



Etat des lieux des essais cliniques en cancérologie : Inégalités entre France hexagonale et départements ultramarins

Benoît ALLIGNET ^{1,2}, Alexis VALLARD ³, Jacqueline DELOUMEAUX ⁴, Oleksandr OGORODNIITCHOUK ¹, Sébastien MOUREY ⁵,
Jean-Yves BLAY ^{6,7}, Mohamed KHETTAB ^{8,9}

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 ; ³ Département d'Oncologie Radiothérapie, CHU de Martinique, Fort-De-France, Martinique ; ⁴ Registre général des cancers de Guadeloupe, Centre Hospitalier Universitaire de Pointe-à-Pitre, Pointe-à-Pitre, Guadeloupe ; ⁵ ScreenAct, Doyet, France ; ⁶ Département d'Oncologie Médicale, Centre Léon Bérard, Lyon ; ⁷ Université de Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, INSERM U1052, CNRS UMR5286, Centre Léon Bérard, Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon, Lyon, France ; ⁸ Service d'Hémo-Oncologie, CHU de la Réunion, Saint-Pierre, Réunion ; ⁹ Université de la Réunion, Saint-Denis, Réunion

Introduction

- 3,5% de la population française réside dans les départements d'outre-mer (DOM ; source: www.insee.fr/fr/statistiques/).
- Les essais cliniques peuvent représenter d'importantes opportunités de traitement, mais les patients n'y ont pas toujours accès.
- Dans un objectif d'amélioration de la continuité territoriale, nous avons souhaité décrire la répartition des essais cliniques ouverts en France afin d'analyser les différences entre l'hexagone et les différents DOM.

Matériels et Méthodes

- Etaient inclus tous les essais cliniques ouverts en France, enregistrés sur ClinicalTrials.gov, et permettant l'inclusion de patients présentant un cancer. Pour cela, une recherche a été effectuée le 22 août 2023 sur la base de données de l'application ScreenAct® (<https://app.screenact.fr/>), analysant ClinicalTrials.gov par traitement automatique du langage naturel.
- Nous avons recueilli le nombre d'étude-centre, défini par le nombre d'étude multiplié par le nombre de centres investigateurs, en France hexagonale et dans chaque DOM. Afin d'en faciliter l'interprétation, ce nombre a été rapporté par million d'habitant de l'aire géographique (source: www.insee.fr/fr/statistiques/).
- Des données de démographies médicales ont par ailleurs été obtenues via l'atlas de la démographie médicale 2023 du Conseil National de l'Ordre des Médecins (www.conseil-national.medecin.fr).

Résultats

- Les pathologies cancéreuses pour lesquelles le nombre d'études-centres est le plus important en France sont l'hépatogastro-entérologie, l'hématologie et la pneumologie. Elles comptent respectivement 1627, 1600 et 1327 études-centres, dont seulement 2, 1 et 9 dans les DOM.
- Bien que Mayotte et la Guyane abritent 1% de la population française, aucun essai clinique en cancérologie n'est ouvert dans ces DOM dépourvus de centre hospitalo-universitaire et à la démographie médicale sous-dotée.
- Dans les 3 autres DOM, la densité d'essai clinique est très significativement inférieure à celle de l'hexagone, excepté en onco-dermatologie (Tableau 1). Cet important écart n'est pour autant pas retrouvé en termes de démographie médicale (Tableau 2).

Tableau 1. Nombre d'études-centres par million d'habitant
(source : <https://app.screenact.fr/>).

Pathologies	Aire géographique				p-value
	France hexagonale	La Réunion	Martinique	Guadeloupe	
HGE	24,7	0	5,8	0	<0.001
Hématologie	24,3	0	0	2,7	<0.001
Pneumologie	20,0	6,9	5,8	2,7	<0.001
Sénologie	16,2	4,6	5,8	2,7	0.002
Urologie*	13,6	1,2	2,9	2,7	<0.001
ORL	11,2	2,3	2,9	2,7	0.009
Gynécologie	10,7	3,4	2,9	2,7	0.03
Neurologie	10,6	6,9	0	0	<0.001
Prostate et testicules	9,5	2,3	14,4	2,7	0.003
Dermatologie	8,6	2,3	2,9	5,3	0.16
Autres	6,6	1,2	0	0	0.001

Abréviation: HGE, hépatogastro-entérologie
* Hors cancers prostatiques et testiculaires

Tableau 2. Densité de médecins actifs en 2023 par million d'habitants, pour les principales spécialités en lien avec la cancérologie (source : www.conseil-national.medecin.fr)

Spécialité	Aire géographique					
	France hexagonale	La Réunion	Martinique	Guadeloupe	p-value*	Guyane Mayotte
Anatomo-pathologie	17	15	16	25	0.33	11 0
Dermatologie	35	28	41	28	0.31	43 0
HGE	44	49	24	39	0.029	33 8
Hématologie	9	6	11	2	0.087	4 0
Neurologie	34	30	27	32	0.83	22 0
Pneumologie	36	40	49	25	0.048	7 4
Oncologie Médicale	16	7	11	7	0.15	4 0
Oncologie Radiothérapie	13	11	11	9	0.87	0 0
ORL	31	32	24	30	0.72	4 8

Abréviations: HGE, hépatogastro-entérologie
* p-value ne considérant pas la Guyane ni Mayotte

Conclusions

- La densité d'essai clinique dans les DOM est très significativement inférieure à celle de l'hexagone, excepté en onco-dermatologie.
- Des mesures facilitant la décentralisation d'essais cliniques pourraient limiter ces inégalités, comme le décret du 4 mars 2022 simplifiant l'ouverture de centres investigateurs en cours d'étude.
- De nouveaux outils numériques tels que la plateforme ScreenAct® pourraient eux aussi participer à ce pan de la lutte contre le cancer, à la fois du côté des soignants mais aussi de celui des patients.

Contact : benoit.allignet@lyon.unicancer.fr

CREATIS

INSA INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES APPLIQUÉES LYON

Inserm



UNIVERSITÉ DE LYON



ScreenACT