

20
22

RAPPORT D'ACTIVITÉ



Édito

Pr Marc-André MAHÉ
Directeur général



Portée par nos valeurs d'humanisme, d'innovation, de solidarité et d'excellence, et par plus de 1100 professionnels, l'activité du Centre François Baclesse montre un réel dynamisme. L'année 2022 a pourtant été marquée par la continuité de l'épidémie de COVID avec l'ouverture d'une unité spéciale pour prendre en charge nos patients hospitalisés.

Le développement des parcours de soins, avec des infirmiers de parcours dédiés et experts par pathologie démontre notre engagement à mettre le patient au cœur de notre organisation et à renforcer le lien ville-hôpital. La prise en charge globale du patient est rendue possible grâce aux étroites relations entre nos 5 départements de soins et notre organisation en unités de concertation pluridisciplinaires.

Nous avons également développé des relations internationales avec plusieurs hôpitaux étrangers tels que l'Hôpital K d'Hanoï et le CHU de Québec.

Notre service enseignement, qui a formé près de 200 professionnels en 2022, a été certifié « Qualiopi » pour son activité de formation continue. C'est une belle reconnaissance de l'excellence et de la qualité portée par le service.

Enfin la recherche « de la paillasse au lit d'hôpital » a vu ses moyens augmenter avec l'ouverture d'une unité hospitalisation de recherche clinique dotée de 10 lits et places. Et plusieurs labels ou certifications reconnaissent l'excellence de nos équipes : INSERM, IBISA, CLIP2, ISO9001.

Enfin, la rénovation du hall d'entrée, grâce à une donation, a impacté l'ensemble des usagers du Centre pendant un an et demi, pour notre plus grande satisfaction aujourd'hui.

Bonne lecture.

A handwritten signature in white ink, appearing to read 'M. Mahé', written in a cursive style.

Sommaire

Les 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
DÉPARTEMENT DISSPO
DÉPARTEMENT CHIRURGIE
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE
DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE

LA RECHERCHE

54

RECHERCHE CLINIQUE
RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

L'ENSEIGNEMENT

71

QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES

81

LISTE DES SIGLES

87

QUI SOMMES -NOUS ?

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

Créé en 1925, le Centre 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).

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.

LABELS ET CERTIFICATIONS



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

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



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

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



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



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



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

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



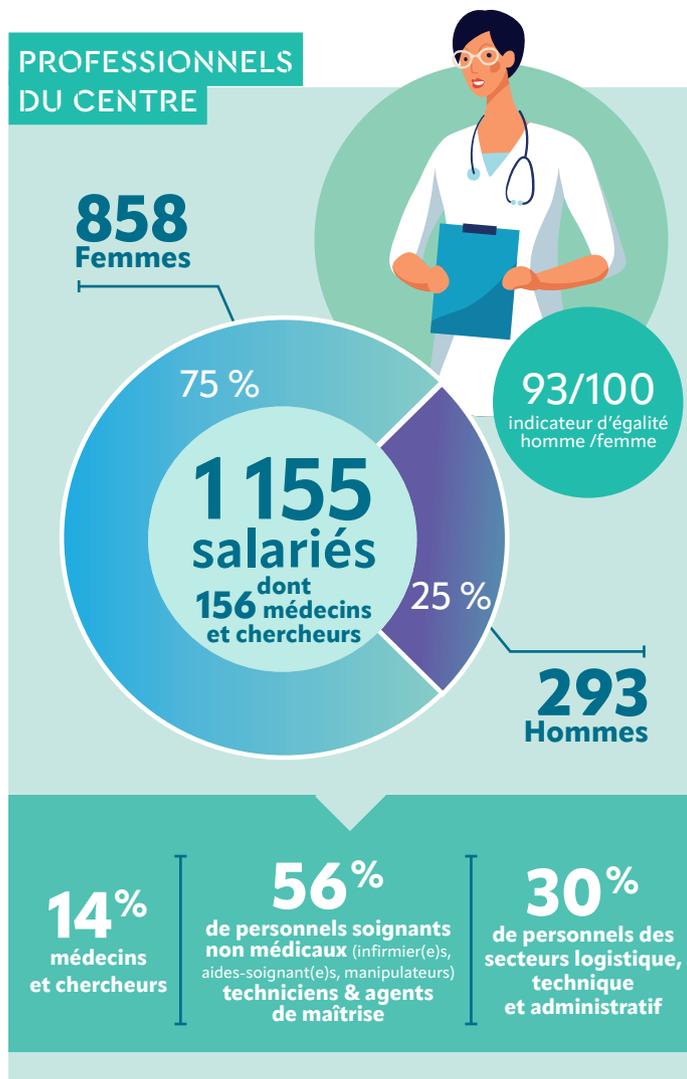
L'activité de **Recherche
clinique** et secteur
**essais thérapeutique
de la Pharmacie** sont
certifiés ISO 9001.



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



Chiffres-clés 2022



BUDGET ANNUEL

Recettes

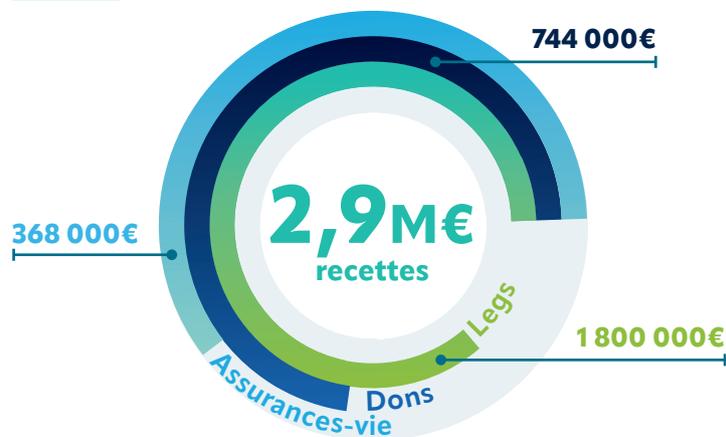
154 M€*

Dépenses

154 M€

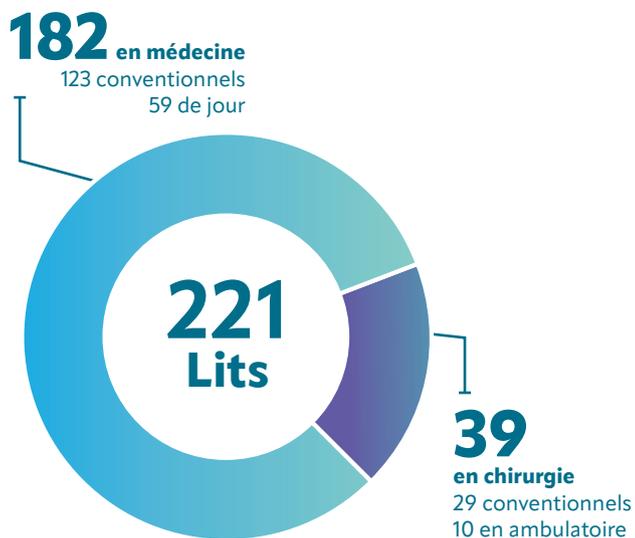
*Chiffres arrondis

DONS



HOSPITALISATION

Capacitaire en lits et places



Journées d'hospitalisation



CONSULTATIONS



79 059
Consultations

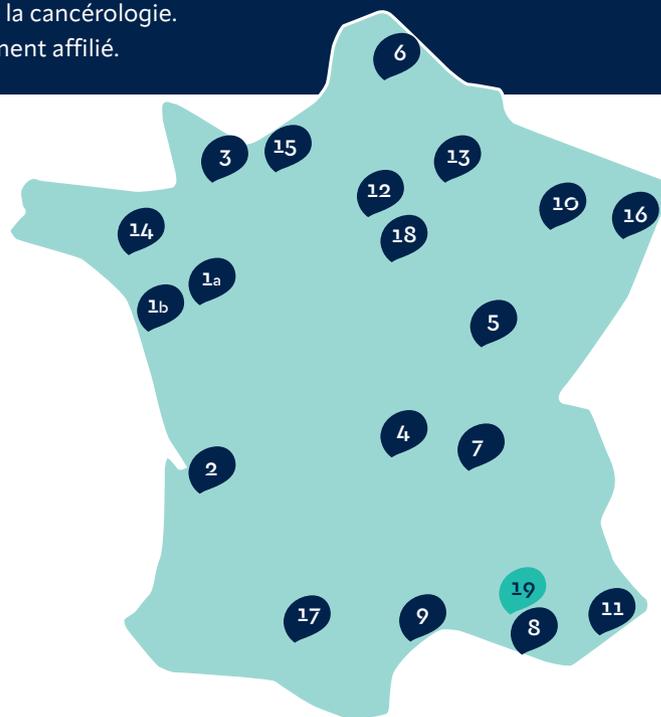
RECHERCHE CLINIQUE

162
essais ouverts aux inclusions

611
patients inclus dans des protocoles de recherche interventionnelle de catégorie 1 ou 2

Membre du réseau Unicancer

Unicancer est l'unique réseau hospitalier français dédié à 100 % à la cancérologie.
Il rassemble les 18 Centres de lutte contre le cancer et 1 établissement affilié.



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

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

2 INSTITUT BERGONIÉ
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 ONCOPOLE – INSTITUT CLAUDIUS REGAUD
www.iuct-oncopole.fr

18 GUSTAVE ROUSSY
www.gustaveroussy.fr

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

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 2022

TOUTE L'ANNÉE

DÉVELOPPEMENT DE COOPÉRATIONS INTERNATIONALES

JANVIER :

- Participation à l'Exposition universelle de Dubaï sur l'innovation en santé.

FÉVRIER :

- Visite de la Consule générale du Maroc.

JUIN ET SEPTEMBRE :

- Déplacement d'une délégation du Centre au Vietnam. Accueil en retour d'une délégation de l'Hôpital K d'Hanoï, le 6 septembre au Centre Baclesse.

DÉCEMBRE :

- Accueil d'une délégation du CHU de la ville de Québec.



3 FÉVRIER

RÉOUVERTURE D'UNE UNITÉ DE 10 LITS DÉDIÉE AUX PATIENTS COVID+ HOSPITALISÉS AU CFB



7 FÉVRIER

OBTENTION DE LA CERTIFICATION QUALIOP1 2022-2024 POUR NOTRE ACTIVITÉ DE PRESTATAIRE DE FORMATION CONTINUE



ACTIONS DE PRÉVENTION ET D'AIDE À L'ARRÊT DU TABAC

25 FÉVRIER

Atelier d'information des professionnels de santé du Centre sur la vape, organisé par le médecin et l'infirmière tabacologues du Centre, avec l'association « La vape du cœur ».

31 MAI

Stand d'information « Journée mondiale sans tabac ».



2 MARS

L'ITINÉRAIRE DES CHAMPIONS 2022, ORGANISÉ PAR FRANCE JUDO, FAIT ÉTAPE AU CENTRE POUR RENCONTRER DES PATIENTS ET LE PERSONNEL



11 MARS

DIFFUSION DE NOTRE NOUVELLE CHARTE IDENTITAIRE, AVEC UN NOUVEAU LOGO



14 MAI

INAUGURATION DE LA NOUVELLE UNITÉ D'HOSPITALISATION DE JOUR DE RECHERCHE CLINIQUE, BAPTISÉE « UNITÉ IRIS », POUR UNITÉ D'INVESTIGATION, DE RECHERCHE, D'INNOVATION ET DE SOINS



13 JUIN

LIVRAISON DU NOUVEL ACCÉLÉRATEUR
DE RADIOTHÉRAPIE HALCYON



21 JUIN

DÉAMBULATION « ALTERED DANCE »
PAR LE CENTRE CHORÉGRAPHIQUE
NATIONAL DE CAEN DANS LE JARDIN
THÉRAPEUTIQUE, À L'OCCASION
DE LA FÊTE DE LA MUSIQUE



6-8 JUILLET

RÉUNION INTERNATIONALE
DU CONSORTIUM DE COHORTES AGRICOLES
AGRICOH, ORGANISÉE
AU CENTRE BACLESSE, SOUS L'ÉGIDE
DE L'ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ (OMS)



1^{ER} SEPTEMBRE

ARRIVÉE DE SARAH INGE,
CHARGÉE DE MISSION C³ DANS LES CLCC
DE CAEN, LILLE ET ROUEN



22 SEPTEMBRE

INAUGURATION DU NOUVEAU HALL
D'ENTRÉE DU CENTRE BACLESSE,
APRÈS 18 MOIS DE TRAVAUX



22 SEPTEMBRE

LE CENTRE S'ENGAGE DANS LE PROGRAMME
« OBJECTIF EMPLOYEUR PRO-VÉLO »,
PORTÉ PAR LA FÉDÉRATION FRANÇAISE
DES USAGERS DE LA BICYCLETTE (FUB)



21-23 OCTOBRE

ACCUEIL DES VISITEURS SUR LE STAND
« CENTRE BACLESSE & CENTRE BECQUEREL »
LORS DE FÊNO, LE FESTIVAL DE
L'EXCELLENCE NORMANDE



2 NOVEMBRE

ARRIVÉE DE SYLVIE CHEVIGNÉ-DROUGUET,
EMBAUCHÉE COMME
« PATIENTE PARTENAIRE »



14 NOVEMBRE

BACLESSE REMPORTE LE PRIX UNICANCER
DE L'INNOVATION GRÂCE AU TEST
GÉNÉTIQUE GISCAR





Accueil du nouveau hall d'entrée du Centre Baclesse

Organisation

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

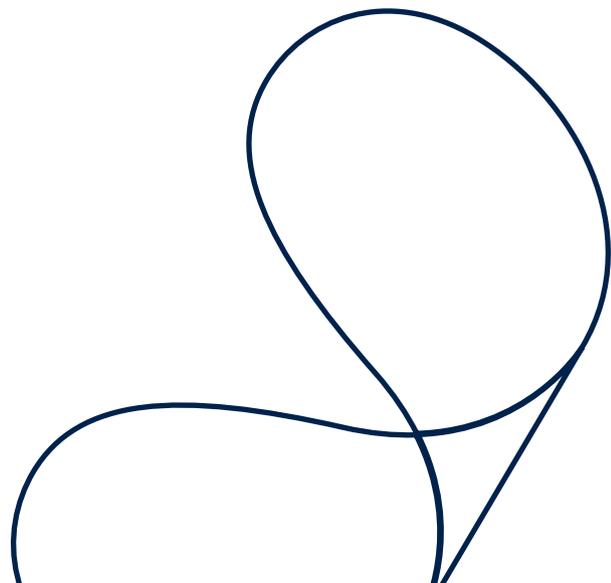
CONSEIL D'ADMINISTRATION

MEMBRES AVEC VOIX DÉLIBÉRATIVE

- **Président**
M. Thierry MOSIMANN,
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
- Dr Laurence PICARD,
directrice générale adjointe 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

au 31/12/2022

M. Thierry MOSIMANN

Directeur général
Pr MA. MAHÉ

Présidente de la Conférence médicale
d'établissement

Dr C. SEGURA-DJEZZAR

**Directrice
générale adjointe**
L. PICARD

Directeur des soins
V. CICERO

Directrice des services financiers
S. LONGUEMARE

Directrice des ressources humaines
S. JAVILLIER

Directrice achats, logistique
et investissements
S. DAMOURETTE

Directeur des services techniques
S. MADELAINE

Directeur des systèmes
d'information
Poste vacant

Directrice des affaires médicales
Dr A. FAVEYRIAL

Directeur scientifique
Pr R. ROUZIER

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
Pr R. ROUZIER

Chef du département
Médico-technique
Dr S. BARDET

Chef du département
BioPathologie
Dr D. VAUR

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

Chef du département DISSPO
Dr C. DELORME

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 Roman ROUZIER,
président

● Commission des usagers (CDU)

Dr Che Mabubu M'VONDO,
président

UNITÉS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (UCP)

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

LES RCP INTERNES ORGANISÉES AU CENTRE BACLESSE

(planning hebdomadaire)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
13h-14h					
14h-15h					Thyroïde Coordinateur : Dr BARDET
15h-16h		Digestif Coordinateur : Dr GALAIS		Thorax Coordinateur : Dr GERVAIS	Oncologie sein + Pré-chirurgicale Coordinateur : Dr LEVY
16h-17h	Gynécologie Coordinateur : Pr JOLY				VADS Coordinateur : Dr RAMBEAU
17h-18h	Sarcomes Coordinateur : Dr VARATHARAJAH	Régionale Ovaire Coordinateur : Pr JOLY	Oncogénétique 1 lundi sur 2 Coordinateur : Dr BERTHET	Pathologie osseuse Coordinateur : Dr GUNZER	Biologie Moléculaire Mensuelle Coordinateur : Dr COQUAN
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
	ARPEGO
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 2022

NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE



27 053
patients

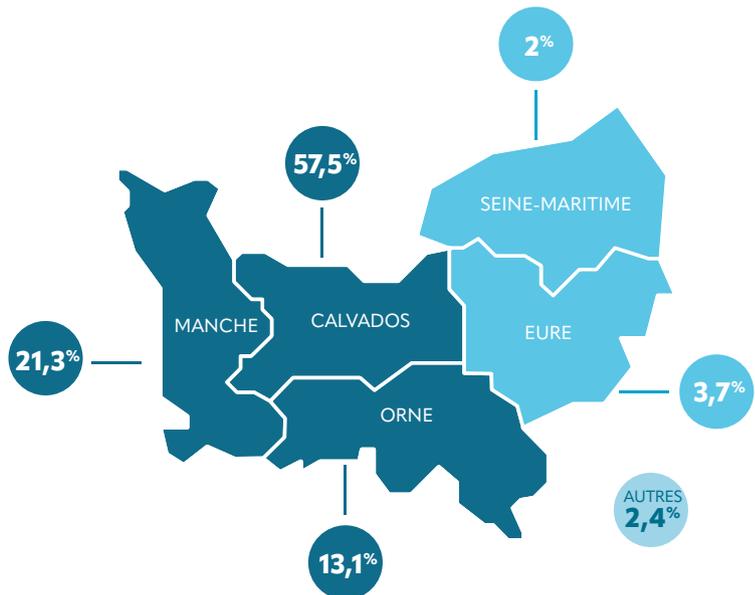
dont
7 622
Nouveaux patients

(Source : Contrôle de gestion)

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS

(Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe)

97,6 %
des patients
résident
en Normandie



(Source : DIM)

RÉPARTITION DES PATIENTS PAR PRINCIPALES LÉSIONS PRIMITIVES

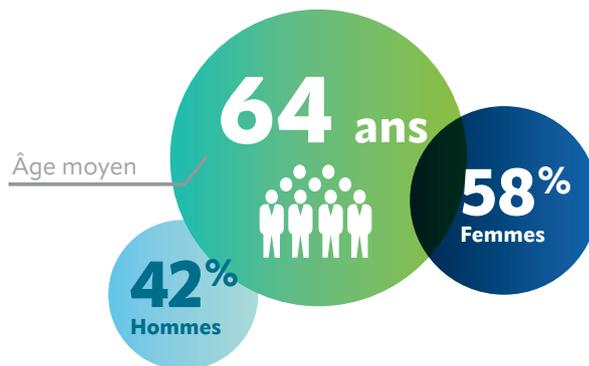
Patients hospitalisés ou en radiothérapie externe, y compris la protonthérapie.
Les patients suivis exclusivement en consultation ne sont pas comptabilisés.

RÉPARTITIONS PAR LOCALISATION DES PRINCIPALES TUMEURS

	MALIGNES			BÉNIGNES	
	Nbre de patients	dont nouveaux patients*	Taux de nouveaux patients	Nbre de patients	dont nouveaux patients
Sein	2 375	1 374	58 %	98	94
Thorax	1 054	582	55 %	/	/
Digestif	990	526	53 %	118	71
Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS)	547	305	56 %	/	/
Thyroïde (et autres glandes endocrines)	127	92	72 %	390	350
Gynécologie	723	472	65 %	73	62
Prostate + Organes génitaux masculins	594	442	74 %	/	/
Urologie	298	158	53 %	/	/
Peau	507	394	78 %	/	/
Système nerveux (+oeil)	258	168	65 %	29	25
Hématologie	220	180	82 %	/	/
Tissus mous (dont Sarcomes)	134	68	51 %	42	33
Carcinomes de primitif inconnu (CAPI)	88	63	72 %	/	/

(Source : DIM)

RÉPARTITION DES SÉJOURS PAR SEXE ET ÂGE





L'équipe de radiologues interventionnels avec une interne en radiologie

Les Soins

PARCOURS DE SOINS	24
DÉPARTEMENT MÉDECINE	28
DÉPARTEMENT DISSPO	32
DÉPARTEMENT CHIRURGIE	38
DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE	42
DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE	48

PARCOURS DE SOINS

Le déploiement en 2022 des parcours d'accompagnement infirmier DIGESTIF et THORAX est venu compléter le dispositif existant, composé des parcours SEIN, VADS, NEURO-ONCO et URO-GYNECO.

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

Directeur des soins
Vincent CICÉRO
Cadre de santé :
Maryline ESNAULT

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Le suivi du parcours patient par des infirmiers doit s'adapter à l'augmentation de la file active et aux nouvelles pratiques, en particulier la mise en place des consultations tripartites pour les chimiothérapies orales. Cette consultation combine des consultations avec un médecin, un infirmier de parcours et un pharmacien. En articulation avec la ville, elle est particulièrement intéressante pour monitorer l'efficacité et la tolérance des thérapies innovantes. Avec l'avènement des technologies numériques, les infirmiers des parcours peuvent désormais accéder à des systèmes d'information de santé électroniques et des logiciels de gestion de données de santé, ce qui leur permet de collecter, stocker et accéder aux informations relatives aux patients de manière plus efficace et plus rapide.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Parcours Digestif / Urologie / Gynécologie

Patients pris en charges	DONT
104 en Digestif	89 Nouveaux patients
193 en Urologie	129 Nouveaux patients
169 en Gynécologie	112 Nouveaux patients



Parcours VADS / Neuro-oncologie / Thorax

Patients pris en charges	DONT
326 en VADS	227 Nouveaux patients
193 en Thorax	198 Nouveaux patients
161 en Neuro-oncologie	90 Nouveaux patients

Parcours Sein



FOCUS SUR...

Les Thérapies orales

Depuis décembre 2022, nous réalisons les consultations tripartites « Sein » et « Neuro-oncologie » en **hôpital de jour**. Ce principe sera étendu à l'ensemble des pathologies en 2023.

Du parcours Sein

Activé 2022
304 consultations tripartites

Activé 2022
571 entretiens de suivis de patients sous thérapies orales



Consultation tripartite de Neuro-oncologie De gauche à droite : C. Duval (Infirmière), Dr A. Dubois (Pharmacien), Dr MP. Galais (Oncologue médical)

Du parcours Neuro-oncologie

Activé 2022
54 consultations tripartites (avec 1 oncologue médical, 1 pharmacien, 1 infirmier de parcours)

Activé 2022
4 consultations bipartites (avec 1 oncologue médical ou radiothérapeute et 1 infirmier de parcours)



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 Marie-Pierre GALAIS
Cadres de santé (FF) :
Alexis LYSIK

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

Chef de service :
Dr Sabine NOAL
Cadre de santé :
Maryline ESNAULT

● Hospitalisation conventionnelle 5^e étage

Chef de service :
Dr Dominique PASQUET-MOULIN
Cadre de santé :
Ramata NDIAYE

● Hospitalisation conventionnelle 7^e étage

Chef de service :
Dr Stéphane CORBINAIS
Cadre de santé :
Laure-Évane MANGANE

● Pharmacie

Chef de service :
Dr Fabienne DIVANON

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

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

Organisation des unités d'hospitalisation conventionnelle

A partir de juillet 2022, le capacitaire du 3^e étage est passé de 24 à 14 lits. Les entrées et sorties au sein des unités d'hospitalisation conventionnelle ont été réorganisées en regroupant sur un secrétariat les demandes de prise en charge. Une réflexion a débuté sur la coordination au sein de l'établissement, avec la ville, afin d'améliorer la prise en charge des patients. Une augmentation de leur prise en charge en ambulatoire est aussi prévue.

Forum du 10 Décembre 2022

Le Forum Ouvert du 10 décembre 2022 a réuni près de 100 acteurs du territoire, professionnels de santé, associatifs, bénévoles pour co-construire les parcours oncologiques de demain.

Cette journée de réflexion a abouti à un plan d'action de 13 propositions et à la mise en place d'une communauté digitale des acteurs de l'oncologie du territoire. Fort de ce succès, 4 groupes de travail vont être lancés au cours de l'année 2023.



Maintien de l'autonomie des patients hospitalisés

Un groupe projet s'est constitué avec des aides-soignantes, l'équipe des kinésithérapeutes et les cadres.

Ce projet a abouti à l'installation de MOTomed® (ou Bike Labyrinthe) permettant une activité physique adaptée aux patients afin de réaliser un exercice physique en position assise et en réalité virtuelle. Tout en pédalant,

le patient voyage dans le pays de son choix en explorant les rues à vélo. Cette réalité virtuelle engage l'activité physique et augmente sa durée car l'effort consenti est perçu comme moins difficile pour le patient. L'objectif est de maintenir, voire restaurer l'autonomie du patient afin de faciliter sa sortie d'hospitalisation.



Le MOTomed® installé dans les services d'hospitalisation.

D'autres axes de travail sont en cours de finalisation : staff pluridisciplinaire kinésithérapeutes / aides-soignants hebdomadaire, parcours de marche dans les services, ajout d'échelle d'évaluation dans le dossier médical DxCare, permettant le suivi du degré d'autonomie des patients hospitalisés.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Hôpital de jour d'oncologie

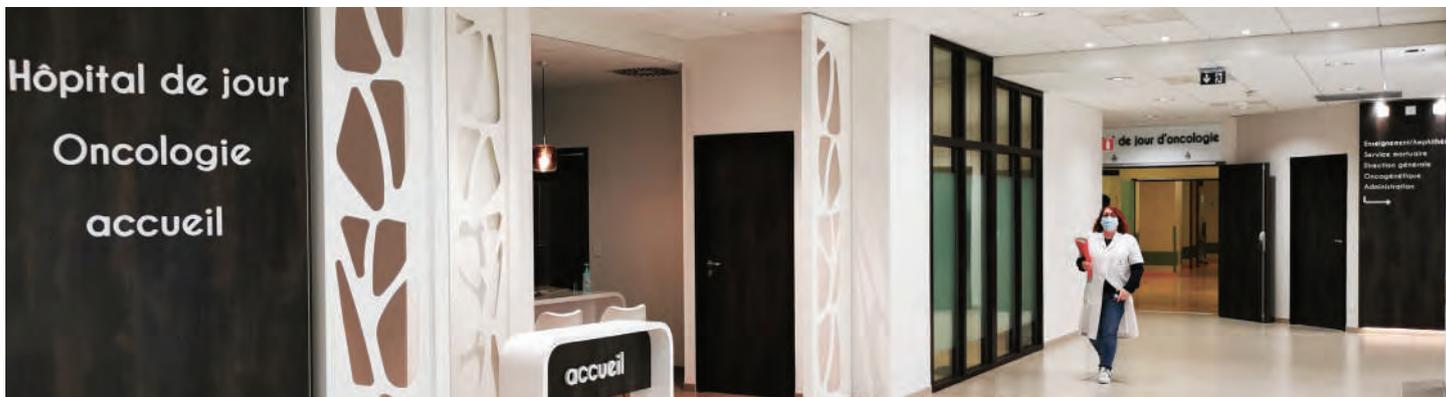
La majorité des patients accueillis en hôpital de jour reçoit un traitement par chimiothérapie et/ou immunothérapie par voie injectable. Au vu de l'augmentation de l'activité et afin d'améliorer l'accueil des patients recevant un traitement dans le cadre d'essais thérapeutiques, une unité spécifique, HDJ de recherche clinique (IRIS), a été créée au 2^e étage début mai.



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

2021	2022
20 457	21 464
patients	patients

➔ **+ 5%**



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

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



Entrées directes de

1 197
patients

➔ **- 7%**

Fermeture de 10 lits
au 01/07/22 au 3^e étage

Taux d'occupation

98%
en 2021

101%
en 2022

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

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



Pharmacie

L'année 2022 a été marquée par :

- > Le déploiement de la version 6, puis web, du logiciel CHIMIO ainsi que du module de standardisation des doses, prérequis pour la mise en place de nouveaux équipements et de nouvelles organisations de travail.
- > L'installation et la qualification opérationnelle du robot Apoteca Chemo (baptisé en interne Thor) et du nouvel isolateur, ainsi que la qualification opérationnelle ISO7 de la nouvelle salle de production.
- > La standardisation des doses de chimiothérapies anticancéreuses injectables : Ce projet de dose-banding s'inscrit également dans une volonté d'optimiser l'utilisation de nouveaux équipements, en particulier le robot, par la mise en place de productions en série.
- > Le démarrage de l'activité de diagnostic 18F-PSMA et de thérapie 177Lu-PSMA en médecine nucléaire dans la prise en charge du cancer de la prostate.

Institut d'Hématologie de Basse-Normandie (IHBN)

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

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

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

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

RESPONSABLES

Chef du département : [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 Frédérique BISIAUX](#)

Cadre de santé :

Marielle RENO

Le Département Interdisciplinaire en Soins de Support Pour l'Oncologie (DISSPO) regroupe :

1
Service
de consultations

1
Unité d'hospitalisation
programmée de semaine
et de jour



ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

ATOSS devient DISSPO

Du service ATOSS (Activités Transversales en Oncologie et Soins de Support) décidé en 2013 pour structurer les soins oncologiques de support et certaines activités comme le dispositif d'annonce ou les parcours complexes, le service est devenu en 2022 un **Département Interdisciplinaire en Soins de Support Pour l'Oncologie (DISSPO)**. Cette nouvelle structuration répond à plusieurs besoins : l'harmonisation avec les autres CLCC, la légitimité des soins oncologiques de support comme traitement indispensable tout au long du parcours de soins et après la phase active des traitements, l'évolution des composantes supportives pour répondre aux besoins des patients et de leurs proches, en coordonnant les soins (Ville / Hôpital ; Hôpital / Ville) et en permettant une vraie interdisciplinarité.

Évolution de l'oncogériatrie

Sur le deuxième semestre 2022, l'équipe d'oncogériatrie s'est étoffée, tant sur le plan médical que paramédical, avec l'arrivée de nouveaux médecins et d'Infirmiers de Pratique Avancée (IPA).

Avec ces nouvelles ressources humaines, la prise en charge oncogériatrique a été repensée en mettant en place des consultations d'évaluations oncogériatriques initiales, de recherche et de suivi, en plus des évaluations pluri-professionnelles en Hôpital de jour, pour permettre un accompagnement personnalisé de la personne âgée en cancérologie.



L'Équipe mobile de Soins palliatifs

Une nouvelle **Équipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)** s'est mise en place, avec l'arrivée dès septembre d'un médecin, d'une infirmière et d'une assistante médicale. L'équipe a été complétée en novembre par deux nouveaux professionnels : un médecin et une infirmière. Deux onco-psychologues participent également à cette activité, en complément de leurs suivis oncologiques standards.

L'équipe intervient auprès des patients hospitalisés et / ou en ambulatoire, en collaboration avec les équipes et les oncologues référents, afin d'apporter un soutien aux patients et aidants, ainsi qu'aux équipes soignantes, tant sur le plan thérapeutique qu'organisationnel et émotionnel.

L'EMSP intégrée au DISSPO peut faire appel facilement à toutes les compétences supportives dont ont besoin les patients et leurs aidants. Elle réalise également des consultations externes, en binôme médecin-infirmier, auprès de patients suivis pour des pathologies incurables, qu'ils soient encore sous traitement oncologique ou non. L'EMSP travaille en étroite collaboration avec la médecine de ville et les établissements hospitaliers régionaux.

L'objectif de l'équipe est de développer la démarche palliative au sein du Centre, en privilégiant des prises en charge précoces auprès de patients fragiles, et de les orienter par la suite au plus proche de leur lieu de vie.



L'équipe mobile de soins palliatifs de gauche à droite : Dr AS. Jossomme, médecin soins palliatifs, J. Florchinger, infirmière, Dr S. Verdier, médecin soins palliatifs, T. Mercier, psychologue, P. Seguin, infirmière, M. Jaget, assistante médicale, M. Desnoyer, psychologue.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Consultations de soins de support

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

3 861 patients | 25 638 consultations
dont 163 au Pôle Saint-Laurent

L'activité de consultations en soins oncologiques de support reste élevée, avec des fluctuations liées aux besoins des patients. 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.

Quelques chiffres :

	Activité 2022	Évolution 2021 / 2022
Structure douleur chronique	1 404 consultations médicales 3 124 prises en charge infirmières	Activité stable
Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)	460 consultations médicales 502 consultations infirmières	+ 35 % lié au dimensionnement de l'équipe sur le 2 ^e semestre
Equipe Mobile d'Assistance Nutritionnelle (EMAN)	321 consultations médicales 9 359 actes de diététique	+ 2 %
Psycho-oncologie	2 560 consultations de psychologues 499 consultations de psychiatres	Activité stable
Rééducation fonctionnelle	8 980 actes de kinésithérapie 635 séances d'APA, dont 218 en chirurgie 2 038 actes de stomathérapie 181 actes d'orthophonie	+ 13 %
Confort et bien-être	1 121 actes d'onco-esthétique 479 actes de réflexologie 517 actes de sophrologie	Activité stable



Hospitalisation de soins de support (jour et semaine)

L'hospitalisation
de **semaine**

648
séjours

462
patients

Activité
stable

L'hospitalisation
de **jour**

1 370
séjours

719
patients

+ 50%
(2021+2022)

Le service d'hospitalisation programmée de jour (HDJ) et de semaine (HDS) en soins oncologiques de support, ouvert en 2016, a connu une activité croissante depuis sa création. L'activité n'a cessé de se diversifier avec la création de nouveaux parcours de prise en charge, afin de s'adapter à l'évolution des besoins des patients. 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...

La prise en charge en orthophonie

L'activité d'orthophonie a pu reprendre sur le dernier trimestre 2022 avec l'arrivée d'une nouvelle orthophoniste pour les patients suivis au Centre, hospitalisés et non hospitalisés, présentant des troubles de la déglutition et/ou de la voix, en lien avec les pathologies oncologiques (chirurgies ORL, cervico-maxillo-faciales, troubles neurologiques, radiothérapie, chimiothérapie...): bilans et rééducations, consultations avec les médecins et collaboration interdisciplinaire.



Zazie HERVIEU-KLISNICK, orthophoniste

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

Après les 2 ans de crise sanitaire, en 2022 l'ERI retrouve un fonctionnement normal.

1 634

personnes accueillies
pour répondre aux interrogations diverses
comme l'image de soi, l'APA, l'alimentation,
les Soins de support en général

231

personnes accueillies
pour participer aux rencontres
d'informations animées
par des professionnels de santé

En complément de ces activités d'accueil et de rencontre, l'ERI mène des actions en collaboration avec le **Centre Chorégraphique National de Caen (CCN)** dans la philosophie du « aller vers », pour répondre aux besoins des patients de se retrouver entre eux, hors hôpital. Un programme « Etre un corps à soi » s'est déroulé durant 4 demi-journées au sein du CCN ; 13 patientes du Centre Baclesse en post-cancer ou sous hormonothérapie y ont participé.

Les objectifs de ce programme, répondant à un projet Culture-Santé, permettent de réinvestir le corps après un cancer, démystifier toutes inhibitions du corps, retrouver des capacités que les patients pensaient perdues, mais aussi de créer du lien.

Le bilan de ce programme innovant a été positif. Les participantes ont pu verbaliser : « J'ai repris confiance en mon corps », « J'ai rompu l'isolement », « Je m'étonne de mes capacités », « Je suis moins fatiguée ».



Charline Poincelet et Karine Grandin,
accompagnatrices en santé de l'ERI



En collaboration avec une étudiante en stylisme, l'ERI a organisé un défilé de mode « REBOOB » dans le cadre d'Octobre Rose.

Un groupe de 14 mannequins, composé de patientes et de professionnels du centre, a défilé devant 130 personnes et retracé le parcours des patientes atteintes d'un cancer du sein : du diagnostic à la phase de combat, en passant par la rémission, jusqu'à s'aimer et s'accepter de nouveau. Ce défilé avait un double objectif :

Améliorer la vie quotidienne des personnes atteintes par le cancer du sein :

- > Les accompagner et les soutenir à différentes étapes de la maladie.
- > Mettre en place des dispositifs pour pallier les effets indésirables induits par la maladie, tant physiques que psychiques.
- > Organiser des temps d'échanges conviviaux.

Briser les tabous et sensibiliser le grand public :

- > Expliquer la maladie et les dépistages organisés.
- > Montrer le cancer sous un autre aspect.
- > Expliquer le rôle des laboratoires et l'importance de la recherche.



DÉPARTEMENT 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 5 400 interventions chaque année.

RESPONSABLES

Chef du département de Chirurgie :

Pr Roman ROUZIER

● Bloc opératoire

Chef de service :
Pr Roman ROUZIER

Cadres de santé :
Eric ANGER

● Anesthésie / Unité de surveillance continue

Chef de service :
Dr Vincent LEPRINCE

Cadres de santé :
Jessie DENIS

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

Chef de service :
Dr Jean-Marc GUILLOIT

Cadres de santé :
Jessie DENIS

● Hospitalisation ambulatoire 2^e étage

Chef de service :
Dr Jean-François LE BRUN

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Endoscopies 2^e étage

Chef de service :
Dr Aurélie PARZY

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Activité externe de chirurgie

Chef de service :
Dr Julien DROUET

Cadre de santé :
Flavie BULOT

● Secrétariat de chirurgie

Chef de service :
Pr Roman ROUZIER

Cadre de santé :
Eric ANGER

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

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

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

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Bloc opératoire

L'activité du bloc opératoire a connu une croissance de 10 % en 2022. Le nombre d'interventions est passé de 4 910 à 5 416. Cette augmentation d'activité a porté sur l'ensemble des spécialités. Un peu plus de 65 % des interventions sont réalisées sous anesthésie générale. L'augmentation d'activité a été permise grâce à une optimisation des vacations opératoires et un meilleur lissage de l'activité. L'augmentation de l'activité a été très importante en gynécologie et en dermatologie. Des innovations ont été réalisées avec des chirurgies conservatrices de la fertilité pour cancer du col ou une modification des techniques de reconstruction mammaire. L'accès au robot chirurgical ou à la chimiothérapie intra-péritonéale avec hyperthermie permet de proposer des chirurgies réalisées en exclusivité sur la région.

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. D'autres activités innovantes telles que la radiologie interventionnelle et la radiothérapie per-opératoire sont aussi réalisées au bloc opératoire.



Unité de surveillance continue



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

En 2022
320
patients
en USC

Hospitalisation ambulatoire

3 369
patients
pris en charge
en hôpital de jour
en chirurgie

+ 14%

Les modes de prise en charge des patients ont considérablement évolué au cours des vingt dernières années.

Le développement des activités ambulatoires en chirurgie ou médecine notamment, est devenu une priorité nationale. Le département de chirurgie s'est inscrit dans cette démarche

Hospitalisation conventionnelle

En 2022, plusieurs actions ont été prises pour réduire la durée moyenne de séjour en chirurgie, notamment une amélioration de la planification de la chirurgie avec la généralisation des hospitalisations le matin de l'intervention, l'utilisation de protocoles de soins standardisés, la mobilisation précoce et l'amélioration des processus de sortie, avec en particulier la coordination des soins à domicile et la communication avec les professionnels de santé externes. Des accords ont été passés avec des hôtels hospitaliers pour simplifier la prise en charge des patients habitant loin, et hospitalisés de ce fait la nuit précédant l'intervention.

La réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC) est une approche innovante de la chirurgie. Elle permet au patient de récupérer plus rapidement ses capacités fonctionnelles après une intervention chirurgicale. Elle est systématique. Pour les interventions lourdes, une pré-habilitation est proposée depuis fin 2022 afin de préparer les patients et améliorer la récupération en post-opératoire.

depuis plusieurs années et la création d'une unité dédiée à cette modalité de prise en charge permet pleinement aux patients de profiter de cette avancée. L'ambulatoire présente de nombreux avantages, notamment : le confort et la satisfaction du patient qui « dort chez lui », la sécurité des soins avec une moindre exposition aux risques infectieux et la réduction des coûts liés à l'hospitalisation.

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 sur les plateaux de consultation.

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

Unité d'endoscopie

L'activité d'endoscopie est variée, avec à la fois de l'endoscopie digestive, mais aussi de l'endoscopie des voies aériennes et pulmonaires. Elle est réalisée soit au bloc opératoire, soit dans une unité dédiée. Si l'activité a été stable en 2022, le besoin d'examen est croissant et une augmentation de l'offre en endoscopie est à prévoir dans les années à venir.

De nouvelles modalités sont disponibles, avec en particulier l'utilisation de mini-sondes. Cet équipement est une technologie avancée permettant d'aller plus loin dans les bronches de petit calibre. Elle permet de repérer dans l'espace, grâce à un logiciel d'endoscopie virtuelle et grâce à une échographie d'endoscopie radiale miniaturisée de 1,7 mm de diamètre, une tumeur périphérique même petite taille (1 cm). Cette technique innovante est amenée à se développer. Les mini-sondes sont souvent utilisées pour atteindre les zones difficiles d'accès dans les poumons, où les tumeurs peuvent être situées, sans avoir besoin d'une intervention chirurgicale. Les mini-sondes peuvent être utilisées en conjonction avec d'autres techniques de diagnostic, telles que la tomодensitométrie et la bronchoscopie, pour fournir une image complète de la tumeur et de son impact sur les tissus environnants.

En 2022
10 000 soins externes
réalisés sur les plateaux de consultation



D. Lagniel (infirmière), Dr A. Parzy (gastro-entérologue)
et A. Lalès (assistante médicale) en salle d'endoscopie

DÉPARTEMENT MÉDICO-TECHNIQUE

Les Soins

Le département médico-technique réunit les services de Radiologie, Sénologie, Médecine nucléaire, Radiothérapie-Curiethérapie-Protonthérapie et Physique médicale du Centre avec un effectif de 145 ETP. L'année 2022, en sortie de crise sanitaire a été une année de continuité, très active avec l'avancement de nombreux travaux dans plusieurs composantes du département, afin d'améliorer l'accueil et la prise en charge des patients toujours plus nombreux.

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-Curiethérapie-Protonthérapie

Chef de service :
Pr Jacques BALOSSO

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

Physique médicale

Chef de service :
Alain BATALLA

Biomédical

Responsable de service :
Denis REDOUBLÉ

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

Plusieurs points ont marqué l'année 2022 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 téléradiologie.
- La finalisation du projet de rénovation du service IRM et choix de l'IRM 3T installée fin 2022.



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

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Radiologie / Sénologie

En 2022, le développement de la téléradiologie s'est confirmé dans une période où la démographie médicale reste critique. La téléradiologie permet de visualiser et d'interpréter des images radiologiques à distance. Ainsi, **le nombre d'examen scanner et IRM a augmenté de 8 % par rapport à 2021**. Parallèlement, l'équipe de radiologues du centre a augmenté l'activité d'échographie, et l'activité de sénologie (consultation et mammographie) est restée stable.

La radiologie interventionnelle qui utilise des techniques d'imagerie pour guider des procédures médicales minimales invasives a **fortement augmenté en 2022 (+78 %)**. Ces procédures peuvent inclure des biopsies, des traitements locaux à visée oncologique, des procédures de drainages. Avec l'augmentation de l'utilisation de la radiologie interventionnelle, les patients peuvent bénéficier de soins plus précis, avec moins de douleur et de risques que les techniques chirurgicales traditionnelles.

Nombre d'IRM
+ 8 %
par rapport à 2021

Radiologie
interventionnelle
+ 78 %
par rapport à 2021



Drs MA. Thenint et L. Florescu, radiologues interventionnels

	Activité 2022	Évolution 2021/ 2022
Radiologie		
Radiologie standard	3 726	3 747 (2021)
Radiologie interventionnelle (Salle 6 + Scanner) dont : • Biopsie	566	+ 78 %
• Cimentoplastie / Spondyloplastie	258	+ 108 %
• Gastrostomie	114	+ 58 %
• DVI	60	+ 25 %
• Radiofréquence, Cryoablation	92	+ 130 %
• Autres (infiltration, alcoolisation, vissage)	22	+ 29 %
	20	+ 18 %
Scanner (nombre de forfaits techniques)	18 594	+ 12,6 %
IRM vacations Baclesse dont : • Biopsie de lésions dans le sein	5 632	+ 3,4 %
• Fusion pour la radiothérapie	10	17 (2021)
	770	+ 6,7 %
IRM vacations libéral	127	- 60 %
Échographie dont : • Biopsie	8 333	8 432 (2021)
• Macrobiopsie sous vide de lésions dans le sein	1 033	+ 5,6 %
• Ponction / Cytoponction	61	70 (2021)
> dont thyroïdienne	413	517 (2021)
• Repérage mammaire	384	
	402	452 (2021)
Mammographie Baclesse dont : • Biopsie / Macrobiopsie	3 502	+ 4,9 %
• Repérage mammaire	18	20 (2021)
	156	148 (2021)
Macrobiopsie sur table dédiée (Mammotome)	312	+ 7,9 %
Consultations de sénologie	4 814	4 796 (2021)

Médecine nucléaire

TEP-Scan
+ 7,7%

Scintigraphies conventionnelles
+ 14,6%



L'équipe de Médecine nucléaire

	Activité 2022	Évolution 2021/ 2022
Médecine Nucléaire		
Nombre d'injection de radiopharmaceutiques à visées diagnostiques	10 269	+8,7 %
pour : • scintigraphies conventionnelles	5 504	+14,6 %
• TEP-Scan (Vacations Baclesse)	4 095	+7,7 %
• TEP-Scan (Vacations libérales)	670	
Consultation Thyroïde	2 613	2 606 (2021)
Diagnostic rapide Thyroïde	177	178 (2021)
Radiothérapie métabolique	216	219 (2021)
dont : • I131 (cancer de la thyroïde)	38	46 (2021)
• I131 (hyperthyroïdie)	114	128 (2021)
• Lutathéra®	44	36 (2021)
• PSMA-Lu	9	0 (2021)
• Xofigo®	11	9 (2021)

L'année 2022 a été marquée par une activité soutenue à la fois au plan diagnostique et thérapeutique.

Le nombre de Tep-scan a augmenté de 7,7 % avec l'utilisation en routine d'un logiciel d'intelligence artificielle (IA) permettant de réduire le temps d'acquisition des images sans dégrader la qualité de celles-ci. L'apport de cette technologie a été évalué dans le cadre d'une étude prospective pilotée au centre et qui a été publiée en 2022 (Weyts et al. EJMNM ; 49(11):3750-3760).

L'activité de consultation thyroïde reste soutenue au même niveau que l'année précédente.

Par ailleurs, nous avons mis en place en 2022 des traitements de radiothérapie interne vectorisée (RIV) au Lu-PSMA et au radium 223 (XOFIGO) chez les patients atteints de cancer de prostate métastatique.

Enfin, plusieurs articles scientifiques ont été publiés en 2022 dans des journaux à fort facteur d'impact, notamment le New England Journal of Medicine dans le cadre d'une étude multicentrique française de désescalade thérapeutique dans les cancers de la thyroïde à faible risque de récurrence (Estimab2) (Leboulleux et al. N Engl J Med. 2022 ; 386(10):923-932)

Radiothérapie

En 2022, le service a considérablement avancé dans ses travaux de restructuration.

La restructuration du service de curiethérapie au centre du plateau technique de radiothérapie est achevée, ainsi que le redimensionnement de la salle de dosimétrie et du nouvel accueil-sécrétariat, avec des espaces plus spacieux adaptés au travail de chaque professionnel et plus respectueux de la confidentialité.

Séances de radiothérapie
- 2,7% en raison du développement des schémas hypo fractionnés

Séances de Curiethérapie
+ 13,1%

	Activité 2022	Évolution 2021 / 2022
Radiothérapie		
Radiothérapie externe (nombre de séances)	55 732	- 2,7 %
dont : • Séances de Tomothérapie	16 361	
• Séances de CyberKnife	2 362	+ 2,9 %
• Séances de Protonthérapie	5 099	+ 12,3 %
Radiothérapie (nombre de consultations)	16 400	+ 0,5 %
Curiethérapie (nombre de séances)	638	+ 13,1 %
Curiethérapie (nombre de consultations)	1 132	- 3 %



Salle de soins de curiethérapie



Salle de dosimétrie



Accueil / Secrétariat du service de Radiothérapie-Curiethérapie

En cours d'année, l'augmentation des demandes de protonthérapie a été continue.

L'activité a poursuivi son développement avec de nouvelles indications pour approcher en fin d'année la saturation de l'offre actuelle. Des travaux organisationnels et médico-scientifiques se sont développés avec l'INCa, le ministère de la santé, la HAS et les deux autres centres de protonthérapie (Orsay et Nice). Tous les centres sont maintenant accessibles par la plate-forme nationale d'adressage des patients ProtonShare.

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 nombre de patient traité et en complexité.

Cette attractivité est cruciale pour compenser autant que possible les manques de professionnels disponibles en général dans ces métiers.

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 2022, plus de 400 interventions ont été réalisées pour répondre aux demandes du plateau médico-technique en radiothérapie, radiologie, sénologie, IRM et médecine nucléaire.

L'année 2022 a été également marquée par l'acquisition et l'installation des équipements suivants :

- > Démontage de l'ancien accélérateur Siemens Artiste.
- > Accélérateur VARIAN Halcyon en radiothérapie.
- > IRM 3T SIEMENS VIDA.
- > Mammographe avec tomosynthèse GE Pristina.
- > Acquisition de respirateurs d'anesthésie, tensiomètres et divers matériels biomédicaux.
- > Mises à jour de logiciels pilotant les dispositifs médicaux.

La fin des travaux des locaux du service biomédical est prévue en fin d'année 2023.

Physique médicale

Durant l'année 2022, les principales actions réalisées par le service de Physique médicale ont été :

- > La mise en œuvre du nouvel accélérateur de radiothérapie Halcyon-1 en remplacement de l'Artiste (Etude de radioprotection, dossier d'autorisation ASN, acceptation, commissioning, mise au point des contrôles qualité, réalisation des dosimétries et contrôles qualité des plans de traitement).
- > Déménagement du service au 6^e étage, pendant la période des travaux au rez-de-jardin, puis deuxième déménagement pour intégrer les nouveaux locaux.
- > Poursuite du développement du projet de recherche « H3DMED » visant à optimiser la conception d'applicateurs personnalisés en curiethérapie grâce à l'intelligence artificielle et l'utilisation d'imprimantes 3D. Financement FEDER de la région Normandie.



Contrôle qualité sur l'accélérateur Halcyon par les physiciens médicaux

- > **En imagerie :** Installation de la nouvelle IRM 3T et mise en place de contrôles qualité spécifiques. Aurélien CORROYER-DULMONT a été nommé « Conseiller à la prévention des risques liés aux champs électromagnétiques » et a, à ce titre, formé l'ensemble des manipulateurs en électroradiologie, ainsi que certaines personnes des services techniques et des ASH à la Magnétoprotection, formation obligatoire du personnel. Les projets de recherche en Intelligence Artificielle en imagerie se sont poursuivis notamment par l'obtention d'un financement de la Région ayant permis l'achat d'une station de calcul.
- > **Pour la Médecine nucléaire :** Développement de l'activité de traitement avec le PSMA-Lutetium 177 et le Radium 223. Amélioration des performances de ganglions sentinelles dans le traitement des cancers du sein. Développement de l'utilisation de l'Intelligence Artificielle sur la TEP pour de nouveaux radiotraceurs (Gallium 68-Dotatate, Fluor18-PSMA). Plusieurs collaborations avec des centres de recherches ont été poursuivies (IRSN, CEA, GANIL, CYCERON). Ces activités ont donné lieu à 4 articles scientifiques et plusieurs communications dans des congrès.

DÉPARTEMENT BIOPATHOLOGIE

Les Soins

Le service d'Anatomie pathologique, le service d'Oncogénétique et le service de Biologie et de Génétique du Cancer sont regroupés 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 ANDOLFATTO

Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer

Chef de service :
Dr Dominique VAUR

Cadre de service :
Fabrice GUICHARD

Service d'Oncogénétique

Chef de service :
Dr Pascaline BERTHET

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

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



Les cancers ovariens sévères de haut grade présentant un déficit de réparation de l'ADN par recombinaison

homologue sont particulièrement sensibles aux traitements d'entretien incluant un inhibiteur de PARP, l'olaparib. Il est donc essentiel d'identifier les patientes dont les tumeurs présentent ces déficits de réparation dès le diagnostic initial. Nous avons développé une nouvelle méthode de détection de ces cicatrices, GIScar (Genomic Instability Scar), qui a montré sa capacité à identifier les patientes qui peuvent bénéficier d'un traitement par l'olaparib avec un taux d'échec inférieur à 1 %.

- **Au service de pathologie**

Le service 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.

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 7 % en 2022. La hausse la plus significative concerne les exérèses (+ 13 %), puis les biopsies (+ 5 %) et les cytologies (+ 1 %). Les demandes d'immunohistochimie et d'hybridation in situ sont également en augmentation de 11 %. 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
+ 7%
par rapport à 2021

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 9 publications en 2022.



L'équipe du service de Pathologie

Laboratoire de biologie et de génétique du cancer (LBGC)

L'activité du LBGC a progressé de 10,6 % en 2022 (27 689 972 B, BHN et RIHN).

Plus de 99 % des analyses sont réalisées sous accréditation COFRAC.

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

- > Dans le cadre des prédispositions héréditaires aux cancers du sein, de l'ovaire, du colon et aux polyposes, le laboratoire a pris en charge 3 388 familles (+ 12,6 %) en séquençant un panel de 61 gènes par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai médian de 14 jours. Il a réalisé 1 385 tests présymptomatiques chez des apparentés (stable).

+ 10,6 %
Progression de l'activité en 2022



L'équipe du LBGC

> 99 %
des analyses sont réalisées
sous accréditation COFRAC



- > Il a réalisé le séquençage de différents panels d'intérêt thérapeutique, dans 1 180 tumeurs incluses en paraffine par séquençage à haut-débit (NGS) dans un délai moyen inférieur à 2 semaines, compatible avec la prise en charge thérapeutique.
- > La caractérisation des variants génétiques d'épissage par RNA-Seq ciblé en routine diagnostique a été mise en œuvre et un test fonctionnel s'appuyant sur la technique des minigènes a été développé.
- > La recherche des transcrits de fusion oncogéniques dans les tumeurs par séquençage à haut-débit est maintenant réalisée en routine.
- > Le développement et la validation clinique du score d'instabilité génomique des tumeurs GIScar permettant de proposer un traitement innovant à près de 50 % des femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire a été récompensé par le Prix de l'innovation UNICANCER.
- > Le développement et la mise à disposition de la base de données FrOG du Groupe Génétique et Cancer ont été poursuivis.
- > Les projets de recherche sur l'hérédité manquante des prédispositions aux cancers dans le cadre de l'équipe Inserm U1245 et ses missions d'enseignement (Cours à l'UFR des sciences pharmaceutiques, accueil et encadrement de thèses de sciences et de Master 2...) ont été poursuivis.
- > Le laboratoire a publié 4 articles dans des revues internationales à comité de lecture (Score SIGAPS de publications : 35 points).

Service d'Oncogénétique

Globalement stable en 2022, l'activité a permis à 678 nouvelles familles d'être prises en charge toutes pathologies confondues, grâce à l'implication de toutes les personnes du service. Ce sont 2 361 consultations qui ont été réalisées en Oncogénétique en 2022.

Le syndrome sein-ovaire reste l'indication prédominante.

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.

Cette activité devrait augmenter avec l'élargissement des indications, notamment pour le cancer du sein : de nouveaux leviers d'efficience sont en cours d'élaboration.



L'équipe du service d'Oncogénétique

Nombre de consultations par pathologie

1 610
Syndromes
sein/ovaire

420
Pathologies
digestives

49
Néoplasies endocrines
multiples

53
Mélanomes et autres
tumeurs cutanées

146
Cancers
urologiques

49
Cancers
pédiatriques

24
Néoplasies du système
nerveux

2
Hémopathies
malignes

5
Rétinoblastome

3
Maladies cassantes
de l'ADN





Plateforme ORGAPRED : L. Lecouflet, G. Desmartin et le Dr LB. Weiswald

La Recherche

RECHERCHE CLINIQUE 54

RECHERCHE FONDAMENTALE
ET DE TRANSFERT 60

RECHERCHE CLINIQUE

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

RESPONSABLES

Chef du département Recherche, Enseignement, Innovation :

Pr Florence JOLY

Cadre du département :

Bénédicte GRIFFON

Recherche clinique

Chef de service :

Pr Florence JOLY

Zoom sur l'Unité IRIS

C'est dans cette même unité de lieu, que les patients inclus dans un essai thérapeutique sont désormais pris en charge. **L'Unité IRIS, pour «Investigation, Recherche, Innovation et Soins»**, dispose de son propre centre de prélèvement, de salles de consultation médicale et paramédicale, ainsi que de 10 lits/places d'hospitalisation de jour, avec une équipe de professionnels dédiée et experte en recherche clinique.

Ce nouveau service, dans un environnement favorable à la prise en charge en toute sécurité des patients inclus dans les essais thérapeutiques, permet d'améliorer les conditions d'accueil des patients et de travail du personnel et de fluidifier davantage le parcours de soins des patients de recherche clinique.

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

- Une activité soutenue en investigation comme en promotion, avec plus de 600 patients inclus au Centre François Baclesse dans des essais interventionnels de catégorie 1 ou 2.
- Ouverture en mai 2022 de l'Unité d'hospitalisation de recherche clinique IRIS, au 2^e étage de l'établissement.



Entrées directes **Hôpital de jour IRIS**

2021

1 116

patients

2022

1 663

patients

+ 49 %

avec passage de 4 à 10 places et intégration de la recherche académique auparavant accueillie en HDJ Oncologie

Activité d'investigation

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

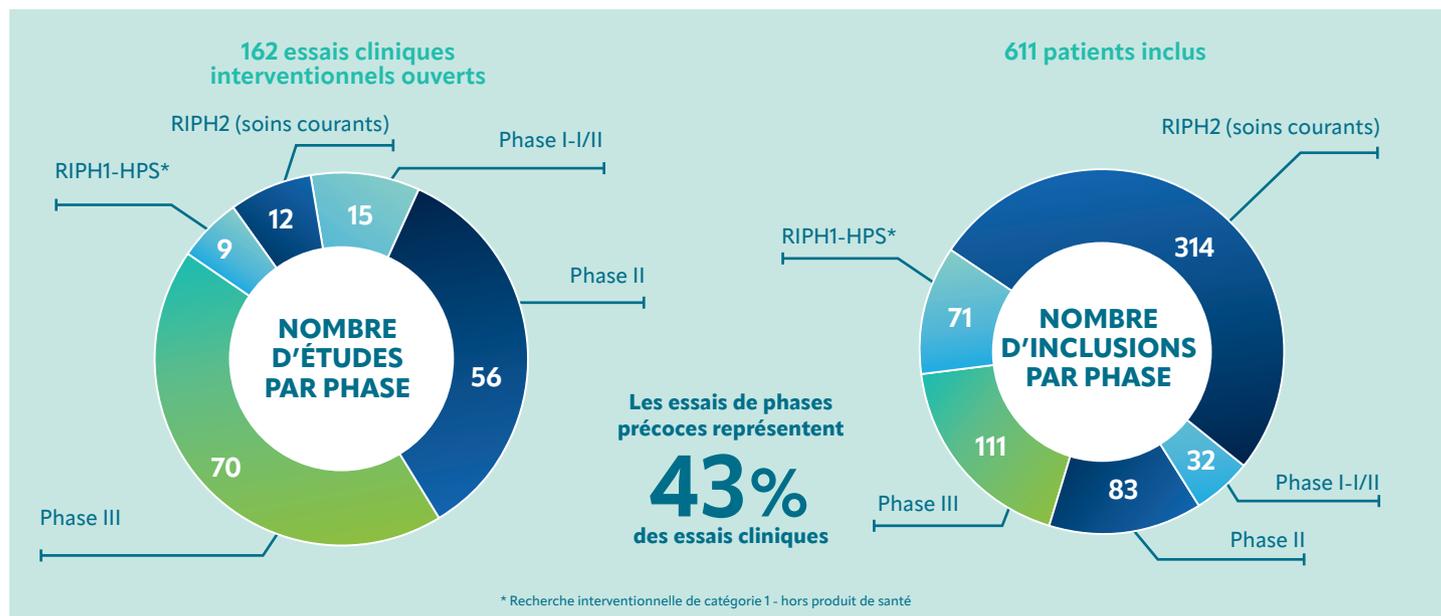
L'activité d'investigation du Centre François Baclesse est coordonnée par le Pr Florence Joly et assurée par 2 équipes :

- **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 Mélanie DOS SANTOS et paramédicale de François GERNIER, rattaché à la Direction des Soins.

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

représentant un total de **611** patients inclus dans un essai en 2022

et **148** PATIENTS inclus dans des essais RIPH3



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

Une activité de promotion soutenue en 2022, avec :

- La poursuite du développement de la recherche en soins paramédicaux
- La mise en œuvre de 3 nouvelles études interventionnelles

TYPE DE RECHERCHE	ACRONYME	TITRE COMPLET	COORDONNATEUR	TYPE DE SOUTIEN
RIPH1-PS	OLIGO-BM	Radiothérapie stéréotaxique dans la maladie oligo-métastatique cérébrale : Etude de phase 3 randomisée, comparant la stéréotaxie hypofractionnée (3*10 Gy) à la radiochirurgie historique (1*20 à 25 Gy) avec évaluation médico-économique.	Dr Dinu STEFAN	PHRC-K
RIPH1-HPS	QISEIN	Evaluation de l'impact de la prise de ginseng américain pendant 8 semaines sur la fatigue chez des patientes traitées pour un cancer du sein localisé - Etude randomisée, contrôlée versus placebo, double-aveugle.	Dr Carine SEGURA	PHRC-I
RIPH2	PEPSI	Impact Pronostique du ratio Neutrophile/ Lymphocyte (NLR) dans le traitement du cancer du Sein en première ligne métastatique ou localement avancé traité par Inhibiteur de CDK4/6.	Dr Angélique DA SILVA	GIRCI Emergent

- L'obtention de subvention (d'envergure nationale ou inter-régionale) pour 3 nouveaux projets qui devraient être initiés en 2023

ACRONYME	TITRE COMPLET	TYPE DE SOUTIEN
COG-STIM2	Stimulation cognitive informatisée supervisée à distance visant à réduire les difficultés cognitives après chimiothérapie chez les femmes traitées pour un cancer du sein localisé : étude contrôlée randomisée multicentrique.	PHRC-K
ICELAND	Prévention de l'alopecie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein localisé par scalp cooling vs casque réfrigérant : étude contrôlée randomisée, avec évaluation médico-économique.	PHRIP
APPAHOCA-2	Efficacité de l'activité physique adaptée sur une plateforme de marche chez les patients agés hospitalisés pour chirurgie du cancer.	PHRC-I

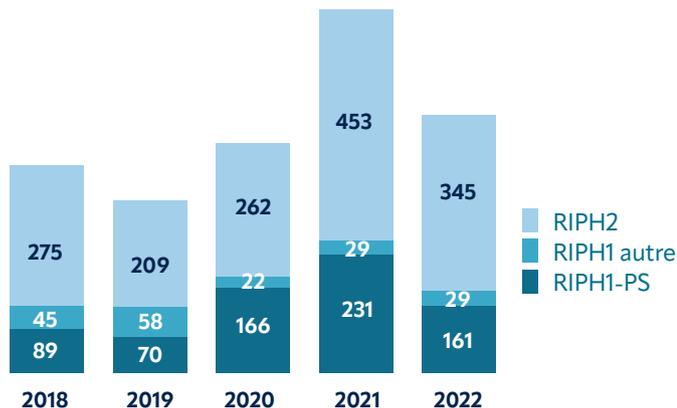
En 2022
25
essais du Centre
François Baclesse
sont en cours
d'inclusions

dont
20
multicentriques

NOMBRE D'ESSAIS OUVERTS AUX INCLUSIONS



NOMBRE DE PATIENTS INCLUS DANS LES ESSAIS PROMUS PAR LE CFB



En 2022, l'activité de **promotion d'études**
du Centre François Baclesse représente :

535 patients inclus dans un essai impliquant
la personne humaine (RIPH)
de catégorie 1 (**190** patients)
ou de catégorie 2 (**345** patients)

dont

363 patients inclus au CFB

Les inclusions
dans les essais
promus par le CFB
représentent

60%
des inclusions
réalisées au CFB



- Une contribution à la production scientifique du Centre François Baclesse, avec 10 publications référencées issues des études de promotion :

Coquan E, Clarisse B, Lequesne J, Brachet PE, Nevière Z, Meriaux E, Bonnet I, Castera M, Goardon N, Boutros J, Travers R, Joly F, Grellard JM, Thiery-Vuillemin A. TALASUR trial: a single arm phase II trial assessing efficacy and safety of TALazoparib and Avelumab as maintenance therapy in platinum-Sensitive metastatic or locally advanced URothelial carcinoma. *BMC Cancer*. 2022 Nov 24;22(1):1213. PMID: 36434554.

Dos Santos M, Lequesne J, Leconte A, Corbinais S, Parzy A, Guilloit JM, Varatharajah S, Brachet PE, Dorbeau M, Vaur D, Weiswald LB, Poulain L, Le Gallic C, Castera-Tellier M, Galais MP, Clarisse B. Perioperative treatment in resectable gastric cancer with spartalizumab in combination with fluorouracil, leucovorin, oxaliplatin and docetaxel (FLOT): a phase II study (GASPAR). *BMC Cancer*. 2022 May 12;22(1):537. PMID: 35549674.

Duivon M, Perrier J, Segura-Djezzar C, Joly F, Rehel S, Berthomier C, Grellard JM, Clarisse B, Geffrelot J, Emile G, Lévy C, Viader F, Eustache F, Desgranges B, Rauchs G, Giffard B. Sleep-dependent memory consolidation in breast cancer: Use of a virtual reality prospective memory task. *Front Neurosci*. 2022 Sep 7;16:908268. PMID: 36161169.

Joly F, Fabbro M, Follana P, Lequesne J, Medioni J, Lesoin A, Frenel JS, Abadie-Lacourtoisie S, Floquet A, Gladieff L, You B, Gavaille C, Kalbacher E, Briand M, Brachet PE, Giffard F, Weiswald LB, Just PA, Blanc-Fournier C, Leconte A, Clarisse B, Leary A, Poulain L. A phase II study of Navitoclax (ABT-263) as single agent in women heavily pretreated for recurrent epithelial ovarian cancer: The MONAVI - GINECO study. *Gynecol Oncol*. 2022 Apr;165(1):30-39. PMID: 35123771.

Joly F, Pasquier D, Levy C, Mousseau M, D'Almeida MC, Noal S, Le Tinier F, Geffrelot J, Ciais C, Szymczak V, Leon C, Rousselot MP, Darbas S, Hanzen C, Heutte N. Impact of creative art therapy on fatigue and quality of life in patients treated for localized breast cancer: A randomized study. *Psychooncology*. 2022 Aug;31(8):1412-1419. PMID: 35488808.

Lange M, Clarisse B, Leconte A, Dembélé KP, Lequesne J, Nicola C, Dubois M, Derues L, Gidron Y, Castel H, Joly F. Cognitive assessment in patients treated by immunotherapy: the prospective Cog-Immuno trial. *BMC Cancer*. 2022 Dec 13;22(1):1308. doi: 10.1186/s12885-022-10384-y. PMID: 36513991; PMCID: PMC9749352.

Le Gall G, Noal S, Heutte N, Clarisse B, Leconte A, Cherifi F, Delcambre C, Joly F, Clin B. Impact of adjuvant trastuzumab treatment on fatigue, emotional status and quality of personal and work life of patients with localised breast cancer: results of the 'HER-ception' study. *Support Care Cancer*. 2022 Dec 16;31(1):38. PMID: 36525099.

Prevost V, Lefevre-Arbogast S, Leconte A, Delorme C, Benoit S, Tran T, Clarisse B. Shared meditation involving cancer patients, health professionals and third persons is relevant and improves well-being: IMPLIC pilot study. *BMC Complement Med Ther*. 2022 May 18;22(1):138. PMID: 35585593.

Perrier J, Joue G, Desgranges B, Allouache D, Levy C, Noal S, Dayan J, Eustache F, Joly F, Viard A, Giffard B. Self-referential processes and resting-state connectivity in breast cancer patients before and 1 year after chemotherapy. *Eur J Neurosci*. 2022 Jan;55(2):624-636. PMID: 34978117.

Yahi F, Lequesne J, Rigal O, Morel A, Leheurteur M, Grellard JM, Leconte A, Clarisse B, Joly F, Lefèvre-Arbogast S. Post-traumatic stress disorder symptoms and associated factors in breast cancer patients during the first COVID-19 lockdown in France. *Front Psychol*. 2022 Sep 15;13:768043. PMID: 36186387.

Activité de recherche en soins paramédicaux

WEBAPPAC

(NCO04554927)

Durant l'année 2022, les infirmiers du Parcours sein, avec l'aide de 2 infirmiers investigateurs ont inclus 180 patientes dans l'étude WEBAPPAC et réalisé le suivi de 404 patientes. L'inclusion des dernières patientes de cette étude, qui vise à évaluer le bénéfice apporté par la mise en place d'une Web-application sur le respect par les patientes de la prise de l'hormonothérapie (observance) pour un cancer du sein 18 mois après son instauration, aura lieu dans les premiers mois de 2023. Rendez-vous donc dans 2 ans pour les premiers résultats de cette étude.

AfterGyn Pilote

(NCT05731661)

Nous avons initié l'étude AfterGyn Pilote, en collaboration avec l'équipe de soins oncologiques de support (consultation, hospitalisation et infirmière en pratique avancée) et l'équipe de recherche clinique. Cette étude a pour objectif d'évaluer, chez les patientes pour lesquelles sont identifiés des besoins en soins oncologiques de support à la fin des traitements de leur cancer de l'ovaire ou de l'utérus, l'intérêt d'une évaluation multidisciplinaire par des professionnels en soins de support lors d'une Hospitalisation de jour (HDJ), puis de la coordination de la mise en œuvre des soins de support préconisés, par un infirmier dédié.

ICELAND

En juin 2022, nous avons obtenu, pour l'étude ICELAND, un financement de l'ordre de 275 000 € dans le cadre d'un Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale, et le prêt de 6 casques réfrigérants électriques doubles pendant 3 ans pour une valeur d'environ 150 000 €. Cette étude contrôlée, randomisée et bicentrique avec le centre Oscar Lambret de Lille a pour objectif de comparer le casque réfrigérant standard au scalp cooling dans la prévention de l'alopecie (perte de cheveux) chez les patientes recevant une chimiothérapie (à base d'anthracyclines et de taxanes) pour un cancer du sein localisé. Cette étude, qui devrait débuter courant 2023, prévoit une évaluation médico-économique. La réussite de ce projet est le fruit de l'investissement de l'équipe du parcours sein (ancienne et actuelle) et le soutien de l'équipe promotion.

Thèse de science

L'année 2022 a aussi été l'aboutissement d'une thèse de science, soutenue par François GERNIER, cadre infirmier, sous la direction du Pr Florence JOLY, intitulée « Séquelles du cancer et effets indésirables tardifs liés aux traitements, impacts sur la qualité de vie des patients dans la période de l'après cancer. »

RECHERCHE FONDAMENTALE ET DE TRANSFERT

En plus de ses activités de soins, le Centre est également engagé dans la recherche médicale, afin de développer de nouveaux traitements et améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer, ainsi que dans la recherche épidémiologique. En 2022, année de sortie de la pandémie, le Centre François Baclesse a su s'appuyer sur ses forces internes pour déployer de nouveaux projets de 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 dynamique de recherche a permis de produire de nombreux articles scientifiques en 2022 : 189 publications dont la moitié dans des revues de catégories A et B, qui correspondent aux revues respectivement dans le top 10 % et le top 15 % de chaque discipline.

Recherche fondamentale :

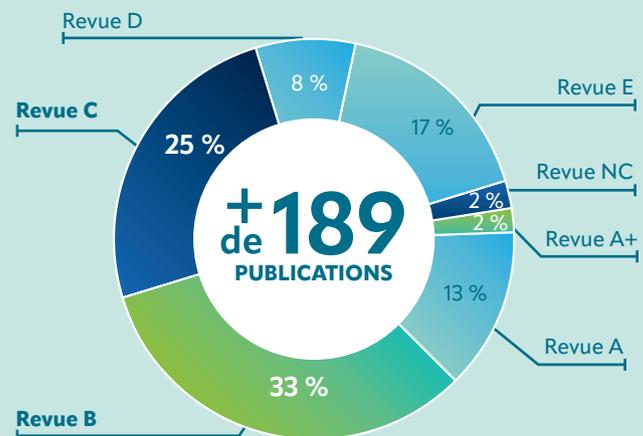
Au cours de l'année 2022, les chercheurs du Centre François Baclesse ont réalisé des progrès significatifs dans la compréhension des mécanismes biologiques de la progression du cancer. En particulier, les chercheurs ont étudié les interactions entre les cellules tumorales et leur environnement, ainsi que les voies de signalisation intracellulaire qui régulent la croissance tumorale. Ces recherches ont permis de mieux comprendre les mécanismes de la formation des métastases et d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques pour lutter contre le cancer.

Recherche appliquée :

En parallèle, le Centre François Baclesse a poursuivi ses travaux de recherche appliquée visant à développer de nouvelles thérapies contre le cancer. Au cours de l'année 2022, 162 essais cliniques ont été menés pour tester de nouveaux traitements contre différents types de cancer. En outre, les chercheurs du Centre François Baclesse ont travaillé en collaboration avec d'autres centres de recherche pour développer de nouvelles technologies de diagnostic et d'imagerie médicale, afin de détecter le cancer à un stade précoce.

Publications scientifiques 2022 :

189 publications ont été réalisées en 2022 par les équipes du Centre François Baclesse – près de la moitié des travaux de recherche ont été publiés dans les 15% de revues à facteur d'impact les plus élevés.



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
(Centre François Baclesse)

.....

● **ToxEMAC / ABTE**

Directeur : Pr François SICHEL
(Université de Caen)

.....

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

Directeur : Brice DUBOIS
(Centre François Baclesse)

La recherche au Centre François Baclesse se focalise sur des thématiques au plus proche de la prise en charge des patients : prédire la réponse aux traitements, développer de nouvelles stratégies thérapeutiques, contrecarrer les risques de cancer et prendre en charge les effets secondaires des thérapeutiques, faire converger les données de santé et utiliser l'intelligence artificielle.

PRÉDIRE LA RÉPONSE AUX TRAITEMENTS

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

La prédiction de la réponse aux traitements en oncologie est un domaine en constante évolution qui vise à identifier les meilleurs patients candidats à un traitement donné, ainsi que ceux qui pourraient présenter des effets secondaires indésirables.

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

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

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

Dans certaines familles, de nombreux membres sont atteints de cancers parfois précoces ou multiples. Ils sont susceptibles d'être porteurs d'une mutation génétique qui augmente fortement leur risque de cancer. Dans les prédispositions aux cancers du sein et/ou de l'ovaire, les mutations les plus fréquentes sont observées dans les gènes BRCA1 ou BRCA2, néanmoins seules 10% des situations

avec une très forte probabilité de retrouver un risque génétique de cancer sont expliquées par une mutation dans l'un de ces deux gènes. Des mutations dans d'autres gènes ou d'autres mécanismes mutationnels non détectables par les technologies utilisées en routine diagnostique peuvent être responsables d'un risque élevé de cancer. Le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre François Baclesse, premier laboratoire en France pour le diagnostic moléculaire des prédispositions génétiques aux cancers du sein et de l'ovaire, membre de l'Unité Inserm U1245 « Cancer and Brain Genomics et de la Fédération hospitalo-universitaire » G4 Génomique, permet aux cliniciens du Centre et à ceux de structures extérieures, d'adresser un échantillon biologique de leurs patients pour déterminer s'ils sont porteurs d'une prédisposition d'origine génétique. Le laboratoire assure un rendu des résultats rapide. Le laboratoire met en place un transfert rapide vers le diagnostic des résultats issus de la recherche notamment en participant à des programmes nationaux comme le protocole COVAR, qui s'attache à déterminer si des variants génétiques de signification incertaine à ce jour constituent une « mutation causale », au développement de bases de données nationales de génomique tel que FrOG (French Oncogenetics Database), ou dans le cadre de ces activités de recherche au sein de l'INSERM U1245 visant à explorer les éléments de l'hérédité manquante dans les syndromes de prédisposition au cancer. Dans ce but, le laboratoire développe des analyses innovantes ainsi que les méthodes bioinformatiques et biostatistiques nécessaires à celle-ci.

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



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

Une des avancées majeures de 2022 au Centre François Baclesse est le développement du test GIScar (Genomic Instability Scar), un test développé pour évaluer le statut HRD (Homologous Recombination Deficiency) chez les patientes atteintes de cancer de

l'ovaire. Ce statut signe un défaut de réparation des lésions à l'ADN dans les cellules cancéreuses. C'est un bon indicateur de la réponse à certains traitements contre le cancer, tels que les inhibiteurs de PARP. En effet, il a été démontré que les patientes atteintes de cancers de l'ovaire qui présentent un statut HRD positif sont plus sensibles à ces traitements, qui ciblent spécifiquement les cellules cancéreuses ayant des déficiences dans la réparation de l'ADN. Le test GIScar permet également d'identifier les patientes qui ne répondront pas à ce traitement et qui pourront bénéficier d'autres types de thérapies, comme la chimiothérapie.

Le test GIScar, pour lequel le Dr Raphaël LEMAN a reçu le Prix de l'Innovation 2022 d'Unicancer, est un exemple d'innovation proposé par le Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer (LBGC) du Centre François Baclesse, dirigé par le Dr Dominique Vaur. Ces recherches sont réalisées dans le cadre de l'Unité Inserm U1245 « Cancer and Brain Genomics ».

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

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

Les organoïdes

Les organoïdes sont des versions miniaturisées et simplifiées d'un organe et sont obtenus en laboratoire à partir de cellules souches. Ils permettent de mieux représenter la physiologie de l'organe, et ainsi de mieux récapituler la réponse aux médicaments et d'étudier les maladies telles que le cancer. Il est ainsi possible de produire des organoïdes à partir de cellules cancéreuses de tumeurs de patients, comme c'est le cas au Centre François Baclesse. Ces microtumeurs sont appelées alors organoïdes tumoraux ou tumoroïdes. De grands espoirs reposent sur leur utilisation pour pouvoir mettre en place à terme une médecine personnalisée pour chaque patient. Le but est d'exposer les microtumeurs à un panel de traitements existants, déterminer lequel sera le plus efficace pour l'administrer ensuite au patient.



La plateforme Orgapred, dirigée par les Drs Laurent POULAIN et Louis-Bastien WEISWALD, accompagne les chercheurs et les cliniciens pour produire ces organoïdes tumoraux à partir de tumeurs de patients, et les utiliser pour comprendre la biologie du cancer, tester de nouvelles molécules anticancéreuses ou mettre en place une médecine personnalisée. En particulier, plusieurs études cliniques sont en cours au Centre pour déterminer si ces microtumeurs peuvent prédire fidèlement la réponse des patients aux traitements dans les cancers de l'ovaire (protocole OVAREX), des voies aérodigestives supérieures (protocole ORGAVADS), de la jonction œsogastrique (protocole GASPARE), et du sein triple-négatif (protocole TRIPLEX). Après exposition aux mêmes traitements reçus par le patient, la réponse de ces microtumeurs est ensuite évaluée (sensible ou résistant) et sera comparée à la réponse des patients. À plus long terme, l'utilisation de ces microtumeurs pourraient permettre de sélectionner d'emblée le traitement le plus efficace et ainsi d'améliorer la prise en charge de ces cancers.

DÉVELOPPER DE NOUVELLES APPROCHES THÉRAPEUTIQUES

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

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

alternative prometteuse à la radiothérapie conventionnelle. En outre, la radiothérapie interne vectorisée permet d'acheminer les agents thérapeutiques directement vers les cellules cancéreuses, réduisant ainsi les dommages sur les tissus sains environnants. Le projet vise à explorer les avantages de l'alphathérapie en combinant la radiothérapie interne vectorisée. Les objectifs spécifiques de cette recherche sont : étudier les propriétés des particules alpha et leur interaction avec les tissus cancéreux, concevoir et tester des vecteurs pour transporter les agents thérapeutiques directement vers les cellules cancéreuses, optimiser les paramètres de la radiothérapie interne vectorisée en utilisant l'alphathérapie pour minimiser les effets secondaires sur les tissus sains environnants, évaluer l'efficacité et la sécurité de la radiothérapie interne vectorisée à l'aide de l'alphathérapie sur des modèles précliniques. Ce projet collaboratif impliquera les centres François Baclesse, le GANIL, CYCERON, le CHU de Caen et le CERMN, avec une approche multidisciplinaire qui comprendra la physique, la chimie, la biologie, et la médecine.

Un nouvel arsenal thérapeutique

Les PROTAC (PROteolysis Targeting Chimeras) sont une classe de molécules qui exploitent le système de dégradation des protéines de la cellule pour éliminer des protéines spécifiques. Les PROTAC sont constitués de deux parties : un ligand qui se lie spécifiquement à la protéine cible et un ligand qui se lie au protéasome. Lorsque les deux ligands sont liés, la protéine cible est acheminée vers le protéasome pour être dégradée. L'équipe ANTICIPE du Dr Laurent POULAIN se concentre sur la découverte et le développement de nouvelles molécules pour la thérapie ciblée du cancer. Ils ont développé des PROTAC qui ciblent des protéines impliquées dans la croissance et la survie des cellules cancéreuses, en particulier des protéines qui sont considérées comme des cibles difficiles à atteindre pour les autres thérapies. La création de PROTAC spécifiques pour les protéasomes chimiériques pourrait être une stratégie prometteuse pour cibler sélectivement certaines protéines impliquées dans les processus cancéreux.

L'hadronthérapie

Le centre européen de recherche et de traitement en hadronthérapie (CYCLHAD) situé à Caen est unique en France. Il traitera les cancers de manière plus efficace grâce à une technique de radiothérapie prometteuse : l'hadronthérapie. Dédié à la recherche-développement et à l'innovation, il place la Normandie aux premières places mondiales, tant en matière de soins que de recherche. L'anticipation des indications et des spécificités fait l'objet de nombreux travaux dont ceux menés par le Pr Juliette THARIAT et le Pr Jacques BALOSSO du service de radiothérapie. Cette dynamique repose sur des métiers moins connus comme celui des radio-physiciens et des manipulateurs en radiothérapie. Le centre a conforté en 2022 des partenariats privilégiés avec le GANIL (Grand Accélérateur National d'Ions Lourds), le Laboratoire de Physique Corpusculaire et ENSICAEN (Ecole Nationale Supérieure d'Ingénieurs de Caen) afin de mettre en œuvre et optimiser les modalités de la radiothérapie de demain. 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.

La protonthérapie permet de mieux cibler les tumeurs et ainsi d'éviter la surdose d'irradiation dans les tissus sains mais elle présente certaines limites. Le projet ESPRITS (« Effets Secondaires de la Protonthérapie 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.

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

Comprendre les facteurs de risque



En amont de la prise en charge des cancers, comprendre les facteurs de risque est un enjeu majeur de prévention. La cohorte AGRICAN en population générale, coordonnée par le

Dr Pierre LEBAILLY, s'intéresse à la santé des agriculteurs, mais aussi à celle d'autres affiliés du régime agricole de la Mutualité Sociale Agricole 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 2022 d'étudier particulièrement la relation entre l'exposition aux pesticides et les cancers colorectaux (3^e en fréquence en France), les sarcomes qui sont des cancers plutôt rares mais dont l'étiologie est peu connue. Une sous-cohorte de plus de 6 000 jardiniers / paysagiste / horticulteurs a également été créée. Cette démarche, conduite depuis plus de 15 ans, a aidé à la création du fonds d'indemnisation créé par l'article 70 de la Loi de financement de la Sécurité sociale pour 2020 et dont le fonctionnement est effectif depuis 2021. L'année 2022 a aussi été marquée par la création en avril d'un nouveau tableau de cancer professionnel concernant les cancers de la prostate pour le régime général

(Tableau n° 102 dans la suite du tableau 61 au régime agricole en décembre 2021) car l'exposition professionnelle aux pesticides ne concerne pas que les agriculteurs mais de nombreuses autres professions comme les jardiniers, les fleuristes, les désinsectiseurs/dératiseurs, les travailleurs du bois (charpentiers, menuisiers..) ou encore le secteur de la restauration et des cuisines. Enfin, le Centre François Baclesse a permis l'accueil en juillet 2022 d'une réunion sur trois jours du consortium international de cohortes agricoles AGRICOH, sous l'égide de l'OMS, avec l'accueil d'une quarantaine de chercheurs de 10 pays différents (Brésil, Chili, Corée du Sud, France, Norvège, Nouvelle Zélande, Pays-Bas, Suisse, USA) issus des 5 continents auxquels se sont joints en mode distanciel des chercheurs américains, anglais et danois.

L'équipe ToxEMAC (Toxicologie de l'Environnement, Milieux Aériens et Cancers) de l'UR ABTE, dirigée par le Pr François SICHEL, s'intéresse à l'impact des 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 ces expositions afin d'élaborer des mesures de prévention adaptées. Les travaux de recherche de l'axe TITUS (Toxicité liée à l'Irradiation des TissUs Sains) ont pour but de mieux comprendre les effets secondaires de la radiothérapie sur les tissus sains. Débuté en 2021 et poursuivi en 2022, le programme ToxiP3 vise à évaluer la toxicité sur les tissus sains de la protonthérapie versus la photonthérapie et leur association avec un inhibiteur de réparation de l'ADN. Les inhibiteurs de réparation de l'ADN ont un effet radio-sensibilisant reconnu en provoquant une augmentation des cassures de l'ADN non-réparées après irradiation. Cependant, leur toxicité sur les tissus sains en association avec l'irradiation n'a pas encore été suffisamment étudiée in vivo. Dans notre étude, l'association avec l'inhibiteur de réparation de l'ADN a entraîné une augmentation de la toxicité aiguë mais également une diminution des dommages

oxydatifs des lipides (après irradiation photons uniquement). En 2022, nous avons débuté l'étude du microbiote des tissus sains afin d'évaluer son rôle dans le développement des effets secondaires cutanés après radiothérapie.

Concernant les polluants aériens, l'équipe a poursuivi ses travaux sur la qualité de l'air intérieur au travers le programme ToxIaMix soutenu par l'ADEME qui porte sur la caractérisation de la toxicité pulmonaire d'un mélange de particules issues de l'air intérieur. Un modèle innovant d'exposition à l'interface air-liquide de cellules épithéliales bronchiques normales (NHBE) et monocytaires humaines différenciées en mono- et co-culture a été développé, permettant d'évaluer les propriétés pro-inflammatoires et génotoxiques de ces particules. Enfin le programme Contact dédié à l'exposition des soignants aux aérosols d'agents anticancéreux s'est poursuivi par une étude de la perception du risque chez les soignants en collaboration avec l'UFR de Psychologie de l'Université de Caen. Ce programme devrait déboucher sur la conception et la mise en place d'actions de formation afin de réduire les risques d'exposition.



Accompagner les patients

Les Plans Cancer affirment 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.

Innover dans les parcours des patients dans la période de l'après cancer : avec l'étude **AfterGyn** qui a pour objectif d'évaluer les besoins en santé, à tous les stades de la maladie, des femmes après un cancer gynécologique et de proposer des interventions adaptées.

Comprendre et prendre en charge les symptômes rapportés par les patients : parmi les effets sur la qualité de vie des patients ayant été observés, la fatigue chronique persistante et les troubles cognitifs sont au premier plan des plaintes rapportées. Des troubles cognitifs peuvent survenir en cours 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.

En 2022, un projet d'intervention connectée pour les patientes traitées pour un cancer du sein avec des troubles cognitifs a été reconnu par l'Institut national du cancer avec l'obtention d'un PHRC.

En 2022, le centre a débuté sa participation à l'étude **WeShare**, une étude promue également par UNICANCER qui vise à évaluer la qualité de vie des patients atteints de cancer. L'étude porte sur plusieurs types de cancer et se déroule sur une période de 5 ans.

L'étude WeShare utilise des questionnaires pour évaluer la qualité de vie des patients à différents moments de leur parcours de soins. Les données recueillies permettent d'identifier les facteurs qui influent sur la qualité de vie des patients et de proposer des interventions pour l'améliorer. Les résultats de l'étude seront utilisés pour développer des programmes de soins adaptés aux besoins des patients et pour améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de cancer.



LA CONVERGENCE DES DONNÉES DE SANTÉ

En 2022, le centre François Baclesse a débuté un programme de convergence pour réunir les acteurs du Registre des Tumeurs du Calvados, le Centre de Traitement des Données, les utilisateurs de la base ESMÉ et ceux à l'origine du programme OncoDS. Le Registre général des cancers du Calvados est un registre de population qui collecte des données sur les nouveaux cas de cancer diagnostiqués chez les habitants du département. En 2022, le registre a poursuivi ses activités de collecte, de traitement et d'analyse des données relatives au cancer. Parmi les activités du registre en 2022, on peut citer :

- La collecte des données sur les nouveaux cas de cancer diagnostiqués dans le département.
- L'enregistrement des données dans la base de données du registre.
- La validation et la normalisation des données.
- L'analyse des données pour identifier les tendances et les corrélations en matière de cancer dans le département.
- La diffusion des résultats de l'analyse aux professionnels de santé, aux chercheurs et au grand public.

Le Registre général des cancers du Calvados a pour mission de fournir des données fiables et actualisées sur le cancer dans le département. Ses activités sont donc essentielles pour améliorer la prise en charge des patients, pour soutenir la recherche en oncologie et pour contribuer à la prévention et à la lutte contre le cancer.

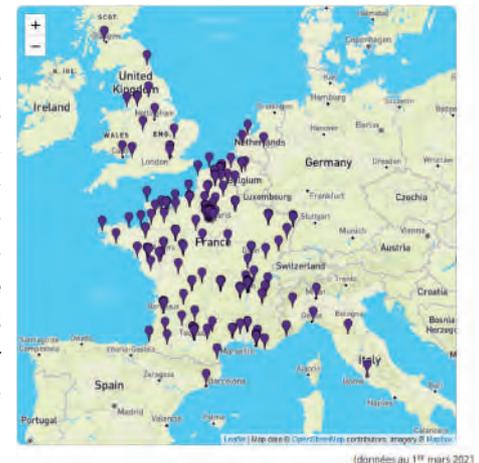
Le Centre de Traitement des Données du Cancéropôle Nord-Ouest

Le Centre de Traitement des Données (CTD), dirigé par Brice DUBOIS, est une plateforme de recherche clinique soutenue par le Cancéropôle Nord-Ouest, labellisée par l'INCa en 2007 et par la Ligue Nationale contre le Cancer depuis 2006.

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



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



Le Centre de Traitement des Données collabore régulièrement avec d'autres Plateformes labellisées par la Ligue contre le cancer comme les plateformes Cancer et cognition et MapInMed au sein du Centre François Baclesse. Il collabore également avec des Groupes Coopérateurs en Oncologie et les autres CTD au niveau national.

PLUS D'INFOS
www.ctd-cno.org

La Qualité au cœur du service

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



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



Il travaille également en étroite collaboration avec le service qualité du Centre François Baclesse sur les projets tels que la certification EUSOMA et l'accréditation OECl.

> PRODUCTION SCIENTIFIQUE :

8 publications en 2022 auxquelles les personnels du CTD ont contribué.

Détail sur : <https://www.ctd-cno.org/publications>

> ENSEIGNEMENTS : Les personnels du CTD sont intervenus également dans 5 formations universitaires.
Détail sur : <https://www.ctd-cno.org/enseignements>.

Le Centre François Baclesse participe au programme ESMÉ (« Épidémiologie Stratégie Médico-Economique »), initiative académique indépendante, qui a pour ambition de centraliser les données de vie réelle des patients traités pour un cancer en France. En tant que membre de ce consortium, le Centre François Baclesse contribue, sous la houlette du Dr Anne-Valérie GUIZARD, à la collecte de données sur les patients atteints de cancer et à leur suivi à long terme, ainsi qu'à l'analyse des résultats de l'étude. Les données collectées sont utilisées pour évaluer les tendances de survie des patients atteints de différents types de cancer, ainsi que pour identifier les facteurs de risque et les facteurs prédictifs de survie.

Le Centre François Baclesse participe également à des projets de recherche spécifiques dans le cadre de cette étude ESMÉ, en particulier sur l'évaluation des critères de qualité et sécurité des soins. Dans la continuité de cette dynamique, le centre François

Baclesse dans le cadre d'un consortium Unicancer a répondu et obtenu une réponse positive à un appel d'offre qui vise à alimenter le Health Data Hub, un projet national français visant à rassembler des données de santé provenant de différents organismes et sources pour les mettre à disposition des chercheurs et des professionnels de santé pour la recherche médicale. Le centre aura la charge d'un programme spécifique qui collige les données de parcours de soins, d'indices d'inégalités sociales et de qualité et sécurité des soins.

Ainsi, le programme de convergence aura plusieurs objectifs, notamment :

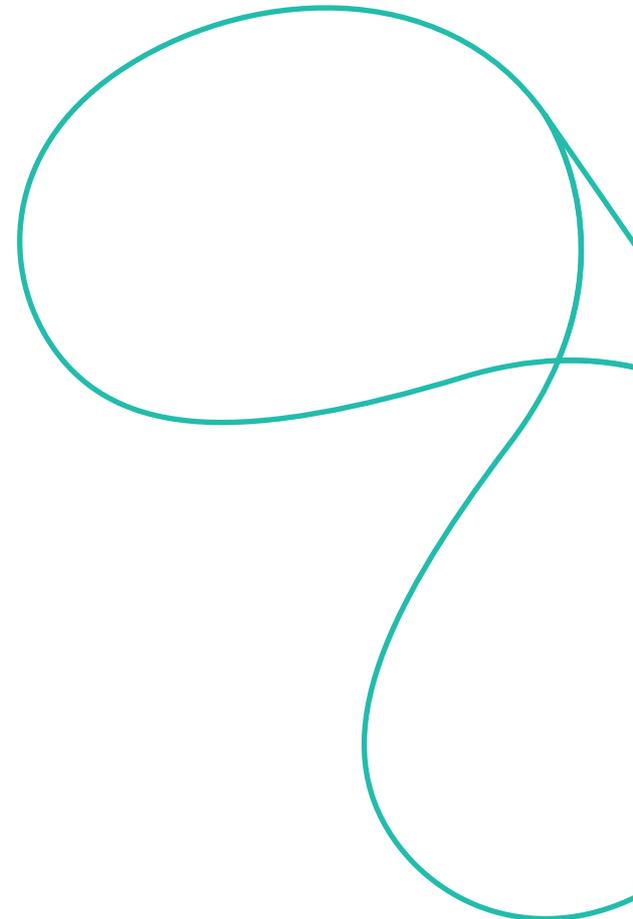
- Améliorer la qualité et la quantité des données disponibles pour la recherche en oncologie
- Améliorer la gestion et l'analyse des données de santé
- Faciliter la collaboration et l'échange de données entre différents acteurs du domaine de la santé

LES PREMIÈRES UTILISATIONS DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

L'imagerie joue un rôle majeur dans la prise en charge thérapeutique des patients atteints de cancer. Elle joue un rôle au niveau de la détection de la pathologie jusqu'au suivi thérapeutique. La conséquence de ce succès est un temps d'attente parfois long pour les patients pour avoir un examen. Des solutions ont donc été proposées notamment grâce à l'intelligence artificielle (machine learning). L'idée est d'effectuer des acquisitions plus rapides en diminuant la taille de matrice d'acquisition et de reconstruire ensuite les images en haute résolution par machine learning (ML). Le Centre François Baclesse développe, grâce à deux médecins, Cyril JAUDET et Aurélien CORROYER-DULMONT, un modèle de machine learning qui permet une reconstruction d'images basses résolutions acquises rapidement en images hautes résolutions de qualité diagnostique conventionnelle. L'analyse radiomique montre une conservation pour la majorité des paramètres de textures après application de l'algorithme permettant grâce à l'intelligence artificielle de réduire les temps d'examens et donc d'en faire profiter plus de patients.

L'autre domaine de recherche pour lequel le Centre François Baclesse déploie les algorithmes d'intelligence artificielle concerne les parcours de santé en cancérologie qui connaissent un intérêt croissant des pouvoirs publics qui y associent un moyen d'allier qualité des soins et efficacité du système de santé. Les enjeux des parcours de soins dans le cancer du sein sont : la qualité des soins, la fluidité des parcours, les coûts et leurs déterminants et la satisfaction des patientes. La connexion des portails patient, l'intégration de la précarité, de l'éloignement géographique et de la socialité enrichiront les données et pourront être agrégées pour faciliter la pseudonymisation des données. La possibilité de créer des

prédicteurs d'indice qualité et sécurité des soins à l'échelle individuelle permettra de dépister et d'améliorer la prise en charge grâce à l'intelligence artificielle.





Le Dr N. Khalladi donne un cours à des étudiants en médecine de L3

L'Enseignement

La mission d'enseignement au Centre François Baclesse se révèle sous de multiples formes : tutorat, maîtrise de stage, appartenance à une 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 DÉBONNAIRE

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

● **EQUIPE UNIVERSITAIRE :**

Oncologie médicale :
Pr Florence JOLY,
Dr Hubert CURCIO

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

Chirurgie :
Pr Roman ROUZIER

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

L'ENSEIGNEMENT ET VOUS ? ENQUÊTE AUPRÈS DU PERSONNEL SUR SA PERCEPTION DE LA MISSION D'ENSEIGNEMENT

Une enquête a été réalisée en juin 2022 afin d'évaluer la perception et le degré d'intérêt du personnel pour la mission d'enseignement et de recueillir ses idées et commentaires. 261 professionnels du Centre ont répondu, soit un taux de retour de 24 %. 71 % d'entre eux estiment que la mission d'enseignement d'un centre de lutte contre le cancer est très utile, car la transmission de notre expertise bénéficie *in fine* au patient ; 25% l'estiment utile car c'est un bon moyen de faire valoir notre expertise. Ayant répondu majoritairement à cette enquête, les soignants du Centre ont démontré qu'ils se sentent concernés par la mission d'enseignement et la transmission de leur expertise.

71%
des professionnels de
santé trouvent la mission
d'enseignement
TRÈS UTILE



DONNÉES D'ACTIVITÉ

Enseignement universitaire

La formation des futurs oncologues et radiothérapeutes de la région

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

- > **Coordination des modules de cancérologie en deuxième cycle des études médicales (UE9 et Modules 2 et 5),**
- > **Coordination de la commission locale et régionale du DES d'oncologie,**
- > **Pilotage de la FST cancérologie, déclinaison cancérologie adulte.**

A partir du 3^e cycle (internat), les Pr Florence JOLY et Pr Jacques BALOSSO coordonnent le suivi des cursus des étudiants ayant choisi la spécialité « Oncologie », au nombre de 23 en 2022. A ce stade, les enseignements sont réalisés au niveau de l'inter-région Normandie-Hauts de France, regroupant les subdivisions universitaires de Caen, Rouen, Amiens et Lille.

Les 23 et 24 juin 2022, le Centre Baclesse a accueilli les journées du DES d'Oncologie de l'Inter-Région Normandie-Hauts de France. 25 internes y ont soutenu leur mémoire de fin d'étude, devant 90 personnes (leurs co-internes et les enseignants de l'inter-région).



Normandie Université



Une partie des enseignants présents
De G à D : Pr Penel, Dr Coutte, Pr Joly, Pr Dubray, Pr Thureau, Dr Turpin



Les lauréats de l'inter-région

L'accueil en stage hospitalier des étudiants médicaux

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

CURSUS MÉDECINE

EXTERNAT

Responsable : Pr Florence JOLY



Satisfaction globale des externes



INTERNAT

Responsable : Pr Florence JOLY et les chefs de service



Satisfaction globale des internes



En septembre 2022, le Pr JOLY a mis en place des séquences formalisées d'évaluation des étudiants en médecine. Ces séquences sont constituées de deux épreuves :

- > **Epreuve 1 : la présentation d'un dossier patient (15 min)**
- > **Epreuve 2 : l'examen médical simulé sur mannequin (10 min)**

Une large équipe d'évaluateurs s'est mobilisée : professeur d'université, chefs de clinique, assistants hospitaliers ou régionaux, ainsi que des médecins seniors pour participer à ces évaluations et rendre à chaque étudiant un retour circonstancié sur sa capacité à synthétiser une situation clinique et à réaliser un geste médical selon les bonnes pratiques cliniques.

42 étudiants ont bénéficié de ces évaluations, avec une moyenne de 16,8/20 à la présentation de dossier médical.

Félicitations à eux !

42 étudiants

16,8/20

Note moyenne
Présentation
de dossier médical



CURSUS PHARMACIE

EXTERNAT

INTERNAT

Responsable : Dr Sophie KRIEGER

22 étudiants
en 2^e cycle2 à 4 internes
accueillis
par semestre1 à 2 en Innovations
Pharmaceutiques
et Recherche1 à 2 en Pharmacie
hospitalièreSatisfaction globale
des externes

ORGANISME DE FORMATION



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

Les sessions de formations organisées en 2022

- > Aromathérapie et cancérologie
- > Cancérologie Module 1 et 2
- > Sensibilisation à l'oncosexualité

51
formateurs
296h
d'enseignement

17
journées
de formation
en présentiel

186
professionnels
formés

8,6/10

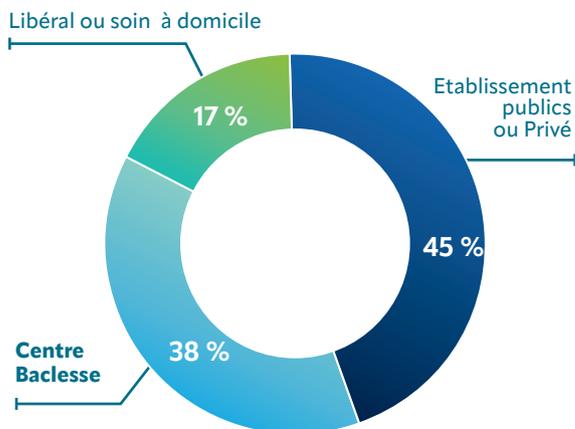
Note
de satisfaction
globale
des stagiaires

- > Oncogériatrie pratique Niveau 1 et 2
- > Soulager la douleur d'un patient pendant et après un cancer
- > Suivi des patients sous médicaments anticancéreux

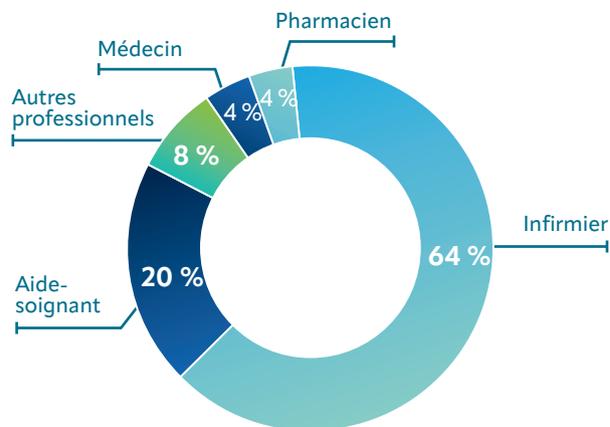
* Développement Professionnel Continu

Qui est venu se former au Centre ?

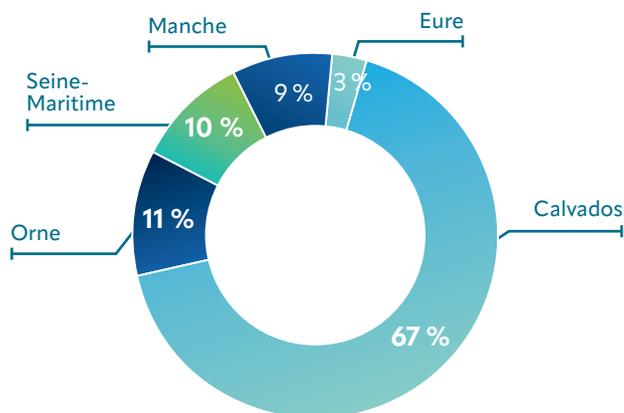
Par mode d'exercice



Par profession



Par zone géographique



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



INFORMATION SCIENTIFIQUE

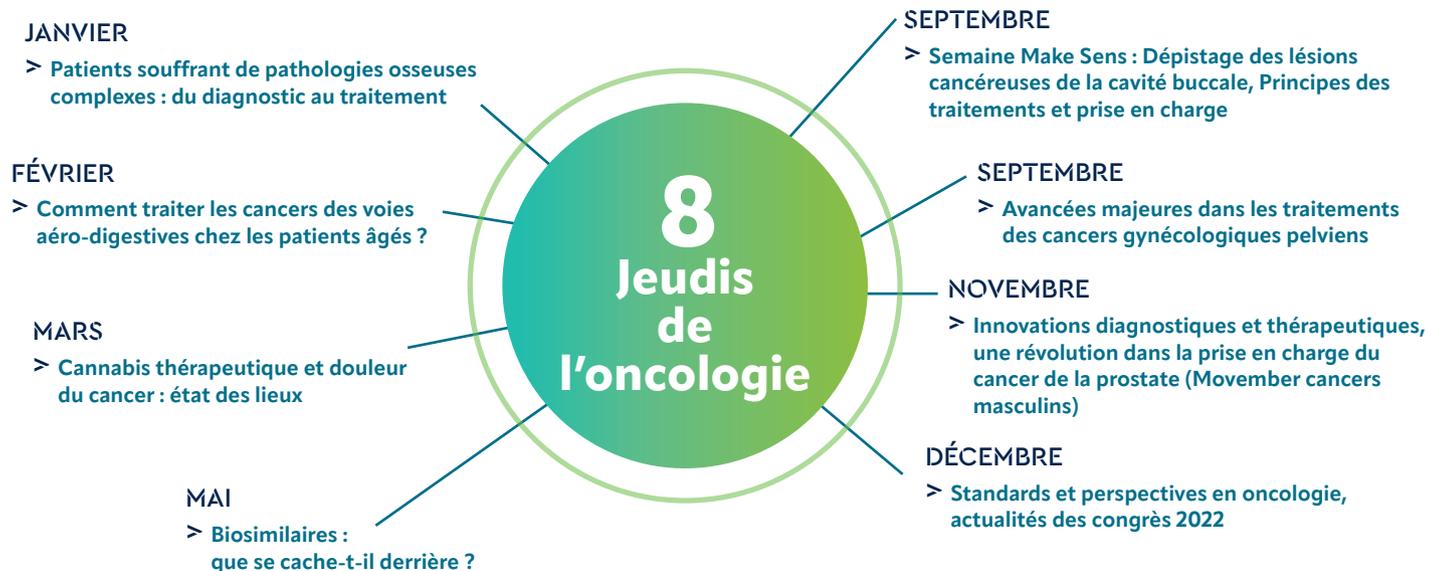


Les Jeudis de l'oncologie

8 Jeudis de l'oncologie ont été organisés en 2022, dont 3 en présentiel. Le format webinar est adapté pour traiter de l'actualité d'un sujet scientifique sur une courte durée. Le format en présentiel permet d'échanger avec les professionnels au niveau local sur les parcours patients et des prises en charge innovantes (cf encadré).

Le programme est coordonné par Dr Audrey RAMBEAU, oncologue médicale, et établi après sondage des professionnels du territoire.

En moyenne, chacune de ces soirées a réuni une quarantaine de participants.



Zoom sur

la soirée du 22 septembre 2022

Dépistage des lésions cancéreuses de la cavité buccale

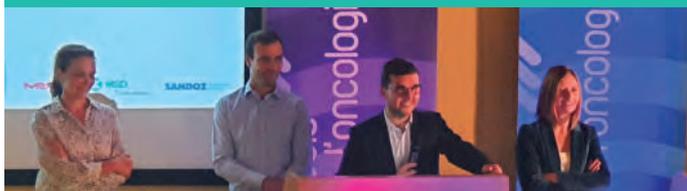
Proposé dans le cadre de la campagne Make Sense pour la prévention des cancers ORL, ce jeudi de l'oncologie a remporté un vif succès. La soirée a réuni, en présentiel, 75 participants, majoritairement des chirurgiens-dentistes et aussi quelques médecins généralistes et infirmiers. Au programme : facteurs de risque, incidence et cancérisation de la cavité buccale, lésions, pièges et principes de prise en charge. Les échanges avec les intervenants, Dr DROUET, Dr LASNE-CARDON, Dr CHICHE et Dr FALEK ont été très riches et on fait naître d'autres attentes en matière de formation continue.



Ouverture de la session par le Dr J. Drouet



Les chirurgiens-dentistes ont répondu massivement présents



Le temps des questions/réponses : Dr S. Falek, Dr PL. Chiche, Dr J. Drouet, Dr A. Lasne-Cardon

Accueil de réunions scientifiques sous l'égide de l'Université Caen Normandie

Le Centre Baclesse a accueilli en 2022 dans ses locaux dédiés à l'Enseignement, deux manifestations d'ampleur.



Le colloque international AGRICOH, les 6 et 7 juillet 2022

Sous la houlette du Dr Pierre LEBAILLY, ce congrès international a réuni au Centre Baclesse les membres du consortium de cohortes agricoles AGRICOH pour échanger sur leurs travaux scientifiques (plus d'infos en page Recherche).

Le workshop Radiotransnet, vendredi 25 novembre 2022

Porté par le Pr Jacques BALOSSO, ce workshop est organisé dans le cadre des activités du réseau RADIOTRANSNET sous l'égide du Cancéropôle Nord-Ouest et de l'Université de Caen Normandie. Cette réunion de chercheurs en radiobiologie et de médecins radiothérapeutes est destinée à faire un tour d'horizon des recherches précliniques actuellement engagées en France dans le domaine de la protonthérapie et de l'hadronthérapie. Les échanges ont permis de favoriser des collaborations entre équipes engagées dans cette recherche. La journée a réuni près de 50 professionnels.



Pr J. Balosso (Centre Baclesse) et Pr Ph. Maingon (Pitié-Salpêtrière), radiothérapeutes, en ouverture de séance.

Autres événements scientifiques

De nombreux médecins du Centre participent à des réunions scientifiques en région ou au niveau national, en transmettant leur expertise, en communiquant sur un retour d'expériences ou en animant des tables rondes.

JANVIER

- > **POST-RCP ONCO-UROLOGIE : Prise en charge des cancers urologiques autour de cas cliniques**
- > **CONGRÈS INTERREGIONAL : Protonthérapie EP/PT équipe transfalière de protonthérapie**

FÉVRIER

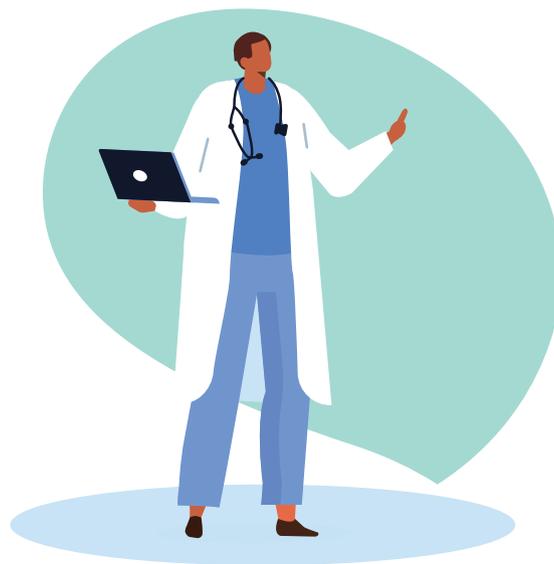
- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE : Expérience d'une thérapie ciblée dans le CBNPC chez les patients BRAF mutés**

MARS

- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE : Les cancers en urologie - Post ASCO GU**
- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE PROGRAMME CALIPSO Innovations dans le parcours de soins en oncologie**

AVRIL

- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE : Forum de l'ovaire - 2^e édition Grand Ouest**
- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE LABO : OPTI'MO / Optimisation du parcours patient Métastatique Osseux**



MAI

- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE : Comment optimiser les traitements et les soins de support ? Digestif, sein, poumon**

JUIN

- > **RÉUNION SCIENTIFIQUE : Actualités et prise en charge en 2022 des CETEC récidivants ou métastatiques**
- > **CANCÉROPOLE NORD-OUEST : Cancers et altérations des mécanismes de réparation de l'ADN : du diagnostic au traitement**

SEPTEMBRE

- > **POST-RCP ONCO-UROLOGIE : Cancer de la vessie : avenir des thérapies intra-vésicales et nouvelles indications médicales pour les cancers infiltrants**



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

Responsable qualité
Sandra GILLES

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

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS

CERTIFICATIONS ET ACCRÉDITATIONS

Accréditation ISO 9001 de la Recherche clinique

audit de suivi n° 2 en avril 2022 (2^e cycle) ;
maintien du certificat

Accréditation ISO 9001 du Centre de Traitement des Données

audit de suivi n°2 en novembre 2022
(2^e cycle); maintien du certificat

Accréditation COFRAC du département de biopathologie

audit de surveillance n°2 en juin 2022
(3^e cycle), accréditation maintenue.

Accréditation européenne OECI

transmission de l'avancement
du plan d'action en novembre 2022

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

Audit de renouvellement en juin 2022 (3^e cycle) ; maintien du certificat

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

Pour l'année 2022
623 700€
(contre 542 658 € en 2021)

Pour l'année 2022, le Centre François Baclesse a obtenu un financement de 623 700€ (contre 542 658 € en 2021) 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, les indicateurs de la qualité de la prise en charge 2022, les indicateurs de satisfaction e-Satis 2022 et les indicateurs numériques SUN 2022). Ce financement récompense ainsi les efforts que le Centre effectue dans le domaine de la qualité.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

Résultat des enquêtes nationales de satisfaction des patients (e-Satis 2022)

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 – HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE + 48H

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



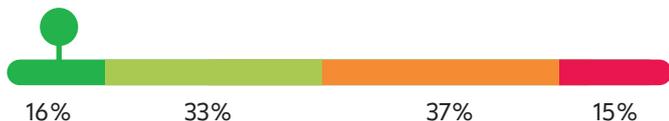
Appréciation globale des patients (MCO)

316 évaluations

Source : IQSS questionnaire patient 2022

→ STABLE

Répartition nationale des établissements par niveau



1- Accueil



2. Prise en charge infirmiers/aides-soignants



3. Prise en charge par les médecins / chirurgiens / sages-femmes



4. Chambre



5. Repas



6. Sortie



76.9%

des patients hospitalisés recommanderaient certainement cet établissement
316 évaluations

ENQUÊTE E-SATIS CHIRURGIE AMBULATOIRE

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



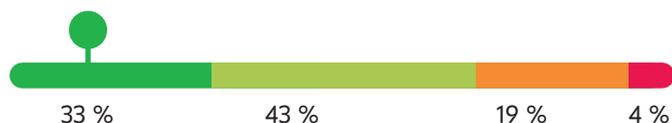
Appréciation globale des patients (CA)

526 évaluations

Source : IQSS questionnaire patient 2022

—> STABLE

Répartition nationale des établissements par niveau



1. Avant l'hospitalisation



2. Accueil le jour de l'hospitalisation



3. Prise en charge



4. Chambre et repas / collation



5. Sortie et retour à domicile



88.2 %

des patients hospitalisés recommanderaient certainement cet établissement

526 évaluations

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

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

EVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

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



Répartition nationale des établissements par niveau



QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON À LA SORTIE

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

EN HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE



Répartition nationale des établissements par niveau



EN CHIRURGIE AMBULATOIRE



Répartition nationale des établissements par niveau



BONNES PRATIQUES DE PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT

Ce score global reflète la mise en place de précautions complémentaires et l'information des patients porteurs en particulier de bactéries résistantes aux antibiotiques dans l'objectif de limiter leur propagation.



8.3 %

Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact

Répartition nationale des établissements par niveau



L'indicateur « Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » est constitué de 2 sous indicateurs : « Mise en place de précautions complémentaires contact » et « Information au patient des pratiques de précautions complémentaires contact ».

MISE EN PLACE DE PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT

Cet indicateur mesure le taux de patients porteurs ou infectés par un microorganisme nécessitant la mise en place de précautions complémentaires contact pour lesquels on retrouve la trace effective de leur mise en place.



83.3 %

Mise en place de précautions complémentaires contact

INFORMATION AU PATIENT DES PRATIQUES DE PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES CONTACT

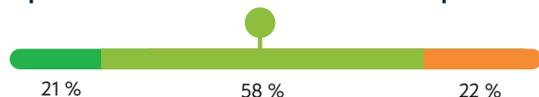
Cet indicateur mesure le taux de patients porteur ou infecté par un microorganisme nécessitant la mise en place de précautions complémentaires contact pour lesquels on trouve la trace de l'information délivrée au patient ou à l'entourage



8.3 %

Information au patient des pratiques de précautions complémentaires contact

Répartition nationale des établissements par niveau



Répartition nationale des établissements par niveau



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).



77.9 % → EN BAISSÉ

Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)

Répartition nationale des établissements par niveau



Source des données : Plateforme QualiScope –

https://www.has-sante.fr/jcms/444_FicheEtablissement/fr/crlcc-francois-baclesse-caen

Liste des sigles

ARN	Acide ribonucléique
ASCO	American Society of Clinical Oncology
ASH	Agent de service hospitalier
ASN	Autorité de Sécurité Nucléaire
BioTICLA	Biologie et Thérapies Innovantes des Cancers Localement Aggressifs
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+	Positif à la maladie à coronavirus
DES	Diplôme d'Etudes Spécialisées
DISSPO	Département Interdisciplinaire en Soins de Support Pour l'Oncologie
FST	Formation Spécifique Transversale
EMSP	Equipe Mobile de Soins Palliatifs
ERI	Espace de Rencontres et d'Information
ESPIC	Etablissement de Santé Privé et d'Intérêt Collectif
EUSOMA	European Society of Mastology
FEDER	Fonds européen de développement régional
GCS	Groupement 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
IPA	Infirmier-e en Pratique Avancée
IRCBN	Insitut Régional du Cancer de Basse-Normandie
IRIS	Investigation, Recherche, Innovation et Soins
IRM	Imagerie par Résonance Magnétique
ISO	Organisation Internationale de Normalisation
LBGC	Laboratoire de Biologie et de Génétique du Cancer
MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
OEI	Organisation of European Cancer Institutes
PHRC / PHRIP	Programme Hospitalier de Recherche Clinique / Infirmière et Paramédicale
PSMA	Prostate Specific Membrane Antigen
RAAC	Récupération Améliorée Après Chirurgie
RCP	Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
TEP ou PET	Tomographie par Emission de Positons
UFR	Unité de Formation et de Recherche
UCP	Unité de Concertation Pluridisciplinaire
USC	Unité de Surveillance Continue
VADS	Voies Aéro-Digestives Supérieures



Centre François Baclesse

3 avenue général Harris
14076 CAEN cedex 05

Tél. : +33(0)2 31 45 50 50

www.baclesse.fr

