



## Objectifs

En 2015, le cancer du poumon est le deuxième cancer le plus fréquent chez les hommes en termes de cas incidents en France et la première cause de décès par cancer. L'objectif de l'étude est de comparer les caractéristiques des patients atteints de cancer du poumon et décédés à l'hôpital en 2010/2011 puis en 2015/2016 à partir des bases du PMSI-MCO (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information – Médecine, Chirurgie, Obstétrique).

## Méthode

### Données d'extraction

#### • PÉRIODE D'ÉTUDE

**Cohorte 1 :** 1<sup>er</sup> Janvier 2010 au 31 Décembre 2011

**Cohorte 2 :** 1<sup>er</sup> Janvier 2015 au 31 Décembre 2016

#### • DESIGN DE L'ÉTUDE

Etude rétrospective de la base de données PMSI-MCO (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information – Médecine, Chirurgie, Obstétrique); base incluant tous les séjours hospitaliers de France.

#### • SÉLECTION DES PATIENTS INCIDENTS

Les patients adultes (≥18 ans) avec un séjour de cancer bronchique identifié au travers de la Classification Internationale des Maladies 10<sup>e</sup> version (CIM-10) via le code C34\* « *Tumeur maligne des bronches et du poumon* » présent en position de DP (diagnostic principal), DR (diagnostic relié) ou DAS (diagnostic associé significatif) et décédés en 2010/2011 (cohorte 1) ou en 2015/2016 (cohorte 2) ont été extraits.

### Ancienneté du cancer du poumon

Une recherche rétrospective sur trois ans a été réalisée à partir de la date du décès de chaque patient pour déterminer l'ancienneté du séjour de primo-diagnostic avec un code CIM-10 C34\*.

À partir du séjour de primo-diagnostic, une recherche rétrospective d'un an a été réalisée afin de ne conserver que les patients incidents (absence du code CIM-10 C34\* en position DP/DR/DAS) mais également pour définir les groupes de comorbidités des patients suite à une lecture médicale des diagnostics.

### Stade métastatique

Le stade métastatique a été identifié via une recherche prospective de 90 jours à partir du séjour primo-diagnostic (inclus) : présence d'au moins un des codes CIM-10 C77\* « *Tumeur maligne des ganglions lymphatiques, secondaire et non précisée* », C78\* « *Tumeur maligne secondaire des organes respiratoires et digestifs* » et C79\* « *Tumeur maligne secondaire de sièges autres et non précisés* » en position DP/DR/DAS et/ou administration de pemetrexed, bevacizumab ou nivolumab en ATU, Post ATU et en AMM.

## Conclusion

Même si les pratiques hospitalières ont évolué, les caractéristiques socio-démographiques des patients décédés d'un cancer du poumon en 2010/2011 restent semblables à ceux observés en 2015/2016. L'étude va se poursuivre en analysant les séjours réalisés dans les 30 jours précédant le décès du patient, afin d'évaluer l'agressivité des soins de fin de vie.

## Patients atteints de cancer du poumon : Analyse des caractéristiques des décès hospitaliers entre 2010/2011 et 2015/2016 à partir des bases PMSI-MCO – France

