

# Stratégie d'appariement au SNDS d'une cohorte de patients traités par atezolizumab pour un cancer bronchique à petites cellules dans le cadre de l'Autorisation Temporaire d'Utilisation



Hélène Denis<sup>1</sup>, Marine Ginoux<sup>1</sup>, Majda Le Foll-Elfounini<sup>2</sup>, Léa Goncalves<sup>2</sup>, Christos Chouaid<sup>3</sup>, Didier Debieuvre<sup>4</sup>, Lionel Falchero<sup>5</sup>, Nicolas Girard<sup>6</sup>, Katia Thokagevistik<sup>2</sup>, David Pau<sup>2</sup>, Cyril Esnault<sup>2</sup>, Valérie Machuron<sup>2</sup>, Aurélie Schmidt<sup>1</sup>

1. Heva, Lyon ; 2. Roche, Boulogne Billancourt ; 3. CHI Créteil ; 4. Groupe Hospitalier de la région de Mulhouse et Sud Alsace ; 5. Hôpital Nord-Ouest, Villefranche ; 6. Institut Curie, Paris

Poster 546720

## Introduction

Le cancer bronchique à petites cellules (CBPC) représente environ 10 à 15 % des cancers du poumon et est l'un des cancers les plus agressifs, avec une survie globale à 5 ans inférieure à 10 %.

Une Autorisation Temporaire d'Utilisation de cohorte (ATUc) a été mise en place entre le 6 mai 2019 et le 20 mars 2020 pour prendre en charge les patients CBPC de stades avancés par atezolizumab.

Ce projet pilote, LINKATEZO, a été initié dans l'objectif d'apparier les données de l'ATUc avec celles du système national des données de santé (SNDS), et dans l'objectif de mieux décrire en vie réelle la survie à long terme, la prise en charge thérapeutique et le fardeau économique de la maladie depuis l'arrivée des immunothérapies.

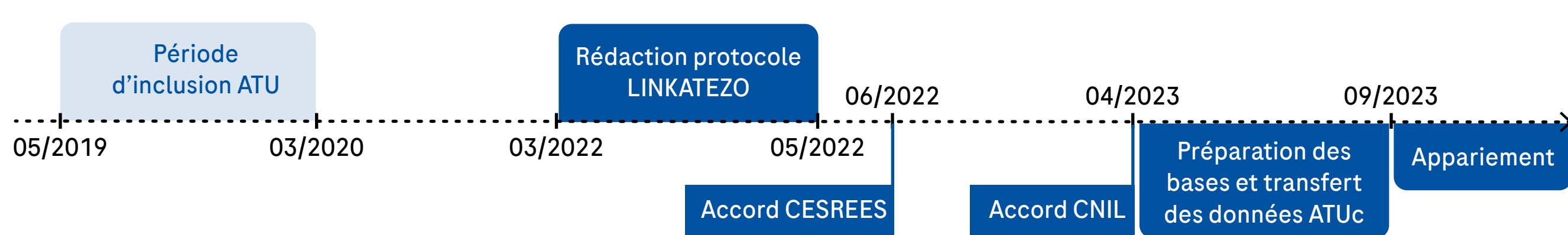
Ce poster présente la stratégie d'appariement indirect mise en place afin de retrouver les patients de l'ATUc dans le SNDS, 1<sup>ère</sup> étape indispensable pour la réalisation du projet.

## Méthode

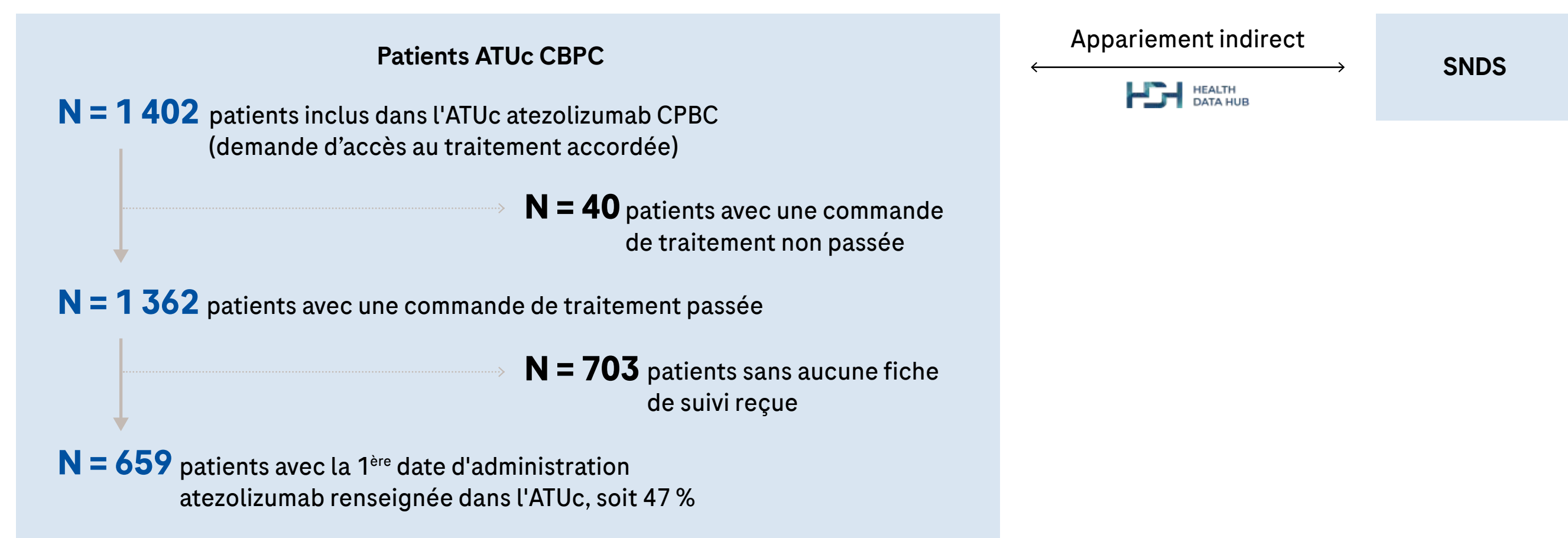
### Population d'étude

Patients diagnostiqués avec un CBPC de stade étendu et traités par atezolizumab dans le cadre du programme d'ATUc entre le 06 mai 2019 et le 20 mars 2020 qui seront retrouvés dans le SNDS.

### Étapes clés du projet

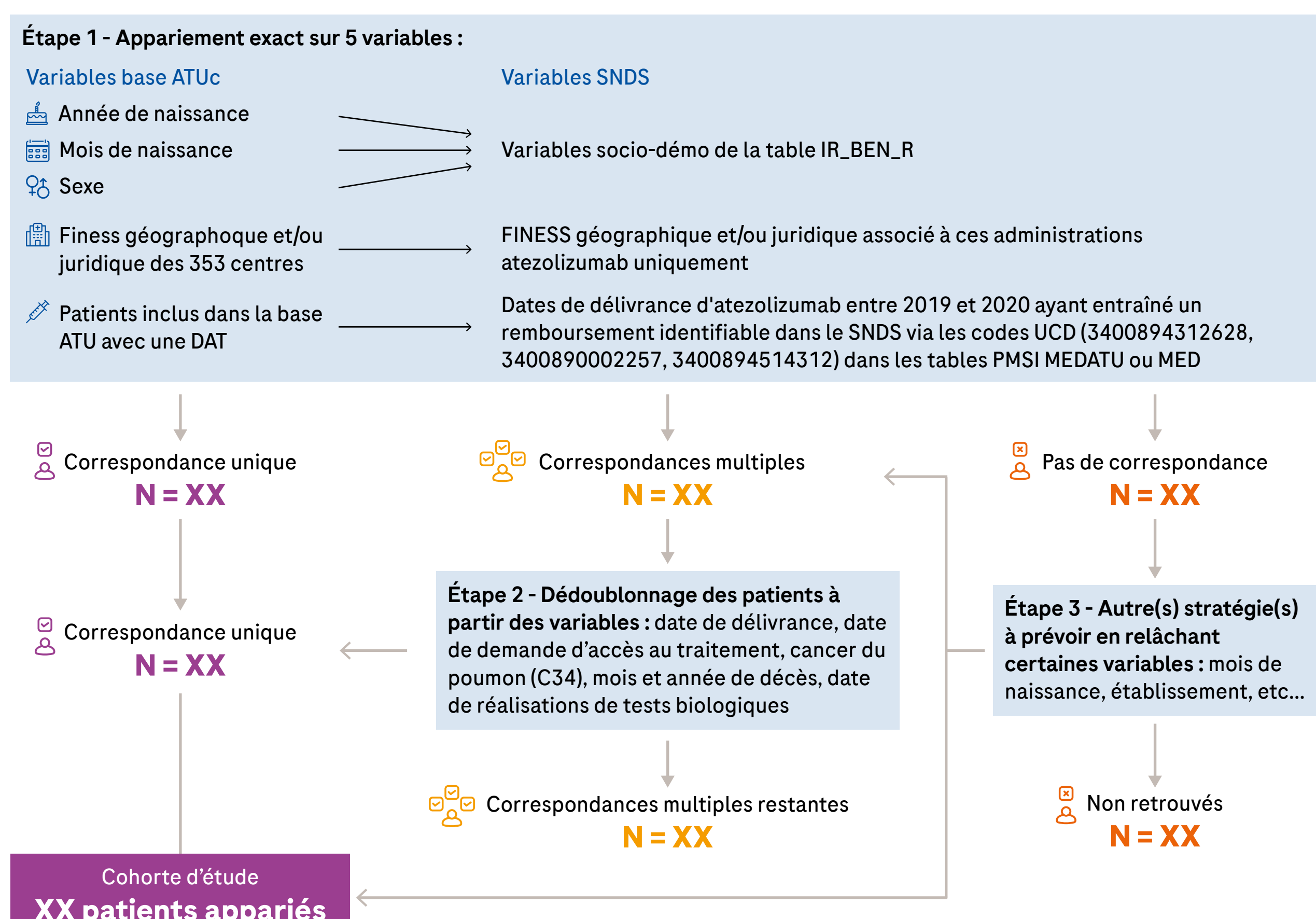


### Sources de données



### Stratégie d'appariement

- Identification des variables communes entre les 2 sources de données
- Priorisation des variables
- Algorithme testé



## Résultats à l'issue de l'étape 1

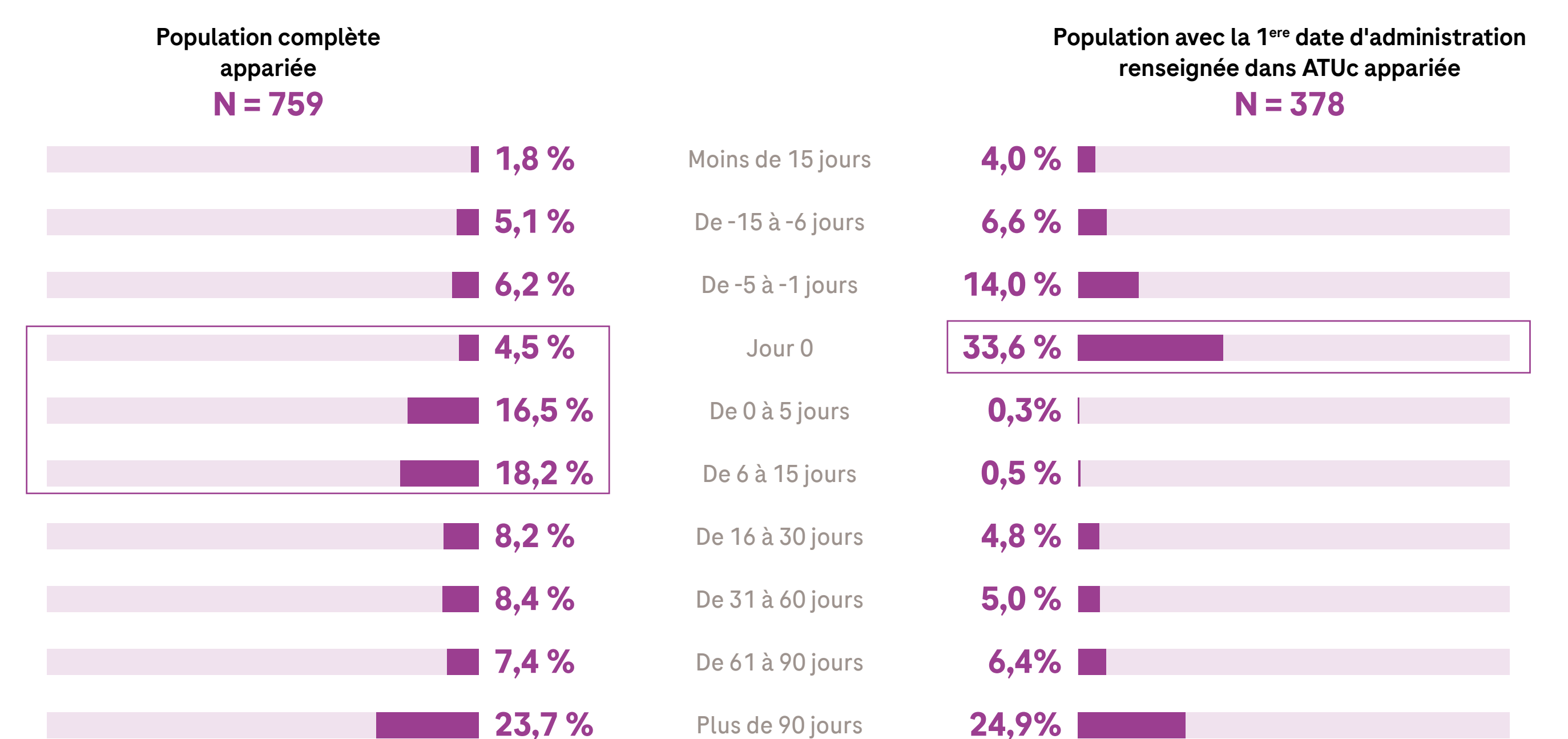
### Appariement

Variables et scénarios testés	Population complète* N = 1 387			Population avec la 1 <sup>ère</sup> date d'administration renseignée dans ATUc* N = 650		
	Uniques	Multiplés	Non retrouvés	Uniques	Multiplés	Non retrouvés
Année	759	52	576	378	23	249
Mois	0	1 387	0	0	650	0
Sexe	40	1 155	192	22	546	82
Finess	40	1 131	216	20	536	94
Admin	511	449	427	263	195	192
Année + Mois	759	52	576	378	23	249
Année + Sexe	392	617	378	201	275	174
Année + Finess	204	904	279	102	422	126

\* Excluant les patients de Monaco et Papeete pour qui les données ne sont pas remontées dans le PMSI.

### Contrôles de consistance / Tests de sensibilité

Délai entre la date de 1<sup>ère</sup> délivrance d'atezolizumab renseignée dans le SNDS et la date d'accès au traitement (DAT) renseignée dans les données ATUc



## Enjeux et difficultés rencontrées

42 % des patients de l'ATUc n'ont aucune correspondance retrouvée dans le SNDS à l'issue de la 1<sup>ère</sup> étape d'appariement (38 % au sein des patients avec une date d'administration renseignée dans l'ATUc).

Au vu des délais parfois très importants entre la 1<sup>ère</sup> date d'administration d'atezolizumab (ATUc vs SNDS), des incertitudes quant à la population appariée sont soulevées.

Malgré les explorations réalisées en faisant varier les variables d'appariement, il semble difficile d'identifier la/les variables posant soucis pour l'appariement.

Au vu du faible taux d'appariement à date, il semble important d'approfondir les investigations avant de pouvoir réaliser les analyses prévues.

## Conclusion

Les données d'Accès Précoce (AP, ex-ATUc) sont l'opportunité de collecte de premières données de prescription des thérapies innovantes dans le cadre de la vie réelle.

Cette étude souligne la difficulté d'apparier les patients lorsque le NIR n'est pas renseigné et que peu de données sont collectées dans l'AP. Ceci renforce l'intérêt de faciliter les démarches pour favoriser la collecte du NIR dans les AP, en prévisions de nouvelles études.

### Abréviations

AP : Accès Précoce  
ATUc : Autorisation Temporaire d'Utilisation de cohorte  
CBPC : Cancer Bronchique à petites cellules  
DAT : Demande d'accès au traitement via le programme ATUc  
NIR : Numéro d'Inscription au répertoire (ID unique national)  
SNDS : Système National des Données de Santé

### Remerciements

Le projet LINKATEZO a été réalisé avec le soutien du Health Data Hub.