



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

Benoît ALLIGNET<sup>1,2</sup>, Alexis VALLARD<sup>3</sup>, Jacqueline DELOUMEAUX<sup>4</sup>, Oleksandr OGORODNIITCHOUK<sup>1</sup>, Sébastien MOUREY<sup>5</sup>,  
Jean-Yves BLAY<sup>6,7</sup>, Mohamed KHETTAB<sup>8,9</sup>

<sup>1</sup> Département d'Oncologie Radiothérapie, Centre Léon Bérard, Lyon ; <sup>2</sup> Université de Lyon, INSA-Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, CNRS UMR 5220, Inserm U1294, CREATIS, Lyon ; <sup>3</sup> Département d'Oncologie Radiothérapie, CHU de Martinique, Fort-De-France, Martinique ; <sup>4</sup> Registre général des cancers de Guadeloupe, Centre Hospitalier Universitaire de Pointe-à-Pitre, Pointe-à-Pitre, Guadeloupe ; <sup>5</sup> ScreenAct, Doyet, France ; <sup>6</sup> Département d'Oncologie Médicale, Centre Léon Bérard, Lyon ; <sup>7</sup> Université de Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1, INSERM U1052, CNRS UMR5286, Centre Léon Bérard, Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon, Lyon, France ; <sup>8</sup> Service d'Hémo-Oncologie, CHU de la Réunion, Saint-Pierre, Réunion ; <sup>9</sup> 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/](http://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/](http://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](http://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](http://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](mailto:benoit.allignet@lyon.unicancer.fr)

CREATIS

INSA INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES APPLIQUÉES LYON

Inserm

CNRS

UNIVERSITÉ DE LYON



ScreenACT