

Le sarcome en Europe : renforcer la réponse politique

Les sarcomes : une famille de **cancers rares**
qui se développent dans les tissus conjonctifs¹

Une hétérogénéité significative

Plus de **70** types différents²

Ils peuvent se produire
n'importe où dans le corps²

En conséquence :

Professionnels de santé :

difficultés liées à l'acquisition d'une formation spécialisée



Patients :

diagnostic tardif ou erroné, accès limité à une prise en charge spécialisée



Recherche :

difficultés de mise au point de traitements spécifiques à chaque type de sarcome



Systemes de santé :

coûts élevés dus à la variabilité de la qualité des soins



Les pires expériences de tous patients atteints d'un cancer¹

1 % de tous les cancers,

2 % de tous les décès dus au cancer³



Jusqu'à **40** % de faux diagnostics^{4,5}



Seulement **22** % des patients participent à des essais cliniques¹

Jusqu'à 1 patient sur 4 traité pour autre chose qu'un sarcome⁶



Importantes **inégalités** en Europe concernant l'accès aux traitements disponibles



Liste de vérification de la politique de prise en charge des sarcomes : de quoi avons-nous besoin pour améliorer la situation actuelle ?

1



Des **centres de référence désignés et accrédités** pour la prise en charge des sarcomes dans chaque pays

2



Une **formation professionnelle spécialisée** pour tous les professionnels de santé participant à la prise en charge thérapeutique des sarcomes

3



Une **approche pluridisciplinaire** des soins proposés à chaque patient atteint d'un sarcome.

4



Des **incitations plus importantes** à la recherche et à l'innovation

5



Un **accès plus rapide** à des traitements efficaces.

Bibliographie

1. Sarcoma UK. The National Sarcoma Survey, Transforming Patient Experience, 2015:35.
2. Fletcher C, Bridge JA, Hogendoorn P, *et al.* WHO Classification of Tumours of Soft Tissue and Bone. Fourth Edition. WHO Classification of Tumours, 2013:468.
3. Sharma S, Takyar S, Manson SC, *et al.* Efficacy and safety of pharmacological interventions in second- or later-line treatment of patients with advanced soft tissue sarcoma: a systematic review. BMC Cancer 2013;13(1):1-21.
4. Lurkin A, Ducimetière F, Vince DR, *et al.* Epidemiological evaluation of concordance between initial diagnosis and central pathology review in a comprehensive and prospective series of sarcoma patients in the Rhone-Alpes region. BMC Cancer 2010;10(1):1-12.
5. Ray-Coquard I, Montesco MC, Coindre JM, *et al.* Sarcoma: concordance between initial diagnosis and centralized expert review in a population-based study within three European regions. Ann Oncol 2012;23(9):2442-9.
6. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Improving Outcomes for People with Sarcoma: the Manual. NICE Guidance on Cancer Services: Developed by the National Collaborating Centre for Cancer, 2006:142.

Ce document a été élaboré par le Groupe d'experts sur la politique de prise en charge des sarcomes, composé d'experts représentant le monde médical, les associations de patients et l'industrie pharmaceutique. Ce projet a été initié et financé par Lilly.

Pour obtenir une copie du rapport, se rendre sur : www.sarcoma-patients.eu/