

L'UNIVERSITÉ DE VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES
présente

L'AVIS DE SOUTENANCE

De Monsieur **Martin KOSKAS** autorisé à présenter ses travaux en vue de l'obtention de l'Habilitation à Diriger des Recherches à l'Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines en :

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

« **Prédiction, décision et qualité des soins dans la prise en charge du cancer de l'endomètre** »

LE MERCREDI 26 AVRIL 2017 A 17H00
A

FACULTE DE MEDECINE X. BICHAT
SALLE DE CONFERENCE, n° 251, 2EME ETAGE B
16 RUE HENRI HUCHARD, 75018 PARIS

MEMBRES DU JURY

Pierre COLLINET, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service de Gynécologie, CHRU de Lille - Rapporteur*
Vincent LAVOUE, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service de Gynécologie, CHU de Rennes - Rapporteur*
Anne COUVELARD, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service d'Anatomopathologie, Hôpital Bichat - Examineur*
Emile DARAI, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service de Gynécologie Obstétrique, Hôpital Tenon - Examineur*
Cyrille HUCHON, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service de Gynécologie Obstétrique, CHI Poissy– Examineur*
Dominique LUTON, *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Service de Gynécologie Obstétrique, Hôpital Bichat – Examineur*

« Prédiction, décision et qualité des soins dans la prise en charge du cancer de l'endomètre »

Présentée par : Monsieur Martin KOSKAS

Résumé

Mes travaux de recherche concernent le développement d'outil prédictif et l'évaluation de la prise en charge du cancer de l'endomètre, en particulier la prédiction du risque d'envahissement ganglionnaire. L'objectif réside dans l'identification de patientes qui vont bénéficier de prises en charge plus agressives (lymphadénectomie, radiothérapie et chimiothérapie) et éviter à celles qui n'en bénéficieront pas d'expérimenter les effets secondaires rencontrés en cas d'intensification thérapeutique. Parallèlement, nous avons enquêté sur les pratiques françaises afin d'identifier les axes d'amélioration possible dans la prise en charge du cancer de l'endomètre. Une première enquête concernait la performance du bilan préopératoire et le respect des recommandations dans la prise en charge chirurgicale des patientes opérées pour un cancer de l'endomètre. Ces résultats ont été analysés en fonction du volume d'activité des centres étudiés. Nos travaux ont également évalué à l'échelle nationale la pertinence de 36 indicateurs de qualité développés par le Registre Belge du cancer pour mesurer la qualité de la prise en charge du cancer de l'endomètre. Enfin, nous avons audité les modalités de surveillance du cancer de l'endomètre par le biais de l'analyse des données de l'assurance maladie et nos résultats suggèrent un écart aux pratiques dans près de la moitié des cas.

Abstract

My research concerns the development of predictive tools and their evaluation of the management of endometrial cancer, in particular for the prediction of the risk of lymph node invasion. The objective is to identify patients who will benefit from more aggressive management (lymphadenectomy, radiotherapy and chemotherapy) and to avoid those who will not benefit from experiencing the side effects encountered in case of therapeutic intensification.

At the same time, we investigated French practices to identify possible areas for improvement in the management of endometrial cancer. A first investigation concerned the performance of the preoperative assessment and the compliance with the recommendations in the surgical management of the patients operated for endometrial cancer. These results were analyzed according to the activity volume of the studied centers. Our work also assessed the relevance of 36 quality indicators developed by the Belgian Cancer Registry to measure the quality of the management of endometrial cancer. Finally, we have audited the follow up of endometrial cancer through the analysis of health insurance data and our results suggest a deviation from practices in almost half of the cases.