

Dépistage de cancers de la cavité buccale de patients alcoolo-tabagiques

Appel à projet INCa
Accompagnement des politiques de prévention et de
dépistage des cancers



Fiche signalétique du projet (1)

- Établissement de santé coordonnateur :
CHRU de Tours
- Coordinateur du projet et investigateur principal : Dr Ballon (ELSA-37)
- Coordinateurs et investigateurs associés :
Dr Grammatico-Guillon & Mlle Rollier (DES Santé publique) (SIMEES)
- Attaché de Recherche Clinique

Fiche signalétique du projet (2)

- **Groupe 1 :**
 - SSRA Louis Sevestre, Anas Le Courbat et Malvau
- **Groupe 2 :**
 - CSAPA 37 (La rotonde, Port Bretagne et René Descartes)
- **Groupe 3 :**
 - ELSA 37 et UCT
- **Groupe dépistage :**
 - UFSBD

Contexte (1)

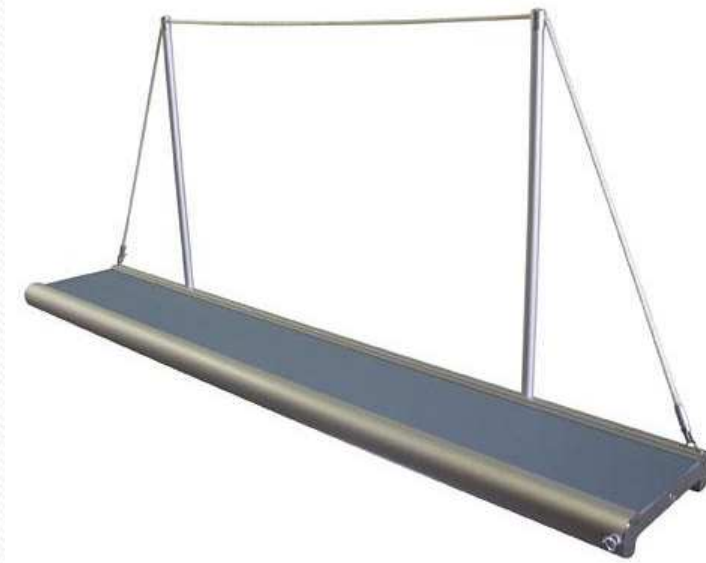
- Chaque année, 7 500 nouveaux cas de cancers de la cavité buccale et 1 875 décès en 2008 en France
- Dans les $\frac{3}{4}$ des cas, liés à une consommation excessive de tabac et/ou d'alcool (population souvent peu enclin à réaliser un suivi dentaire)
- Incidence plus élevée en France que dans les autres pays européens

Contexte (suite)

- Ils sont décelés tardivement dans 70% des cas
 - Mortalité à 5 ans de 60%
 - Traitement mutilant
- Dépistage simple et rapide : examen visuel à la recherche de lésions précancéreuses et cancéreuses

Projet

- Proposer une consultation systématique en chirurgie-dentaire aux patients alcoolo-tabagiques du département



Objectifs

- **Expérimentation et comparaison de différentes modalités de dépistage systématique**
- Information des patients
- Description des lésions
- Description de la prise en charge suite au dépistage (6 mois)



Perspectives ultérieures

- Le dépistage des cancers de la cavité buccale = 1 des objectifs de l'ARS Centre
- Proposition d'organisations efficaces

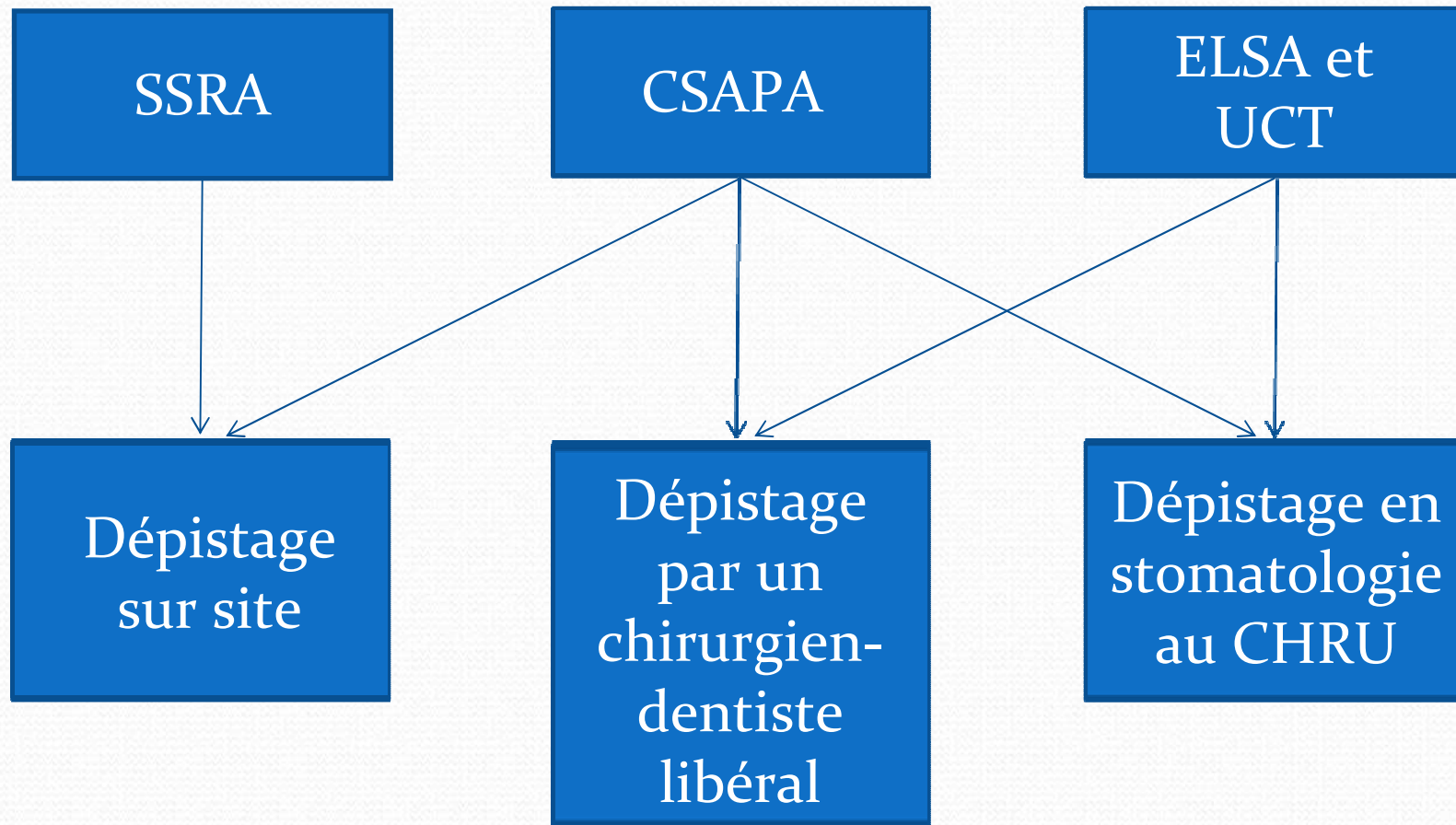
Méthode (1)

- Formation des chirurgiens-dentistes
- Basée entre autre sur le module de formation de l'INCa



- Inclusion du 1^{er} janvier 2012 au 28 février 2013

Méthode (2)



Méthode (3)

**Absence de
lésion**

Présence de lésion
* Biopsie (CHRU ou
Chirurgien-dentiste
Libéral)
* PEC classique

**Suivi
téléphonique
à 1, 3 et 6 mois**



Difficulté potentielle

- Le temps d'information des patients

Évaluation

- Le suivi de projet
 - Respect du calendrier et suivi des étapes
- Évaluation de la procédure
 - Taux de participation, satisfaction des patients et des professionnels, délai de PEC pour la consultation de dépistage et la biopsie, nombre de perdus de vue
- Évaluation des résultats
 - Analyse des lésions et les différents coûts



Résultats attendus

- Estimation : 5 000 patients vus par les structures
- 500 patients ayant une lésion précancéreuse
- 2-30 patients présentant une lésion cancéreuse



- **MERCI DE VOTRE ATTENTION**