

EpiCancer

Titre : Caractéristiques épidémiologiques et facteurs pronostiques d'hospitalisation et d'admission en réanimation des patients cancéreux pris en charge par un service d'urgence.

Introduction : Le cancer est un problème de santé publique majeur. Les patients suivis pour un cancer ou une hémopathie sont susceptibles de présenter des complications liées à leur maladie ou à leur traitement (détresse respiratoire, sepsis, coma, syndrome hémorragique), Les urgentistes, que ce soit en régulation, en SMUR ou aux urgences sont en première ligne face à ces complications parfois complexes survenant chez des patients pour lesquels les informations concernant leur pathologie maligne et le pronostic n'est souvent pas accessible. A ce jour, il existe très peu de données épidémiologiques concernant la prise en charge des patients atteints de cancer ou d'hémopathie maligne par les différents services d'urgence (centres 15, SMUR ou Services d'Urgence) en France. De plus, les critères d'hospitalisation ou d'admission en réanimation sont mal codifiés et dépendent souvent de critères subjectifs.

Objectifs de l'étude :

- 1/ Estimer la prévalence des patients suivis pour un cancer et qui ont recours aux services d'urgence en France,
- 2/ Décrire les différents motifs de recours de ces patients avec leurs prévalences respectives et si ces motifs sont potentiellement en rapport avec une complication du cancer ou de son traitement,
- 3/ Préciser les caractéristiques des patients et leur prise en charge,
- 5/ Savoir si les informations concernant la pathologie sous-jacente sont disponibles et si les urgentistes ont accès au dossier ou au référent du patient en cas de nécessité,
- 6/ En cas de pronostic vital engagé, de défaillance ou de signe de gravité, savoir si les informations concernant le pronostic du patient (prise en charge réanimatoire ou palliative) sont accessibles au médecin urgentiste (par le biais du dossier ou du référent du patient) et si une limitation des soins est décidée par le médecin urgentiste,
- 7/ Connaitre le devenir de ces patients (taux d'hospitalisation, d'admission en réanimation et de mortalité hospitalière),
- 8/ Evaluer le lien entre les caractéristiques cliniques initiales des patients et la survenue d'une complication précoce dans les 7 jours (admission en réanimation ou décès hospitalier).

Population et structures concernées : Inclusion de tous les patients de **18 ans ou plus**, suivis pour un **cancer solide ou une hémopathie maligne actif ou en rémission depuis moins de 5 ans** et pris en charge par un centre 15, un SMUR ou une structure d'urgence membres du réseau Initiatives de Recherche aux Urgences de la Société Française de Médecine d'Urgence **quel que soit leur motif d'appel ou de recours.**

NB : Afin de ne rater aucun patient appelant le SAMU pendant les 3 jours de la période d'inclusion, les antécédents de cancer ou d'hémopathie devront être systématiquement recherchés chez tous les patients appelant le 15, quel que soit le motif d'appel.

Investigateur principal :

Dr Olivier Peyrony
Service des Urgences
Hôpital Saint-Louis
1 avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris
06 67 98 65 15
epi.cancer@sfmu.org