

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(1)C., PATARD(2)JJ., ROBERT(1)G., DEMINIERE(3)C., GRENIER(4)N., RAVAUD(5)A., DONON(1)A., DOUARD(1)A., CORNELIS(4)F., MERLIO(6)JP., BARBET(1)S., RIVIERE(1)J., WALLERAND(1)H., PASTICIER(1)G., BALLANGER(1)P., FERRIERE(1)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 représentatif de l'ensemble des pratiques cliniques et de recherche dans ce domaine.

MATERIEL ET MÉTHODE : UroCCR a été créée avec le logiciel FileMaker Pro 8.5v20.

Les services d'Urologie, de Radiologie, d'Anatomopathologie et d'Oncologie médicale sont intégrés dans une même interface de saisie 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.

RESPONSABILITÉ : Chaque enregistrement-patient comporte 702 rubriques réparties sous 13 onglets. Les informations relatives à l'hospitalisation sont soulevées au fait de sa présentation initiale, la prise en charge du Cancer du Rein est souvent pluridisciplinaire.

REMARQUE : Des éléments supplémentaires ont été ajoutés au fil de la progression correspondant à 282 néphrectomies partielles ou élargies, 73 traitements ablatifs, 38 traitements médicaux oncosurgicaux et 19 actes chirurgicaux ou de testicules sur des sites métastatiques. 37 patients ont fait l'objet d'une prise en charge pluridisciplinaire. L'intégration de cette base de données fédère 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 de recherche clinique et 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 est de 100% attesté de la qualité d'utilisation de l'outil.

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.
- Simplicité de l'interface avec : cases à cocher, menus déroulants, calendriers déroulants, calculs automatisés (âges, reculs, clearance, calcémie corrigée...)
- 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).

MATERIEL et MÉTHODE

RESULTS

Zone d'identification du patient.

Repartition 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.

