O-022

Coût global de prise en charge des patients atteints de cancer du rein métastatique (CAPRI)

I. Durand-Zaleski[a], L. Grégoire[a], P. Jouany[a], C. Viallette[a], K. Chevreul[b], A. Ravaud[c]
[a] *Hôpital Henri-Mondor, Créteil, France*
[b] *UCRECO Île-de-France, hôpital Albert-Chenevier, AP—HP, Créteil, France*
[c] *Hôpital Saint-André, CHU de Bordeaux, Bordeaux, France*

Type de financement.— Convention de recherche.
Objectifs.— L'objectif de CAPRI, étude ancillaire à Santorin, était d'estimer le coût de prise en charge des patients atteints d'un cancer du rein métastatique.
Méthodes.— Les patients ont été suivis pendant 12 mois, les consommations de soins ambulatoires et hospitaliers ont été recueillies au moyen du cahier d'observation (données d'hospitalisation) et d'un journal patient. Les soins ont été valorisés du point de vue l'Assurance Maladie en faisant l'hypothèse d'une prise en charge à 100 % pour tous les patients, à partir du PMSI pour les hospitalisations et des tarifs de la nomenclature pour les consommations ambulatoires.
Résultat.— Les données de consommation de soins à 6 mois étaient disponibles pour 29 patients, et les données de suivi à 1 an pour 11 patients. L'âge moyen était de 63 ans ± 12 ans, 2 patients étaient en activité professionnelle. Pour les 29 patients suivis 6 mois, les ressources totales consommées étaient :
— 159 consultations de généralistes ;
— 61 consultations d'oncologues ;
— 6 consultations psychiatriques ;
— 572 soins infirmiers ;
— 601 transports sanitaires.
Six patients ont été hospitalisés (9 hospitalisations, dont 1 en SSR). Les hospitalisations pour toxicité représentent 3 séjours. La chimiothérapie utilisée était le sunitinib (exclusivement). La moyenne était de 5 cycles par patient (médiane 4 cycles). La dose totale moyenne administrée par patient était de 6,3 g (médiane 5,6 g). Le coût total pour les patients ayant 6 mois de suivi était de 28 197 ± 16 320 €, et pour les patients ayant 1 an de suivi de 28 893 ± 17 741 €.
Conclusion.— Cette étude a permis d'estimer que le coût annuel moyen de traitement d'un patient atteint d'un cancer du rein métastatique et traités par le sunitinib était de 29 000 € environ, dont 80 % pour la chimiothérapie.

http://dx.doi.org/10.1016/j.purol.2012.08.029

O-023

Le carcinome rénal à contingent sarcomatoïde : une forme histologique de très mauvais pronostic

V. Arnoux[a], A. Pamela[b], J.-A. Long[a], J.-L. Descotes[a], E. Lechevallier[b], C. Coulange[b], J.-J. Rambeaud[a]
[a] *CHU de Grenoble, Grenoble, France*
[b] *Hôpital de la Conception, Marseille, France*

Objectifs.— Décrire les données démographiques, thérapeutiques, histopathologiques et le suivi d'une population de carcinomes rénaux à contingent sarcomatoïde.
Méthodes.— Nous avons revu les dossiers de 950 patients pris en charge pour une tumeur rénale maligne dans 2 centres entre janvier 2002 et décembre 2011. Les patients avec une tumeur à contingent sarcomatoïde ont été inclus. Les données démographiques, thérapeutiques, anatomopathologiques et le suivi ont été analysées.
Résultat.— Vingt-trois patients dont 65,2 % d'hommes ont été inclus avec un âge médian de 63 ans (55,3—70,5). L'ECOG PS moyen était de 0,82 (0—3) et le score ASA moyen de 1,6 (1—3). La taille tumorale médiane était de 100 mm (80—125). Sept patients (30,4 %) étaient métastatiques au diagnostic. Une prise en charge initiale chirurgicale a été réalisée chez 22 patients (95,7 %) (dont 1 néphrectomie partielle) et 1 a eu un traitement médical premier. À l'examen anatomopathologique, la tumeur primitive était un carcinome à cellules claires dans 19 cas (82,6 %) et un carcinome chromophobe dans 2 cas (8,7 %). Pour 2 patients, aucun type histologique n'a été mis en évidence. Au total, 78,3 % des lésions étaient classées pT3a ou plus ; 10 patients étaient pN+. Un thrombus veineux a été trouvé chez 9 patients, 62 % avaient de la nécrose tumorale et 81 % des embols vasculaires. Le taux de contingent sarcomatoïde moyen était de 53 % (10—100). Le suivi médian était de 7 mois (3,3—17,8). Une progression a été observée sur un mode métastatique chez 78 % des patients dans un délai médian de 3 mois (2,3—6,6) et 12 patients sont décédés au cours du suivi. Seul 2 patients était encore en vie sans progression à la fin de notre étude. La survie médiane était de 7 mois.
Conclusion.— Les carcinomes rénaux à contingent sarcomatoïde étaient peu fréquents (2,5 %) dans notre série, mais peut-être sous-estimés. Le contingent primitif était le plus fréquemment un carcinome à cellules claires mais il pouvait être un autre type histologique. Les carcinomes rénaux à contingent sarcomatoïde étaient des tumeurs agressives avec une survie sans progression de moins de 3 mois et une survie à 1 an de moins de 20 %.

http://dx.doi.org/10.1016/j.purol.2012.08.030