

Présentation d'un modèle de Base de Données multidisciplinaire en réseau sur le Cancer du Rein.

Jean-Christophe BERNHARD¹, Jean-Jacques PATARD², Grégoire ROBERT¹, Colette DEMINIERE³, Nicolas GRENIER⁴, Alain RAVAUD⁵, Laurence DONON¹, Antoine DOUARD¹, François CORNELIS⁴, Jean-Philippe MERLIO⁶, Sébastien BARBET¹, Julien RIVIERE¹, Hervé WALLERAND¹, Gilles PASTICIER¹, Philippe BALLANGER¹, Jean-Marie FERRIERE¹.

1 - Département de Chirurgie Urologique - CHU Bordeaux. 2 - Département de Chirurgie Urologique - CHU Kremlin-Bicêtre.
3 - Département d'Anatomie Pathologique - CHU Bordeaux. 4 - Département de Radiologie - CHU Bordeaux.
5 - Département d'Oncologie médicale - CHU Bordeaux. 6 - Tumorothèque - CHU Bordeaux.



Présentation d'un modèle de Base de Données multidisciplinaire en réseau sur le Cancer du Rein.

BERNHARD(JC) ; PATARD(JJ) ; ROBERT(G) ; DEMINIERE(C) ; GRENIER(N) ; RAVAUD(A) ; DONON(L) ; DOUARD(A) ; CORNELIS(F) ; MERLIO(JP) ; BARBET(S) ; RIVIERE(J) ; WALLERAND(H) ; PASTICIER(G) ; BALLANGER(P) ; FERRIERE(JM).

1 - Département de Chirurgie Urologique - CHU Bordeaux. 2 - Département de Chirurgie Urologique - CHU Kremlin-Bicêtre. 3 - Département d'Anatomie Pathologique - CHU Bordeaux. 4 - Département de Radiologie - CHU Bordeaux. 5 - Département d'Oncologie médicale - CHU Bordeaux. 6 - Tumorothèque - CHU Bordeaux.

INTRODUCTION : Au cours de son évolution ou du fait de sa présentation initiale, la prise en charge du Cancer du Rein est souvent pluridisciplinaire.
OBJECTIF : Développer un modèle de base de données, multidisciplinaire, commun aux diverses spécialités impliquées dans la prise en charge du Cancer du rein, et représentant le versant "annotation" d'une collection d'échantillons biologiques.
MATÉRIEL ET MÉTHODE : UroCCR a été créée avec le logiciel FileMaker Pro 8.5v2b. Les services d'Urologie, de Radiologie, d'Anatomie-pathologie et d'Oncologie médicale sont investis dans le développement et l'utilisation de cette base de données. Le fichier est hébergé sur un réseau informatique commun et son accès est sécurisé. Le remplissage de la base de données est réalisé de façon prospective.
RÉSULTATS : Chaque enregistrement-patient comporte 702 rubriques réparties sous 13 onglets. Après 28 mois d'utilisation, 354 enregistrements-patients ont été saisis de façon prospective correspondant à 282 néphrectomies partielles ou étendues, 73 traitements ablatifs, 38 traitements médicaux oncologiques et 19 actes chirurgicaux ou de radiothérapie sur des sites métastatiques. 37 patients ont fait l'objet d'une prise en charge plurimodale. La création de cette base de données fédérant les différentes spécialités impliquées a permis de faciliter l'évaluation des pratiques cliniques, d'avoir une vision globale de la prise en charge multimodale de chaque patient, de faciliter la participation à des études observationnelles multicentriques, de réaliser des projets de recherche translationnelle et de développer la collection d'échantillons biologiques de cancers du rein. Un taux de saisie des actes chirurgicaux de 100%, atteste de la facilité d'utilisation au quotidien de ce modèle.
CONCLUSION : Ce modèle de base de données partagée est d'utilisation simple. Il représente un atout majeur pour la valorisation d'une tumorothèque par la réalisation de projets de recherche translationnelle.

INTRODUCTION

- Cancer du Rein = 3,1% des cancers humains = **le plus létal des cancers urologiques**.
- Evolution naturelle de la maladie (Récidive / Progression)
- Diversification des techniques de prise en charge

➡ **PLURIDISCIPLINARITÉ.**

OBJECTIFS

- ➡ Centraliser dans une base de données commune l'ensemble des patients pris en charge pour Cancer du rein, quelle qu'en soit la modalité.
- ➡ Développer le versant « **annotation** » d'une collection d'échantillons biologiques.

Conception

- Logiciel : **File Maker Pro** 8.5 ou ultérieur.
- 702 rubriques réparties sous 13 onglets.
- **Simplicité** de l'interface avec : cases à cocher, menus déroulants, calendriers déroulants, calculs automatisés (âges, reculs, clearance, calcémie corrigée...) ➡ *limiter au maximum le temps de saisie au bénéfice de l'exhaustivité.*
- Possibilité de rédaction de **formules** pour classifications pronostiques (UISS, Motzer, GFI...) ou algorithmes de surveillance.
- Modèle **évolutif** avec possibilité de personnalisation partielle avec **accès sécurisé** protégé par mot de passe.
- **Multidisciplinaire** prenant en compte, sous une interface commune :
 - ➡ tous les aspects **CLINIQUES** du programme de soin pouvant être proposé au patient : **Chirurgie**, **Traitements ablatifs** de radiologie interventionnelle, **Oncologie** médicale, **Radiothérapie** de métastases, **Ana-path**.
 - ➡ les données de projets de **RECHERCHE** clinique observationnelle, interventionnelle ou translationnelle.

Utilisation

- Mode **recherche dynamique** : recherches croisées entre champs.
- Utilisation **réseau intranet** possible au sein d'un centre ou **web** pour utilisation **multicentrique**.
- **Export** des données sous formats multiples (.xls, .tab) pour analyses stat. ■ **Import** de fichiers préexistants (.xls, .tab).

MATÉRIEL ET MÉTHODE

RÉSULTATS

Zone d'identification du patient.

Nom : AFU
Prénom : Paris
DDN : 03/03/1943
Sexe : ☐ H ☐ F
Numéro Dossier : 08034248095
Médecin traitant / Ville : Dr XXXXX/ Bègles

Vue de l'interface globale.

Répartition des 13 onglets / Vues des onglets "Bilan pré-thérapeutique", "Chirurgie", "Anapath", "Suivi", "Traitement médical" et "RF".

CONCLUSION

- Ce modèle de base de données partagée est d'utilisation simple. Il représente un atout majeur pour l'**annotation** et la **valorisation d'une tumorothèque** par la réalisation de projets de **recherche translationnelle**.