



HAL
open science

Inégalités territoriales d'accès aux essais cliniques en France métropolitaine : exemple des carcinomes bronchiques

Benoît Allignet, Floriane Izarn, Oleksandr Ogorodniitchouk, Sébastien Mourey, Aurélie Swalduz, Waisse Waissi

► To cite this version:

Benoît Allignet, Floriane Izarn, Oleksandr Ogorodniitchouk, Sébastien Mourey, Aurélie Swalduz, et al.. Inégalités territoriales d'accès aux essais cliniques en France métropolitaine : exemple des carcinomes bronchiques. 16ème Biennale Monégasque de Cancérologie, Jan 2024, Monte Carlo, Monaco. hal-04417368

HAL Id: hal-04417368

<https://hal.science/hal-04417368>

Submitted on 25 Jan 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Inégalités territoriales d'accès aux essais cliniques en France métropolitaine : exemple des carcinomes bronchiques

Benoît ALLIGNET^{1,2}, Floriane IZARN³, Oleksandr OGORODNIITCHOUK¹, Sébastien MOUREY⁴, Aurélie SWALDUZ^{3,5}, Waisse WAISSI^{1,5}

1- Département d'Oncologie Radiothérapie, Centre Léon Bérard, Lyon

2- Université de Lyon, INSA-Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, CNRS UMR 5220, Inserm U1294, CREATIS, Lyon

Introduction

- ▶ **Changement de paradigme en cours : médecine 5P**
 - ▶ **P**ersonnalisée / de **P**recision
 - ▶ **P**réventive
 - ▶ **P**rédictive
 - ▶ **P**articipative
 - ▶ Basée sur les **P**reuves
 - **Essais cliniques**

Introduction

- ▶ **Essais cliniques en cancérologie** : opportunités de traitements prometteurs à l'échelle individuelle
- ▶ **Problématique** : < 5% des patients sont inclus [1]
- ▶ **Principal déterminant** de ce faible taux d'inclusion : **indisponibilité** des essais cliniques dans le centre de prise en charge [2]
 - ▶ 50-60% des patients favorables à une participation à un essai [3-4]
 - ▶ Même proportion entre les zones rurales et urbaines [4]

[1] Murthy et al., JAMA 2004

[2] Unger et al., JNCI 2019

[3] Unger et al., JNCI 2021

[4] Caston et al., Cancer 2022

Introduction

- ▶ **Analyse de la répartition géographique des essais cliniques ouverts en France métropolitaine**
 - ▶ Pour les **cancers bronchiques à petites cellules et non à petites cellules**
 - ▶ **A l'échelle de la population >40 ans**
 - ▶ >96% des cancers bronchiques [1-2]
 - ▶ **Et en parallèle de la démographie médicale**

[1] Subramanian et al., JTO 2010

[2] Santé Publique France, 2020

Méthode

- ▶ **Nombre d'études-centre** = nombre d'études * nombre de centres investigateurs
 - ▶ Recueilli à l'échelle départementale en France métropolitaine
 - ▶ Recherche **réactualisée le 04/01/2024** sur la base de données de l'application ScreenAct® (<https://app.screenact.fr/>), analysant la base ClinicalTrials.gov par traitement automatique du langage naturel

Méthode

- ▶ Etaient inclus :
 - ▶ Tous les essais cliniques enregistrés comme ouverts sur ClinicalTrials.gov,
 - ▶ Observationnels et interventionnels,
 - ▶ En cours ou en attente de recrutement dans au moins un centre français,
 - ▶ Permettant l'inclusion non exclusive de CBPC ou CBNPC.

Méthode

Données démographiques :
Nombre d'études-centre
rapporté par million d'habitants
>40 ans

Source:
www.insee.fr/fr/statistiques/

**Données démographiques
médicales :**
Atlas 2023 du Conseil National de
l'Ordre des Médecins

Source: www.conseil-national.medecin.fr/publications



Résultats

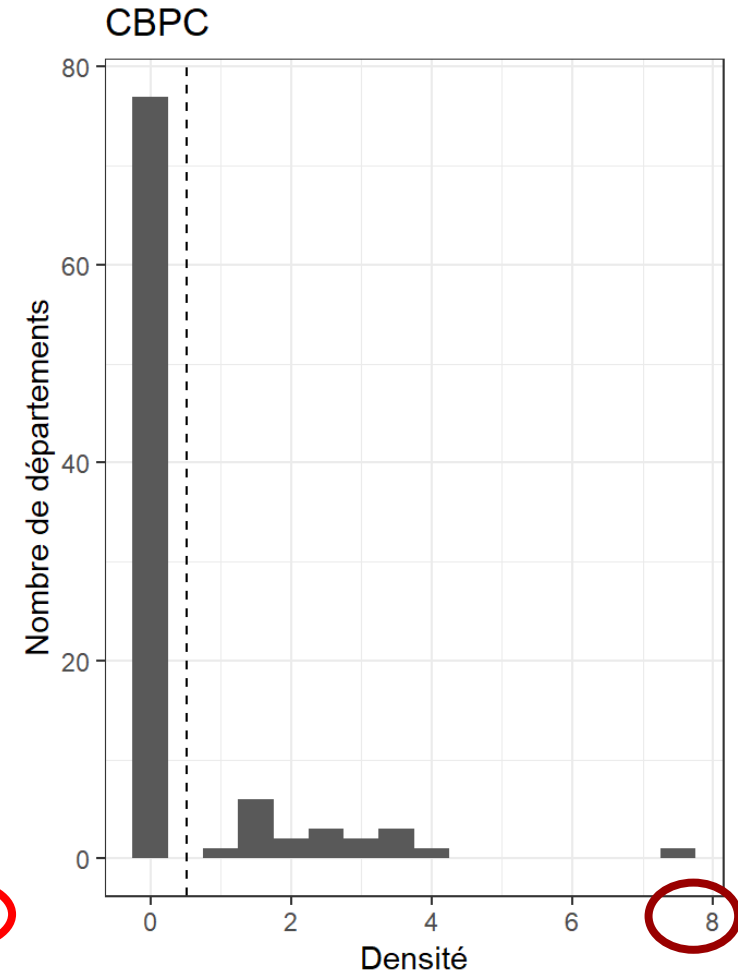
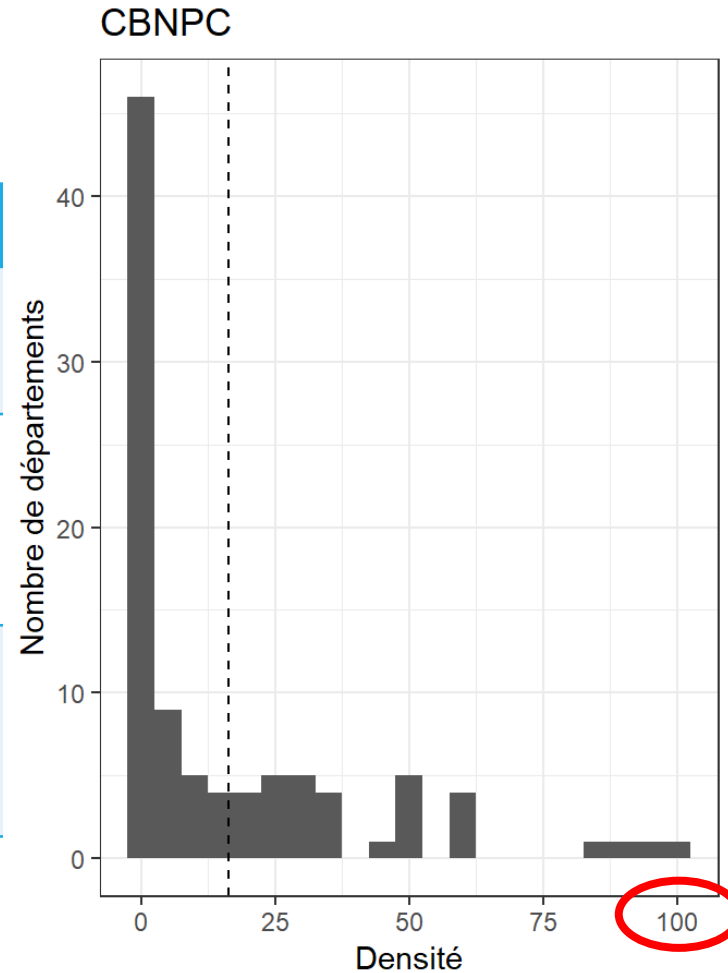
	CBNPC	CBPC
Aucun essai clinique	40 (41,6%)	77 (80,2%)
Nombre moyen (écart-type) d'étude-centre	9,3 ±17,8	0,35 ±1
Densité moyenne* (écart-type) d'étude-centre	16,3 ±23,8	0,5 ±1,2

*par million d'habitants de >40ans

Résultats

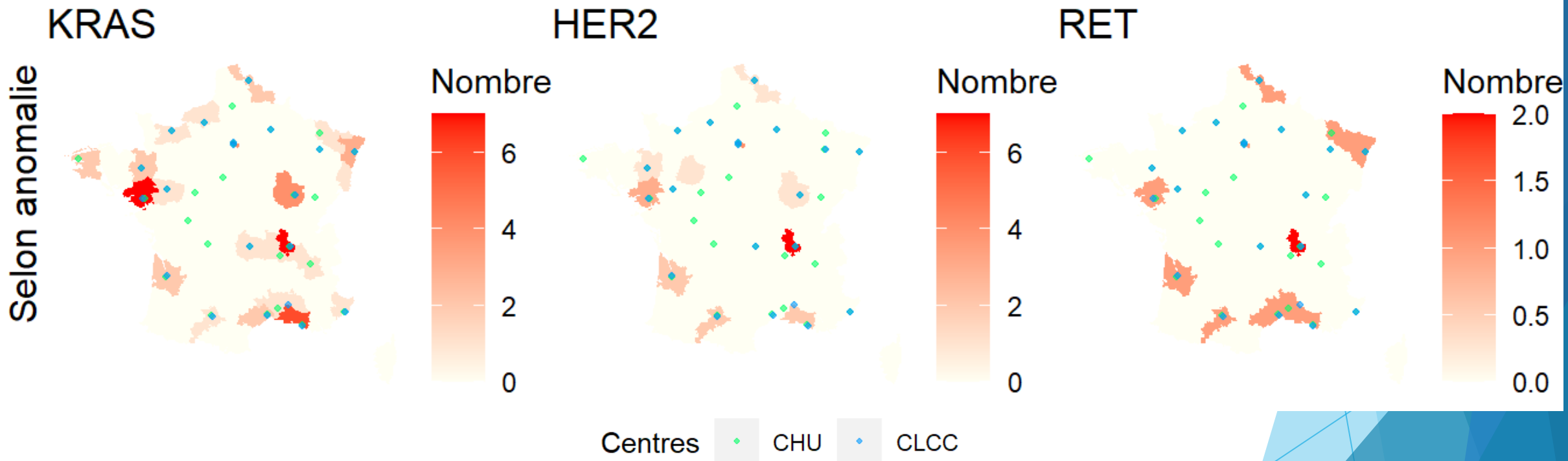
	CBNPC	CBPC
Aucun essai clinique	40 (41,6%)	77 (80,2%)
Nombre moyen (écart-type) d'étude-centre	9,3 ±17,8	0,35 ±1
Densité moyenne* (écart-type) d'étude-centre	16,3 ±23,8	0,5 ±1,2

*par million d'habitants de >40ans

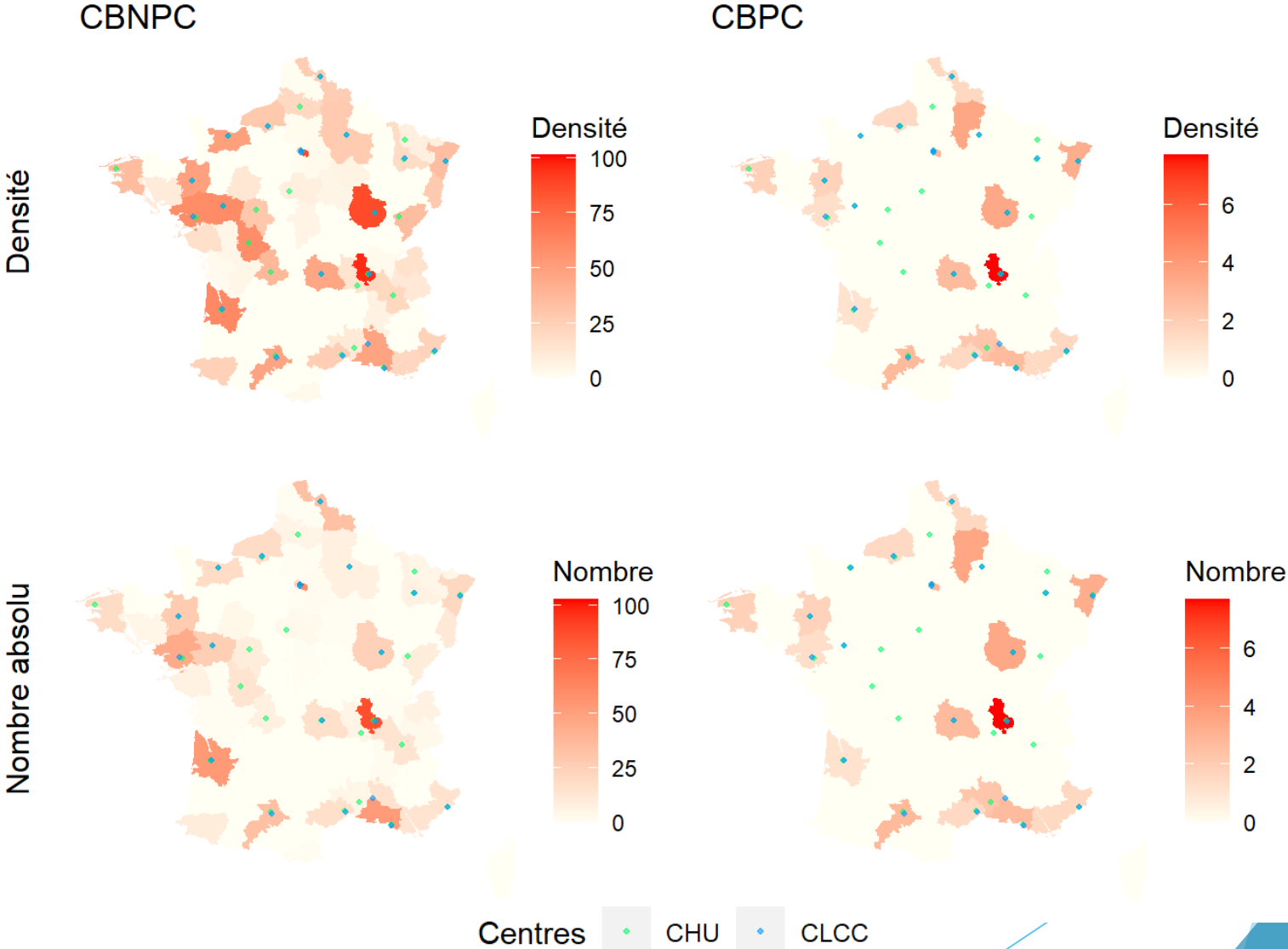


Densité départementale d'essai clinique par million d'habitants >40ans

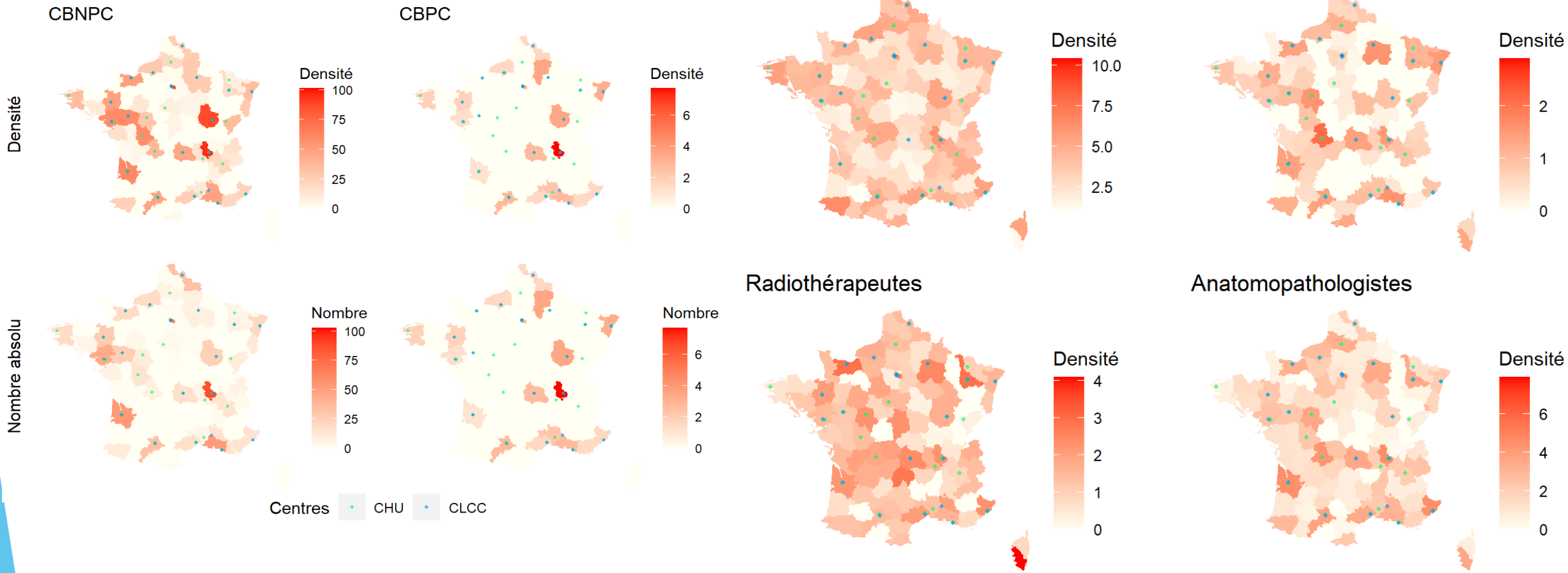
Essais interventionnels, selon l'anomalie moléculaire



Essais cliniques par million d'habitants >40 ans



Essais cliniques par million d'habitants >40 ans Et démographie médicale



Discussion / Conclusions

- ▶ **Répartition géographique très inhomogène des essais cliniques** en oncologie thoracique.
- ▶ Problématiques :
 - ▶ Défauts d'inclusions et fermeture précoce d'essais
 - ▶ Jusqu'à 20% des essais de phases II-III [1]
 - ▶ Représentativité des populations rurales
 - ▶ **Accessibilité à l'innovation médicale limitée** : parfois plusieurs centaines de kilomètres



Discussion / Conclusions

- ▶ Amélioration en cours :
 - ▶ **Décentralisation** de certains essais cliniques : décret du 4 mars 2022
 - ▶ Facilitation d'ouverture de centres investigateurs en cours d'essai
 - ▶ Données de vie réelle, biomarqueurs,...
 - ▶ Réseaux régionaux de recherche
 - ▶ Montée en compétence de centres plus périphériques



Discussion / Conclusions

- ▶ Amélioration en cours :
 - ▶ **Associations de patients, patients experts/partenaires**
 - ▶ **Nouveaux outils numériques** : trial matching, télésurveillance,...

Merci de votre attention

benoit.allignet@lyon.unicancer.fr