

10x par an
(éditions spéciales incluses)

Gunaikeia est l'organe officiel du



et est réservé aux Gynécologues
et Obstétriciens

En collaboration avec la



**Conseiller scientifique
de rédaction**
Michelle Nisolle

Conseil d'administration
Frédéric Debiève, *Président*

Michelle Nisolle,
Secrétaire académique

Jean-Pierre Nyssen, *Trésorier*

Marc Wayembergh, *Trésorier adjoint*

Michel Bossens
Anne Delbaere
Patrick Emonts
Georges Gilles
Pascale Grandjean
Aurélië Jacquet
Nicolas Royer

Cellule de Défense professionnelle
Directeur: Michel Masson

Groupes de travail

Endocrinologie Gynécologique Générale:

Directrice: Pascale Grandjean

Chirurgie Gynécologique Générale:

Directrice: Michelle Nisolle

ONCO-GF:

Directeur: Philippe Simon

PERINAT-GF:

Directeur: Patrick Emonts

Médecine de la reproduction:

**Représentante GGOLFB
auprès de l'EBCOG:**
Sophie Alexander

L'éditeur ne pourra être tenu pour responsable du contenu des articles signés, qui engagent la responsabilité de leurs auteurs. En raison de l'évolution rapide de la science médicale, l'éditeur recommande une vérification extérieure des attitudes diagnostiques ou thérapeutiques recommandées.

G1517F



Frédéric Goffin



Bruno Vandermeersch

Projet sur la qualité de la prise en charge du cancer du corps utérin: une initiative unique en Belgique

Cher lecteur,

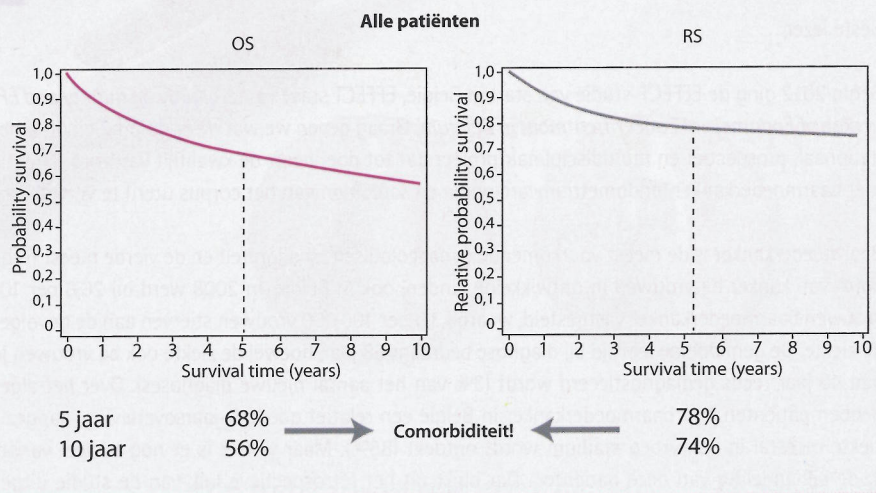
L'étude EFFECT a été lancée au début de l'année 2012 en Belgique. L'acronyme EFFECT provient de «*A study on quality and Effectiveness of Endometrial Cancer Treatment in Belgium*». Nous avons le plaisir de vous livrer davantage d'explications concernant cet ambitieux projet national, prospectif et multidisciplinaire, ayant pour objectif d'améliorer la qualité des soins pour les patientes atteintes d'un cancer du corps utérin (carcinomes de l'endomètre et sarcomes du corps utérin).

Le cancer du corps utérin est le cancer gynécologique le plus fréquent et le quatrième cancer le plus répandu chez les femmes dans les pays développés, y compris en Belgique. En 2008, un diagnostic de cancer du corps de l'utérus a été posé chez 26,6 femmes sur 100.000, et 3,9 femmes sur 100.000 en sont décédées. L'âge moyen au moment du diagnostic est de 68 ans, bien que ce cancer est parfois diagnostiqué chez des femmes de moins de 40 ans dans 3% des cas. Le pronostic de ces patientes est habituellement bon avec un taux de survie à 5 ans de 85%, car la maladie est souvent détectée à un stade précoce. Cependant, il existe une grande variabilité dans la prise en charge de ces patientes en Belgique. C'est ce qu'il ressort de l'étude rétrospective menée par le groupe «*BIG pelviene oncologie*» de la VVOG (*Vlaamse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie*) en collaboration avec la Fondation Registre du Cancer. Cette étude a été réalisée à partir des bases de données du *Vlaamse Werkgroep Oncologische Gynaecologie* (VWOG) et de la Fondation Registre du Cancer, qui comprennent respectivement 1.213 et 8.376 enregistrements de cas de cancer du corps utérin pour la période 1996-2004. La littérature internationale fait état de controverses dans le traitement des cancers utérins et dans de nombreuses situations, il n'existe pas de consensus robuste quant au traitement optimal. L'intérêt de la lymphadénectomie, les indications de la radiothérapie, de la chimiothérapie et de leur association comme traitement adjuvant du cancer de l'endomètre à haut risque font encore l'objet de nombreuses discussions. Pourtant, 13% des patientes présentent une récurrence dans les 3 ans. L'importance d'une telle récurrence ne doit pas être sous-estimée, étant donné que seules 30 à 40% des patientes atteintes d'un cancer à un stade avancé ou récidivant répondent effectivement au traitement. La survie moyenne pour ces patientes est alors de 12 mois à peine.

Nous accordons tous une importance capitale à la qualité des soins, et l'oncologie gynécologique en Belgique ne fait pas exception à la règle. Pourtant, la route est encore longue. C'est ce que démontre l'étude rétrospective. Cette étude montre que les comorbidités et l'âge des patientes constituent un facteur important influençant la qualité et l'espérance de vie (**Figure**). Afin de contribuer à l'amélioration de l'efficacité et de la qualité de la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du corps utérin, le VWOG s'est engagé dans la proposition de *Reliable Cancer Therapies* visant à mettre sur pied un projet qui étudie la qualité du traitement administré en Belgique aux patientes atteintes d'un cancer du corps utérin, et ce de manière prospective, à l'aide d'indicateurs de qualité. Ce projet est soutenu pratiquement et financièrement par *Reliable Cancer Therapies*, une organisation sans but lucratif souhaitant améliorer les soins et les informations apportés aux patients atteints d'un cancer. L'étude EFFECT est menée en collaboration avec la Fondation Registre du Cancer, le Groupement des Gynécologues Obstétriciens de Langue Française de Belgique, la *Belgian Society of Medical Oncology*, l'Association belge de Radiothérapie et d'Oncologie, la *Belgian Society of Anatomic-Pathology*, la Fondation contre le Cancer et la *Vlaamse Liga tegen Kanker*.

zijn. De MOC-cel van het ziekenhuis geeft de volledige gegevens door aan het Kankerregister. De Stichting Kankerregister staat ook in voor de opvolging van de patiënten met betrekking tot recidief en overleving. Op die manier worden de basisgegevens van diagnose en therapie gekoppeld aan de oncologische uitkomst, en dat is waar het uiteindelijk om gaat.

Figuur: Overleving na 10 jaar in de Stichting Kankerregistratie cohort 1996-2004 (n = 9589). We noteren een verschil tussen de algemene (OS) en relatieve overleving (RS) van 10% en 18% respectievelijk over periodes van 5 en 10 jaar na behandeling. Dit verschil wordt in grote mate bepaald door leeftijd en comorbiditeit.



De leden van de EFFECT-werkgroep hopen op uw medewerking (deelname is vrijwillig) en vertrouwen erop dat jullie dit initiatief actief zullen steunen, wat op termijn zal leiden tot een betere patiëntenzorg.

Laat ons toasten op dit prospectief kwaliteitsonderzoek!

*De gynaecologen van de werkgroep EFFECT: Frederic Amant, Frédéric Goffin, Eric de Jonge en Bruno Vandermeersch
Namens de werkgroep EFFECT en hun andere leden: Gauthier Bouche, Hannelore Denys, Véronique D'Hondt, Gerd Jacomen, Didier Vander Steichel, Liesbet Van Eycken, Erik Van Limbergen en Hedwig Verhaegen.*