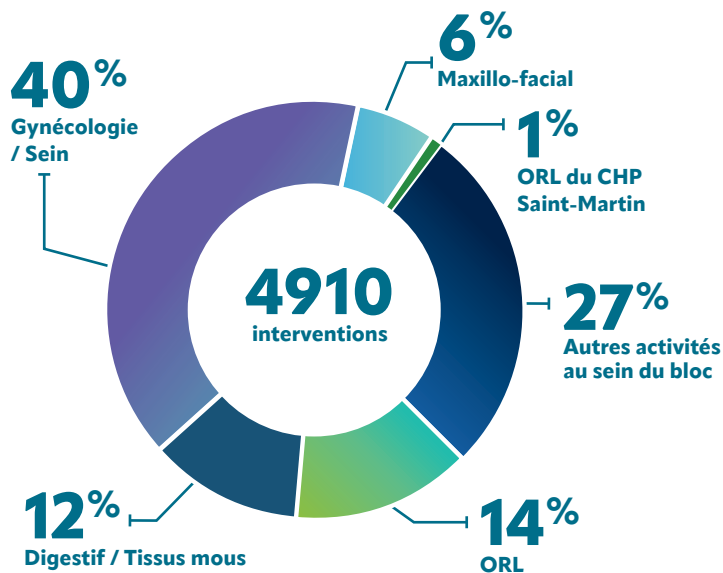
En 2021, l'unité d'hospitalisation de semaine et l'hospitalisation conventionnelle ont fusionné. La nouvelle unité comporte 29 lits. La diminution de lit a nécessité de repenser les parcours des patients. Une meilleure anticipation des entrées et des sorties a été nécessaire, en s'appuyant sur la généralisation de la Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC) pour toutes les chirurgies. 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, ont permis de faciliter ces transitions vers une chirurgie moins invasive et mieux anticipée.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

L'activité du bloc opératoire a connu une croissance de 6,7 % en 2021. Le nombre d'interventions est passé de 4 602 à 4 910, ce qui correspond à une augmentation du nombre d'heures de bloc de 7 489 à 7 820 heures. 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. Ainsi, le taux de débordement a diminué en 2021 par rapport à 2020.

Les activités sont variées : la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires 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. Des activités innovantes telles que la radiologie interventionnelle et la radiothérapie per-opératoire sont aussi réalisées au bloc opératoire.

Répartition des activités 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. Cette unité accueille aussi les patients de médecine en cas de défaillance d'organe.



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 notamment, est devenu une priorité nationale. La plupart des établissements de santé se trouve donc confrontée au besoin de création d'unités dédiées à ces modalités de prise en charge. L'ambulatoire présente de nombreux avantages, notamment : le confort et la satisfaction du patient qui « dort chez lui », la sécurité des soins avec une moindre exposition aux risques infectieux et la réduction des coûts liés à l'hospitalisation.



Hospitalisation conventionnelle

En 2021, la fusion de l'unité d'hospitalisation de semaine avec l'hospitalisation conventionnelle a nécessité une nouvelle organisation. Deux visites sont organisées quotidiennement dans le service de chirurgie par les chirurgiens et internes :

- Une visite pour les spécialités tête et cou,
- Une visite pour les spécialités de chirurgie générale (Gynécologie, Digestive et Sénologie).



Ce sont 2 951 patients 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 hospitaliers et l'utilisation de technologies numériques va permettre d'optimiser la prise en charge ambulatoire.

Activité de consultation médicale et activité externe de chirurgie

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 au niveau des plateaux de consultation.

En 2021

14 139

consultations externes
ont été réalisées

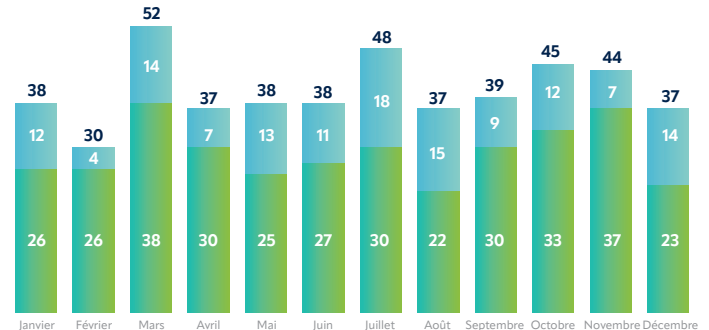
sur **3** plateaux de consultation

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. En 2021, elle a fortement progressé : +26 % pour l'activité d'endoscopie digestive et +18 % pour l'activité d'endoscopie pulmonaire. Elle est réalisée soit au bloc opératoire, soit dans une unité dédiée.

 + **26%** pour l'activité
d'endoscopie
digestive

 + **18%** pour l'activité
d'endoscopie
pulmonaire



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 de petite taille (1 cm).

DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE

Les Soins

Le département médico-technique réunit les services de Radiologie, Sénologie, Médecine nucléaire, Radiothérapie, Protonthérapie et Physique médicale du Centre avec un effectif de 145 ETP. Malgré les difficultés liées à la crise sanitaire, toutes les équipes ont permis aux patients de bénéficier des examens et traitements nécessaires à leur prise en charge.

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 :
Sébastien SARRAZIN

Radiothérapie

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 2021 au sein du département technique :

➤ L'achèvement de la rénovation complète du service de radiologie-sénologie et la mise en place d'une activité de télé-radiologie.

➤ En radiologie, finalisation du projet de rénovation du service IRM et choix de l'IRM 3T dont l'installation est prévue en juillet 2022.

➤ Une montée en charge de l'activité TEP-scan et une année riche en publications scientifiques pour le service de médecine nucléaire.

➤ Le démarrage d'un projet ambitieux de restructuration en radiothérapie.



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Radiologie / Sénologie

Compte tenu de l'indisponibilité de plusieurs radiologues en 2021, une activité de téléradiologie a dû être mise en place à partir du 15 mars 2021 pour l'utilisation du scanner 1. L'activité diagnostique du scanner 2 (en ambiance bloc opératoire) a débuté en mai 2021, après une activité interventionnelle et de radiothérapie opérationnelle depuis octobre 2020. Dans ces conditions, le **nombre de forfaits techniques scanner a augmenté de 28 % par rapport à 2020.**

Le nombre des IRM a également augmenté de 5 % par rapport à 2020. L'activité d'échographie est également en augmentation.

L'activité de radiologie interventionnelle a fortement diminué du fait de l'absence temporaire d'un des radiologues spécialisés dans ce domaine en 2021 (- 52 %).

L'activité de sénologie (consultation et mammographie) est restée stable.

Nombre de forfait technique scanner
+ 28%
par rapport à 2020

Nombre d'IRM
+ 5%
par rapport à 2020

	Activité 2021	Évolution 2020/ 2021
Radiologie		
Radiologie standard	3 747	- 1,2 %
Radiologie interventionnelle (Salle 6 + Scanner) dont : • Biopsie • Cimentoplastie / Spondyloplastie • Gastrostomie • DVI • Radiofréquence, Cryoablation • Autres (infiltration, alcoolisation, vissage)	318 124 72 48 40 17 17	- 52,5 %
Scanner (nombre de forfaits techniques)	16 518	+ 28 %
IRM dont : • Biopsie de lésions dans le sein • Fusion pour la radiothérapie • Vacation libéral	5 765 17 722 317	+ 5,4 %
Échographie dont : • Biopsie • Macrobiopsie sous vide de lésions dans le sein • Ponction / Cytoponction • Repérage mammaire	8 432 978 70 517 452	+ 8,4 %
Mammographie CFB dont : • Biopsie / Macrobiopsie • Repérage mammaire	3 338 20 148	- 2,8 %
Macrobiopsie sur table dédiée (Mammotome)	289	- 6,5 %
Consultations de sénologie	4 796	- 0,6 %

Médecine nucléaire



	Activité 2021	Évolution 2020/ 2021
Médecine Nucléaire		
Actes scintigraphies	5 467	+5,6 %
TEP Vereos (CFB) (Toutes vacances) dont : • Vacances libérales	4 649 847	+ 10 %
Consultation Thyroïde	2 606	+ 26,8 %
Diagnostic rapide Thyroïde	178	- 7,3 %
Radiothérapie métabolique dont : • I131 (cancer de la thyroïde) • I131 (hyperthyroïdie) • Lutathéra® • Xofigo®	219 46 128 36 9	+ 6,3 %

L'année 2021 a été marquée par une reprise soutenue de l'activité dans le domaine diagnostique et thérapeutique.

Le nombre de TEP-scan a augmenté de 10 % avec l'utilisation de plusieurs traceurs, essentiellement le FDG (fluorodéoxyglucose), mais aussi le Gallium Dota-Toc (+ 88 %) pour les tumeurs endocrines, la F-Choline et F-Dopa.

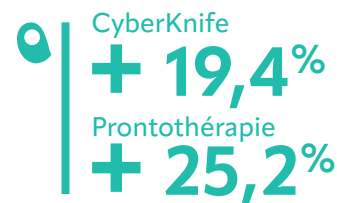
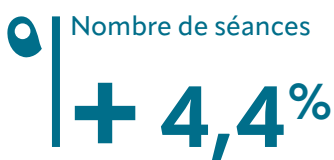
Le nombre de scintigraphies conventionnelles (en particulier os, FEVG = fraction d'éjection du ventricule gauche, ganglion sentinelle, thyroïde) a aussi augmenté de plus de 5 % par rapport à 2020.

On a également observé une nette augmentation de l'activité de consultation Thyroïde (+ 26 %).

De même, une augmentation du nombre de radiothérapie interne vectorisée (RIV), + 6 %, portant surtout sur les traitements à l'iode 131, mais aussi Lutathéra® et Xofigo®.

L'année 2021 a enfin été marquée par la publication de plusieurs articles scientifiques dans des journaux à fort facteur d'impact comme Radiology, JCEM, Thyroid, Eur J Cancer, EJNMMI, J Nucl Med, Endocrine.

Radiothérapie



En 2021 le service a finalisé son projet de restructuration avec la création en son sein du nouveau secteur de curiethérapie. A la place de l'ancien, la création d'un nouveau bunker va permettre de réaliser les futurs changements de machines sans interrompre l'activité thérapeutique et ainsi d'accueillir très prochainement une nouvelle technologie de traitement IMRT, l'HALCYON.

L'activité de protonthérapie poursuit son développement dans le cadre du groupe des trois centres de protonthérapie français engagés dans une démarche de coopération renforcée avec l'INCa. Son accès est facilité par la plate-forme nationale d'adressage des patients Proton Share. Cette année nous aura permis de finaliser le développement des indications ORL et mammaires.

L'équipe de radiothérapie reste attractive, gardant et attirant de jeunes praticiens et manipulateurs. Ce qui permet de soutenir une activité qui continue à augmenter en quantité et en niveau de complexité. Cette attractivité est indispensable aujourd'hui dans un climat de tension sur ces métiers.

	Activité 2021	Évolution 2020/ 2021
Radiothérapie		
Radiothérapie externe (nombre de séances) dont : • Séances de Tomothérapie • Séances de CyberKnife • Séances de Protonthérapie	57 284 16 543 2 635 4 694	+ 4,4 % + 2,4 % + 19,4 % + 25,2 %
Radiothérapie (nombre de consultations)	16 327	- 1 %
Curiothérapie (nombre de séances)	564	- 9 %
Curiothérapie (nombre de consultations)	1 132	+ 8 %

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 1900 dispositifs médicaux sont opérationnels et enregistrés dans le logiciel de gestion de maintenance biomédicale (GMAO).

En 2021, plus de 1000 interventions ont été réalisées pour répondre aux demandes des services de radiothérapie, d'imagerie, du bloc et d'hospitalisation.

L'année 2021 a été marquée par l'acquisition et l'installation des équipements suivants :

- > Upgrades hardware d'accélérateurs en radiothérapie.
- > Mammographe avec tomosynthèse GE Pristina.
- > Mobile de radiologie STEPHANIX Phenix.
- > Acquisition de respirateurs d'anesthésie, tensiomètres, endoscopes, microscope opératoire et autres matériels biomédicaux.
- > Mises à jour de logiciels pilotant les dispositifs médicaux.
- > Téléradiologie.
- > L'acquisition d'une IRM 3T SIEMENS Vida qui sera installée durant l'été 2022.

Les travaux de rénovation des locaux du service biomédical ont également démarré.

Physique médicale

Pour la Physique médicale, l'année 2021 a été marquée par :

- > La poursuite du développement du nouveau système de calcul des dosimétries de radiothérapie (Raystation en remplacement du logiciel XiO).
- > Le développement de nouvelles indications en protonthérapie (ORL, sein).
- > La préparation du remplacement de l'accélérateur Artiste (Siemens) : Etude de radioprotection et constitution du dossier de demande d'autorisation auprès de l'ASN (Autorité de Sécurité Nucléaire). Première étape de renouvellement du parc d'accélérateurs de radiothérapie et de restructuration des services de Radiothérapie, Biomédical et Physique médicale qui se poursuivront en 2022 et au-delà.
- > Le 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.



- > En imagerie : Implémentation d'un outil de débruitage des images de médecine nucléaire, basé sur l'Intelligence Artificielle (IA) et permettant une optimisation du temps d'acquisition. Les activités de recherche de Physique médicale en imagerie ont donné lieu à plusieurs publications : *The Impact of Resampling and Denoising Deep Learning Algorithms on Radiomics in Brain Metastases MRI - I Moummad, C Jaudet, A Lechery, S Valable, C Raboutet, Z Soilhi, ... Cancers 14 (1), 36*

The Impact of AI CNN Based Denoising on FDG PET Radiomics - C Jaudet, K Weyts, A Lechery, A Batalla, S Bardet, A Corroyer-Dulmont - Frontiers in oncology, 3136

Le service d'Anatomie pathologique, les consultations d'oncogénétiques et le service de Biologie et de Génétique du Cancer sont regroupés depuis 2008 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 BAGEOT

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

Cadre de service :
Céline HEUDE

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

A L'ÈRE DE LA PATHOLOGIE NUMÉRIQUE

Le service de pathologie s'est engagé avec les autres Centres de lutte contre le cancer 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.

FROG : UNE BASE DE DONNÉES NATIONALE AU SERVICE DE LA GÉNÉTIQUE DES CANCERS

Le laboratoire de biologie et de génétique du cancer du Centre François Baclesse a piloté, avec les équipes du CHU de Rouen, de l'Institut Curie et du groupe UNICANCER, le développement et la mise à disposition des CLCC et des CHU d'une base de données multi-génomique colligeant toutes les mutations identifiées en France dans les gènes de prédisposition aux cancers depuis plus de 20 ans.



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 % en 2021. La hausse la plus significative concerne les cytologies (+ 20 %), puis les biopsies (+ 8 %) et les exérèses (+ 7 %). Les demandes d'immunohistochimie et d'hybridation in situ sont également en augmentation de 9 %. Malgré ces hausses, les délais de réponse restent stables (7 jours pour les biopsies, 5 jours pour les cytologies, 15 jours pour les exérèses).

Activité service Pathologie
+ 10%
 par rapport à 2020

De plus, le service :

- > Prend en charge le pré-analytique des analyses de biologie moléculaire,
- > 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 11 publications en 2021.



Laboratoire de biologie et de génétique du cancer (LBGC)

L'activité du LBGC a progressé de 2,4 % en 2021. Plus de 99 % des analyses sont réalisées sous accréditation COFRAC. La poursuite de la crise sanitaire a limité les capacités de développement. Néanmoins, le laboratoire a pu atteindre la majorité des objectifs qu'il s'était fixé :

- > Renouvellement de l'automate de biochimie dans le cadre de l'accréditation COFRAC.
- > Dans le cadre des prédispositions héréditaires aux cancers du sein, de l'ovaire, du colon et aux polyposes, le laboratoire a pris en charge 3 010 familles en séquençant un panel de 61 gènes par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai médian de 15 jours. Il a réalisé 1 386 (+ 26 %) tests présymptomatiques chez des apparentés.

- > Il a réalisé le séquençage de différents panels d'intérêt thérapeutique, dans les tumeurs incluses en paraffine par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai compatible avec la prise en charge thérapeutique (Délai moyen inférieur à 2 semaines).
- > Il a poursuivi ses 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...).

1 242 **+9,4%**
analyses de génétique
somatique sur les tumeurs

12
publications
(SIGAPS : score de publications 108 points)



Service d'Oncogénétique

L'activité en 2021 a légèrement diminué par rapport à celle de 2020 du fait de l'absence prolongée d'une conseillère en génétique et d'une assistante médicale.

La demande de prise en charge en oncogénétique est en constante progression avec l'élargissement des indications thérapeutiques en fonction de la présence éventuelle de certaines mutations génétiques.

La répartition des différentes indications de consultation reste représentative de l'activité sur l'ensemble du territoire national, le syndrome sein-ovaire reste l'indication prédominante.

Nombre de consultations par pathologie

1 676
Syndromes
sein/ovaire

dont **39**
ovaire isolé

493
Pathologies
digestives

dont **170**
syndromes Lynch
dont **65**
polyposes adénomateuses
familiales

58

Néoplasies endocrines
multiples

61

Mélanomes et autres
tumeurs cutanées

119

Cancers
urologiques

33

Cancers
pédiatriques

9

Néoplasies du système
nerveux

3

Hémopathies
malignes

7

Autres

L'INSTITUT NORMAND DU SEIN (INS) CAEN

Les Soins

L'INS regroupe l'ensemble des services impliqués dans le diagnostic, le traitement et le suivi des patient(e)s traité(e)s au Centre François Baclesse pour un cancer du sein. Son rôle est de coordonner ces différentes activités pour assurer un parcours de soins optimal, garantir des soins de qualité ainsi que l'accès à l'innovation thérapeutique, favoriser le recours aux soins de support, accompagner la période d'après-cancer.

RESPONSABLE

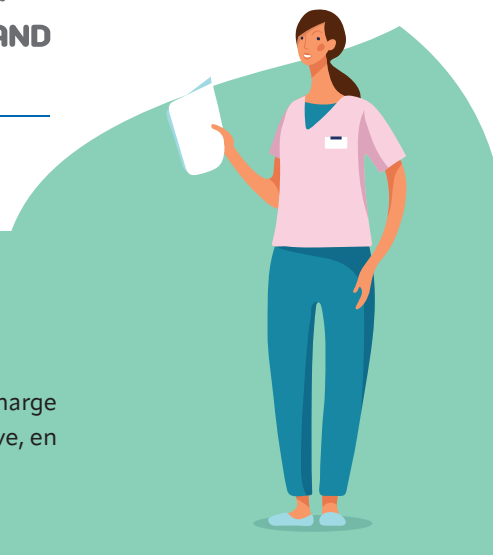
Responsable de l'INS :
Dr Christelle LEVY

Une année encore marquée par la pandémie COVID

Les contraintes liées au contexte sanitaire ont marqué l'année 2021, avec une préoccupation constante de la sécurité des patients, au travers d'une promotion de la vaccination (très largement suivie par nos patientes) et du respect des mesures de prévention. Grâce à ces mesures, aucun soin n'a dû être annulé.

Une augmentation sensible de l'activité

Une forte activité a été enregistrée en 2021 pour la pathologie mammaire. Ceci reflète probablement un effet de rattrapage de l'activité de dépistage, après l'arrêt de plusieurs mois pendant les périodes de confinement en 2020.



Un renforcement du parcours d'accompagnement infirmier

Mis en place depuis 2018, ce parcours initialement dédié aux patientes prises en charge pour un nouveau cancer est désormais élargi aux patientes en situation de récurrence, en particulier en cas de traitement oral nécessitant un suivi spécifique.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Activité globale de l'INS

On constate sur tous les secteurs d'activité une augmentation de l'activité générée par la prise en charge du cancer du sein en 2021 au Centre François Baclesse, en comparaison de 2020 :



1 127

+ 18 %

nouveaux patient(e)s
pris(es) en charge
à l'UCP sein

12 194

+ 8,7 %

consultations réalisées
par l'équipe d'oncologie
à l'UCP sein

+ 25 %

2 783

entretiens effectués
par les infirmiers
du parcours sein

+ 10 %

1 044

interventions
chirurgicales d'exérèse
pour cancer

99

reconstructions
mammaires

Dont 71
immédiates

+ 5,54 %

7 616

séances
de chimiothérapie

+ 1,9 %

17 126

séances
de radiothérapie

L'augmentation de l'activité chirurgicale reflète l'augmentation du recrutement de patientes. L'amplitude plus faible observée sur l'activité de chimiothérapie et de radiothérapie traduit une modification actuelle des pratiques dans cette pathologie, avec d'une part une désescalade des indications de chimiothérapie adjuvante pour cancer du sein et d'autre part une plus grande place faite aux schémas hypo-fractionnés de radiothérapie, visant à réduire le nombre de séances et la durée du traitement.

Parcours d'administration des thérapies orales



L'activité de thérapies orales est restée importante en 2021 : 255 patientes ont bénéficié d'une consultation tripartite pour primo-prescription de thérapie ciblée ou de chimiothérapie orale.

Recherche clinique

318 patientes ont participé à un essai clinique au Centre François Baclesse en 2021, principalement dans le cadre d'essais académiques (27 inclusions dans un essai industriel).

Certification Eusoma

En 2021 le Centre François Baclesse a accueilli pour la 3^e année les auditeurs de la certification Eusoma. Cette nouvelle évaluation des indicateurs a permis d'identifier les améliorations apportées par les actions correctrices mises en place au cours de ce cycle de 3 ans.

2 FOIS PLUS

de comptes-rendus exhaustifs pour lesquels on dispose du type histologique, du statut ER/HER2, du statut ganglionnaire, des marges en mm, de l'invasion vasculaire et de la taille.

2 FOIS PLUS

de patientes ayant bénéficié d'une reconstruction immédiate, dans le même temps que celui de la mastectomie.



	INDICATEUR	RESULTAT 2021	Evolution 2019-2021	Minimum requis	CIBLE
1	Cancers avec un diagnostic préopératoire complet (mammographie, examen physique, échographie sein + ganglions)	96,5 %	+ 1 %	85 %	90 %
2	Cancers invasifs pour lesquels on dispose du type histologique, du statut ER/HER2, du statut ganglionnaire, des marges en mm, de l'invasion vasculaire et de la taille	74,7 %	+ 128 %	95 %	98 %
3	Cancers non invasifs pour lesquels on dispose du type histologique, du grade, du statut ER, des marges en mm et de la taille	65,4 %	+ 43 %	95 %	98 %
4	Proportion de patientes avec un cancer du sein invasif (M0) qui ont bénéficié d'une radiothérapie après chirurgie conservatrice	92,8 %	+ 0 %	90 %	95 %
5	Cancers invasifs < ou = 3 cm (composante in situ inclus) traités par chirurgie conservatrice	89,6 %	- 5%	70 %	85 %
6	Cancers non invasifs < ou = 2 cm traités par chirurgie conservatrice	94,3 %	- 3%	80 %	90 %
7	Proportion de patientes atteintes d'un cancer in situ qui n'ont pas eu de curage ganglionnaire	100 %	+ 3 %	97 %	99 %
8	Cancer invasifs hormonosensibles traités par hormonothérapie	96,2 %	- 0,4	85 %	90 %
9	Cancer invasifs ER négatif (> 1 cm ou N+) traités par chimiothérapie	90,4 %	+ 5 %	85 %	95 %
10	Proportion de patientes atteintes d'un cancer du sein invasif qui ont bénéficié d'une seule intervention chirurgicale, à l'exception de la reconstruction	86 %	- 8 %	80 %	90 %
11	Proportion de patientes atteintes d'un cancer du sein in situ qui ont bénéficié d'une seule intervention chirurgicale, à l'exception de la reconstruction	71,1 %	-19 %	70 %	90 %
12	Proportion de patientes atteintes d'un cancer du sein invasif, cliniquement N0 qui ont bénéficié d'une procédure du ganglion sentinelle (exclus chimiothérapie néoadjuvante)	97 %	+ 5%	90 %	95 %
13	Proportion de patientes ayant bénéficié d'une reconstruction immédiate, dans le même temps que celui de la mastectomie	18,1 %	+ 97 %	40 %	40 %
14	Proportion de patientes atteintes d'un cancer du sein invasif pour lesquelles moins de 5 ganglions ont été excisés	99,3 %	+ 6 %	90 %	95 %
15	Proportion de patientes HER2+ (T > 1 cm ou N+) traitées par chimiothérapie adjuvante qui ont bénéficié d'immunothérapie	89,3 %	-1,4 %	85 %	95 %



La Recherche

RECHERCHE CLINIQUE 58

RECHERCHE FONDAMENTALE
ET DE TRANSFERT 64

RECHERCHE CLINIQUE

Une des missions du Centre François Baclesse est de contribuer aux progrès de la cancérologie par la recherche médicale. Pour l'innovation thérapeutique, il s'appuie sur son service de Recherche clinique, avec ses unités de promotion et d'investigation.

RESPONSABLES

**Chef du département Recherche,
Enseignement, Innovation :**

Pr Florence JOLY

Cadre du département :

Bénédicte GRIFFON

Recherche clinique

Chef de service :

Pr Florence JOLY

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Les temps forts de 2021

- Une activité soutenue en investigation comme en promotion, avec plus de 10% de la file active de patients inclus dans des essais interventionnels de catégorie 1 ou 2.
- La préparation du déménagement de l'Unité d'hospitalisation de recherche clinique au 2^e étage de l'établissement.
- La mise en place d'un circuit d'adressage centralisé des patients de l'inter-région.
- La poursuite du développement de la recherche en soins paramédicaux.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Activité d'investigation

L'Unité d'investigation du Centre François Baclesse, qui comporte une Unité d'hospitalisation de Recherche Clinique, 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).

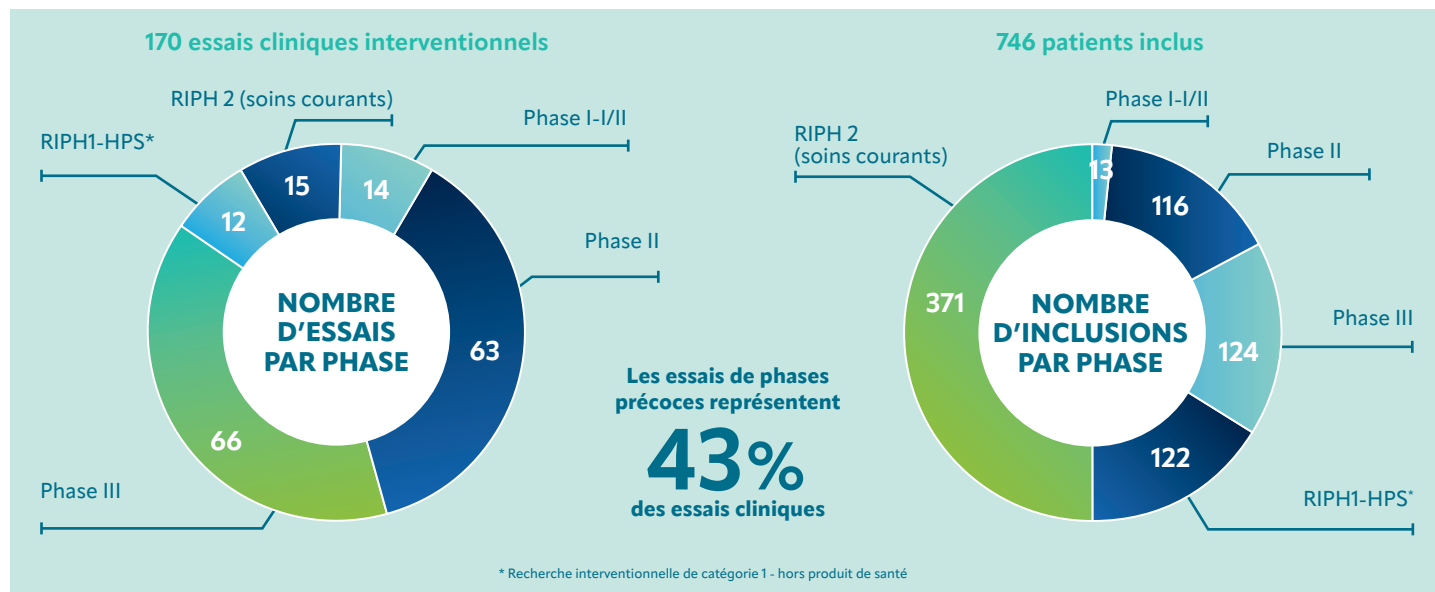
L'activité d'investigation du Centre François Baclesse est coordonnée par le Pr Florence Joly et assurée par 2 équipes :

- **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 Pierre-Emmanuel BRACHET en 2021 et paramédicale de François GERNIER, rattaché à la Direction des soins.

170 essais cliniques
interventionnels (RIPH1 ou 2)
dont **25** promus
par le Centre Baclesse

pour un total de
746 patients
inclus
en 2021

Soit
10 %
de la file
active



Activité de Promotion d'essais cliniques par le Centre François Baclesse

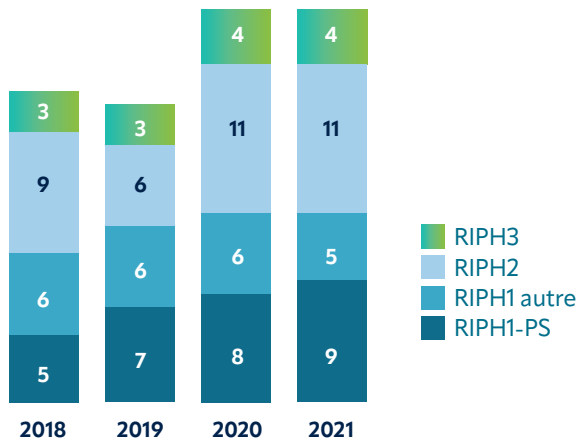
Avec trois nouveaux essais multicentriques de catégorie 1 et deux essais de catégorie 2 initiés en 2021, la Direction de la recherche clinique et de l'innovation (DRCI) confirme sa contribution à l'activité de recherche clinique et au rayonnement du Centre François Baclesse auprès de la communauté scientifique en oncologie.

TYPE DE RECHERCHE	ACRONYME	TITRE COMPLET	COORDONNATEUR	TYPE DE SOUTIEN
RIPH1-PS	GASPAR	Traitement périopératoire dans le cancer gastrique résécable associant Spartalizumab (PDR001) avec fluorouracil, leucovorine, oxaliplatine, et docetaxel (FLOT) : étude de phase II	Dr Mélanie DOS SANTOS	CLIP ² INCa / Novartis
RIPH1-PS	TALASUR	Essai de phase 2 évaluant le Talazoparib et l'Avelumab comme traitement d'entretien dans le carcinome Urothélial métastatique ou localement avancé sensible aux sels de platine	Dr Elodie COQUAN	Soutien industriel
RIPH1-HPS	RoboCUP	Intérêt de la mucosectomie de base de langue assistée par robot ou laser en association à l'amygdalectomie homolatérale dans le bilan des adénopathies prévalentes cervicales : étude de phase II randomisée	Dr Vianney BASTIT	PHRC-inter régional
RIPH2	CINVAROM	Effet de l'aromathérapie inhalée sur les Nausées Vomissements Chimio Induits (NCVI) : CINVAROM (Chemotherapy Induced Nausea Vomiting and AROMatherapy)	Emmanuelle BATALLA, Cadre de santé	AAP Paramédical inter-régional Bourse Gatefossé
RIPH2	COVIPACT2	Prise en charge psychologique des patients en oncologie présentant un stress post traumatique en contexte d'épidémie de COVID-19	Antony NARAYANASSAMY Psychologue	Aucun

En 2021
29
essais du Centre
François Baclesse

dont
21
multicentriques,
sont en cours
d'inclusions

NOMBRE D'ESSAIS OUVERTS AUX INCLUSIONS



En 2021, l'activité de **promotion d'études du Centre François Baclesse** représente :

713 patients inclus dans un essai impliquant la personne humaine (RIPH) de catégorie 1 (**260** patients) ou de catégorie 2 (**453** patients)

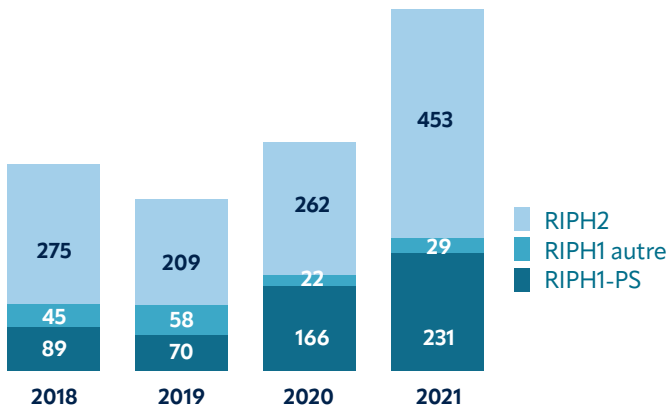
dont

398 patients inclus au CFB (**60** dans les RIPH1 et **338** dans les RIPH2)

Les inclusions dans les essais promus par le CFB représentent

53 %
des inclusions réalisées au CFB

NOMBRE DE PATIENTS INCLUS DANS LES ESSAIS PROMUS PAR LE CFB



Activité de recherche en soins paramédicaux

L'objectif de la recherche en soins paramédicaux est d'obtenir des résultats scientifiques probants, utilisables pour alimenter les prises de décisions dans le travail des soignants, que ce soit dans le domaine de la clinique ou de l'enseignement/formation.

Les missions principales sont de faire mûrir les idées jusqu'à la rédaction d'un protocole de recherche, de rechercher les financements et d'accompagner la mise en place des études.

Ainsi 2021, nous avons :

ACCOMPAGNÉ 3 OBSERVATOIRES

SOIIPA

Description du suivi alterné
Oncologue/Infirmière de pratique avancée (IPA)
en service de chimiothérapie ambulatoire.

SOSPPAC

Description des effets indésirables du cancer et des besoins en soins de support chez les patientes en fin de traitement d'un cancer gynécologique pelvien.

SOPASE

Caractéristiques sociales des patients en soins palliatifs avec un long séjour en oncologie médicale.

PARTICIPÉ À LA RÉDACTION ET OBTENU LE FINANCEMENT DE 3 ÉTUDES

AfterGyn

Accompagnement des patientes en onco-gynécologie pelvienne par des soins de supports adaptés dans la période de l'après cancer.

Œuvre

Onco-esthétique adaptée aux patients atteint d'un cancer des voies-aéro digestives supérieures.

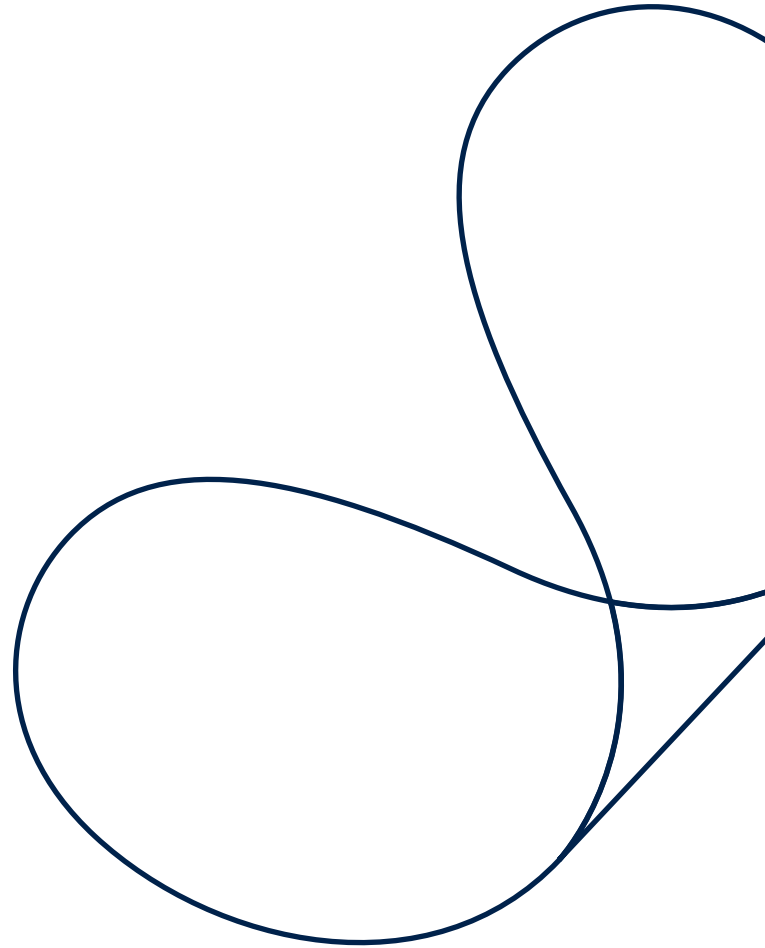
**INCLUS 250 PATIENTS DANS 2 ESSAIS
CLINIQUES INTERVENTIONNELS DE RECHERCHE
EN SOINS PROMUS ET OUVERTS AU CENTRE EN 2021**

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.

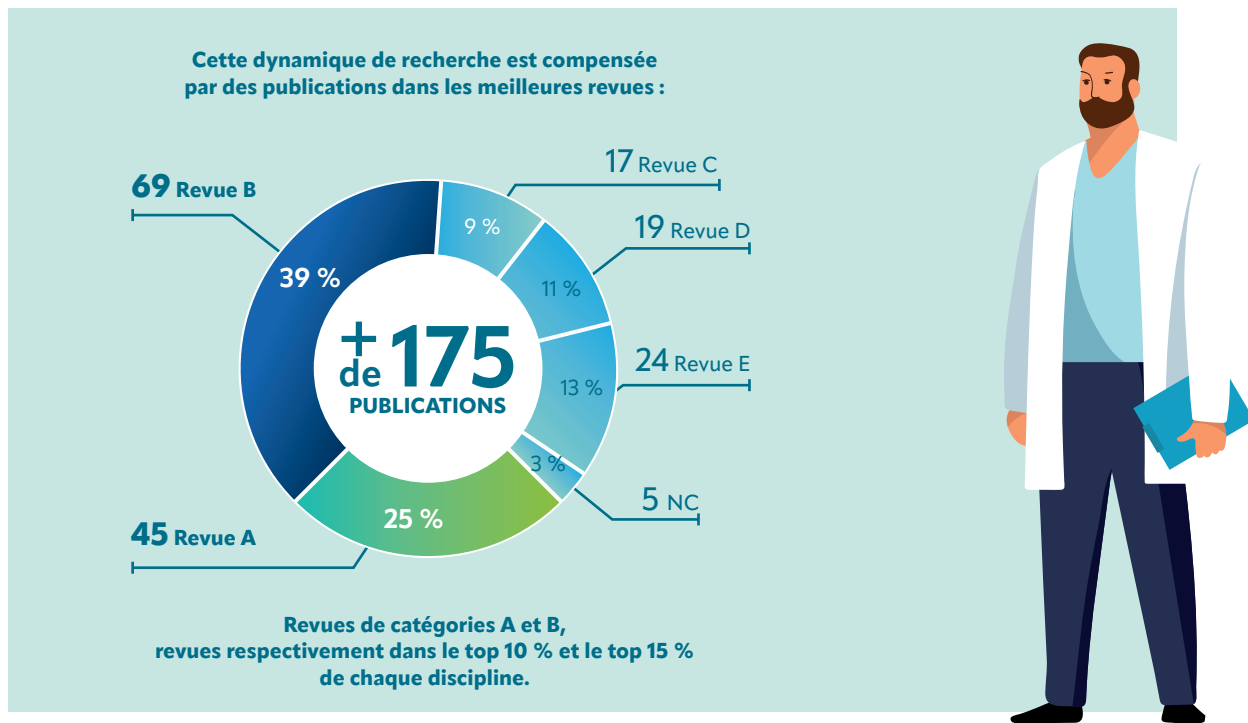
CINVAROM

Effet de l'aromathérapie inhalée sur les Nausées Vomissements Chimio Induits (NCVI).



RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

Avec les soins et l'enseignement, la recherche est l'une des missions fondamentales des centres de lutte contre le cancer. Si 2021 a encore été marqué par la crise sanitaire et économique, le Centre François Baclesse a su s'appuyer sur ses forces internes pour continuer à avancer et à déployer de nouveaux projets. Une année résolument marquée par l'engagement de l'intégralité des collaborateurs du centre, qu'ils soient scientifiques ou dans les fonctions d'appui. La dynamique de recherche a permis de produire de nombreux articles scientifiques en 2021. Une attention particulière a été portée à la recherche translationnelle qui fait le lien direct entre la recherche fondamentale et la recherche clinique avec des scientifiques et des médecins travaillant ensemble au profit des patients. La recherche développée au Centre François Baclesse s'est organisée pour couvrir l'ensemble du parcours patient de la prévention primaire à l'après-cancer. L'ensemble de la recherche du centre ne peut être rapporté de façon exhaustive mais des exemples d'accès à l'innovation et d'interactions entre la recherche et les soins tout au long du parcours de soin sont illustrés dans ce chapitre.



RESPONSABLES

La recherche au Centre François 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 ANTICIPE U1086**

Directeur : Pr Guy LAUNOY (Université de Caen)

Directeur adjoint : Laurent POULAIN
(Centre François Baclesse)

● **Centre normand de génomique et médecine personnalisée U1245**

Responsable : Dr Dominique VAUR
(Centre François Baclesse)

● **Registre des cancers**

Chef de service : Dr Anne-Valérie GUIZARD

● **ToxEMAC / ABTE**

Directeur : Pr François SICHEL

● **Centre de traitement des données du Cancéropôle Nord-Ouest**

Directeur : Brice DUBOIS

UNE RECHERCHE ORIENTÉE

VERS LES PATIENTS

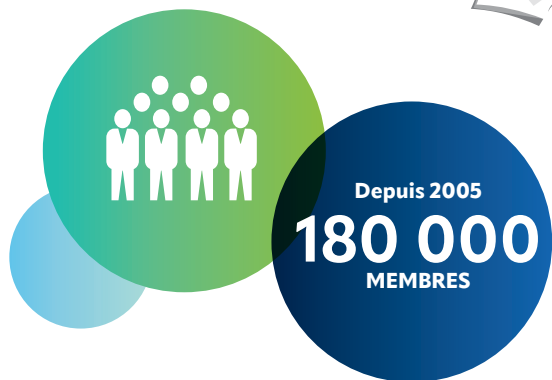
Comprendre les facteurs de risque et indemniser les victimes

Le registre des tumeurs, dirigé par Anne-Valérie GUIZARD, a continué l'enregistrement des données sur le département et met à disposition des chercheurs de précieuses données pour comprendre l'évolution des pathologies tumorales et potentiellement identifier les facteurs de risques.



Le Centre de traitement des données, dirigé par Brice DUBOIS, a effectué en 2021 un travail très précis sur le cancer du sein dans le cadre

de la labellisation Eusoma (European Society of Breast Cancer Specialists) et a permis au Centre François Baclesse de se voir confirmer par la Société européenne des spécialistes du cancer du sein son label d'excellence. La base de données des cancers du sein du Centre François Baclesse ainsi constituée en 2020 et 2021 va permettre de mieux analyser les facteurs de risque et les déterminants pronostiques.



En amont de la prise en charge des cancers, comprendre les facteurs de risque est un enjeu majeur de prévention. La cohorte AGRICAN, coordonnée par Pierre LEBAILLY, s'intéresse à la santé des agriculteurs, mais aussi à celle de personnes qui travaillent dans les espaces verts, les coopératives agricoles, les forêts, le secteur maritime, et de nombreux secteurs connexes à l'agriculture – y compris des métiers du tertiaire. Depuis 2005, la cohorte compte plus de 180 000 membres : des hommes et des femmes, des salariés et des chefs d'exploitation, des personnes retraitées et des actifs. Cette cohorte a permis en 2021 d'étudier la relation entre l'exposition aux pesticides et de nombreux cancers. Cette démarche, conduite depuis plus de 15 ans, a abouti à la création du fonds d'indemnisation créé par l'article 70 de la Loi de financement de la Sécurité sociale pour 2020. Sa mise en place répond à une volonté de garantir la réparation forfaitaire des dommages subis par l'ensemble des personnes concernées dont la maladie est liée à une exposition professionnelle aux pesticides et les premières victimes ont pu être indemnisées en 2021.

L'équipe ToxEMAC (Toxicologie de l'Environnement, Milieux Aériens et Cancers) de l'UR ABTE s'intéresse à l'impact des polluants aériens et des irradiations médicales sur la santé humaine. Les objectifs scientifiques de l'équipe visent à mesurer et à investiguer les mécanismes de toxicité induits lors de l'inhalation de polluants gazeux, particuliers, microparticulaires, et des bioaérosols issus des pollutions d'origines anthropiques ou naturelles, en identifiant et caractérisant du point de vue physico-chimique et microbiologique des contaminants aériens émergents. En 2021, l'équipe a participé à la 7ème Journée nationale de la qualité de l'air. L'air que l'on respire à l'extérieur comme à l'intérieur des bâtiments est un enjeu sanitaire, environnemental et économique majeur. Créée en 2015, la journée nationale de la qualité de l'air a pour objectif de favoriser la mobilisation individuelle et collective pour sensibiliser les citoyens à l'importance de respirer un air de bonne qualité. A cette occasion, un des doctorants de l'équipe a présenté les premiers résultats de l'étude Mold'air, qui a évalué l'impact des polluants d'origine fongique sur la santé des habitants et sur l'habitat lui-même. Cela permet alors de développer des outils de mesure pour une évaluation rapide de la qualité de l'air ambiante.

Certaines familles dans lesquelles de nombreuses parentes sont atteintes de cancer précoce du sein, des ovaires ou d'autres cancers pourraient porter une mutation génétique qui prédispose les femmes au cancer précoce. Les mutations les plus fréquentes sont observées dans les gènes BRCA1 ou BRCA2. Un défaut dans l'un de ces gènes empêche le gène d'agir comme suppresseur de tumeur en réparant l'ADN endommagé. Le risque à vie dans la population générale est de 12 % pour le cancer du sein, et de 1,3 % pour le cancer des ovaires, mais une femme porteuse de la mutation au BRCA1 ou BRCA2 a une probabilité de 45 à 65 % d'être atteinte du cancer du sein avant 70 ans, et une probabilité de 17 % à 39 % d'être atteinte du cancer des ovaires. D'autres mutations ou d'autres mécanismes confèrent aussi un sur-risque pour ces cancers et

ceci justifie un dépistage par des méthodes de biologie moléculaire sophistiquée et une prise en charge adaptée. Le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre François Baclesse, dirigé par le Dr Dominique VAUR, permet aux cliniciens du centre et à ceux de structures extérieures qui le sollicitent, de savoir si les femmes sont porteuses d'une prédisposition génétique non seulement par la rapidité du rendu des résultats et par sa participation active à des programmes de recherche comme le programme COVAR, qui s'attache à savoir si des variants de signification inconnue à ce jour constituent une « mutation causale » c'est-à-dire responsable des cancers observés ou au contraire une modification « neutre » ne gênant pas le fonctionnement du gène.

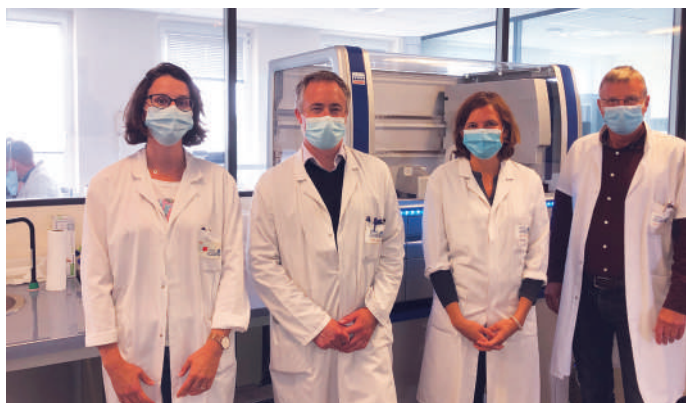
Comprendre les parcours de santé et améliorer le dépistage

Le parcours de soins coordonnés, institué par la loi du 13 août 2004, a pour objectifs de faire bénéficier chaque usager d'un suivi médical coordonné, d'une gestion rigoureuse du dossier médical et d'une prévention personnalisée. L'analyse approfondie des parcours de soins médicaux est une piste de recherche essentielle afin d'améliorer l'efficacité du système de santé et la qualité de la prise en charge. Les équipes de recherche ont contribué plus que jamais en 2021 à analyser et améliorer les parcours de soins dans un but d'optimisation. L'impact des déterminants sociaux des parcours de soins est connu mais doit être particulièrement documenté à l'échelle des territoires. La plateforme MapInMed a pour objectif la mise à disposition de son expertise dans le domaine des inégalités sociales et de l'accès aux soins ainsi que de ses outils. Ses recherches concernent les améliorations méthodologiques des outils qu'elle fournit en tenant compte de l'existant (veille bibliographique) et de l'évolution des techniques, voire la création de nouveaux outils. Les problématiques d'inégalités sociales et d'accès aux soins requièrent toutes la géolocalisation

des données à différentes échelles selon le sujet de l'étude et en 2021, l'équipe Anticipo a d'une part confirmé l'inégalité d'accès au soin et au dépistage du fait de l'éloignement géographique et des conditions socio-économique et d'autre part démontré qu'une organisation des soins tel qu'un dépistage organisé ne rattrapait pas complètement ces inégalités en particulier pour le cancer du sein. Néanmoins de nouvelles méthodes de dépistage telles que les auto-tests pour le dépistage du cancer du col améliorent la couverture même si les bénéfices sont en partie effacés par les disparités en termes de post-dépistage et de suivi. La possibilité d'utiliser le dépistage des cancers pour créer une dynamique de prévention (par exemple : dépistage de l'endométriose par questionnaire et auto-tests en même temps que le dépistage du cancer du col, dépistage des syndromes métaboliques/conduites addictives en même temps que le dépistage du cancer du sein et du colon) est une opportunité que les équipes de recherche vont essayer de développer dans le futur sur la base des travaux menés à ce jour.

Mieux caractériser les cancers

Le développement des nouvelles technologies de génomique, notamment du séquençage à très haut débit, est une véritable révolution en médecine, apportant à la fois des informations sur le patrimoine génétique transmissible (génétique constitutionnelle) mais aussi des informations sur l'état du génome des cellules tumorales (génétique somatique). L'accès à la médecine génomique représente un enjeu de santé publique : avec un déploiement du séquençage à très haut débit, une fraction substantielle des patients affectés non seulement par des maladies rares ou des cancers mais également par des maladies communes bénéficieront à terme, grâce à l'exploration en routine de leur génome, d'un renforcement considérable de la qualité de la prise en charge en raison d'une démarche diagnostique plus précise, avec des délais raccourcis ainsi que d'orientations thérapeutiques plus efficaces avec des effets adverses limités. Le génome du patient étant unique, le séquençage de la tumeur permet de caractériser des mutations constitutionnelles dont la prise en charge en terme d'information au patient doit être anticipée (consentement, information à la famille et prise en charge du risque tumoral chez le patient et ses apparentés).



Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer

Le développement des thérapies ciblées antitumorales a consacré les techniques de biologie moléculaire appliquées au matériel tumoral comme stratégie diagnostique incontournable dans la prise en charge du patient. Afin de contribuer à mieux caractériser différents aspects de la cancérogénèse, plusieurs programmes de recherche translationnelle sont proposés aux patientes dès leur entrée dans le parcours thérapeutique et le Centre peut s'appuyer d'une part sur le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer et d'autre part sur une plate-forme de recherche translationnelle : la plate-forme ORGAPRED.



Plateforme ORGAPRED

Le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre François Baclesse est membre de la Fédération hospitalo-universitaire "Centre Normand de Génomique et de Médecine Personnalisée", avec les services de génétique des CHU de Rouen et de Caen. Le "Centre Normand de Génomique et de Médecine Personnalisée" est organisé autour de l'Unité Inserm U1245 "Génétique médicale et fonctionnelle du cancer et des maladies neuropsychiatriques" 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 et de proposer une expertise clinique et biologique reconnue au niveau international tout en développant l'enseignement de génomique médicale. Le Centre François Baclesse et LABÉO, l'un des Groupements d'Intérêt Public (GIP) les plus importants de France en termes de santé animale, de santé alimentaire et d'environnement, ont entériné leur partenariat en signant une convention le 3 septembre 2021 après plus de 10 ans de coopération. Cette convention a pour but de mettre en commun les moyens humains, les matériels et les locaux au service de la « santé unique » en Normandie. Le laboratoire de génétique du cancer du Centre François Baclesse est le premier laboratoire en France de diagnostic moléculaire des prédispositions génétiques aux cancers du sein et de l'ovaire. Ils mettent en commun les compétences, les infrastructures et technologies de pointe au service de la « santé unique ».

La plateforme ORGAPRED, sous la responsabilité scientifique de Laurent POULAIN et Louis-Bastien WEISWALD, accompagne les chercheurs et cliniciens dans la mise en place de protocoles visant à utiliser des échantillons tumoraux pour produire ces tumorôides, et/ou à utiliser ces derniers à des fins de recherche clinique ou fondamentale. Elle assure ainsi la production, la conservation et le traitement des organoïdes obtenus. La plateforme travaille en partenariat avec d'autres



Partenariat avec LABÉO

plateformes pour certains aspects de la caractérisation des tumorôides en terme moléculaires et/ou de l'évaluation de leur réponse aux traitements (plateforme ImpedanCELL pour l'imagerie cellulaire en temps réel notamment). Elle est également incluse dans le réseau « OrgaNO » de plateformes de production d'organoïdes tumoraux du Cancéropôle Nord-Ouest (partenariat avec la plateforme ORGARES de Lille) et dans le Réseau National des plateformes du Groupement de Recherche « Organoïdes » labellisé par le CNRS en 2021. La plate-forme propose un service de plus en plus complet, sur les types de cancers pris en charge (d'abord le cancer de l'ovaire puis les cancers du sein et les cancers ORL et bientôt d'autres cancers) mais aussi par des techniques d'analyse de plus en plus sophistiquées permettant la production, le traitement et l'analyse des tumorôides à haut débit (robot de culture dédié, station d'imagerie cellulaire 3D en temps réel CellDiscoverer 7, irradiateur CellRad...).

Lancer la radiothérapie de demain

Le programme ARCHADE (Advanced Resource Centre for HADrontherapy in Europe) est un projet national de recherche en hadronthérapie.

L'hadronthérapie désigne les techniques de radiothérapie réalisées par des faisceaux de particules notoirement plus lourdes que les photons et les électrons, à savoir : neutron, proton et tout noyau d'atome accéléré : hélium, carbone, oxygène...

Le programme, grandement soutenu par la Région Normandie comporte 4 axes : physique, biologie, recherche clinique, technologie. Il s'appuie sur un équipement de protonthérapie (Proteus One) installé au centre CYCLHAD et sur un second (C400) prévu à l'horizon 2025.

L'hadronthérapie permet une meilleure protection des tissus sains avoisinant les tumeurs et une réduction des séquelles, notamment chez les enfants, les adolescents et les adultes jeunes.

Ce programme place la Normandie aux premières places mondiales, tant en matière de soins que d'appareils de soins. L'anticipation des indications et des spécificités fait l'objet de nombreux travaux dont ceux menés par les équipes de radiothérapie et de physique médicale du Centre Baclesse, en collaboration avec les équipes de recherche caennaises (Ganil, Laboratoire de physique corpusculaire de Caen, l'Université de Caen-Normandie) et les centres de lutte contre le cancer de Nice (Centre Antoine Lacassagne) et de Paris (Institut Curie).

La qualification en lieu autorisé à faire de la recherche clinique va permettre de participer et lancer des études cliniques spécifiques à ces nouvelles modalités d'irradiation.

Le projet ESPRITS (« Effets Secondaires de la PProtonthérapie liés à l'Irradiation des Tissus Sains »), mené en collaboration avec l'Institut Curie, a permis de montrer l'existence d'une différence de réponse des tissus sains selon la modalité d'irradiation en protons (faisceaux balayés versus diffusés). Cette étude concernant la régulation transcriptionnelle au niveau cutané a même montré des profils d'expression génique complètement différents selon la modalité d'irradiation, y compris concernant l'ARN non-codant. Ces recherches seront mises à profit pour mettre en place la radiothérapie de demain, une radiothérapie de plus en plus personnalisée afin d'être de plus en plus efficace et de mieux en mieux tolérée.



Centre de Protonthérapie de Normandie

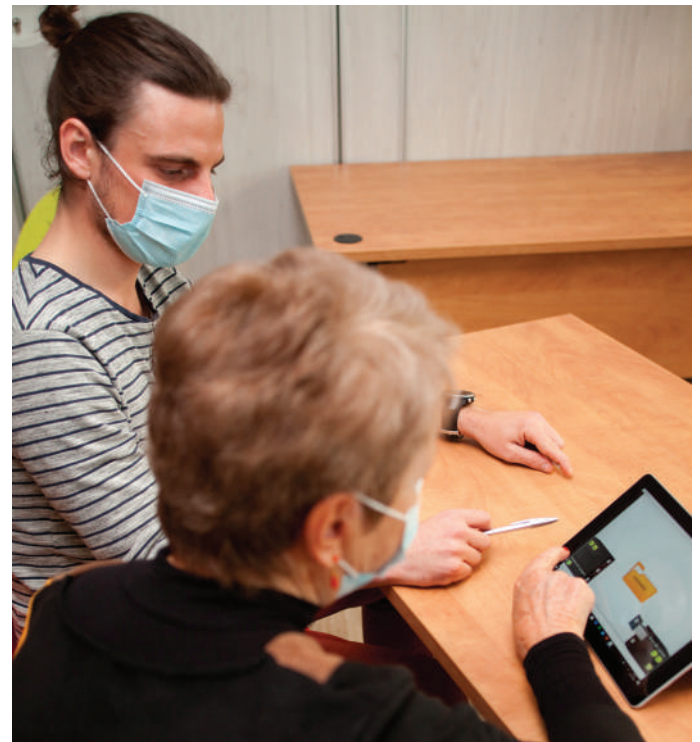
Accompagner les patients

Le Plan cancer affirme fort la nécessité de préserver la continuité et la qualité de vie. Afin que cette volonté - qui est aussi celle des associations de patients - se traduise en avancées concrètes, les médecins du Centre François Baclesse ont mis au point des études qui permettent d'évaluer avec un nouveau regard les effets des traitements sur la qualité de vie. Des études à large échelle ont déjà été menées, ou sont toujours en cours, dans le but d'évaluer les répercussions de la maladie et/ou des traitements sur la qualité de vie des patients atteints de cancer de l'ovaire, du sein et d'autres cancers. 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 de chimiothérapie et/ou de traitement ciblé, avec un impact sur la qualité de vie des patients, sur leur autonomie et l'observance des traitements. Ils se traduisent par des difficultés à se souvenir, se concentrer, à réfléchir, avec des conséquences lourdes sur leur qualité de vie quotidienne.

Certaines populations, telle que les sujets âgés, semblent plus à même d'être concernées par ces difficultés. Ainsi, l'étude de groupes identifiés comme fragiles est donc particulièrement importante.

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 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 sont en cours pour comprendre et prévenir les troubles cognitifs. Ces études pré-cliniques et cliniques se font en collaboration avec de nombreuses unités de recherche.

Cette attention toute particulière pour les troubles cognitifs et la qualité de vie après un cancer en général est le reflet d'une volonté de proposer un accès à l'innovation quel que soit le moment de la prise en charge des patients.



Etude des troubles cognitifs



Cours aux externes, sur mannequin d'auto-apprentissage, donné par le Dr Sabine Noal.

L'Enseignement

La mission d'enseignement au Centre François Baclesse se révèle sous de multiples formes : tutorat, maîtrise de stage, appartenance à l'école doctorale, cours et séances de bibliographie, formation professionnelle continue, 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 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

● **Coordinatrice Enseignement :**
Lucile DEBONNAIRE

● **Coordinatrice scientifique des Jeudis de l'oncologie :**
Dr Audrey RAMBEAU

● **EQUIPE UNIVERSITAIRE : Oncologie médicale :**
Pr Florence JOLY,
Dr Zoé-Marie NEVIERE

Oncologie radiothérapique :

Pr Jacques BALOSSO,
Pr Juliette THARIAT,
Pr Marc-André MAHE,
Dr Mathieu CESAIRE

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

LA CERTIFICATION QUALIOPi OBTENUE SANS RÉSERVE

Prestataire de formation professionnelle continue depuis 1993 et organisme de Développement Professionnel Continu (DPC) depuis 2013, le Centre François Baclesse forme chaque année entre 200 et 300 professionnels de santé à la cancérologie. La qualité des actions de formation dispensées au Centre a été reconnue le 30 septembre 2021, à l'occasion d'un audit réalisé par l'ISQ-OPQF. La certification a été délivrée sans aucune réserve. Plusieurs points forts ont été mis en évidence : une démarche qualité structurée, une transversalité entre les acteurs, la formation continue des formateurs, le recueil des appréciations de toutes les parties prenantes.



De gauche à droite : Sandrine Benoît, directrice des soins, Sandra Gilles, responsable qualité, Dr Sabine Noal, oncologue médicale, Dr Laurence Picard, Directrice qualité et de la gestion des risques, Lucile Débonnaire, coordinatrice enseignement, Bénédicte Griffon, cadre de département, Bérengère de Gourmont, assistante enseignement, Isabelle Lecomte-Pareja, auditrice ISQ-OPQF, Mélinda Denis, assistante enseignement, Pr Marc-André Mahé, directeur général, Cécile Leboucher, chargée de mission ressources humaines.

Enseignement universitaire

Grâce à son équipe d'enseignants universitaires, le Centre François Baclesse contribue à l'enseignement de la Cancérologie à l'UFR de Santé.

- > **Coordination du module UE9,**
- > **Coordination de la commission locale et régionale du DES d'oncologie,**
- > **Pilotage de la FST (Formation Spécialisée Transversale) cancérologie, déclinaison cancérologie adulte.**

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

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

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

Satisfaction globale
des externes



INTERNAT

Responsable : Pr Florence JOLY et Les chefs de service

33 internes accueillis
par semestre | dont
15 internes
en oncologie

Satisfaction globale
des internes



« Notre place est assez bien définie et les équipes sont très accueillantes. On est rapidement autonome sans être laissé à l'abandon. Les médecins et autres personnels paramédicaux sont disponibles et à l'écoute. On peut voir des choses variées et parfois complètement inconnues. »

Zoom sur

les Dr Juniors et médecins étrangers :

Cinq Docteurs Junior ont été accueillis en 2021 en oncologie médicale, oncologie radiothérapique, chirurgie maxillo-faciale, imagerie et santé publique. Ces internes en phase dite de consolidation, terminent leur cursus de formation en 3^{ème} cycle. Ils ont validé leur thèse d'exercice de la médecine et sont amenés à prendre progressivement les fonctions et responsabilités d'un médecin sénior, notamment en participant aux planning des consultations médicales.

Deux médecins étrangers ont validé un diplôme de formation médicale approfondie (DFMSA), l'un en radiothérapie de nationalité chinoise, l'autre en oncologie médicale, de nationalité camerounaise.

CURSUS PHARMACIE

EXTERNAT

Responsable : Dr Sophie KRIEGER

22 étudiants
en 2^e cycle

Satisfaction globale
des externes



INTERNAT

3 internes
accueillis
par semestre

2 en Innovations
Pharmaceutiques
et Recherche
1 en Pharmacie
hospitalière

« Baclesse est un hôpital à taille humaine,
où il y a une grande diversité d'activités à découvrir en 4 mois
pour un externe de pharmacie.

J'ai ainsi pu assister à :

- des conciliations tripartites
- des primo-prescriptions de chimiothérapie,
- une consultation douleur pour la pose de TENS*,
- un atelier d'éducation thérapeutique pour la prise en charge de la douleur.

J'ai également pu déclarer mon premier
cas de pharmacovigilance !



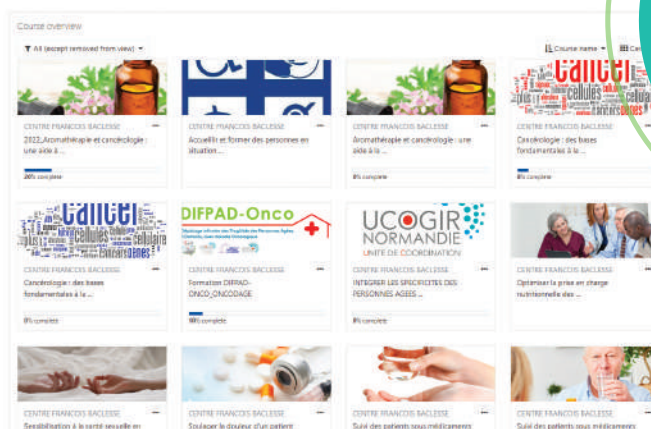
* TENS : neurostimulation électrique transcutanée.



ORGANISME DE FORMATION

La première période de crise sanitaire en 2020 avait fortement impactée l'activité de formation, avec des annulations pures et simples de sessions présentielle. L'année qui a suivi a vu une reprise progressive des actions et le retour des professionnels extérieurs.

Fait nouveau : l'utilisation de la plateforme d'enseignement à distance Moodle Unicancer pour l'intégration de nouvelles modalités digitales, notamment pour l'évaluation avant et après la formation présentielle.



En 2021

124

professionnels de santé
ont bénéficié de nos
actions de développement
des compétences

Les sessions de formations organisées en 2021

> Aromathérapie
et cancérologie

> Cancérologie
Module 1 et 2

> Sensibilisation
à l'oncosexualité

43
formateurs

108 h
d'enseignement

8,6/10

Note
de satisfaction
globale
des stagiaires

> Oncogériatrie pratique
Niveau 1 et 2

> Soulager la douleur d'un patient
pendant et après un cancer

> Suivi des patients sous médicaments
anticancéreux

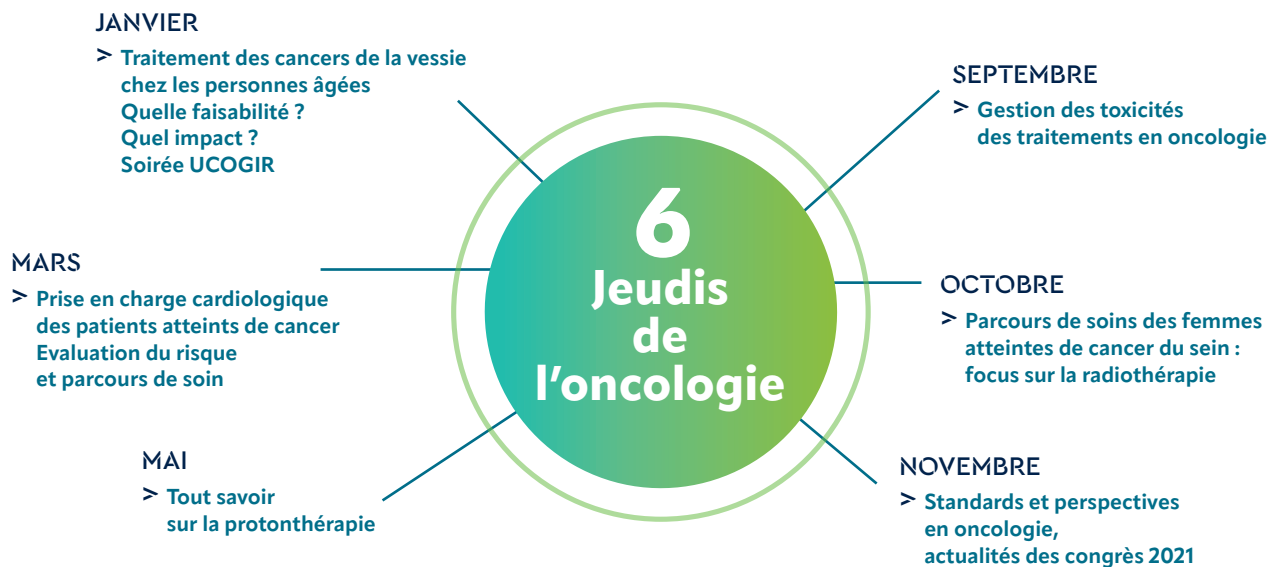
Le catalogue des formations continues DPC est en ligne sur le site internet du Centre François Baclesse, à la rubrique Etudier/Se former.

Les Jeudis de l'oncologie

Suite à la nomination du Dr Carine SEGURA-DJEZZAR en qualité de Présidente de la Conférence Médicale d'Etablissement, la coordination scientifique des Jeudis de l'Oncologie a été confiée cette année au Dr Audrey RAMBEAU, oncologue médicale, membre de l'UCP VADS.



Pr Jacques Balosso lors du Jeudi de l'oncologie « Tout savoir sur la protonthérapie ».



Autres événements scientifiques

JANVIER

- > Actualités dans le cancer du sein

FÉVRIER

- > Principales actualités 2020 en onco-urologie, notamment dans les cancers du rein et de la prostate

MARS

- > Actualités récentes dans les cancers uro-génitaux
- > Post ASCO-GU

AVRIL

- > Prise en charge du carcinome à cellules rénales

JUIN

- > Partage d'expérience en oncologie sur la prise en charge du cancer de la prostate
- > POST ASCO CHICAGO sein-gynéco

SEPTEMBRE

- > Cancer de l'ovaire : prise en charge de la rechute, partage d'expérience pluridisciplinaire
- > 8^e journée normande d'actualités oncogériatriques

OCTOBRE

- > Prise en charge du cancer de la vessie au stade métastatique
- > 3^e journées d'immuno-oncologie du Nord-Ouest

Zoom sur

le 46^e congrès annuel de l'European Radiation Research Society (ERSS)

Organisé dans les locaux du Centre François Baclesse, du 26 au 30 novembre 2021, ce congrès a réuni près de 70 participants radiothérapeutes, radiobiologistes et scientifiques. Ce succès résulte d'une étroite collaboration entre le laboratoire universitaire du CIMAP représenté par le Pr Siamak HAGHDOOST et François CHEVALIER du CEA et le service de radiothérapie représenté par Pr Jacques BALOSSO.



Les participants au Congrès ERSS 29 novembre 2021



L'équipe de la Direction Qualité et Gestion des Risques

Qualité et gestion des risques

Le Centre développe une politique qualité et sécurité du Centre 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 organisations 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 délivrée

RESPONSABLES

● **Directrice qualité et Gestion des risques**
Dr Laurence PICARD

● **Coordinatrice de la gestion des risques associés aux soins**
Dr Anne CANIVET

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

LE SUIVI DES CERTIFICATIONS ET ACCRÉDITATIONS

Certification HAS

analyse du nouveau référentiel de certification V2020 en collaboration avec Unicancer

Accréditation ISO 9001 de la Recherche clinique

audit de suivi n° 1 en avril 2021 ;
maintien du certificat

Accréditation COFRAC du département de biopathologie

audit de surveillance juin 2021, accréditation maintenue.
Extension demandée pour accréditer la biologie délocalisée selon ISO 22870

Accréditation ISO 9001 du Centre de Traitement des Données

audit de suivi n°1 en novembre 2021 ;
maintien du certificat

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

audit de surveillance n°2 en juillet 2021 ;
maintien du certificat

Certification Eusoma

audit de surveillance n°2 en septembre 2021 ;
maintien de la certification

Accréditation européenne OECE

transmission de l'avancement du plan d'action en septembre 2021

INCITATION FINANCIÈRE À LA QUALITÉ (IFAQ)

Pour l'année 2021
542 658€
(contre 447 529 euros en 2020)

le Centre François Baclesse a obtenu ce financement dans le cadre du programme d'Incitation Financière à la Qualité (IFAQ). Ce financement est obtenu sur la base des résultats de plusieurs indicateurs qualité (résultats de la certification HAS 2019, des indicateurs de la qualité de la prise en charge 2019, des indicateurs de satisfaction e-Satis 2021 et des indicateurs numériques HOP'EN 2021). Ce financement récompense ainsi les efforts que le Centre effectue dans le domaine de la qualité.

LE DÉFI INTERRUPTION DE TÂCHES (DEF'IT)

NOVEMBRE 2021

Le Centre François Baclesse a participé au DEF'IT, le Défi des Interruptions de Tâches, lancé par l'Oncopole de Toulouse. L'objectif de ce défi était de sensibiliser les professionnels aux risques liés aux interruptions de tâches. Le DEF'IT consistait à réaliser des vidéos au sein des services, mettant en avant une situation risquée si elle est interrompue et les mesures d'amélioration qui pourraient la prévenir.

L'équipe de pharmacie du Centre François Baclesse (Caen) a reçu le Prix Coup de cœur du DEF'IT inter-CLCC décerné par Unicancer.



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Résultats des enquêtes de satisfaction nationale des patients (e-Satis 2021)

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 requis.

ENQUÊTE E-SATIS + 48H

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

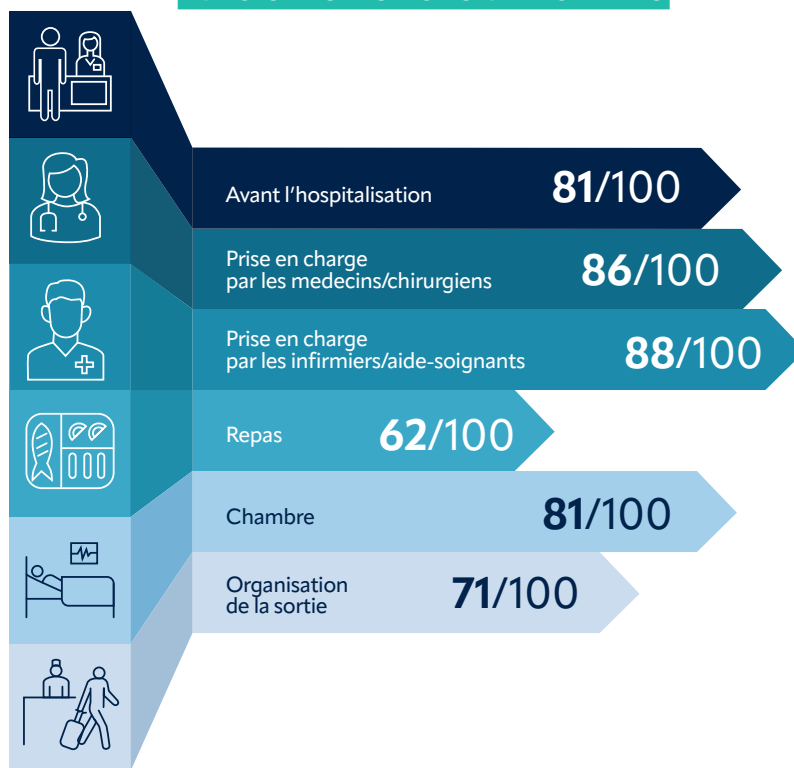


(Classe A) Score de satisfaction global des patients hospitalisés au Centre François Baclesse (Score moyen en France : 73 %)



Pourcentage des patients hospitalisés qui recommanderaient certainement le Centre François Baclesse

INDICES DE SATISFACTION PAR CRITÈRES



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.

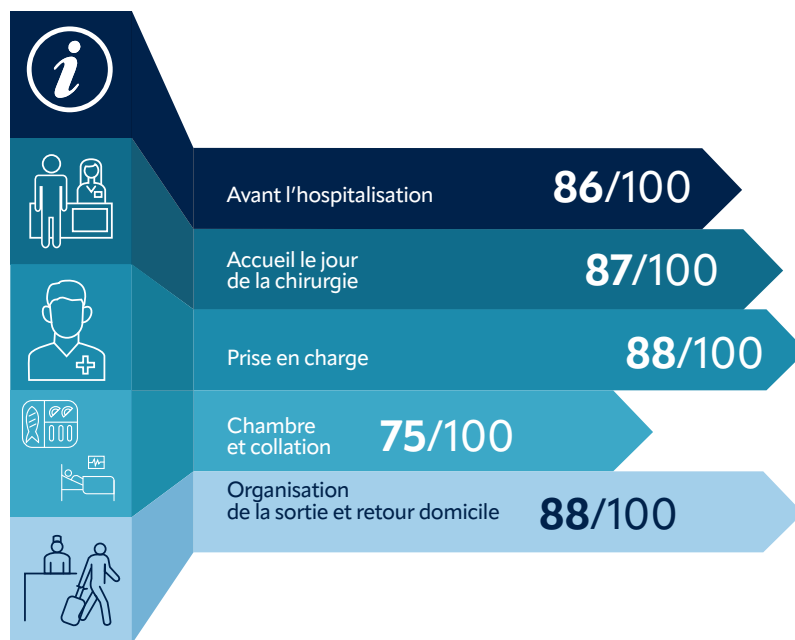


(Classe A)
Score de satisfaction global
des patients hospitalisés
au Centre François
Baclesse
(Score moyen
en France : 78 %)



Pourcentage
des patients hospitalisés
qui recommanderaient
certainement le Centre
François Baclesse

INDICES DE SATISFACTION PAR CRITÈRES



RÉSULTATS DE L'INDICATEUR DE CONSOMMATION DE PRODUITS HYDRO-ALCOOLIQUES (ICSHA)

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). En raison du contexte sanitaire de 2020, la campagne de recueil a été menée début 2021 sur données 2019.



Résultat
de l'indicateur
ICSHA

96%

Classe
de performance : B

Bornes des classes :
C < 80% ≤ B
< 100% ≤ A

Référence CLCC – Médiane : 85,72%

Liste des sigles

AAP	Appel à projets
ARN	Acide ribonucléique
ASCO	American Society of Clinical Oncology
ATOSS	Activité Transversales en Oncologie et Soins de Support
BioTICLA	Biologie et Thérapies Innovantes des Cancers Localement Agressifs
BRCA1 / BRCA 2	Breast cancer 1 / Breast cancer 2
CFB	Centre François Baclesse
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CLAN	Comité de Liaison Alimentation Nutrition
CLCC	Centre de Lutte Contre le Cancer
CLIP2	Centre de Labellisation de Phases Précoces
CME	Commission Médicale d'Etablissement
CNO	Cancéropôle Nord-Ouest
COFRAC	Comité français d'accréditation
COVID-19	Maladie à coronavirus 2019
CTD	Centre de Traitement des Données
FST	Formation Spécifique Transversale
ERI	Espace de Rencontres et d'Information
ESPIC	Etablissement de Santé Privé et d'Intérêt Collectif
EUSOMA	European Society of Mastology
FROG	French Onco Genetic
GCS	Groupe de Coopération Sanitaire
HAD	Hospitalisation à Domicile
HAS	Haute Autorité de Santé

HDJ	Hôpital de jour
HDS	Hospitalisation de semaine
IHBN	Institut d'Hématologie de Basse-Normandie
INCa	Institut National du Cancer
INS	Institut Normand du Sein
IPA	Infirmier-e en Pratique Avancée
IRCBN	Institut Régional du Cancer de Basse-Normandie
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
ISO	Organisation Internationale de Normalisation
LBGC	Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
NGS	Next Generation Sequencing
OEIC	Organisation of European Cancer Institutes
PPAC	Programme Personnalisé de l'Après-Cancer
PPS	Programme Personnalisé de Soins
RAAC	Récupération Améliorée Après Chirurgie
RCP	Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
SIRH	Système d'Information Ressources Humaines
SOS	Soins Oncologiques de Support
TEP ou PET	Tomographie par Emission de Positons
UCOGIR	Unité de Coordination en Oncogériatrie InterRégionale



Centre François Baclesse

3 avenue général Harris
14076 CAEN cedex 05

Tél. : +33(0)2 31 45 50 50

www.baclesse.fr

