

Une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire d'Orientation Diagnostique pour améliorer les délais diagnostiques des tumeurs musculo-squelettiques.




Emilie Renoud-Grappin¹

Denis Waast¹, Najoi Chatt², Louise Galmiche³, Mickael Ropars⁴, Christophe Nich¹, Nicolas Regenet⁵, François Lataste¹, Vincent Crenn¹

¹ Chirurgie Orthopédique CHU de Nantes, ² Radiologie CHU Nantes, ³ Anatomopathologie CHU Nantes, ⁴ Chirurgie orthopédique CHU Rennes, ⁵ Chirurgie digestive CHU de Nantes.

Introduction

Tumeurs musculo-squelettiques

 Problématique de tous les chirurgiens orthopédiques

 Variabilité sur la présentation , la localisation et l'agressivité

 Suspicion malignité : clinique et/ou radiologique

Centres de référence en onco-orthopédie

 Regroupement d'experts du domaine et Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) pour mettre en relations les différents acteurs de la prise en charge des patients

 Centralisation demandes avis et Adressage des patients

A Nantes, pour les tumeurs musculo-squelettiques

 RCP Sarcome (**RCPS**) : Prise en charge et traitement des tumeurs mésoenchymateuses depuis 2010

RCP d'orientation diagnostique (**RCPOD**) : Triage des adressages et création d'un circuit pour le diagnostic des lésions musculo-squelettiques depuis 2021

Objectifs de l'étude

①

Délais diagnostiques

Analyse entre 2017 (avant)
et 2022 (après la mise en place de la RCPOD)

②

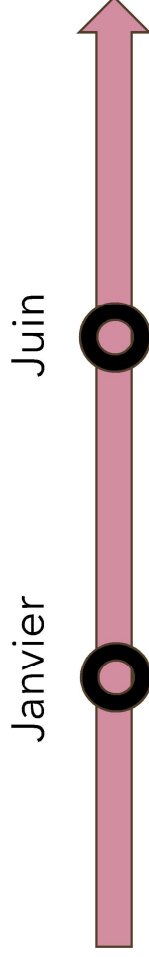
Analyse 2022

- Délais diagnostiques
- Modulation en fonction des degrés d'urgence établis lors de la RCPOD pour prioriser les biopsies

Population

Etude : observationnelle, monocentrique et rétrospective

Recueil : en 2017 et en 2022, sur 6 mois



Inclusion :

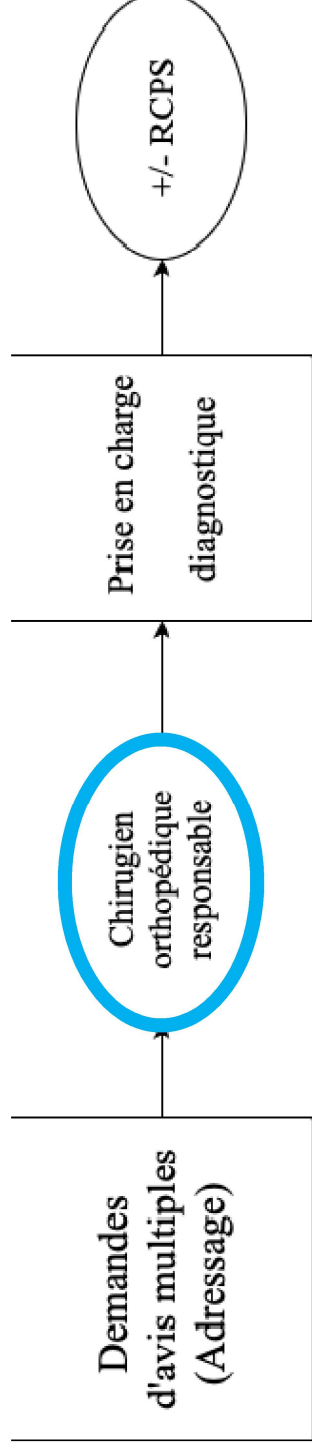
Patients adressés au CHU de Nantes pour suspicion tumeur musculo-squelettique

Exclusion :

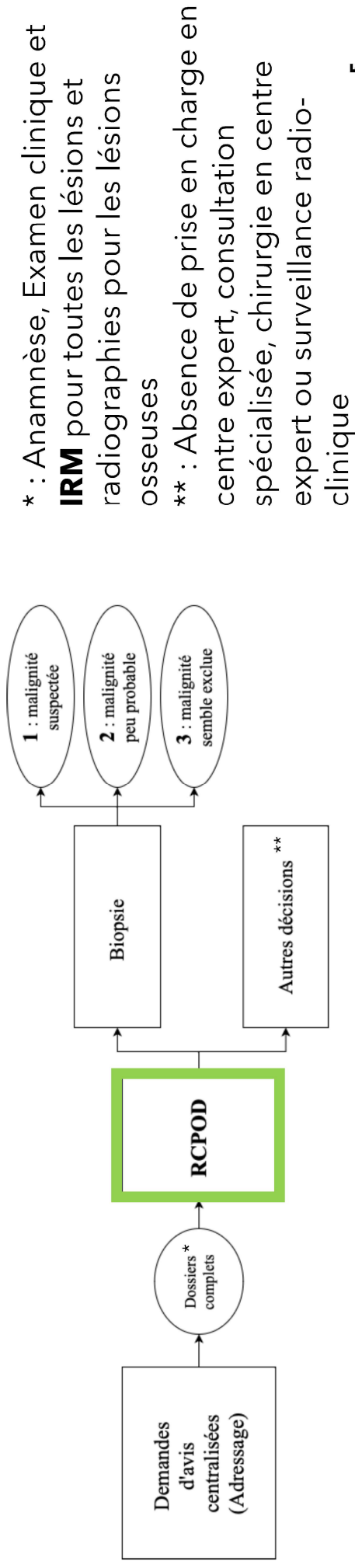
- Antécédent tumoral
- Erreur de RCP
- Biopsie déjà réalisée

Matériels et Méthodes

Organisation en 2017 (Avant la mise en place de la RCPOD)

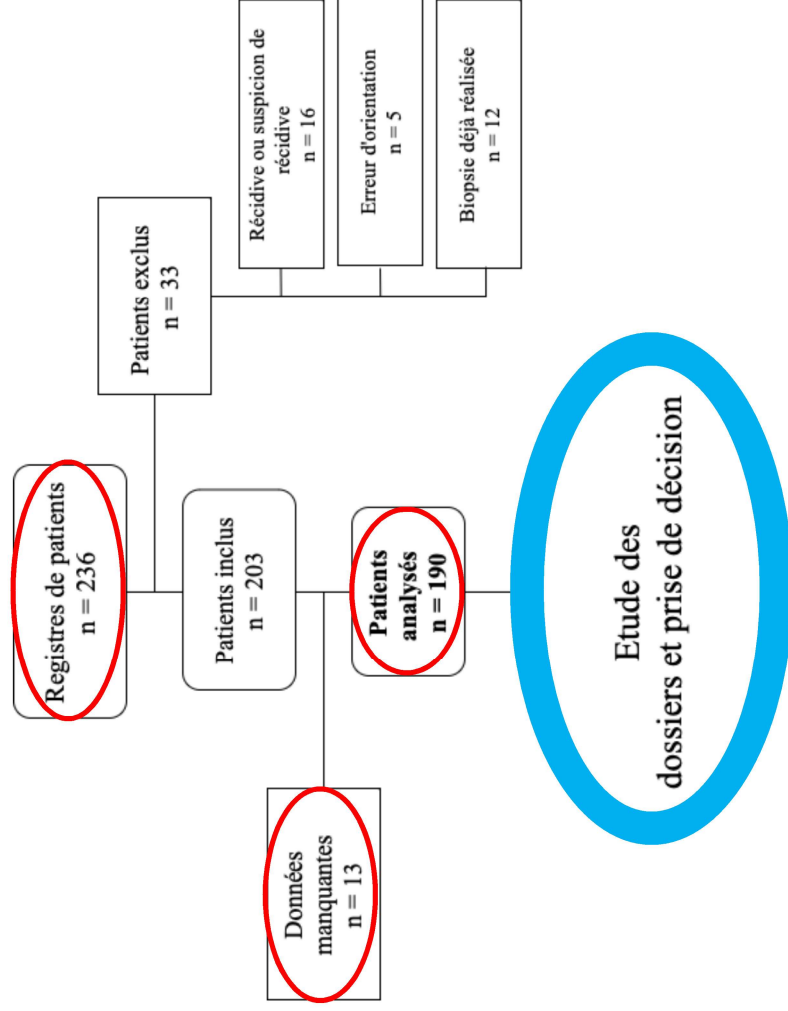


Organisation 2022 (Après la mise en place de la RCPOD)

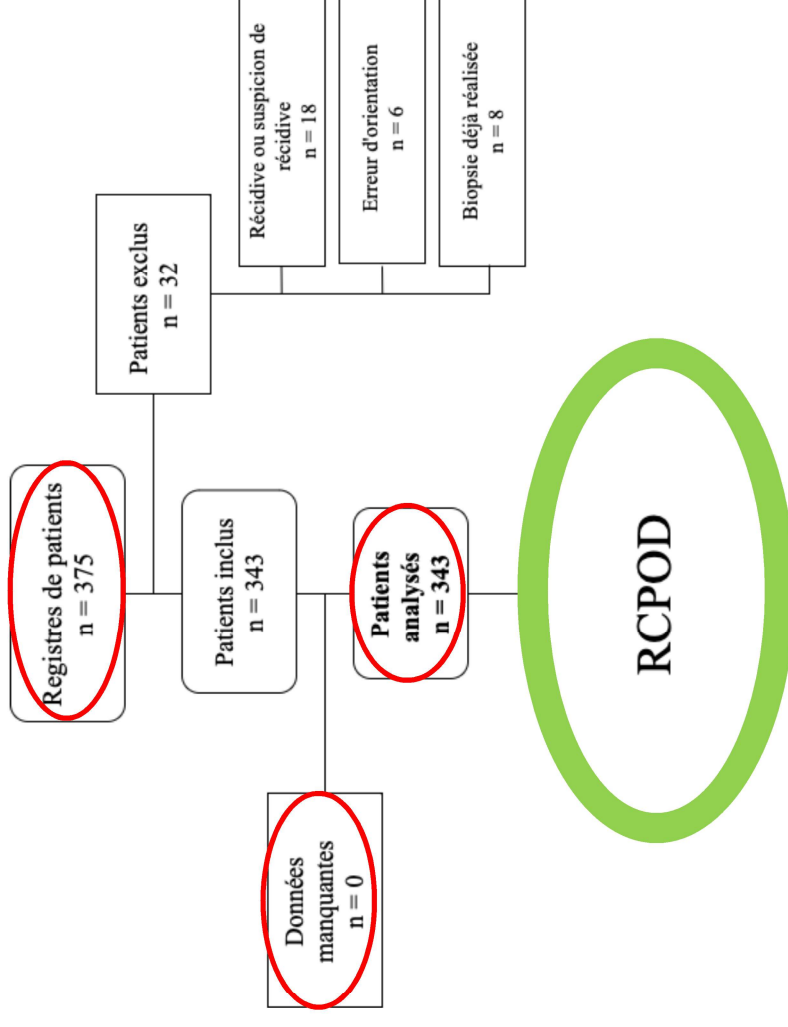


Résultats

Populations étudiées



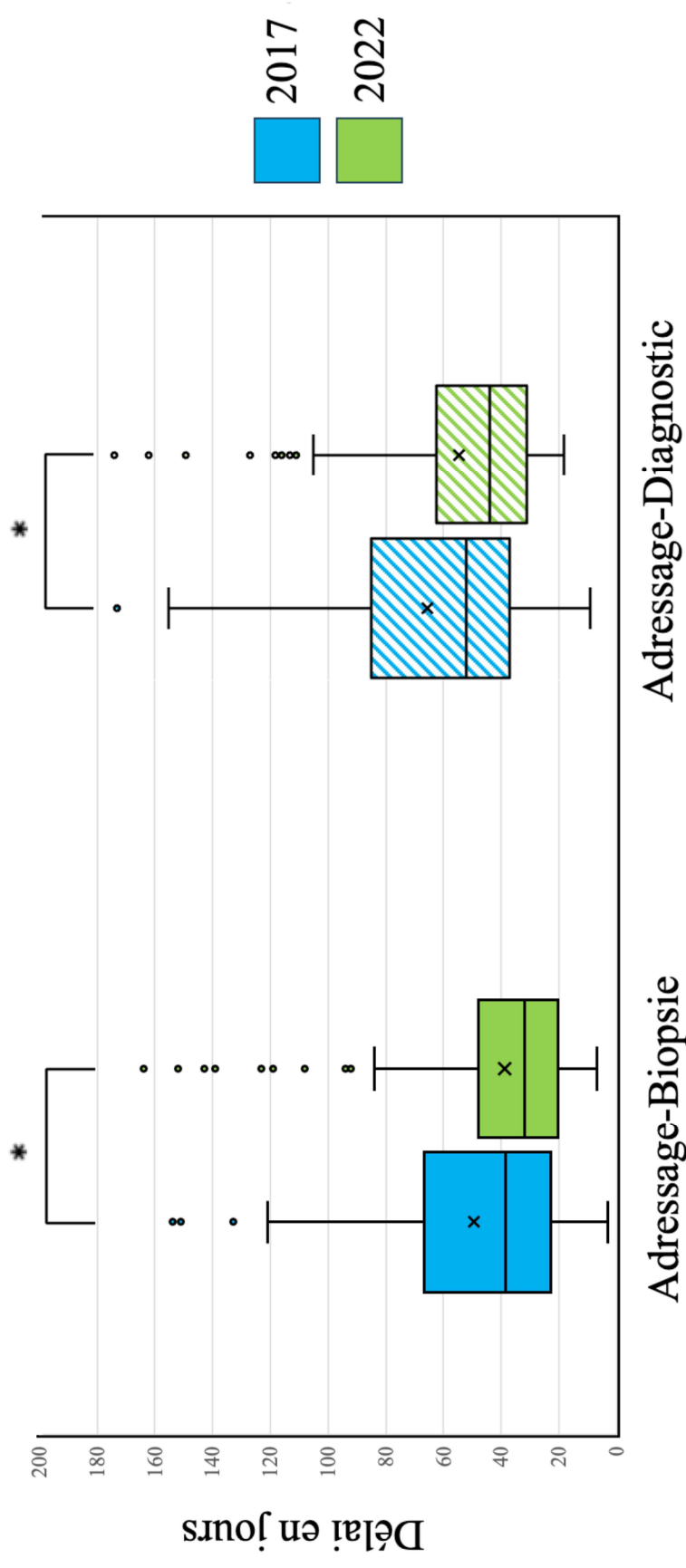
2017



2022

Résultats

Délais diagnostiques pour 2017 et 2022



49,4 ± 36,8 jours et 38,8 ± 27,2 jours

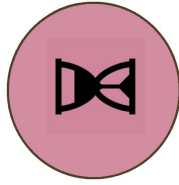
p = 0,023*

65,6 ± 50,9 jours et 54,4 ± 42,8 jours

p < 0,001*

Résultats

Analyse de 2022



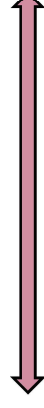
Délai Adressage – RCPOD : $19,3 \pm 23,4$ jours



176 biopsies réalisées sur les 343 patients étudiés

Différence significative des délais diagnostiques en fonction du degré de priorisation des biopsies

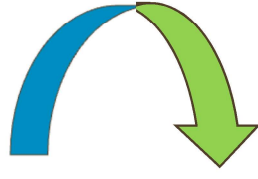
Délais	Population totale (n=176)	Groupe 1 (n=63)	Groupe 2 (n=57)	Groupe 3 (n=56)	p value
RCPOD – Biopsie (jours)	$22,7 \pm 19,6$	$15,9 \pm 17,6$	$24,3 \pm 21,9$	$27,6 \pm 15,6$	0,002*
RCPOD – Diagnostic (jours)	$38,4 \pm 38,6$	$29,1 \pm 19,6$	$40,5 \pm 36,2$	$45,9 \pm 53,7$	0,048*



- 11,7 jours

Populations étudiées

190 patients en 2017

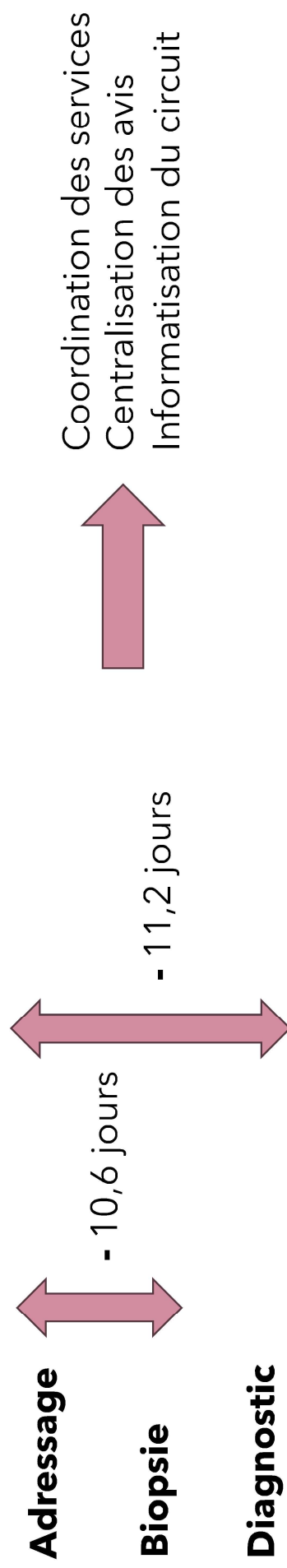


+ 80,5%

343 patients en 2022

Amélioration des pratiques
Problématiques médico-légales
Meilleure visibilité du circuit d'avis

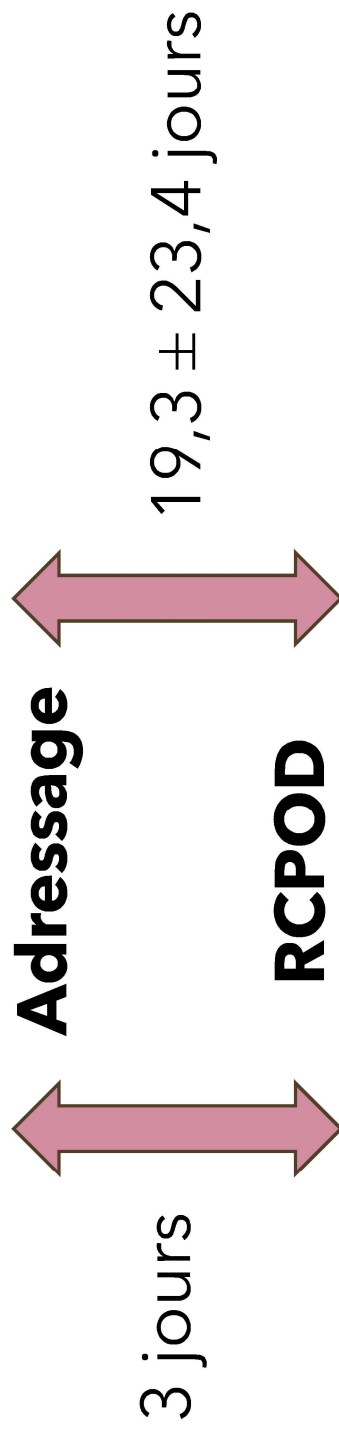
Délais diagnostiques depuis la mise en place de la RCPOD (entre 2017 et 2022)



Discussion

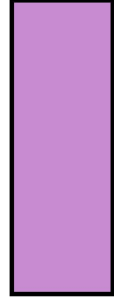
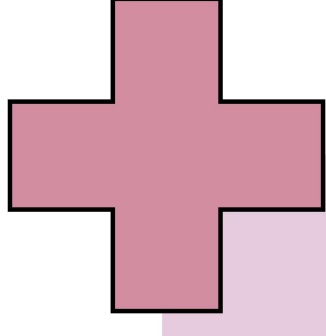
Comparaison avec la littérature: une seule autre étude étudiant les délais diagnostiques suite à la mise en place d'une RCPOD

Birmingham 2018 et Nantes 2022



Différence de délais liée à la nécessité d'avoir un bilan complet dont l'IRM pour être étudié en RCPOD à Nantes et pas à Birmingham

Forces et Limites de l'étude



Etude rétrospective

Etude monocentrique

Pas d'étude des délais
en amont de
l'adressage

Etude originale

**Bilan
épidémiologique**

**Taille importante des
effectifs**

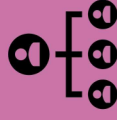
Conclusion



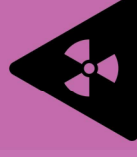
Augmentation
nombre
d'**adresses**



RCPOD :
Diminution des
délais
diagnostiques



Degrés
d'**urgence**
pour la
priorisation :
triage efficace
mais
perfectible



Diminution
délais accès
imagerie :
diminution
délais
diagnostiques

Bibliographie

- Cancer List – RARECARENNet – Information Network on Rare Cancers n.d. <https://www.rarecarennet.eu/rarecarennet/cancerlist> (accessed July 9, 2023).
- Soomers V, Husson O, Young R, Desar I, Van der Graaf W. The sarcoma diagnostic interval: a systematic review on length, contributing factors and patient outcomes. *ESMO Open* 2020;5:e000592. doi : 10.1136/esmoopen-2019-000592.
- Sarcome et facteurs de risque - Cancer Environ n.d. <https://www.cancer-environnement.fr/fiches/cancers/sarcome/> (accessed August 17, 2023).
- Shah A, Botchu R, Ashford RU, Rennie WJ. Diagnostic triage for sarcoma: an effective model for reducing referrals to the sarcoma multidisciplinary team. *Br J Radiol* 2015;88:20150037. doi : 10.1259/bjr.20150037.
- Salunke AA, Nandy K, Kamani M, Puj K, Pathak S, Patel K, et al. A proposed “A to Z RAM (Radiograph Assessment Method)” for triage of patients with a suspected bone tumour. *Radiography* 2021;27:823–30. doi : 10.1016/j.radi.2021.01.001.
- Gielen JLMA, De Schepper AM, Vanhoenacker F, Parizel PM, Wang XL, Sciot R, et al. Accuracy of MRI in characterization of soft tissue tumors and tumor-like lesions. A prospective study in 548 patients. *Eur Radiol* 2004;14:2320–30. doi : 10.1007/s00330-004-2431-0.
- Lor Randall R, Bruckner J, Papenhausen M, Thurman T, Conrad E. Errors in Diagnosis and Margin Determination of Soft-Tissue Sarcomas Initially Treated at Non-Tertiary Centers. *Orthopedics* 2004;27:209–12. doi : 10.3928/0147-7447-20040201-14.
- [Johnson G, Smith G, Grimer R. Delays in Referral of Soft Tissue Sarcomas. *Sarcoma* 2008;2008:378574. doi : 10.1155/2008/378574.
- Pang K, Guo X, Liu T, Wang L, Chen R, Zhang Z, et al. The Role of a Multidisciplinary Team in the Diagnosis and Treatment of Bone and Soft Tissue Sarcomas: A Single-Center Experience. *J Pers Med* 2022;12:2079. doi : 10.3390/jpm12122079.
- Board WC of TE. *Soft Tissue and Bone Tumours - WHO Classification of Tumours*, 5th Edition. Vol. 3. 2020. n.d.
- Hartley LJ, Evans S, Davies MA, Kelly S, Gregory JJ. A Daily Diagnostic Multidisciplinary Meeting to Reduce Time to Definitive Diagnosis in the Context of Primary Bone and Soft Tissue Sarcoma. *J Multidiscip Healthc* 2021;14:115–23. doi : 10.2147/JMDH.S266014.
- Rowbotham E, Bhuya S, Gupta H, Robinson P. Assessment of Referrals into the Soft Tissue Sarcoma Service: Evaluation of Imaging Early in the Pathway Process. *Sarcoma* 2012;2012:e781723. doi : 10.1155/2012/781723.
- Hwang R, Park HY, Sheppard W, Bernthal NM. Delayed Diagnosis Is the Primary Cause of Sarcoma Litigation: Analysis of Malpractice Claims in the United States. *Clin Orthop* 2020;478:2239–53. doi : 10.1097/CORR.0000000000001340.

Merci de votre attention

