



ÉDITO

Le Chirec Cancer Institute se développe en confiance. Avec une équipe compétente et des groupes de médecins engagés dans un processus de qualité entièrement focalisé sur le patient, le progrès est en marche, de façon très concrète. Parallèlement à cette logique renforcée de travail multidisciplinaire, le Chirec se dote d'équipements de pointe. Le news n°1 détaillait l'intérêt des nouveaux appareils d'imagerie par résonance magnétique (IRM). Dans nos prochains numéros, nous donnerons un coup de projecteur sur les tout nouveaux CTscanners, la nouvelle radiothérapie puis le PET CT-scan combiné. Nous montrerons le perfectionnement et l'innovation qu'ils constituent.

Pour nos patients et leurs médecins généralistes, nous démarrons la recherche clinique. C'est-à-dire l'accès aux traitements les plus pointus de notre époque, pour combattre la maladie, mais aussi offrir une meilleure qualité de vie.

Le Chirec s'engage pour son institut dédié au cancer, pôle stratégique de son développement ; ainsi la Fondation Care va permettre aux donateurs du CCI qui le souhaitent de bénéficier d'une déduction fiscale.

Merci à tous ces acteurs dynamiques et enthousiastes de leur contribution déterminante.

Prof. Thierry VELU
Directeur
du Chirec Cancer Institute

LA MULTIDISCIPLINARITÉ EN VEDETTE

Les groupes multidisciplinaires de médecins

Le CCI a créé 17 groupes de prise en charge multidisciplinaire des patients. Ces groupes recouvrent :

- tous les secteurs pathologiques : gastro-intestinale, thoracique, gynéco-pelvienne, mammaire, génito-urinaire, dermatologique, neurologique, cervico-faciale et les pathologies rares.
- et tous les secteurs transversaux : oncologie médicale, radiothérapie, infirmier, imagerie (radiologie et médecine nucléaire), pharmacie, laboratoire clinique (anatomo-pathologie et biologie clinique) et enfin le secteur « réhabilitation ». La réhabilitation comprend les sous-groupes : psychologues et psycho-oncologues, psychiatres, diététiciens, soins palliatifs et continus, douleur, kinésithérapeutes, soins esthétiques, tabacologues, nutritionnistes, service social.

Tous les représentants des groupes se sont réunis, depuis la rentrée de septembre et s'attachent à la mise en œuvre de leurs objectifs, et en particulier :

- La rédaction de la charte de qualité,
- L'amélioration des Manuels d'Oncologie qui seront mis sur intranet, début 2009,
- Le test de 2 logiciels pour la mise des prescriptions chimio sur intranet : c'est une étape importante pour la standardisation des prescriptions de chimiothérapie pour l'ensemble du Chirec, sur la base des meilleurs standards internationaux.

Les Consultations Oncologiques Multidisciplinaires (COMs)

Cette réunion de spécialistes est de plus en plus systématique, pour chaque patient, pour décider et planifier son traitement, ce qui lui garantit des soins de grande qualité. Plus de 800 cas sont déjà étudiés par an.

Des COMs existent sur chaque site depuis plusieurs années. Mais des COMs intersites, réunissant les spécialistes des divers sites du Chirec et de Sainte-Anne Saint-Rémi viennent d'être initiées en Neuro-Oncologie, en Oncologie Cervico-Faciale et en Oncologie Thoracique.

Le CCI projette d'organiser ces réunions multisites du Chirec, par téléconférence dès 2009. Les tout récents progrès de l'imagerie digitalisée (Agfa-IMPAX, PACS) et d'informatisation

du dossier médical du patient (Bdoc) viennent faciliter l'accès aux données des patients et permettre des décisions encore plus pointues, au cours de ces COMs.



LE SAVIEZ-VOUS ?

Le Plan National Cancer, présenté par le gouvernement en mars 2008 permet d'engager du personnel spécialisé pour la prise en charge de patients cancéreux.

Plan National Cancer – actions 10 et 11

« Objectif : soutenir les patients par le financement d'équipes multidisciplinaires adaptées. Permettre que cette équipe accompagne les patients et leurs proches, notamment au moment de l'annonce du diagnostic, des questions sociales liées à la maladie... Ce travail se fera dans le cadre d'une collaboration multidisciplinaire afin de garantir une prise en charge de qualité »

Pour le Chirec : 3 infirmières coordinatrices de soins, 3 psycho-oncologues, 1 assistante sociale et 1 datamanager.

LES COMs - FOCUS

COM digestive

En digestive, la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) a lieu une fois par semaine et réunit les représentants de toutes les disciplines nécessaires au traitement du cancer : oncologues, gastro-entérologues, chirurgiens, radiothérapeutes, radiologues, pathologistes.

Actuellement, les COMs se réunissent par site hospitalier. Dès à présent le système Bdoc et le PACS permettent d'avoir accès à tous les examens pendant les réunions. Dans un proche avenir, la COM réunira tous les sites grâce à un système performant de téléconférence. Toutes les données relatives aux patients pris en

charge sont consignées dans une base de données afin d'être accessibles en permanence, d'élaborer des statistiques fiables et de permettre la réalisation d'étude cliniques.

La COM digestive est très attachée au strict respect des guidelines internationaux. Le bureau a adopté les directives du NCCN (National Comprehensive Cancer Network), organisme américain réunissant 21 des « world's leading cancer centers ». Une chartre de fonctionnement est en cours d'élaboration, définissant les engagements de chacun des membres de la COM. Nous voulons la COM de digestive

ouverte à nos confrères généralistes afin d'établir des stratégies thérapeutiques tenant compte de toutes les spécificités de chaque patient pris en charge.

Nous associerons ainsi les qualités des plus grands centres de cancérologie et d'une institution attachée au traitement individuel des patients propre à une institution privée.

Dr Thierry BALLET
Coordinateur de la
Clinique d'Oncologie
Digestive
Chef de Service
de Chirurgie Viscérale



COM sein

Chaque semaine, la consultation oncologique multidisciplinaire (COM) SEIN regroupe tous les acteurs professionnels concernés par la prise en charge du cancer du sein, le plus fréquent des cancers féminins.

La consultation est ouverte aux médecins du Chirec et de l'extérieur.

Il existe une traçabilité de l'identité et de la qualification des participants ainsi que celle de l'identité des patientes dont le dossier est présenté. Le dossier complet de la patiente est soumis à l'expertise de l'assemblée par le médecin traitant (spécialiste et parfois généraliste).

En suivant les recommandations européennes et/ou internationales, les experts de la concertation multidisciplinaire définissent la meilleure stratégie de traitement initial, le plus souvent chirurgical, parfois néoadjuvant*.

Après le traitement chirurgical primaire, une seconde concertation permet de définir le traitement complémentaire éventuel (chimio-, radio-, hormonothérapie, thérapie ciblée, etc.) ; un rapport est envoyé au médecin traitant, à la mutuelle, à l'INAMI.

Cette approche multidisciplinaire, d'une part garantit à la patiente la qualité des stratégies thérapeutiques qui lui sont offertes, et d'autre part permet de participer activement à la décision thérapeutique.



Dr Jean-Claude MASSART
Coordinateur
de la Clinique du Sein

Itinéraire clinique à Sainte-Anne Saint-Rémi pour les patientes présentant un cancer du sein

Depuis 2005, nous avons entamé à Ste-Anne St-Rémi, une démarche de qualité pour les patientes qui présentent un cancer du sein : l'itinéraire clinique.

Dès qu'une patiente remarque une anomalie suspecte au niveau du sein, elle, ou son médecin traitant peut contacter le n° de téléphone de la clinique du sein (02/556.51.70), où elle pourra avoir un rendez-vous pour son bilan sénologique dans la semaine avec microbiopsie éventuelle.

Les résultats seront communiqués au médecin ou gynécologue traitant. Un bilan préthérapeutique peut être réalisé en une matinée le mardi suivant, comportant : RMN sein, RX thorax, échographie hépatique, scintigraphie osseuse, prise de sang, ECG, rencontre éventuelle avec la psycho-oncologue. Les résultats sont obtenus pour la consultation pluridisciplinaire du vendredi matin pour décision pré-opératoire. Un rendez-vous est donné le jour-même à la patiente pour discuter de cette décision.

L'intervention ou le traitement néoadjuvant* peut être instauré dès la semaine qui suit.

Cet itinéraire clinique a permis de réduire les délais de mise au point de ces patientes et optimise la prise en charge pluridisciplinaire. Cela diminue aussi l'anxiété des patientes.

Dr Bruno VANDERMEERSCH
Responsable du Programme
de Soins Oncologiques
de base de la Clinique
Ste-Anne-St-Rémi

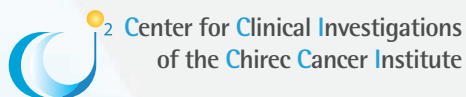


* **traitement néoadjuvant** : prétraitement administré afin de réduire la taille d'une tumeur cancéreuse avant une intervention chirurgicale ou une radiothérapie. Ce traitement néo-adjuvant est le plus souvent une chimiothérapie, mais peut aussi être une hormonothérapie, une thérapie ciblée, une immunothérapie ou une radiothérapie. L'objectif de ce traitement est surtout de réduire la taille de la tumeur afin de rendre la chirurgie (ou la radiothérapie) faite ultérieurement réalisable, plus aisée et/ou plus efficace. Dans le cas d'un traitement néo-adjuvant médical, comme la chimiothérapie, il a de plus l'intérêt de pouvoir tester si la tumeur est sensible aux médicaments utilisés, ce qui ne peut être évalué si ce traitement était donné après l'exérèse chirurgicale de la lésion tumorale.

ACTUALITÉS

Le CCI² ou le démarrage de la recherche clinique

Le Chirec Cancer Institute - CCI - a créé son unité de recherche clinique et l'a baptisée CCI² :



Plusieurs études peuvent démarrer et donner ainsi aux patients du Chirec un accès privilégié aux tout nouveaux traitements qui ne se trouvent pas encore sur le marché, tout en faisant progresser la recherche contre le cancer.

LES CHIFFRES



LE CANCER AU CHIREC EN QUELQUES CHIFFRES

Au Chirec, plus de 7.000 patients porteurs de tumeurs sont traités par an, dont 4.300 porteurs de tumeurs malignes qui y font près de 15.000 séjours. L'hospitalisation médicale de jour des patients cancéreux représente plus de 60% de la totalité de l'Hospitalisation Médicale de Jour du Chirec, ce qui témoigne de l'évolution moderne de la Cancérologie qui permet au patient d'être traité en ambulatoire.



UNE PREMIÈRE AU CHIREC

Exérèse d'une tumeur cérébrale sous anesthésie locale au Parc Léopold.

L'exérèse de tumeurs cérébrales sous anesthésie locale permet de contrôler à tout instant les fonctions motrices et de langage au cours d'une intervention chirurgicale. L'avantage de cette technique par rapport à une anesthésie générale est de diminuer le risque de déficit neurologique surtout si la tumeur est localisée près d'une zone fonctionnelle importante.

La prise en charge du patient en salle d'opération nécessite une collaboration étroite entre le neurochirurgien, l'anesthésiste, le neurologue et le personnel infirmier, ce qui la rend plus lourde et ce qui explique pourquoi cette technique est surtout utilisée dans certains services universitaires. Grâce à l'expérience que le Docteur Collignon a pu acquérir au cours de son séjour de trois années aux

Etats-Unis et à l'aide précieuse des Dr Fransen, Fodderie et Boucquey, cette technique sophistiquée a été réalisée avec succès au Parc Léopold. Le patient qui a bénéficié de cette intervention se porte bien et nous espérons pouvoir à l'avenir en faire bénéficier de nombreux patients.

Dr Frédéric COLLIGNON
Coordinateur de la Clinique
de Neuro-Oncologie



SOUTENIR LA RECHERCHE

- ▶ Vous souhaitez soutenir la recherche menée au CCI ?
Contactez nous au + 32 2 340 4662, cancer.institute@chirec.be
Ou à l'adresse postale ci-dessous.
- ▶ Vous souhaitez faire connaître notre action à des amis ?
Envoyez-nous leurs coordonnées et nous leur adresserons un numéro du CCI news.
- ▶ Vous souhaitez organiser une action de soutien à la recherche ?
Nous serons heureux de découvrir votre généreux projet.



FONDATION CARE et déduction fiscale de vos dons

La Fondation CARE a été constituée afin de promouvoir une recherche scientifique de qualité au sein des différentes cliniques constituant le CHIREC. Elle soutient la dynamique du CCI² pour la recherche clinique contre le cancer.

La Fondation CARE fournit une attestation de déduction fiscale, dès 30€ de don /an.

N° de compte 676 - 0937701-65 Banque DEGROOF
IBAN : BE 18676093770165 - BIC : DEGRBEBB

Vous pouvez nous contacter du lundi au vendredi de 9h à 17h

Tél. + 32 (0)2 340 4662 - Fax + 32 (0)2 340 4882
cancer.institute@chirec.be



Chirec Cancer Institute Newsletter
Éditeur responsable : Prof. Thierry VELU - Chirec, rue E. Cavell, 32 - 1180 Bruxelles
Rédacteur en chef : ISIS Agency - FRANCE
Comité de rédaction : Pascale BERRYER - En cours de constitution