



# La qualité des résultats en médecine à l'exemple de l'opération en cas de carcinome de la prostate : les nombres de cas minimums suffisent-ils ?

Hans Heinzer

EINKAUFSGEMEINSCHAFT  
COMMUNAUTÉ D'ACHAT  
COOPERATIVA DI ACQUISTI



1. Carcinome de la prostate
2. Clinique Martini
3. Nombre de cas minimums : discussion en Allemagne
4. Carcinome de la prostate et nombres de cas minimums
5. Plus important que les nombres de cas minimums : **la mesure de la qualité des résultats**

# Cancer de la prostate : le cancer le plus fréquent chez l'homme

## Les dix cancers les plus fréquents chez l'homme

Patients suivant un traitement entièrement stationnaire en établissements de prévention et de réadaptation selon CIM-10 en 2015

CIM-10	Tumeur maligne	Nombre
C00 à C02	de la tête	73 788
C61	de la prostate	23 932
C34	des bronches et des poumons (cancer du poumon et des bronches)	6075
C18	du côlon (cancer du côlon)	5535
C67	de la vessie	4705
C64	des reins, à l'exception du bassinet rénal	4340
C20	du rectum	3579
C16	de l'estomac	2462
C15	de l'œsophage (cancer de l'œsophage)	1661
C71	du cerveau	1351
C25	du pancréas (cancer du pancréas)	1284



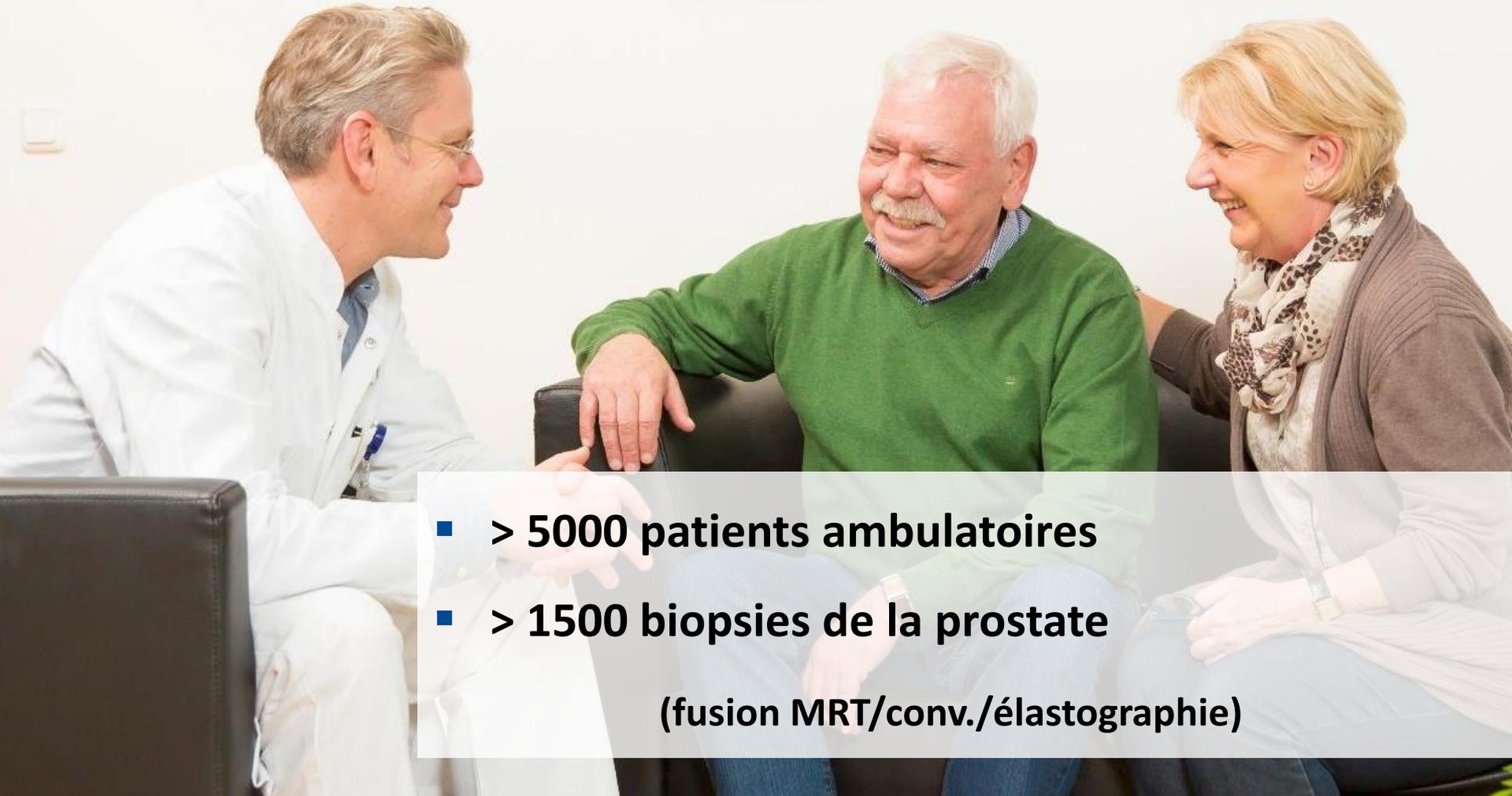
STATIS  
Statistisches Bundesamt



- n = 23 932 pour 2015
- n = 60 000 nouveaux cas
- Env. 40% d'opérations primaires

- **Créée en 2004**  
**Clinique spécialisée dans le diagnostic et le traitement du cancer de la prostate**
- **Traitements locaux :**
  - **opérations ouvertes/avec assistance robotique**
  - **RTx**
  - **HDR et brachythérapie LDR**
  - **Surveillance active**
  - **Traitement focalisé**
- **Chimiothérapie/immunothérapie pour maladie avancée/métastasée**





- **> 5000 patients ambulatoires**
- **> 1500 biopsies de la prostate**

**(fusion MRT/conv./élastographie)**

- > 2400 prostatectomies radicales
- > 400 radiothérapies primaires
- > 200 surveillances actives
- ~ 30 traitements focalisés



- 
- **Etudes cliniques**  
( > 700 patients)
- **Publications 2016 (2015) :**  
59 (87) articles  
323 (560) *Impact Points*

# Surveillance de la qualité : de nombreux décès pourraient être évités grâce à la « chirurgie de circonstance » dans les opérations du cancer

**L'AOK impose de nouveaux volumes minimums pour les opérations du cancer**

**Différences régionales dans le cadre de la centralisation**

**La surveillance de la qualité en tant que « caisse à outils » pour la planification**

*(Communiqué de presse de l'AOK-Bundesverband du 23 novembre 2017)*



# Surveillance de la qualité 2018

Structure de soins stationnaires pour certains motifs  
de traitement en Allemagne

Professeur Thomas Mansky, TU Berlin

Dr Dagmar Drogan, WIdO

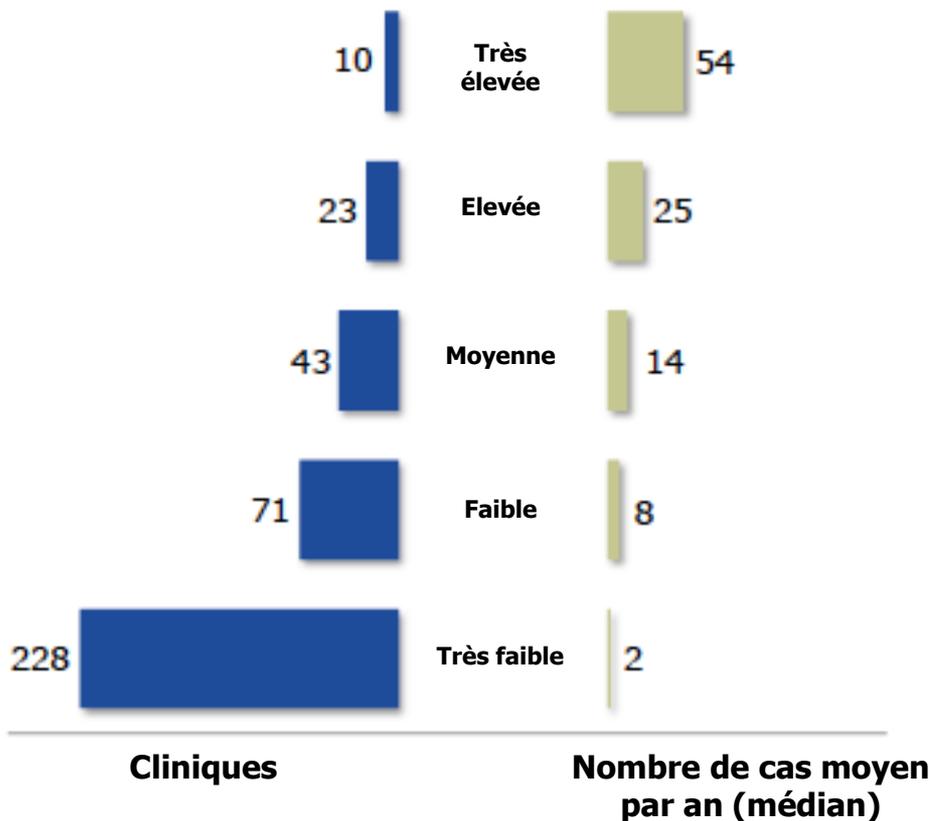
Ulrike Nimptsch, TU Berlin

Christian Günster, WIdO

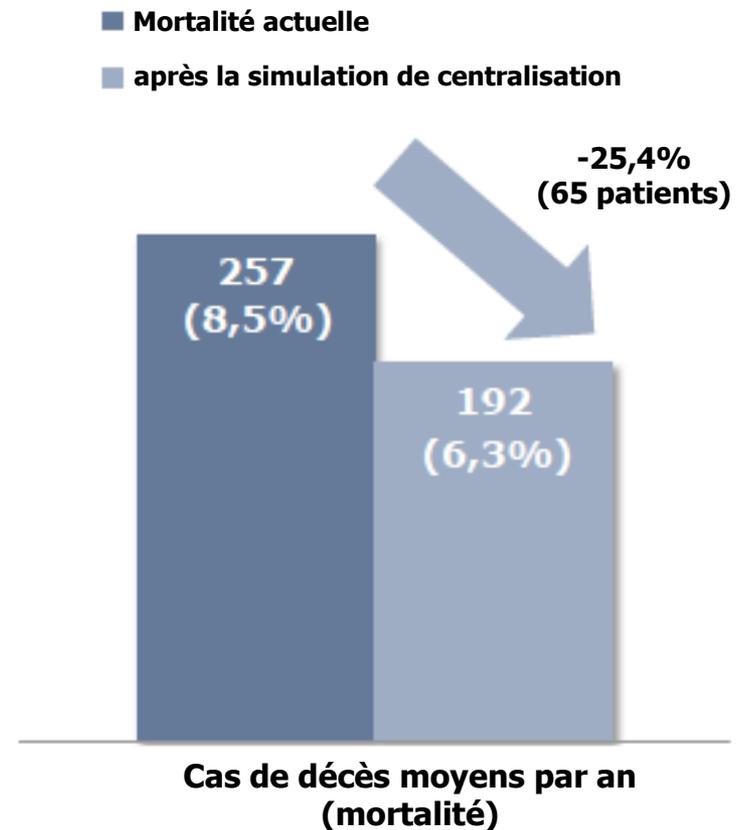
Conférence de presse du 23 novembre 2017

## Opérations du cancer de l'œsophage (2009-2014)

### Cliniques et nombre de cas annuel (Ø 3035 cas par an)



### Baisse de la mortalité calculée avec un volume minimal de 22 opérations



## Conclusion

- **Il existe encore trop de cliniques en Allemagne qui n'effectuent les opérations compliquées en cas de cancer que de temps à autre.**
- **Cette situation a des conséquences pour les patients, notamment sous la forme de taux de mortalité trop élevés.**
- **Une centralisation plus importante de l'approvisionnement est nécessaire.**
- **Les valeurs seuils calculées ainsi que les expériences internationales suggèrent que les volumes minimums d'opérations actuels devraient être relevés pour le cancer de l'œsophage et du pancréas.**
- **En outre, de nouveaux volumes minimums sont également requis pour d'autres types de tumeurs et traitements.**
- **L'analyse régionale des opérations du cancer du poumon met au jour des différences considérables entre les Länder. A ce niveau, l'intervention des planificateurs hospitaliers est nécessaire dans les Länder.**

## Corps médical allemand

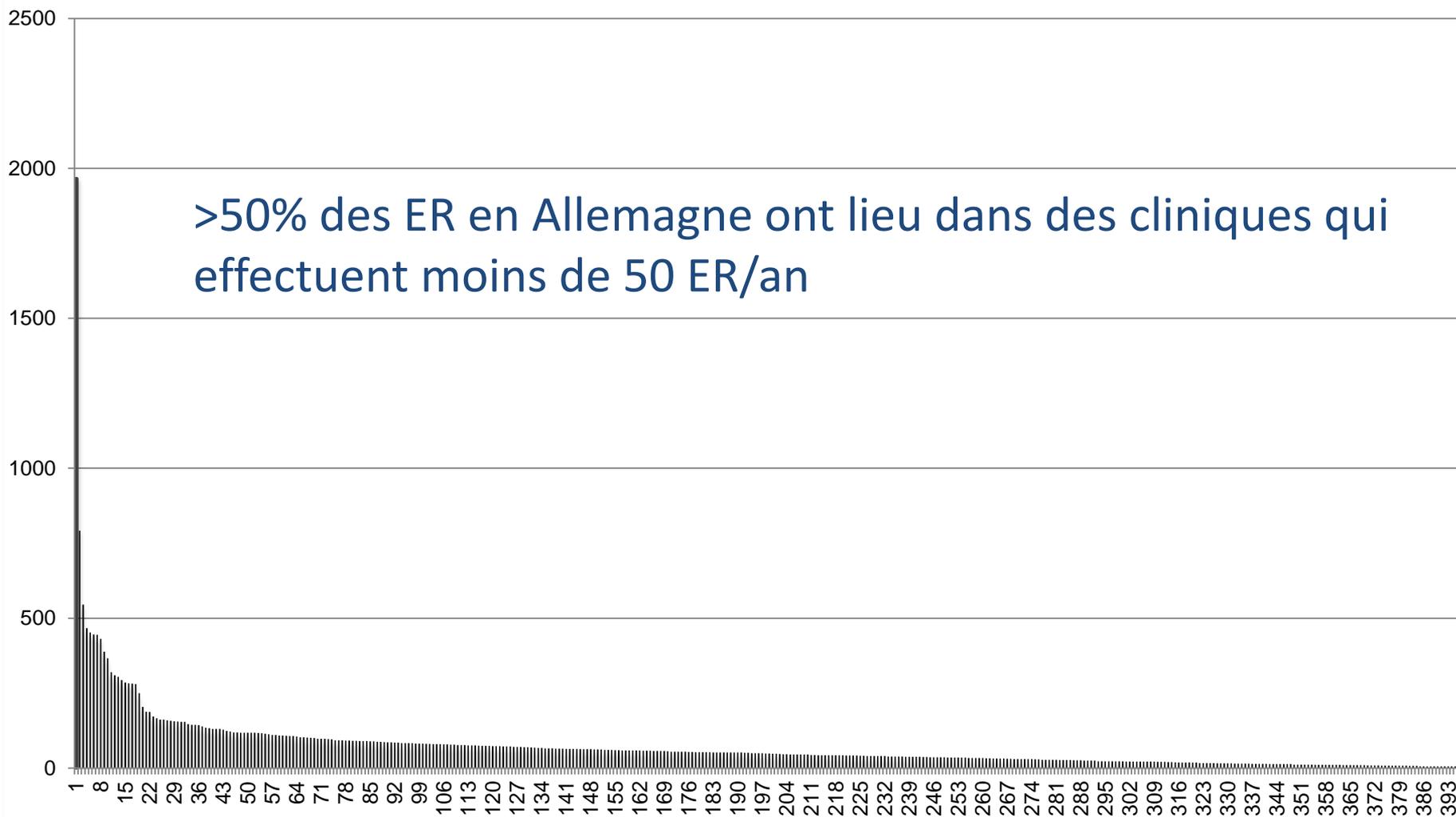
- Preuves suffisantes ?
- Qualité des résultats à long terme ?
- Large perte de qualité
- Augmentation des frais de déplacement pour les patients

La centralisation et l'accès entretiennent un rapport réciproque

- Renforcement de l'absence de relève dû à un besoin de personnel accru des centres

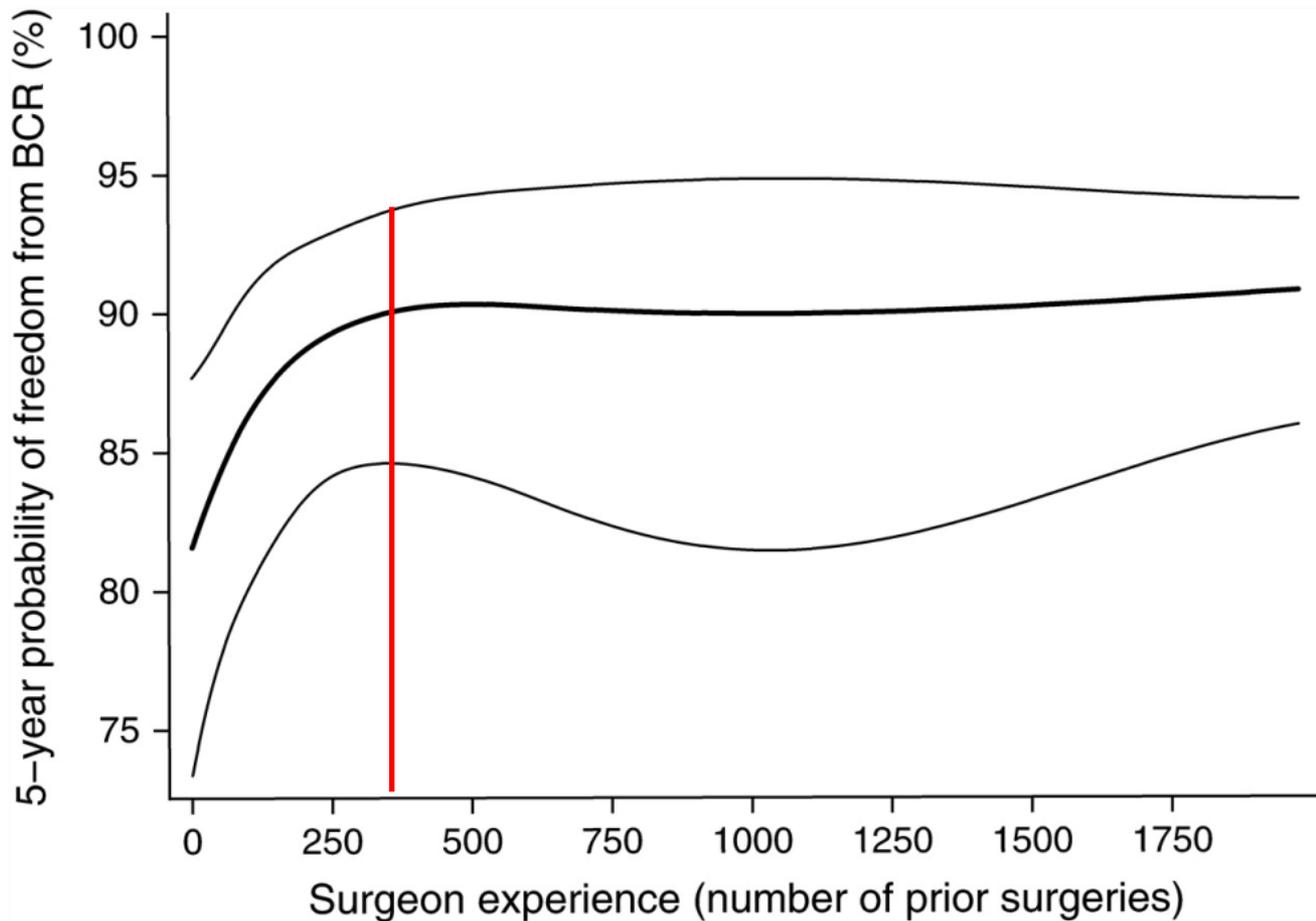
# Nombre d'opérations en Allemagne

>50% des ER en Allemagne ont lieu dans des cliniques qui effectuent moins de 50 ER/an



# Courbe d'apprentissage individuelle

## Opérateurs « high volume »



## **A Systematic Review of the Volume–Outcome Relationship for Radical Prostatectomy**

*Quoc-Dien Trinh<sup>a,b,c,\*</sup>, Anders Bjartell<sup>d</sup>, Stephen J. Freedland<sup>e</sup>, Brent K. Hollenbeck<sup>f</sup>, Jim C. Hu<sup>g</sup>, Shahrokh F. Shariat<sup>h</sup>, Maxine Sun<sup>b</sup>, Andrew J. Vickers<sup>i</sup>*

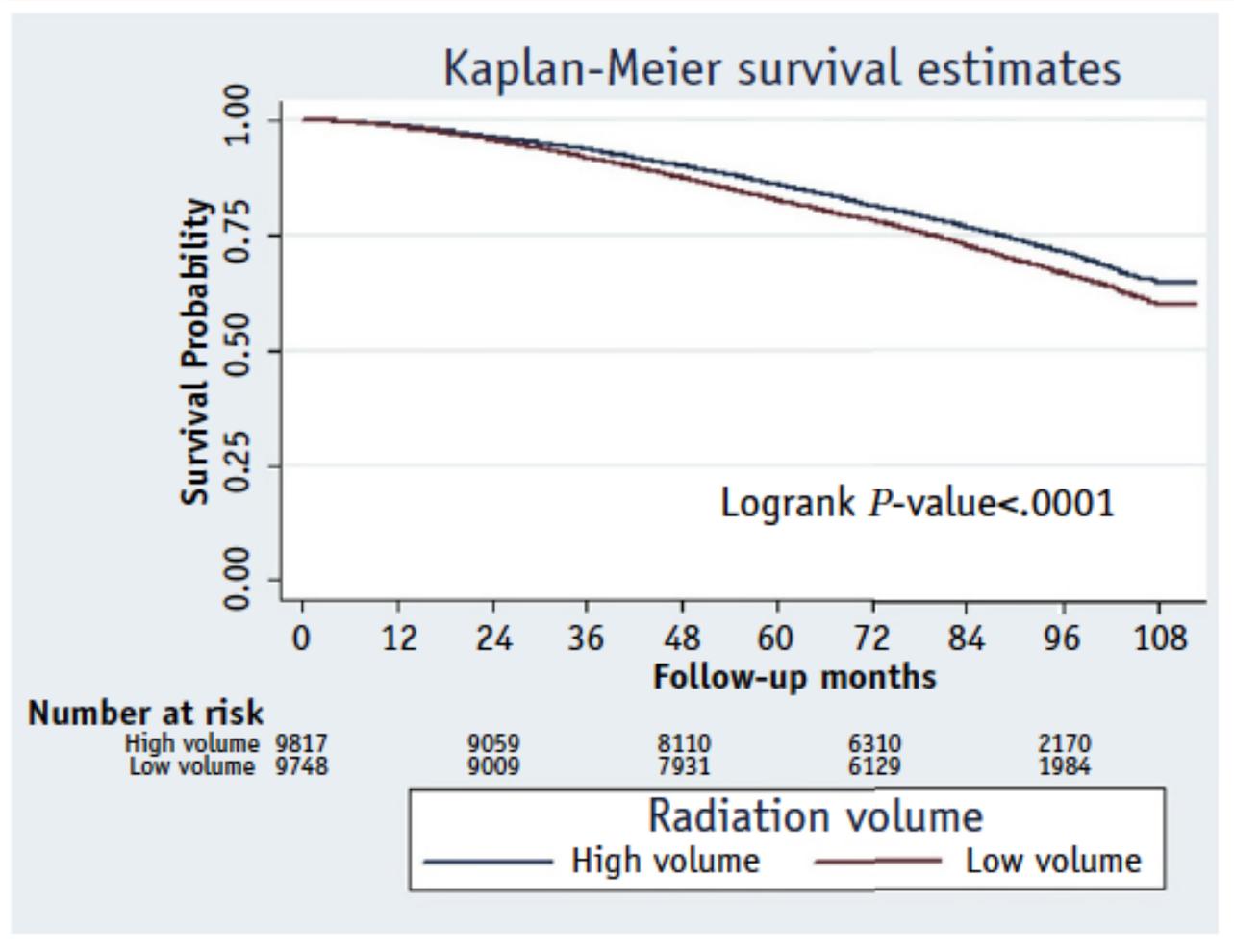
EUROPEAN UROLOGY 64 (2013) 786–798

## **Hospital Volume, Utilization, Costs and Outcomes of Robot-Assisted Laparoscopic Radical Prostatectomy**

Hua-yin Yu, Nathanael D. Hevelone, Stuart R. Lipsitz, Keith J. Kowalczyk, Paul L. Nguyen and Jim C. Hu\*

# Il ne s'agit pas seulement de l'opération...

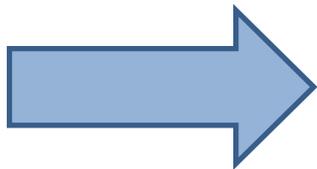
Meilleur taux de survie après une radiothérapie dans des centres « high volume »



- Les nombres de cas minimums sont une bonne étape vers l'amélioration de la qualité du traitement

**mais :**

- les nombres de cas minimums peuvent inciter au traitement, même lorsqu'il n'est pas nécessaire (courbure de l'indication afin d'atteindre le nombre minimum ???)



**saisie supplémentaire de critères de qualité (complications, qualité des résultats, etc. ?)**

## Base de données Martini

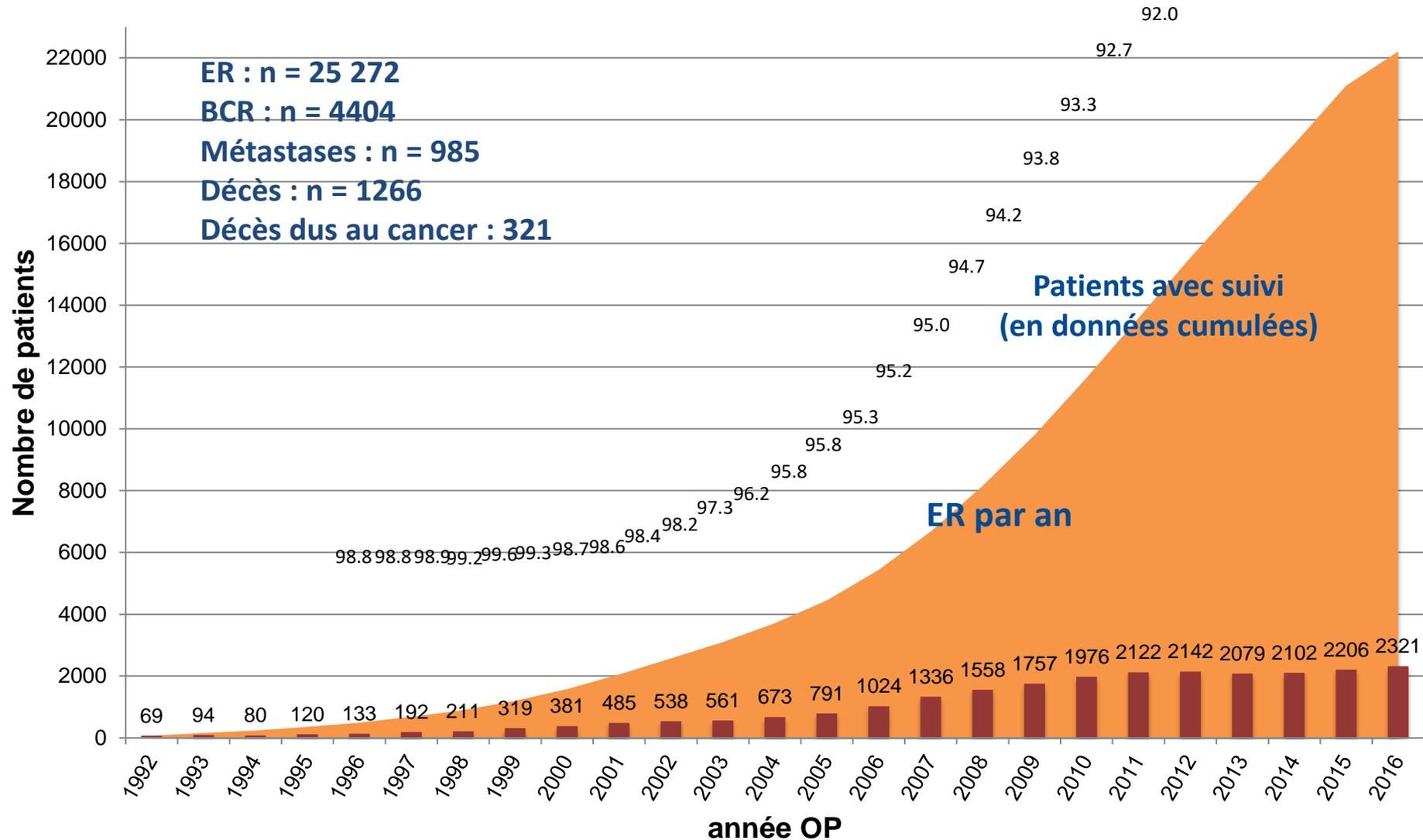
**PROM** = Patient Reported Outcome Measurement

Questionnaire presque exclusivement en ligne

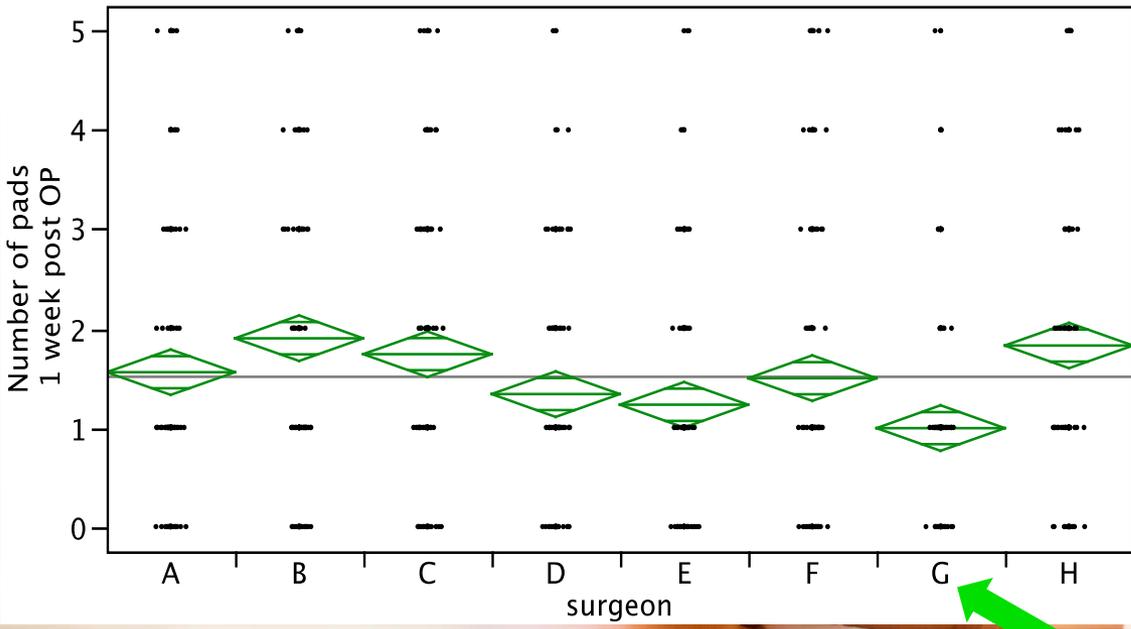
1 semaine après l'opération	4 questions	<b>Contenance précoce</b>
6 mois après l'opération	Niveau 3/4 Clavien Dindo	<b>Complications</b>
Annuellement pendant 10 ans 	26 questions validées  EPIC 26	<b>Résultat fonctionnel</b>  Fonction vésicale Fonction intestinale Fonction érectile Thérapie hormonale
Annuellement à vie	7 questions	<b>Résultat oncologique</b>

# Principe de Martini

Base de données depuis 1992 : nombre d'opérations n = 25 272 <sup>87,9</sup>



### Comparaison de la qualité des résultats des opérations

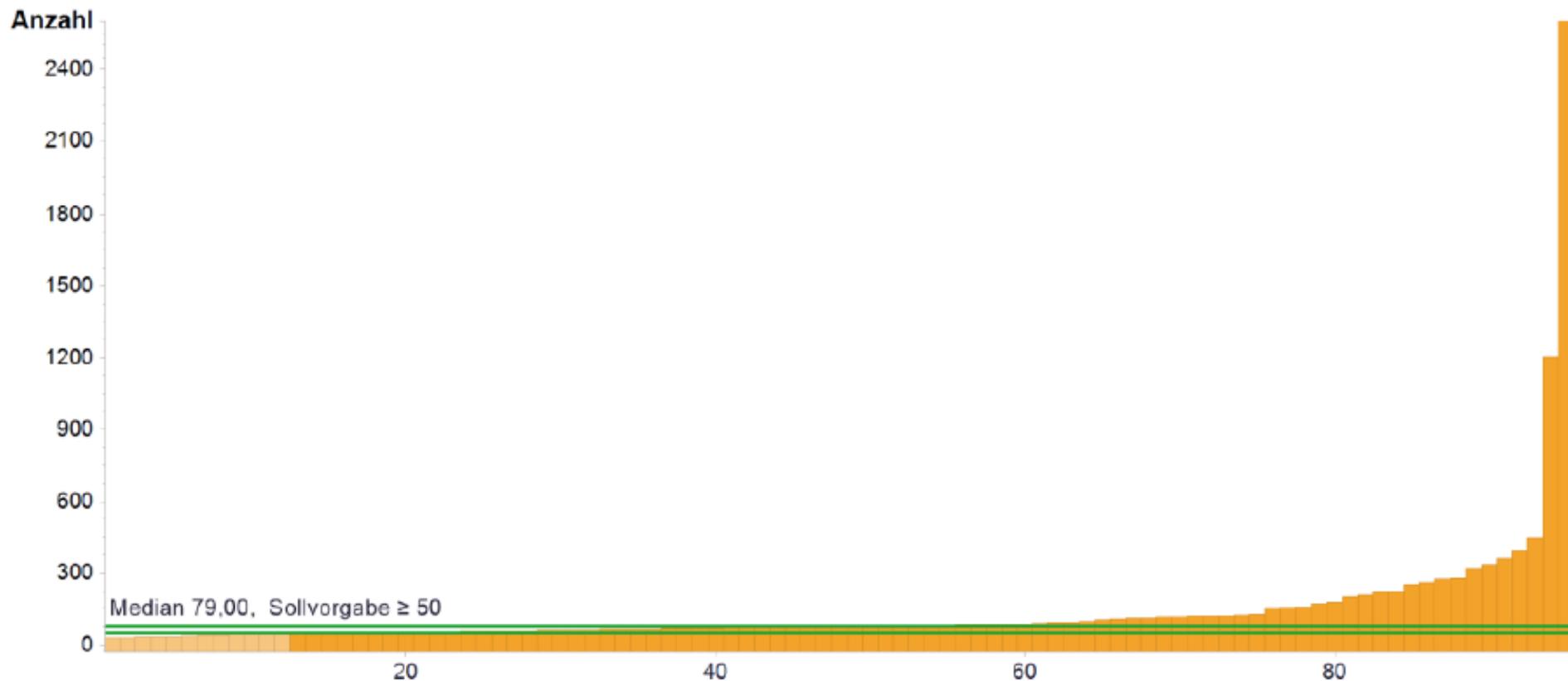




Avec son système de certification, la Société allemande du cancer vise à améliorer le suivi des patients oncologiques et à leur permettre d'accéder à un traitement de haute qualité à chaque étape de leur maladie.

Actuellement : 103 centres dédiés au cancer de la prostate

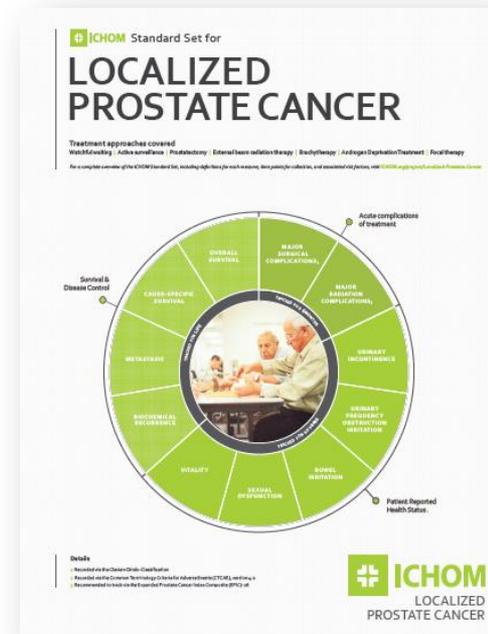
≈ 30% des cas primaires en Allemagne



87% des centres atteignent les valeurs théoriques  $\geq 50$  Ops

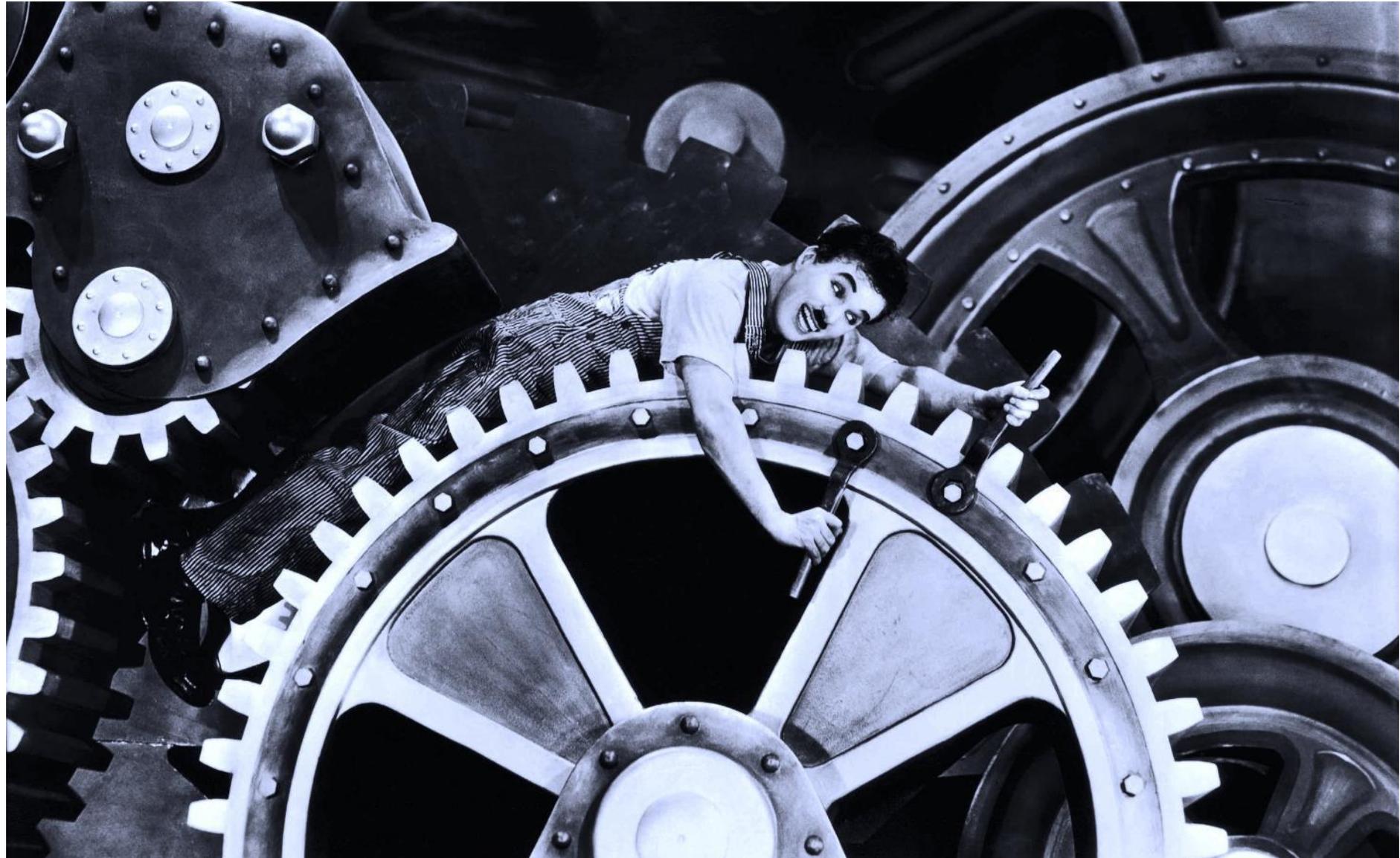
## Value-based Healthcare System : ICHOM

Analyse des résultats  
systématique, standardisée  
adaptée aux risques,  
transparente,  
comparable à l'international  
via PROM



Minimal Data Set par maladie : seules les données sur les résultats  
qui sont importantes pour le patient

# Et comment le patient se sent-il ?

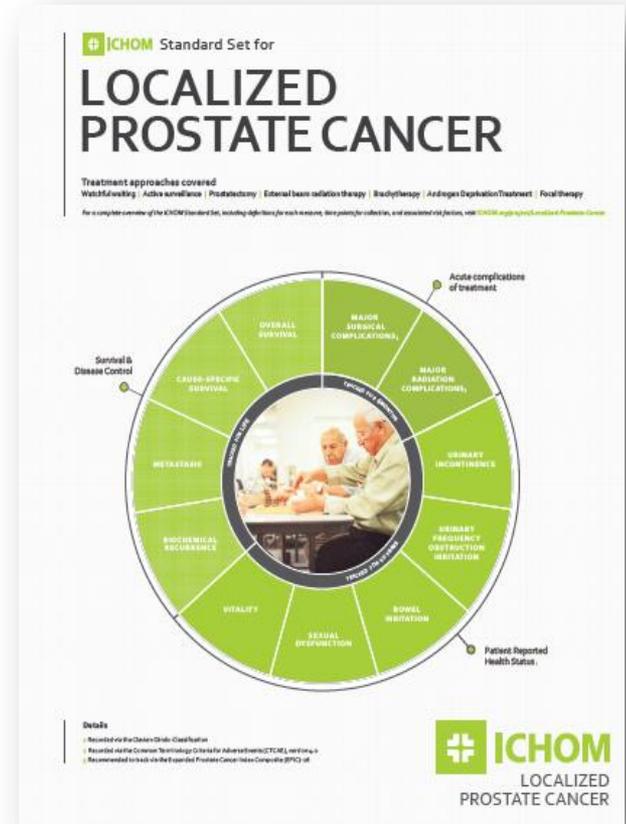


**Chaque patient doit pouvoir s'informer de la qualité des résultats à escompter avant un traitement !**

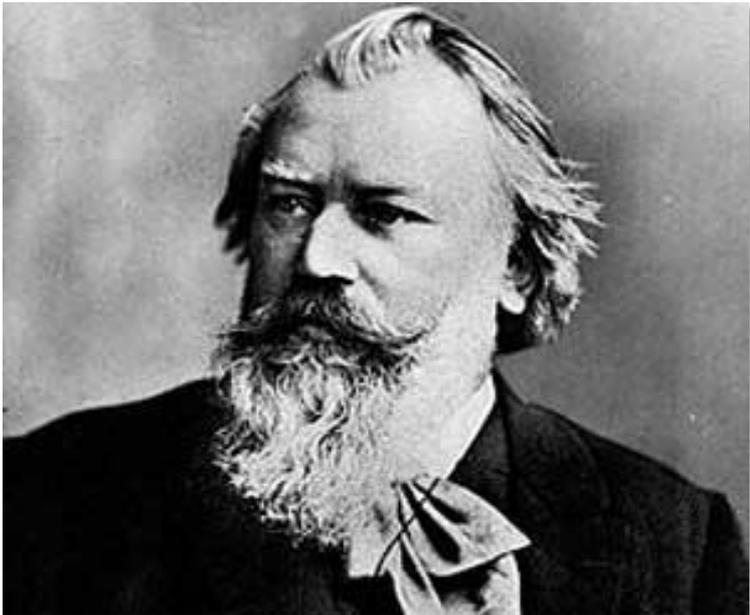


# La mesure de la qualité des résultats (plus que de simples volumes minimaux) aide :

- à mieux conseiller
- à mieux traiter
- à préserver la qualité de vie
- et à diminuer les coûts ultérieurs !



# Merci de votre attention !



Theodor Billroth, 1860

« Le moment sera bientôt venu où nos étudiants et collègues ne se contenteront pas de faire des remarques générales sur l'une ou l'autre réussite, mais où tout médecin incapable de chiffrer ses prestations sera traité de charlatan. »