



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2024

Ensemble, faisons gagner la vie

SOMMAIRE

- 3 • L'édito
- 4 • Antoine Lacassagne, un centre engagé au service des patients
- 6 • Le plateau technique
- 8 • La gouvernance
- 9 • Organigramme
- 10 • Temps forts 2024
- 12 • Chiffres clés
- 16 • LA RECHERCHE**
- 18 • Département de la recherche clinique et de l'innovation
- 22 • Département d'épidémiologie, de biostatistique et des données de sante (DEBDS)
- 24 • LES SOINS**
- 26 • Unité d'anatomie et cytologie pathologiques
- 28 • Unité d'oncopharmacologie
- 30 • Département de radiologie
- 32 • Département de médecine nucléaire
- 34 • Département de chirurgie sénologique, onco-gynécologique et reconstructrice
- 36 • Département de chirurgie oncologique cervico-faciale
- 38 • Département d'anesthésie réanimation
- 40 • Département d'oncologie médicale
- 42 • Département pharmacie à usage intérieur
- 44 • Département de radiothérapie
- 46 • Les réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)
- 47 • Centre de coordination en cancérologie (3C)
- 48 • Département interdisciplinaire de soins de support pour les patients en oncologie (DISSPO)
- 50 • Département interdisciplinaire de coordination des parcours ambulatoires (DICPA)
- 52 • L'Institut Mozart
- 53 • Education thérapeutique du patient
- 54 • Commission des usagers
- 55 • Hôtel hospitalier la Consolata
- 56 • Enseignement, formation et congrès
- 58 • SOUTENIR ET ACCOMPAGNER L'ACTIVITÉ**
- 60 • Qualité, sécurité des soins et satisfaction des patients
- 64 • La Direction des Ressources Humaines a fait peau neuve !
- 66 • Poursuite de la dynamique soignante
- 68 • Avancée du système d'information
- 69 • Engagement environnemental et sociétal
- 70 • Campagnes de prévention & événements solidaires
- 71 • Partenariats et soutiens financiers

L'ÉDITO



Pr Emmanuel BARRANGER
Directeur Général



Guillaume GIRARD
Directeur Général Adjoint

NOUS AVONS LE PLAISIR DE PARTAGER AVEC VOUS LE BILAN D'UNE ANNÉE 2024 QUI S'EST AVÉRÉE ENCORE TRÈS RICHE POUR LE CENTRE ANTOINE LACASSAGNE.

L'activité du Centre a évolué d'une manière contrastée comparativement à l'année précédente avec un dynamisme marqué en chirurgie et radiothérapie et une activité du département d'oncologie qui a à l'inverse connu une légère baisse, impacté notamment par le renouvellement de l'équipe médicale d'hématologie et par des fermetures de lits pour travaux durant un semestre.

Mais au-delà des chiffres, l'année 2024 a surtout illustré à nouveau comment le Centre veille à traduire ses ambitions et valeurs au travers de projets concrets.

Le Centre Antoine Lacassagne a continué à **innover** et **investir dans la Recherche**, l'obtention de la labellisation CLIP² par l'INCA pour une durée de 5 ans étant une reconnaissance forte de l'expertise du centre dans ce domaine.

Le Centre Antoine Lacassagne est resté attaché à **promouvoir la qualité de vie au travail** et la première journée de convivialité, ouverte à tous les salariés et leurs familles, a été un franc succès.

Le Centre Antoine Lacassagne a continué à investir pour se moderniser, que l'on évoque l'amélioration des conditions d'hospitalisation des patients en médecine, l'installation de nouvelles machines de pointe au niveau du plateau médico-technique ou les changements opérés au niveau du système d'information.

Le Centre Antoine Lacassagne a enfin poursuivi son **engagement dans les coopérations** en organisant à Nice une première journée des Centres Unicancer de la région PACA.

Enfin l'année 2024 nous a également projeté vers l'avenir car elle restera celle de l'entrée dans une démarche exigeante d'accréditation européenne en cancérologie et celle du démarrage des travaux du nouveau projet d'établissement pour la période 2025-2029.

VALEURS

L'HUMAIN AVANT TOUT

Prendre en charge chaque patient avec bienveillance et de façon unique, et l'impliquer tout au long de son parcours de soins.

L'EXPERTISE

Garantir une accessibilité à des soins de recours et d'expertise, viser une qualité maximale de prise en charge et de satisfaction des patients.

L'ENGAGEMENT

Offrir à chaque patient un accès égal aux traitements les plus innovants, la plus haute qualité de soins, une prise en charge globale et personnalisée, sans reste à charge.

L'INNOVATION

Proposer aux patients un accès rapide et facilité aux traitements les plus innovants et leur faire bénéficier d'un plateau technique de pointe. Investir constamment dans la recherche de nouvelles thérapies.

ANTOINE LACASSAGNE

UN CENTRE ENGAGÉ AU SERVICE DES PATIENTS

STATUT

Fondé en 1961, le Centre Antoine Lacassagne fait partie des 18 Centres de Lutte Contre le Cancer français (CLCC) regroupés au sein de la fédération UNICANCER, unique réseau hospitalier dédié à 100% à la cancérologie. Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC) à but non lucratif, il prend en charge tous les types de cancer et accueille plus de 6 300 patients par an, sans dépassement d'honoraires.

MISSIONS

LE CENTRE ANTOINE LACASSAGNE REMPLIT
DES MISSIONS DE SERVICE PUBLIC EN CANCÉROLOGIE

• **Prévention** • **Soins** • **Recherche** • **Enseignement**

Il possède l'un des plateaux techniques d'imagerie et de radiothérapie les plus complets d'Europe et est **un des 3 seuls établissements français à proposer des traitements par protonthérapie**. Il est notamment reconnu pour son expertise en cancérologie des tumeurs de la Face et du Cou et en chirurgie des cancers de la femme. Du dépistage à l'oncogénétique, du diagnostic au traitement et aux soins de support, le Centre accompagne le patient tout au long de son parcours pour maximiser ses chances de guérison.

LES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER : UN MODÈLE UNIQUE

Porteurs d'un modèle de prise en charge du cancer basé sur des valeurs communes, les Centres, membres du réseau UNICANCER, s'engagent au service des patients, de leur proches et des professionnels de santé. Ancrés dans leurs territoires, ils s'engagent dans des logiques partenariales et sont de puissants moteurs de l'innovation en cancérologie. Leur modèle repose sur une prise en charge globale (médicale, psychologique et sociale) personnalisée, un égal accès aux soins pour tous et l'intégration permanente de l'innovation.

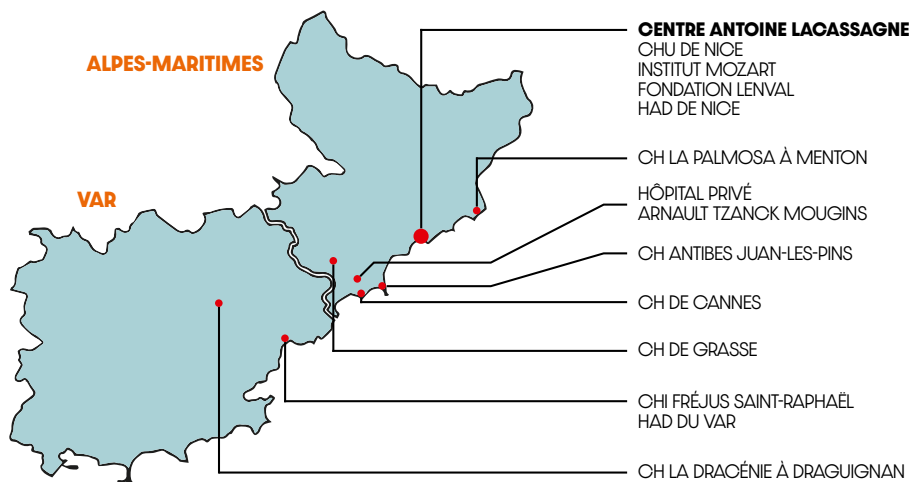
UN ANCRAGE TERRITORIAL

Afin d'apporter la réponse la plus adaptée aux besoins de la population de l'est de la région Sud, le Centre projette des ressources médicales d'expertise en divers points du territoire dans différents établissements de santé des Alpes-Maritimes mais aussi de l'est du Var. À ce titre, l'année 2024 a été par exemple marquée par le renforcement des collaborations avec le Centre Hospitalier de Draguignan.

Dans une logique de gradation des soins, il organise également des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire de recours et travaille à structurer certains parcours de soin. Cette démarche s'est poursuivie en 2024 avec un élargissement à de nouveaux partenaires comme l'Institut Arnaud Tzanck concernant les prises en charge en HAD.

Le partenariat avec le Centre Hospitalier Universitaire de Nice est également un élément clé de l'approche partenariale de l'établissement. L'année 2024 a notamment été marquée à ce titre par la mise en œuvre du dispositif CLIP² permettant aux deux établissements de consolider ensemble l'offre en essais précoces de nouveaux médicaments sur le territoire.

2024 est enfin la première année pleine de fonctionnement de l'Institut Mozart qui avait ouvert en septembre 2023 en partenariat avec le Département des Alpes-Maritimes. Il a permis d'assurer 10 722 rendez-vous et consultations au bénéfice de patients en cours ou en post-traitement mais aussi d'aidants de personnes malades.





RADIOLOGIE - SÉNOLOGIE

- 2 MAMMOGRAPHES AVEC TOMOSYNTHESE
- 1 SYSTÈME DE MACROBIOPSIE
- 3 ÉCHOGRAPHES (DONT UN AVEC OPTION CARDIOLOGIE)
- 2 ÉCHOGRAPHES DÉDIÉS SÉNOLOGIE
- 1 SCANNER SPECTRAL
- 2 IRM 1,5T
- 1 TABLE RADIOLOGIE TÉLÉCOMMANDÉE (CAPTEUR PLAN)
- 1 AMPLIFICATEUR DE BLOC (CAPTEUR PLAN)
- 2 APPAREILS DE RADIOGRAPHIES MOBILES (CAPTEUR PLAN WIFI ET LECTEUR INTÉGRÉ)
- 1 ÉCHOGRAPHE MOBILE DÉDIÉ À L'ABORD VEINEUX
- 1 APPAREIL DE RADIOGRAPHIE DES PIÈCES OPÉRATOIRES



RADIOTHÉRAPIE - PROTONTHÉRAPIE

- 2 SCANNERS DE SIMULATION
- 1 ACCÉLÉRATEUR LINÉAIRE
- 1 ACCÉLÉRATEUR HALCYON®
- CURIETHÉRAPIE PAR PROJECTEUR DE SOURCE À HAUT DÉBIT DE DOSE
- RADIOTHÉRAPIE DE CONTACT, PAPILLON 50® ET PAPILLON 50+®
- 2 ACCÉLÉRATEURS TOMOTHERAPY®
- 2 CYCLOTRONS (PROTONTHÉRAPIE BASSE ET HAUTE ÉNERGIE)
- 1 APPAREIL DE RADIOTHÉRAPIE STÉRÉOTAXIQUE, LE SYSTÈME CYBERKNIFE®
- UNE UNITÉ DE RECHERCHE INDUSTRIELLE



MÉDECINE NUCLÉAIRE

- 3 GAMMA CAMÉRAS
- 2 CAMÉRAS PET-CT
- 3 LITS D'HOSPITALISATION POUR LA RADIOTHÉRAPIE INTERNE VECTORISÉE
- 2 LITS D'HÔPITAL DE JOUR



BLOC OPÉRATOIRE

- 6 SALLES DONT UN BLOC RADIOPROTÉGÉ
- 1 ROBOT CHIRURGICAL DE DERNIÈRE GÉNÉRATION DA VINCI XI



ONCOPHARMACOLOGIE

- 1 PLATEAU DE GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE AVEC SÉQUENCEURS



ANATOMOPATHOLOGIE

- 1 PLATEAU D'IMAGERIE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

LA GOUVERNANCE

CONSEIL D'ADMINISTRATION

PRÉSIDENT

Hugues MOUTOUH
Préfet des Alpes-Maritimes

MEMBRES DE DROIT

Gérard MILANO
Personnalité scientifique désignée par l'INCa

Pr Jean DELLAMONICA
Doyen de la Faculté de Médecine

Rodolphe BOURRET
Directeur Général du CHU de Nice

Fabien PAUL
Représentant du Conseil Économique et Social Régional

PERSONNALITÉS QUALIFIÉES

Auguste VEROLA
Vice-Président du Département des Alpes-Maritimes

Dr Hervé CAEL
Subdélégué aux Maisons de Santé et aux relations
avec les établissements de santé - Mairie de Nice

Dr Stephan LOUIS
Médecin libéral

REPRÉSENTANTS DES USAGERS

Martine BINDA
Association JALMALV

Martine PELSEZ
Association SOS Cancer du sein

REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL MÉDICAL

Pr Alexandre BOZEC
Président de la CME

Dr GUILLAUME BAUDIN
Vice-Président de la CME

REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL NON MÉDICAL

Richard DALMAS
Catherine DEJEAN

COMMISSION MEDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME)

PRÉSIDENT

Pr Alexandre BOZEC

VICE-PRÉSIDENT

Dr Guillaume BAUDIN

COMMISSION DES USAGERS (CDU)

PRÉSIDENTE

Dr Marilyn KHALFA

VICE-PRÉSIDENTE

Martine BINDA

COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE (CSE)

SECRÉTAIRE

Audrey BACILE

SECRÉTAIRE ADJOINT

Richard DALMAS

TRÉSORIÈRE

Julie LORIA



ORGANIGRAMME

DIRECTION GENERALE

Pr Emmanuel BARRANGER – Directeur Général
Guillaume GIRARD – Directeur Général Adjoint

DIRECTIONS FONCTIONNELLES

DIRECTIONS ADMINISTRATIVES
Direction des Ressources Humaines
Marion FOURRIER

Direction des Systèmes d'Information
Julien DEGARDIN

Direction des Affaires financières et des Achats
Valérie MAURY

Direction de l'Hôtellerie, Services Techniques et Biomédicaux
Eric MUNICCHI

Directeur référent des activités et projets de radiothérapie
Richard TRIMAUD

Direction de la Communication
Isabelle AUGIER

Service Mécénat
Julien LIZÉ

DIRECTION DES SOINS ET DES SERVICES MÉDICO-TECHNIQUES

Julie OUDIN
Marie-Claude CHAMBON - Aïchata SOW

RECHERCHE ET ENSEIGNEMENT

Département de Recherche Clinique et Innovation
Dr Delphine BORCHIELLINI
Délégation à la Recherche Clinique et Innovation
Christine LOVERA

Département d'Epidémiologie de Biostatistique et des Données de Santé
Pr Emmanuel CHAMOREY

CCEAS
Pr Jean-Marc FERRERO
Pr Alexandre BOZEC
Isabelle AUGIER

QUALITÉ GESTION DES RISQUES ET EXPÉRIENCE PATIENT

Direction Qualité Gestion des risques
Laurence CHAMPION
3C
Dr Thomas DARNAUD
Commission des Usagers
Dr Marilyn KHALFA, Présidente
Responsable radio-protection
Catherine DEJEAN

DÉPARTEMENTS

Département d'Oncologie Médicale
Pr Jean-Marc FERRERO

Département de Pharmacie à Usage Intérieur
Dr Pierre-Adelin RUCART

Département de Radiothérapie
Dr Pierre-Yves BONDIAU

Département Mobile des Soins de Supports
Dr Anne FOGLIARINI

Département de Chirurgie Sénologique, Onco-Gynécologique et Reconstructrice
Dr Yann DELPECH

Département de Radiologie
Dr Guillaume BAUDIN

Département de Chirurgie Oncologique Cervico-Faciale
Pr Alexandre BOZEC

Département de Médecine Nucléaire
Pr Olivier HUMBERT

Département d'Anesthésie et Réanimation
Dr Pierre-Henri KOULMANN

Département d'Epidémiologie, de Biostatistique et des Données de Santé
Pr Emmanuel CHAMOREY

Laboratoires
Anatomo-pathologie :
Dr Julien BOYER
Onco-Pharmacologie :
Dr François PETIT

Département de Recherche Clinique et Innovation
Dr Delphine BORCHIELLINI

Département d'Information Médicale
Dr Gisèle DAIDERI
Dr Thomas DARNAUD

Département Interdisciplinaire de Coordination des Parcours Ambulatoires
Dr Anne CREISSON

JANVIER

RENOUVELLEMENT POUR 5 ANS DU MANDAT DU PR EMMANUEL BARRANGER EN TANT QUE DIRECTEUR GÉNÉRAL DU CENTRE

Par arrêté de la Ministre du Travail, de la santé et des Solidarités, Madame Catherine VAUTRIN, le Pr Emmanuel BARRANGER est nommé pour un nouveau mandat de 5 ans en tant que Directeur Général du Centre Antoine Lacassagne à compter du 1er février 2024. Cette nomination fait suite au vote unanime du Conseil d'Administration du Centre et à l'avis favorable d'UNICANCER.



MAI

LABELLISATION CLIP² EN PARTENARIAT AVEC LE CHU DE NICE

L'unité de phase précoce du Centre Antoine Lacassagne (Dr SAADA-BOUZID) et les unités d'onco-hématologie (Pr CLUZEAU) et d'onco-dermatologie (Pr MONTAUDIE) du CHU de Nice obtiennent la labellisation CLIP² (Centre Labellisé Phase Précoce) pour la période 2024-2029. Cette labellisation, décernée par l'Institut National du Cancer (INCa), distingue les établissements de santé (CLCC, CHU) qui démontrent une grande compétence et un dynamisme en matière de recherche et de traitement des cancers, particulièrement dans le cadre des essais cliniques de phase précoce.



MAI

1^{ÈRE} ÉDITION DE LA JOURNÉE DÉCALÉE

Les personnels accompagnés de leurs familles, ont vécu une journée exceptionnelle, organisée pour favoriser la cohésion et la convivialité, a été riche en jeux et en activités variées, destinées à tous les âges. Les sourires et les éclats de rire ont été les témoins de cette journée réussie, où chacun a pu se détendre et partager des moments agréables en dehors du cadre professionnel, renforçant les liens d'équipe et l'esprit de camaraderie.



OCTOBRE

PREMIÈRE JOURNÉE RÉGIONALE AU SERVICE DE LA CANCÉROLOGIE UNICANCER PACA

Première journée rassemblant les différents acteurs en cancérologie de la région. Un format entre débats, rencontres, ateliers de travail et présentations de projets. C'est une nouvelle étape dans le travail de coopération renforcée mené par les 3 Centres de Lutte Contre le Cancer de la Fédération Unicancer en région Sud en faveur de l'amélioration continue des prises en charge en cancérologie en région Sud : le Centre Antoine Lacassagne de Nice, l'Institut Paoli-Calmettes de Marseille et l'Institut du Cancer – Avignon Provence. En alliant leurs forces, l'objectif est de développer une stratégie partagée dans la lutte contre le cancer mais aussi de mutualiser leur expertise, et certaines de leurs ressources au profit de parcours coordonnés pour les patients.



JUIN

ENTRÉE DANS LA DÉMARCHE D'ACCREDITATION EUROPÉENNE OECI

Le plan cancer européen impose une accréditation pour les structures prennent en charge des patients atteints de cancer à partir de 2025 sachant qu'il faut deux ans de travail pour répondre aux exigences imposées. Les 18 Centres de Lutte Contre le Cancer français sont membres de l'OECI, neuf ont déjà obtenus l'accréditation Comprehensive Cancer Center, cinq comme nous sont en cours. L'« Organisation of European Cancer Institutes » (OECI) est un réseau d'instituts européens de lutte contre le cancer, dédié à l'amélioration continue de la qualité des soins et de la recherche en oncologie. Elle regroupe plus de 100 centres à travers l'Europe, permettant un échange d'expertises, de connaissances et de meilleures pratiques.



NOVEMBRE

1000^{ÈME} PATIENT TRAITÉ PAR PROTONTHÉRAPIE HAUTE ÉNERGIE

Depuis 2016, le Centre Antoine Lacassagne est un des seuls 3 établissements en France à proposer cette technique innovante de radiothérapie à l'Institut Méditerranéen de Protonthérapie (IMPT). Le cap des 1 000 patients traités a été franchi et célébré au cours d'une cérémonie institutionnelle. Cette étape symbolique marque l'engagement et l'expertise du Centre dans cette technologie extrêmement précise.



AOÛT

NOUVEAU SCANNER SPECTRAL DE DERNIÈRE GÉNÉRATION

Avec cet appareil (IQON Spectral CT de la marque Philips), le Centre Antoine Lacassagne dispose dorénavant d'un plateau technique d'imagerie en coupes sans équivalent dans la Région Sud. Techniquement parlant, le scanner spectral possède une seule source de rayons X et un détecteur à deux couches de récepteur contrairement aux scanners classiques qui n'en possèdent qu'une. Cet équipement, véritable innovation technologique permet une réduction significative des doses de rayons X, une meilleure différenciation des tissus, une détection plus précoce des lésions, une meilleure évaluation de la vascularisation tumorale et une optimisation de la précision diagnostique.





CHIFFRES CLÉS

NOMBRE DE SÉJOURS SELON LA LOCALISATION DU CANCER

APPAREIL DIGESTIF 9 %
APPAREIL RESPIRATOIRE ET AUTRES THORAX 11 %
HÉMATOLOGIE 4 %
OEIL 4 %
ORGANES GÉNITAUX FÉMININS 5 %
ORGANES GÉNITAUX MASCULINS 7 %
OS 2 %
PEAU 4 %
SEIN 25 %
SYSTÈME NERVEUX CENTRAL 5 %
METASTASES 4 %
THYROÏDE / GLANDES ENDOCRINES 1 %
TISSUS MOUS 4 %
VOIES AÉRO-DIGESTIVES SUPÉRIEURES 14 %
VOIES URINAIRES 2 %

SOINS

**FILE ACTIVE DE
6 485 PATIENTS**
(DÉFINIE PAR LE NOMBRE TOTAL DE
PATIENTS, ANCIENS OU NOUVEAUX,
TRAITÉS AU COURS DE L'ANNÉE)

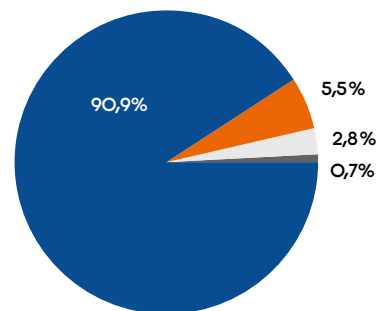
**64 324
SÉJOURS**

**191
LITS ET PLACES**

**64 ANS
MOYENNE D'ÂGE**

**56% DE FEMMES
44% D'HOMMES**

L'ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS



■ PACA
■ FRANCE AUTRE
■ CORSE
■ ÉTRANGERS

69 162 CONSULTATIONS

DONT

- 30,6% ONCOLOGIE MÉDICALE
- 13% RADIOTHÉRAPIE
- 13% CHIRURGIE SÉNO-GYNÉCOLOGIQUE
- 9,8% CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
- 12,4% SOINS DE SUPPORT

34 335 SÉANCES

DE RADIOTHÉRAPIE

3 112 SÉJOURS

AVEC INTERVENTION CHIRURGICALE

19 293 SÉANCES

DE CHIMIOTHÉRAPIE

► RECHERCHE

561 PATIENTS

INCLUS DANS DES ESSAIS CLINIQUES

212 ESSAIS

OUVERTS AUX INCLUSIONS

123 PUBLICATIONS

► ENSEIGNEMENT

249 INTERNES ET EXTERNES

ACCUEILLIS

28 CONGRÈS ET RÉUNIONS

SCIENTIFIQUES

851 PROFESSIONNELS

EXTERNES AYANT PARTICIPÉ AUX STAGES,
MASTER, DU, DIU, MOOC, FORMATIONS
SPÉCIALISÉES TRANSVERSALES

► SATISFACTION ET EXPÉRIENCE PATIENT

- HOSPITALISATION
HORS AMBULATOIRE

77/100

NOTE DE SATISFACTION
GLOBALE DES PATIENTS

- CHIRURGIE
AMBULATOIRE

82,2/100

NOTE DE SATISFACTION
GLOBALE DES PATIENTS



RESSOURCES HUMAINES

964 SALARIÉS

111 PRATICIENS

DONT 7 PU-PH

502 PARAMÉDICAUX

55 SALARIÉS

EN RECHERCHE CLINIQUE

**236 TECHNIQUES
ET ADMINISTRATIFS**

**8 ACCORDS
D'ENTREPRISE**

SIGNÉS EN 2024

701 SALARIÉS

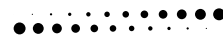
AYANT REÇU UNE FORMATION
(SOIT 1571 STAGIAIRES)

39,9 ANS

ÂGÉ MOYEN DES SALARIÉS

24,6% DES SALARIÉS ONT PLUS DE
15 ANS D'ANCIENNETÉ DANS L'ÉTABLISSEMENT

**INDEX D'ÉGALITÉ
PROFESSIONNELLE
FEMMES - HOMMES :
93 / 100 POINTS**



BUDGET ANNUEL

162,1
MILLIONS
D'EUROS
DE PRODUITS
D'EXPLOITATION

7,21
MILLIONS
D'EUROS
DE MONTANT
D'INVESTISSEMENT



LA RECHERCHE







DÉPARTEMENT DE LA RECHERCHE CLINIQUE ET DE L'INNOVATION

Cheffe de
Département
Dr Delphine BORCHIELLINI



Au Centre Antoine Lacassagne, plus de 60 professionnels de la recherche clinique (attachés de recherche clinique, chefs de projets, infirmier(e)s de recherche clinique, médecins...) œuvrent chaque jour au sein des différentes unités de soins, médico-biologiques ou administratives pour promouvoir la recherche, faciliter l'accès des patients aux essais cliniques et prendre en charge les patients déjà inclus dans les meilleures conditions de confort et de sécurité.

Le Département de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) est constitué de deux unités fonctionnelles pour la prise en charge des patients : le Centre de Recherche Clinique (labellisé par la DGOS depuis 2011) et l'Unité de Phase Précoce (labellisée CLIPP 2024-2029), qui permettent la prise en charge spécialisée des patients. Ces unités fonctionnent en lien avec le Centre de Ressources Biologiques (CRB), qui assure la gestion des échantillons tissulaires et sanguins et la Réunion Transversale de Biologie Moléculaire (RTB Mol), plateforme indispensable pour la détection des anomalies génomiques du cancer et l'accès à la médecine de précision.

Sur la plan administratif et opérationnel, la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DeRCI) prend en charge le suivi et le contrôle des études cliniques conformément aux règles de Bonnes Pratiques Cliniques et la réglementation en vigueur (en France et en Europe). Elle est le garant de la qualité, de la confidentialité des données de la recherche en vue d'obtenir des résultats fiables et reproductibles. Le Centre Antoine Lacassagne réinvestit systématiquement les fonds dédiés à la recherche pour le financement de projets sélectionnés sur leur haute qualité scientifique ou leur impact potentiel sur l'amélioration de la prise en charge des patients. C'est grâce à ce travail d'équipe, entre les professionnels du Centre et les patients qui nous font confiance chaque jour, que nous faisons avancer, pas à pas, la recherche contre le cancer. C'est également grâce à l'implication de tous que le Centre Antoine Lacassagne continue à proposer une recherche clinique de haute qualité et un accès aux meilleures innovations scientifiques pour tous les patients.



LES FAITS MARQUANTS

PROJETS À PROMOTION INTERNE

Ouverture des projets :

- **CYBERTAXCIS II, porté par le Dr Pierre-Yves BONDIAU :**
« CNPC localement avancés traités par radiochimiothérapie : Etude de phase 2 concernant l'intérêt d'un boost par stéréotaxie »
- **DST, porté par le Dr Esma SAADA-BOUZID :**
« Mise au point de modèles précliniques dérivés de tumeurs présentant une anomalie moléculaire d'intérêt pour tester leur sensibilité à de nouvelles thérapies anti-tumorales »
- **TARGET, porté par le Dr Esma SAADA-BOUZID :**
« Etude de l'apport du profil génétique tumoral obtenu par analyse de l'ADN tumoral circulant en Réunion Transversale de Biologie Moléculaire PACA-Est. ».

ADMINISTRATION DU GCS GIRCI

Depuis le 1 avril 2024, l'administration de ce GCS est assurée par la Délégation de la Recherche Clinique et Innovation du Centre Antoine Lacassagne.

LABEL CENTRE DE PHASE PRÉCOCE

Installation de l'équipe promotion interne et de l'équipe facturation dans de nouveaux locaux, dont l'inauguration a eu lieu le 13 avril 2023. Cela a permis la création de deux nouveaux postes de gestionnaires d'études, et de regrouper l'équipe de monitoring au complet.

212

ESSAIS INTERVENTIONNELS

OUVERTS AUX INCLUSIONS
DONT 17 ESSAIS DONT LE CENTRE
EST PROMOTEUR

561

PATIENTS

INCLUS DANS DES ESSAIS CLINIQUES

123

PUBLICATIONS

1 828

SÉJOURS

AU SEIN DU CENTRE DE RECHERCHE
CLINIQUE ET DE L'UNITÉ DE PHASE
PRÉCOCE

43%

DES PATIENTS

NOUVELLEMENT INCLUS DANS
UN ESSAI EN 2024 SONT PRIS EN
CHARGE AU SEIN DU CENTRE DE
RECHERCHE ET DE L'UNITÉ DE
PHASE PRÉCOCE

CHIFFRES CLÉS

RTB MOLÉCULAIRE PACA-EST MÉDICALE

La Réunion Transversale de Biologie moléculaire PACA-Est inaugurée en 2016, est coordonnée par le Docteur Esma SAADA-BOUZID et par le Docteur Nicolas MARTIN, désormais oncologue co-référent. C'est une RCP d'expertise dont l'objectif est de structurer et d'optimiser la recherche d'anomalies moléculaires tumorales afin de diriger les patients atteints de tumeurs malignes avancées vers des essais thérapeutiques adaptés. Les analyses moléculaires proposées en RTB moléculaire sont réalisées au sein de la Plateforme Hospitalière de Génétique Moléculaire des cancers PACA-EST, mais également via la plateforme de séquençage à très haut débit nationale AURAGEN développée dans le cadre du plan France Génomique 2025. Deux Attachés de Recherche Clinique et Chargés de Parcours Génomique assurent la logistique et la coordination de la RTB Moléculaire. L'ensemble des données anatomo-cliniques et biologiques est intégré dans une base de donnée qui répertorie les données cliniques et moléculaires de plus de 3000 patients.

LES FAITS MARQUANTS

- Mise en place des screenings hebdomadaires des RCP d'organe : thoracique ; sénologie ; urologie ; ORL ; digestif ; gynécologie ; tumeurs germinales et cutanées ; sarcome. Dans l'objectif d'un accroissement des prescriptions en RTB moléculaire, les ARC en charge recensent tous les patients issus des RCP d'organe classiques éligibles à la RTB moléculaire PACA Est, afin de proposer à leurs oncologues référents respectifs, un passage en RTB moléculaire.
- Mise en place du circuit « FFPE AURAGEN », permettant l'envoi d'échantillons tumoraux archivés FFPE pour les patients présentant un cholangiocarcinome, un cancer du pancréas, un cancer de primitif inconnu, ou une néoplasie neuroendocrine. Cette alternative permet aux patients dont une nouvelle biopsie n'est pas envisageable, l'envoi d'un prélèvement tumoral non congelé, et permet donc de réaliser des analyses pangenomiques via la plateforme AURAGEN pour des patients qui, jusqu'à présent, ne pouvaient pas en bénéficier.
- Evolution du panel de gènes du laboratoire d'oncopharmacologie spécifique à la RTB moléculaire et qui présente désormais 125 gènes.
- Labellisation CLIP² obtenue en mai 2024 ayant permis un financement de 600 000€ et l'embauche d'un chef de projet dédié

3 182 PATIENTS
DANS LA BASE
DE DONNÉES

369 PATIENTS

**103 COMPTES-
RENDUS
DE RÉSULTATS
AURAGEN
REÇUS**
(versus 23 en 2023)

CHIFFRES CLÉS



LE CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES

Le Centre de Ressources Biologiques (CRB) est placé sous la responsabilité médicale du Dr Anne SUDAKA-BAHADORAN.

Il a pour mission de préparer, conserver, mettre à disposition des ressources biologiques à des fins de recherche que ce soit dans le cadre d'essais cliniques ou non, tout en respectant les réglementations en vigueur. En 2024, le CRB a maintenu sa certification **ISO-9001** mais a également obtenu l'**ISO-20387**, spécifique aux biobanques. Cette certification garantit, entre autres, une conformité, une traçabilité et une intégrité des échantillons biologiques de qualité, ainsi que la fiabilité des données qui leur sont associées. D'autre part le CRB possède plusieurs collections d'échantillons comme des tumeurs, du sang et ses dérivés congelés mais également une tumurothèque de blocs de paraffine et de lames histologiques, dédiés à la recherche. Ces collections vont s'étendre également, grâce à la mise en place d'une collection de lames numérisées, pilotée par le Dr SUDAKA-BAHADORAN.

LES FAITS MARQUANTS

Depuis fin 2024, la création d'un portail de recherche interne permet aux différents collaborateurs du Centre de lancer un projet de recherche impliquant le CRB et des ressources biologiques de manière plus fluide.

À VENIR :

Le CRB se dotera de nouveaux locaux début 2026, entièrement dédiés, plus spacieux, qui permettront de diversifier les activités proposées avec notamment des extractions d'ADN et/ou ARN.

**IMPLICATION DANS
PLUS DE
100
ESSAIS CLINIQUES**

**11 029
ÉCHANTILLONS
CÉDÉS POUR
LA RECHERCHE**

**12 542
ÉCHANTILLONS
STOCKÉS**

**RATIO
STOCKAGE/CESSION
1.14**

CHIFFRES CLÉS



DÉPARTEMENT D'ÉPIDÉMIOLOGIE, DE BIOSTATISTIQUE ET DES DONNÉES DE SANTÉ (DEBDS)

Chef de Département
Pr Emmanuel CHAMOREY



Le Département se compose de trois équipes complémentaires :

- L'équipe de data management, responsable de la qualité, de la fiabilité, de la sécurité et de la conservation des données des études biomédicales.
- L'équipe de biostatisticiens, chargée de la sélection et de la conception du design des études, des analyses statistiques, ainsi que de l'assistance à la publication.
- L'équipe de data scientists, dédiée à la conception et à l'exploitation de l'entrepôt de données de santé du Centre Antoine Lacassagne, facilitant ainsi l'extraction et l'exploitation des données.

303
POINTS SIGAPS

21
PUBLICATIONS
SCIENTIFIQUES

48
LISTING DE PATIENTS
constitués pour initier des travaux de recherche

4 ÉTUDIANTS
EN THÈSE D'UNIVERSITÉ

CHIFFRES CLÉS

LES FAITS MARQUANTS

AMBER : Extraction automatisée des données de comptes rendus de biopsie scannés.

Ce projet visait à structurer automatiquement les informations cliniques issues de comptes rendus issues de la numérisation de documents papier. Contrairement aux pratiques actuelles, qui reposent sur une saisie manuelle, AMBER combine les dernières avancées en lecture automatique des documents (reconnaissance optique de caractères - OCR) et en traitement du langage naturel (NLP) pour extraire des données médicales pertinentes (histologie de la tumeur, classification TNM, marqueurs spécifiques etc...) de documents hétérogènes. Ces données sont ensuite intégrées dans une base informatisée, en vue d'applications en recherche clinique, sélection automatisée de patients et pré-remplissage des données des essais cliniques.

RUBY-PEROS : Travail de thèse universitaire en cours visant à extraire, à partir de comptes rendus médicaux issus de dossiers patients informatisés, les données concernant les thérapies anticancéreuses par voie orale (nom de la molécule utilisée, dose, fréquence, date de début, date de fin de traitement).

Actuellement trop peu de données de vie réelles sont disponibles pour ces molécules, majoritairement dispensées en pharmacie de ville. Notre première approche, dont les résultats seront publiés fin 2025, est une adaptation d'un outil développé au Centre, combinant expressions régulières (reconnaissance automatique de mots dans un texte) et traitement automatisé du langage. Dans un second temps nous développerons une approche hybride, avec l'utilisation de LLM (type ChatGPT), afin notamment de prendre en compte certaines notions liées au contexte dans les comptes rendus. Ces modèles d'extractions permettront d'obtenir des données de vie réelles concernant les thérapies anticancéreuses par voie orale qui pourront être croisées avec les données issues des bilans biologiques et ainsi permettre le développement de modèles prédictifs des toxicités et améliorer la prise en charge des patients.

EMBERTRAK : Nous avons combiné expressions régulières (reconnaissance automatique de mots dans un texte) et traitement automatisé du langage pour pré-sélectionner les patientes éligibles aux études EMBER-4 et TRAK-ER au Centre Antoine Lacassagne. Les expressions régulières repéraient les comptes-rendus tandis que l'algorithme d'intelligence artificielle développé au Centre Antoine Lacassagne a structuré automatiquement les rapports anatomopathologiques. En 5 heures d'analyse automatique et 12 heures de relecture manuelle, 241 dossiers ont été présélectionnés et 33 patientes retenues. Cette méthode a démontré rapidité, sensibilité et spécificité (> 90 %) et promet d'alléger la charge des équipes de recherche clinique. Cette approche a fait l'objet d'une communication orale à l'ICTMC d'Édimbourg en 2024, impliquant le Dr Caroline BAILLEUX, oncologue en sénologie, et le Département de Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI).

METABOPREDICT : Cette étude rétrospective, conduite par le Dr Caroline BAILLEUX, fait suite à une première analyse réalisée en 2018, qui avait mis en évidence trois profils distincts chez des patientes atteintes d'un cancer du sein localisé.

Ces résultats ont conduit à une nouvelle étude multi-omique, centrée sur les tumeurs HR+/HER2-. Cinquante-six patientes traitées entre 2017 et 2019 ont été incluses, avec une analyse de 1 500 métabolites tumoraux. Quatre méthodes d'apprentissage d'intelligence artificielle ont été comparées. Chacune a permis d'identifier deux groupes de patientes, révélant des différences cliniques significatives (âge, taille tumorale, envahissement ganglionnaire, type histologique, Ki-67), ainsi que des signatures métaboliques spécifiques. Les patientes appartenant aux groupes au pronostic le plus défavorable présentaient notamment des variations marquées dans les concentrations de plusieurs acides aminés clés. Ces résultats illustrent le potentiel des approches métabolomiques combinées à l'intelligence artificielle pour affiner la stratification des patientes et orienter des stratégies thérapeutiques plus personnalisées.

LES SOLINS







UNITÉ D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Responsable
Dr Julien BOYER (depuis avril 2024)



Cadre référent
Julien FAVIER

L'Anatomie et Cytologie Pathologiques (ACP) est une spécialité médicale d'imagerie à l'échelle microscopique, se rapprochant de l'activité de la radiologie, mais directement au niveau des tissus.

L'unité d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) ou « anapath » est le service où l'on pose le diagnostic des tumeurs et cancers. Pour cela, le service analyse les pièces opératoires, les biopsies et les fluides non hématologiques des patients. Les prélèvements sont conditionnés par les techniciens après une étape de macroscopie médicale, afin d'obtenir des lames de verre, analysées au microscope par les médecins pathologistes. En tant qu'unité d'ACP d'un Centre de Lutte Contre le Cancer, les médecins participent à des réseaux d'expertise et de relecture (sarcome/RRePS, sein/GEFPICS, ORL/RefCorPath, thyroïde TUTHYREF, etc). L'unité d'ACP est également une plateforme d'orientation, de conditionnement et d'entreposage des prélèvements tissulaires paraffinés, servant par la suite à une analyse moléculaire personnalisant la prise en charge du patient (« théranostique »). Les prélèvements sont également mis à disposition de la recherche après un passage par le Centre de Ressources Biologiques (CRB).



LES FAITS MARQUANTS

L'année 2024 a été une année de poursuite des grands projets de service, à savoir la numérisation du service et la planification du déménagement pour le regroupement des laboratoires à l'étage B1.

Nous avons en effet reçu le scanner de lames permettant de numériser notre activité journalière (LEICA GT450 DX). Celui-ci, même s'il n'était pas encore relié à la plateforme régionale, permet aux médecins pathologistes de partager leurs lames de cas diagnostiques difficiles, lors de séances de relecture nationales des principaux groupes d'experts (Sarcomes/RRePS ; glandes salivaires/REFCORPATH et autres). De nouvelles collaborations sont en prévisions, notamment avec l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille, sur la pathologie mammaire.

Concernant le projet bâtiminaire, l'année 2024 a vu le départ des laboratoires de l'IRCAN, qui occupaient une partie de l'étage B1, vers la faculté de médecine. Les surfaces une fois libérées, l'assistance à maîtrise d'ouvrage (entreprise BETEM) a pu débuter son travail d'optimisation des plans du futur laboratoire, en collaboration avec notre chef de projet et cadre des laboratoires, M. Julien FAVIER.

Enfin, les mouvements de ressources humaines au sein du laboratoire ont permis d'envisager la sécurisation de la filière macroscopique, en débutant un projet de délégation de l'étape de macroscopie (étape indispensable à la spécialité) vers des techniciens de laboratoire. Cette délégation permettra d'assurer la majorité de l'analyse macroscopique journalière, même lors de tension en ressources médicales (manque chronique d'internes de spécialités, rarefaction nationale des médecins pathologistes, mobilité médicale accrue).

7 282

DOSSIERS TRAITÉS DONT :

- 1 964 BIOPSIES
- 1 700 PRÉLÈVEMENTS MAMMAIRES
- 190 PIÈCES ORL « LOURDES »
- 845 PIÈCES OUTANÉES

310

EXAMENS EXTEMPORANÉS

4 803

DOSSIERS D'HISTOLOGIE (TISSUS)

985

DOSSIERS DE CYTOLOGIE NON GÉNITALE

(LIQUIDES NON HÉMATOLOGIQUES)

673

FROTTIS CERVICO-VAGINAUX / TESTS HPV

821

DOSSIERS CONDITIONNÉS

POUR EXAMEN MOLÉCULAIRE
(MÉDECINE PERSONNALISÉE)

CHIFFRES CLÉS

LE DIAGNOSTIC



LABORATOIRE D'ONCOPHARMACOLOGIE

Responsable
Dr François PETIT

Le laboratoire d'oncopharmacologie fait partie du Département des Laboratoires avec l'anatomie et cytologie pathologiques (ACP). Il réalise des examens de biologie médicale pour le dépistage, le diagnostic et la personnalisation des traitements dans la prise en charge des cancers.

Il est le partenaire privilégié de la RTBm PACA-Est coordonnée par le Dr Esma SAADA-BOUZID pour la réalisation d'analyses génétiques sur tumeurs (ADN et ARN) pour l'inclusion de patients dans des essais cliniques. Il est aussi un acteur important du diagnostic et de l'adaptation thérapeutique en oncologie médicale par la recherche d'anomalies génétiques ciblables ou orientant le traitement, soit directement sur le tissu tumoral, soit sur l'ADN tumoral libre circulant.

Le laboratoire est aussi le partenaire privilégié des consultations d'oncogénétique coordonnées par le Dr Véronique MARI pour la recherche de facteurs génétiques de prédisposition aux cancers du sein et de l'ovaire, digestifs, de la prostate, du pancréas, de la peau, du rein, hématologiques et la néoplasie endocrinienne multiple de type 2. Sur le plan constitutionnel, il réalise aussi des analyses de pharmacogénomique (UGT1A1, DPYD) et de déficits métaboliques spécifiques (syndrome de Gilbert, maladie de Crigler-Najjar).



Cadre référent
Julien FAVIER



Le laboratoire réalise également une activité de biochimie spécialisée avec le dosage de l'uracile plasmatique en préalable aux traitements par les fluoropyrimidines pour la recherche d'un risque de toxicité par ces molécules et le dosage de molécules utilisées en thérapie ciblée par voie orale.

Enfin, le laboratoire est aussi impliqué dans la recherche translationnelle, en lien avec le LRTO (Laboratoire de Recherche Translationnelle en Oncologie).

Il est constitué de 2 biologistes, 1 interne, 2 ingénieurs, 1 coordonnatrice, 5 techniciens, 1 secrétaire et 1 cadre de département partagé avec le laboratoire d'ACP.

LES FAITS MARQUANTS

- Mise en place d'un panel étendu à 124 gènes en génétique somatique
- Extension des indications en oncogénétique aux prédispositions aux cancers de la peau, du rein et hématologiques
- Réalisation des analyses d'oncogénétique pour le CHU de Nice
- Automatisation de la préparation des bibliothèques pour les analyses de séquençage haut débit en somatique (ADN et ARN) et en génétique constitutionnelle
- Mise en place de la recherche des mosaïques et de l'hématopoïèse clonale sur cellules urinaires

2 178

**DEMANDES PRISES EN CHARGE
AU LABORATOIRE DANS LE
CADRE DU SOIN**

(SOIT UNE AUGMENTATION DE PLUS DE 60 %
PAR RAPPORT À 2023) DONT :

742

EN GÉNÉTIQUE SOMATIQUE

1 186

**EN GÉNÉTIQUE
CONSTITUTIONNELLE**

250

EN BIOCHIMIE SPÉCIALISÉE

1 108

**ANALYSES DE GÉNÉTIQUE À HAUT
DÉBIT (NGS),**

SOIT UNE AUGMENTATION DE PLUS DE 51 % PAR
RAPPORT 2023.

CHIFFRES CLÉS

LE DIAGNOSTIC



DÉPARTEMENT DE RADIOLOGIE

Chef de Département
Dr Guillaume BAUDIN

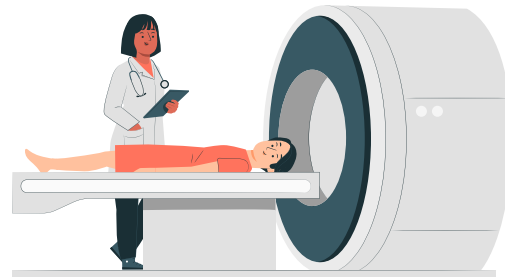


Cadre référent
Dominique ROSTANO

Le Département de Radiologie assure l'activité d'imagerie diagnostique, sénologique et interventionnelle des patients du Centre Antoine Lacassagne.

Il est composé de 11 médecins, (7 praticiens, 3 assistantes), 1 médecin échographiste, 1 cadre et 1 coordinatrice, 25 manipulateurs, 3 aides-soignantes, 3 assistantes médicales et 6 agents d'admission.

L'activité diagnostique comprend le dépistage, le diagnostic initial, le bilan d'extension, le suivi et l'évaluation des traitements. Elle s'appuie sur différentes modalités radiologiques (mammographie, échographie, radiologie conventionnelle, scanner, IRM...). L'activité interventionnelle guidée par l'imagerie contribue au diagnostic (biopsies) et au traitement des tumeurs (voies veineuses, ablations non-invasives et traitements symptomatiques, pose de repères en pré opératoire) ou encore ponctions et drainages divers.





LES FAITS MARQUANTS

L'année 2024 a été marquée en premier lieu par le changement de notre scanner et par son remplacement par un scanner de technologie spectrale de dernière génération permettant d'augmenter la précision et la qualité de nos examens dans cette modalité d'imagerie.

Cette acquisition a été rendue possible par un investissement institutionnel majeur et grâce au soutien du Département des Alpes-Maritimes dans le cadre du 15^{ème} Appel À Projets Santé Innovation.

L'année 2024 a été également marquée par l'organisation par notre établissement des journées annuelles des services de radiologie des Centres de Lutte Contre le Cancer qui représentent un temps extrêmement précieux d'échanges et de partage entre les différents responsables médicaux et cadres des services de radiologie des différents CLCC.

Le Département de Radiologie s'est également porté candidat pour la réalisation d'un audit par les pairs géré par nos instances (Société Française de Radiologie) afin d'évaluer la qualité de notre prise en charge. Cet audit a mis en avant une activité marquée d'une forte culture de la qualité. L'honnêteté et l'engagement des équipes y ont été particulièrement appréciées. Enfin dans le cadre de la mise en place du nouveau dossier patient informatisé (DPI), un travail conséquent a été réalisé pour la mise en place et le développement de la prescription informatisée via cet outil pour les examens d'imagerie augmentant la qualité et la sécurité de notre prise en charge en imagerie radiologique et nous mettant en adéquation avec les critères de bonnes pratiques de nos instances notamment concernant la pertinence des soins et la radioprotection.

24 316

ACTES D'IMAGERIE

HORS SÉNOLOGIE

1 139

ACTES DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

16 008

ACTES DE SÉNOLOGIE DONT :

- 7 438 ÉCHOGRAPHIES
- 6 458 MAMMOGRAPHIES,
- 1 053 IRM
- 1 049 ACTES DE RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE
SÉNOLOGIQUE

CHIFFRES CLÉS

LE DIAGNOSTIC



DÉPARTEMENT DE MÉDECINE NUCLÉAIRE

Chef de Département
Pr Olivier HUMBERT



Cadre référent
Pauline CHAMBON

Le Département de Médecine Nucléaire associe des activités diagnostiques et thérapeutiques basées sur l'utilisation de médicaments radio-pharmaceutiques. A ce titre, le service dispose d'une radio-pharmacie qui dépend de la Pharmacie à Usage Intérieur.

L'activité diagnostique repose sur la réalisation d'images scintigraphiques et s'adresse à diverses pathologies, bénignes et malignes, telles que l'exploration de pathologies osseuses, cardiaques, pulmonaires, endocriniennes... Les images scintigraphiques sont obtenues soit par une gamma-caméra, soit par une tomographie par émission de positons (TEP), toutes deux couplées à un scanner associé. Les caméras TEP sont majoritairement utilisées pour des indications oncologiques. Les indications restantes portent sur le neurologie (imagerie de la maladie d'Alzheimer et de Parkinson) et les pathologies inflammatoires. Le service est équipé de 2 caméras TEP et 3 gamma-caméras.

**L'ACTIVITÉ
DIAGNOSTIQUE
REPOSE SUR LA
RÉALISATION
D'IMAGES
SCINTIGRAPHIQUES
ET S'ADRESSE À
DES PATHOLOGIES
BÉNIGNES OU
MALIGNES**

-

CHIFFRES CLÉS



DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE SÉNOLOGIQUE, ONCO-GYNÉCOLOGIQUE ET RECONSTRUCTRICE

Chef de Département
Dr Yann DELPECH



Cadre de Département
Aichata SOW
Cadre référent
Audrey GIANNOTTI

Le Département de Chirurgie Sénologique, Onco-Gynécologique et Reconstructrice réalise, en hospitalisation complète ou ambulatoire, l'ensemble des interventions liées aux pathologies carcinologiques de la femme.

Intégré à l'IUSCG (Institut Universitaire du Sein et de Cancérologie Gynécologique), il réunit sur un même site tous les spécialistes nécessaires à une prise en charge globale, du diagnostic aux traitements adjuvants, jusqu'au suivi post-thérapeutique. Les patientes bénéficient d'innovations techniques de pointe dans un cadre personnalisé, au sein d'une organisation centrée sur le parcours et respectant des délais courts, afin d'optimiser les chances de guérison. Doté d'un plateau technique moderne et engagé dans la recherche, le département s'appuie sur les dernières données scientifiques et les référentiels nationaux et internationaux. Selon les indications, il met en œuvre des techniques mini-invasives ou des interventions plus complexes, toujours intégrées à des protocoles optimisés visant à favoriser la récupération rapide après chirurgie (RAAC). Des outils numériques permettent également un suivi post-opératoire à domicile, renforçant la continuité des soins.

Le département est par ailleurs impliqué dans de nombreux essais cliniques en chirurgie mammaire et pelvienne, contribuant activement à l'évolution des pratiques et à l'amélioration continue de la prise en charge.



LES FAITS MARQUANTS

En 2024, notre département a franchi deux étapes majeures renforçant la qualité et l'efficacité de la prise en charge des patientes. La première a été l'introduction de la chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale (CHIP) pour le traitement des carcinomes ovariens. Cette technique innovante, combinant chirurgie de cytoréduction et perfusion de chimiothérapie chauffée dans la cavité péritonéale, a nécessité la formation spécifique des équipes et l'adaptation du bloc opératoire avec un matériel dédié. Les premières interventions, réalisées pour des patientes du centre, ont confirmé sa faisabilité, sa tolérance et son potentiel à offrir de nouvelles perspectives thérapeutiques.

Le second progrès marquant a été la mise en place d'un parcours clinique coordonné pour les patientes prises en charge pour une néoplasie mammaire. Regroupant en une demi-journée la relecture radiologique, la consultation chirurgicale, l'entretien avec l'infirmière d'annonce et la consultation d'anesthésie, ce dispositif réduit les délais entre diagnostic et traitement, limite les déplacements et améliore la coordination interdisciplinaire. Forts de ce succès, nous avons amorcé son extension à d'autres situations, notamment aux parcours post-opératoires associant consultation chirurgicale, pansement et séance de kinésithérapie pour les patientes ayant bénéficié d'une reconstruction mammaire ou d'un curage axillaire.

Ces avancées témoignent de notre engagement à associer innovation technique, organisation optimisée et approche centrée sur les besoins des patientes, tout en préparant les développements de 2025.

3 356
SÉJOURS

2 500
PATIENTS

55%
TAUX DE CHIRURGIE
AMBULATOIRE EN
SÉNOLOGIE

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT



DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE ONCOLOGIQUE CERVICO-FACIALE

Chef de Département
Pr Alexandre BOZEC



**Cadre de
Département**
Aïchata SOW

Le Département de Chirurgie Oncologique Cervico-Faciale est intégré à l'Institut Universitaire de la Face et du Cou (IUFC), groupement de coopération sanitaire entre le Centre Antoine Lacassagne et le CHU de Nice.

Il promeut une offre de soins globale d'excellence avec une forte implication universitaire, tant en matière de recherche que d'enseignement. L'activité clinique comprend la prise en charge diagnostique, le traitement chirurgical et le suivi :

- des cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS)
- des tumeurs de la thyroïde et des glandes salivaires
- des cancers cutanés de la face et du cou

La chirurgie des cancers des VADS est une chirurgie lourde et complexe nécessitant une structure de pointe. La décision thérapeutique est prise pour chaque patient de manière collégiale dans le cadre d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) spécifique hebdomadaire qui fait office de RCP de référence pour l'ensemble de la région PACA-Est. Disposant d'un robot chirurgical de dernière génération permettant de réaliser l'exérèse de tumeurs profondes tout en limitant au maximum les séquelles

fonctionnelles (chirurgie minimale invasive), le Département est également reconnu comme centre de recours régional en chirurgie reconstructive par lambeaux libres.

La chirurgie thyroïdienne est également une des grandes spécialités du Département depuis son origine. Grâce à l'ensemble du plateau technique du Centre (échographie, cytopathologie, médecine nucléaire, etc.), nous sommes en mesure d'offrir une prise en charge complète à la fois diagnostique et thérapeutique des pathologies de la glande thyroïde.

La chirurgie des cancers cutanés de la face et du cou représente aussi une des activités majeures du département et intègre les techniques les plus avancées (chirurgie micrographique de Mohs) en matière de contrôle des marges de résection et de reconstruction.



LES FAITS MARQUANTS

L'année 2024 a été marquée par la refonte du parcours de soins des patients autour de 2 principaux projets.

Le premier concerne la réorganisation du parcours de soins des patients dans le cadre de parcours dits « complexes », regroupant au cours d'une même journée les différentes interventions indispensables à une prise en charge optimale. Les objectifs sont de recentrer la prise en charge autour des besoins spécifiques de chaque patient, de regrouper au maximum les rendez-vous, d'améliorer la coordination entre intervenants, d'assurer un suivi continu et personnalisé, et d'accroître l'efficacité médico-économique. Ainsi en 2024, 199 parcours complexes ont pu être réalisés.

Le second volet correspond à la création d'un protocole de coopération interprofessionnelle en ORL pour le changement des implants phonatoires des patients laryngectomisés. Il s'agit d'un acte médical délégué à des IDE sélectionnées et préalablement formées. Ce protocole, qui a été validé par l'ARS, représente une 1ère au niveau national. Les avantages attendus sont multiples : diminution du délai de changement et du temps d'attente dans l'établissement, amélioration de la qualité de vie, mise à disposition des compétences infirmières en matière d'éducation aux soins, valorisation de l'expertise des IDE, optimisation du temps médical. Ainsi, en 2024, 120 changements d'implants ont été effectués dans ce cadre.

Par ailleurs, le Département réaffirme son positionnement comme centre de recours en cancérologie cervico-faciale (classé 2ème service en France par le magazine Le Point) en renforçant ses activités de pointe comme la chirurgie robot-assistée et les reconstructions complexes par lambeaux libres.

Enfin, le développement de la chirurgie des cancers cutanés de la face et du cou se poursuit (+ 9% par rapport à 2023) et bénéficie de l'expertise chirurgicale en matière de reconstruction ainsi que de l'étroite collaboration avec l'équipe d'oncodermatologie du CHU de Nice (thérapies innovantes et recherche clinique).

6 829
**CONSULTATIONS
EXTERNES**

199
PARCOURS COMPLEXES

1 728
ACTES CHIRURGICAUX

157
**CHIRURGIES POUR
CANCER DES VADS**
DONT 62 RÉPARATIONS PAR
LAMBEAUX LIBRES

758
**CHIRURGIES
POUR CANCER CUTANÉ**

182
INTERVENTIONS
SUR LA GLANDE THYROÏDE ET LES
GLANDES SALIVAIRES

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT



DÉPARTEMENT D'ANESTHÉSIE RÉANIMATION

Chef de Département
Dr Pierre-Henri KOULMANN



**Cadre de
Département**
Aïchata SOW
Cadre chef de bloc
Chloé SOUFFR

Département transversal au sein de l'organisation de soins de l'établissement, l'Anesthésie Réanimation interagit avec les départements de Chirurgie, de Radiothérapie (sur les sites Est et Ouest), d'Imagerie pour les actes de radiologie interventionnelle, d'Oncologie médicale pour les soins critiques, ainsi que le DISSPO.

Il se compose de trois unités :

- Unité d'anesthésiologie
- Unité de surveillance continue à orientation chirurgicale
- Unité d'anesthésiologie pédiatrique

Il est expert en :

- Anesthésies générales au profit des patientes atteintes de cancer de la sphère sénologique et gynécologique
- Anesthésies générales au profit des patients atteints de cancer de la face et du cou, notamment ceux nécessitant une reconstruction par lambeau libre ou pédiculé
- Suivi post-opératoire des chirurgies du lambeau DIEP, des laparotomies et des chirurgies d'exérèse avec reconstruction de la sphère ORL au sein de l'Unité de Surveillance Continue.



Ses activités d'excellence :

- Anesthésies générales et anesthésies loco-régionales en chirurgie gynécologique et ORL
- Anesthésies générales en endoscopies digestives
- Anesthésies générales en radiologie interventionnelle
- Anesthésies générales en protonthérapie pédiatrique
- Observations et traitements des patients d'Unité de Surveillance Continue à orientation chirurgicale
- Prise en charge de la douleur aiguë post-opératoire
- Organisation des urgences vitales intra-hospitalières en partenariat avec le département d'oncologie médicale
- Anesthésies pour chirurgie digestive par robot assisté
- Anesthésie pour Curiethérapie

3 311

**CONSULTATIONS
PRÉ-ANESTHÉSQUES
EN EXTERNE**

5 096

ANESTHÉSIES GÉNÉRALES

293

**ADMISSIONS EN UNITÉ
DE SURVEILLANCE
CONTINUE**

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT

LES FAITS MARQUANTS

Participation à l'organisation opératoire et péri opératoire d'une nouvelle activité en chirurgie adulte : la CHIP dans le cadre des néoplasies ovariennes.



DÉPARTEMENT D'ONCOLOGIE MÉDICALE

Chef de Département
Pr Jean-Marc FERRERO

**Cadre de
Département**
Aïchata SOW



Cadres référents
Muriel CHRISTIAN
Anne GARCIA
Samiha GHANEM
Natasha PRUVOST

Le département d'oncologie médicale couvre un spectre d'activités très large, comprenant l'ensemble des type de cancer, y compris les cancers rares.

Il prend en charge des patients atteints de tumeurs solides ainsi que des affections hématologiques, dans les différentes phases de la maladie que ce soit à la phase initiale, à la rechute, mais également à la phase palliative.

Pour ce faire, il dispose d'unités nécessaires à toutes les étapes de la prise en charge des patients : hôpital de jour, hôpital de semaine, unités d'hospitalisation complète jusqu'à un hôpital de jour parcours coordonnés. Celui-ci permet d'accueillir des patients en phase palliative nécessitant une prise en charge pluridisciplinaire. Le Centre Antoine Lacassagne a établi des partenariats avec les autres établissements de santé de la région PACA et prend en charge des patients provenant de la frontière italienne jusqu'à la partie est du Var.

LES FAITS MARQUANTS

L'activité en 2024 est stable par rapport à l'année précédente avec 2606 patients différents pris en charge, ce qui représente 22 469 séjours dont 18 874 séjours en hôpital de jour, 2 823 séjours d'hospitalisation complète, 1 157 séjours d'hôpital de semaine et 156 séjours d'unité de soins continus d'hématologie.

On note en 2024 une progression des séjours en hospitalisation de semaine qui est passée de 607 séjours à 1157. Les prises en charge en oncologie médicale évoluent avec l'introduction de plus en plus fréquente des thérapies orales ce qui oriente une partie des patients qui étaient pris en charge initialement en hôpital de jour vers une prise en charge à domicile.



L'année 2024 est également marquée par l'arrivée d'un nouveau responsable de l'unité d'hématologie, le Dr INCHIAPPA, permettant une nouvelle dynamique dans la prise en charge des patients.

On notera également l'ouverture de consultations spécifiques au sein de l'hôpital de jour parcours coordonnées dédiées aux patientes atteintes de lymphœdème. Ces consultations sont assurées par des professionnels formés, titulaire d'un diplôme universitaire en lymphologie. Ces dernières ont organisé et animée la première édition du « Speed Dating du lymphœdème » qui a rencontré un vif succès.

Une infirmière de pratique avancée en onco-hématologie a également intégré l'équipe de l'hôpital de semaine en médecine. Celle-ci participe à la prise en charge globale des patients dont le suivi lui est confié par les médecins, et assure également la gestion des circuits transfusionnels.

Enfin, a été réalisée durant l'année 2004, la rénovation complète de l'unité B3 ; des travaux ont été réalisés sur une période s'étendant de juillet à décembre, offrant désormais de meilleures conditions d'accueil : amélioration de la luminosité et du confort pour les patients comme pour les équipes, tout en maintenant une activité constante au sein du service.

Les projets de restructuration du département de médecine s'orientent essentiellement vers une réorganisation de l'hôpital de jour. Celle-ci s'orientera principalement selon deux axes : la filiarisation en fonction des pathologies et une anticipation des traitements afin de fluidifier le parcours du patient dans cette unité.

2 606

**PATIENTS
PRIS EN CHARGE**

22 469

SÉJOURS DONT :

- 18 874 SÉJOURS
D'HÔPITAL DE JOUR
- 2 823 SÉJOURS
D'HOSPITALISATION COMPLÈTE
- 1 157 SÉJOURS
D'HÔPITAL DE SEMAINE
- 156 SÉJOURS
D'UNITÉ DE SOINS
CONTINUS D'HÉMATOLOGIE

18 649

**SÉJOURS
POUR CHIMIOTHÉRAPIE**

REPRÉSENTANT 83 % DU TOTAL
DES SÉJOURS DU DÉPARTEMENT

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT



DÉPARTEMENT PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR

Chef de Département
Dr Pierre-Adelin RUCART



Cadre référent
Guy MARTINICO

La Pharmacie à usage intérieur (PUI) du Centre Antoine Lacassagne délivre les produits pharmaceutiques à l'ensemble des services de soins et des plateaux techniques pour les patients hospitalisés : médicaments, solutés, produits sanguins stables, dispositifs médicaux stériles (pansements, dispositifs implantables, ...), fluides médicaux et produits de nutrition.

Elle dispose également des autorisations pour assurer la préparation de médicaments stériles, cytotoxiques, radiopharmaceutiques et expérimentaux. La pharmacie gère un nombre important de médicaments à statut particulier et est autorisée à en rétrocéder certains aux patients externes.

Au sein du Département exercent des pharmaciens hospitaliers, qui collaborent avec une équipe de préparateurs, magasiniers et agents administratifs.

La dispensation des médicaments est individuelle et nominative pour chaque patient, et se fait chaque jour directement dans les chariots des unités de soins pour garantir un niveau de qualité et de sécurité optimal.

Les pharmaciens assurent également des activités de pharmacie

clinique auprès des patients (bilans de médication et optimisation, entretiens pharmaceutiques, éducation thérapeutique).

La préparation des anticancéreux injectables (chimiothérapie cytotoxique et anticorps monoclonaux) se fait au sein d'une Unité de Préparation Centralisée (UPC), équipée de 3 isolateurs installés en zone à atmosphère contrôlée.

La pharmacie est impliquée dans la recherche et l'innovation par la préparation et la dispensation de médicaments expérimentaux ou à statut particulier comme les accès précoces ou compassionnels.

La préparation des médicaments radiopharmaceutiques et le marquage cellulaire se font au sein de la radiopharmacie située au cœur du Département de médecine nucléaire.

LES FAITS MARQUANTS

Le département de Pharmacie à Usage Intérieur a été restructuré lors du changement de Chef de Département en milieu d'année, par la mise en place de secteurs d'activité sous la responsabilité de chaque pharmacien. Le nouveau projet de service a pour objectif d'optimiser les ressources, développer les collaborations, améliorer la qualité des soins et favoriser la recherche et l'innovation.

L'activité globale de la PUI reste globalement stable. De fortes difficultés d'approvisionnement sont toujours observées, et cette situation mondiale qui perdure mobilise toujours plus de ressources pour maintenir la continuité des soins. L'activité de rétrocession est en légère diminution.

L'activité d'investigation impactant la pharmacie est en légère diminution, de même que les dispensations des produits expérimentaux en ambulatoire, le type des essais basé sur le profil mutationnel de nos patients ou faisant appel à des files actives restreintes amenant une forte activité de screenings mais peu d'inclusions définitives.

L'Unité de Préparation Centralisée a également observé une légère diminution de son activité. De nouveaux contrôles sur les préparations ont été mis en place (spectrophotométrie UV-Raman), afin d'offrir aux patients un niveau de qualité toujours plus élevé.

Le nombre d'actes de pharmacie clinique est relativement stable. Les activités de pharmacie clinique continuent de se diversifier (mise en place de parcours complexes en hématologie) et participation à l'expérimentation nationale Onco'Link - Thérapies orales (article 51).

La radiopharmacie continue de se développer avec de plus en plus de délivrance de radiopharmaceutiques thérapeutiques à base de lutétium-177 notamment. Au niveau diagnostique, l'exploitation de la 2ème TEP implique une diversification et une augmentation des dispensations (nouveaux traceurs TEP).

116 617

LIGNES DE PRESCRIPTION MÉDICALE

426

ACTES DE PHARMACIE CLINIQUE

40 959

PRÉPARATIONS D'ANTICANCÉREUX

1434

RÉTROCESSIONS DE MÉDICAMENTS

171

**DEMANDES D'ACCÈS PRÉCOCE
OU COMPASSIONNEL**

1700

**DISPENSATIONS
POUR ESSAIS THÉRAPEUTIQUES**

3045

**PRÉPARATIONS
RADIOPHARMACEUTIQUES**

12 612

DOSES DE RADIOPHARMACEUTIQUES

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT



DÉPARTEMENT DE RADIOTHÉRAPIE

Chef de Département
Dr Pierre-Yves BONDIAU



Cadres référents
Site Ouest : François DRUY
Site Est : Sabine SECCHI-CIPPOLINI

Le Département de Radiothérapie est spécialisé dans le traitement des cancers par l'utilisation de rayonnements ionisants. Il a pour objectif de fournir des traitements efficaces et sécurisés, en s'appuyant sur une expertise médicale et des technologies de pointe.

Technologies et Techniques

Le département dispose d'équipements de radiothérapie de pointe, incluant les accélérateurs linéaires de dernière génération et les accélérateurs de protonthérapie. La protonthérapie est une technique qui utilise des protons pour cibler les tumeurs avec une précision extrême, dans le but de limiter les dommages aux tissus sains avoisinants. L'établissement propose également des traitements basés sur les techniques suivantes : Radiothérapie conformationnelle, Radiothérapie stéréotaxique, Radiochirurgie, Curiethérapie, Contact-thérapie, Protonthérapie basse et haute énergie.

L'Équipe Pluridisciplinaire

Le service est composé d'une équipe professionnelle regroupant plusieurs spécialités : oncologues-radiothérapeutes, médecins médicaux, dosimétristes, manipulateurs en électroradiologie médicale, cadres administratifs et assistantes médicales. Cette collaboration pluridisciplinaire est essentielle pour élaborer et mettre en œuvre des plans de soins personnalisés.

Recherche et Innovation

Le département s'implique activement dans de nombreux projets de recherche clinique et fondamentale. Il participe à des essais cliniques pour l'amélioration des protocoles thérapeutiques et le développement de nouvelles thérapies. Ces initiatives sont renforcées par des partenariats avec des instituts de recherche et des universités



LES FAITS MARQUANTS

En février 2024, le département a célébré un tournant majeur : l'Hélios a atteint 100 % de son activité. Après des mois d'ajustements et d'engagement collectif, cette machine, dont le nom évoque puissance et maîtrise, est désormais pleinement opérationnelle. Pour les patients et les professionnels, c'est la concrétisation d'un projet longtemps attendu. Ce projet illustre parfaitement la réussite de l'association de l'humain à l'innovation technologique.

Un vaste programme de modernisation de la zone de curiethérapie a été lancé au 2^{ème} semestre 2024 (modernisation du bloc opératoire et de son système de vidéosurveillance, acquisition d'un nouveau projecteur source, installation de déshabilleurs et création d'une zone d'intimité pour les patients), visant à positionner l'établissement à la pointe des dernières évolutions de cette technique, mais aussi à améliorer la prise en charge et l'expérience de nos patients. La curiethérapie est une technique de traitement de pointe, qui consiste à placer une source radioactive au contact direct d'une tumeur pour la cibler avec précision. Déjà bien établie dans le traitement de plusieurs cancers gynécologiques, de certains cancers de la peau, des cicatrices chéloïdes, et des tumeurs du rectum et du canal anal, cette méthode continue d'évoluer. Bien que son utilisation soit en développement pour les cancers du sein et des zones ORL, les recherches en cours, notamment au Centre Antoine Lacassagne, promettent d'élargir encore ses applications dans les années à venir.

Fin 2024, la tomothérapie Opale a progressivement mis un terme à son activité. Fidèle et précise, cette machine a accompagné des centaines de patients. Ce ralentissement n'est pas dû à un manque de performance, mais à une transition technologique majeure. Un nouvel accélérateur TrueBeam est prêt à prendre la relève. Plus versatile et d'une précision redoutable, il est conçu pour relever les défis de la radiothérapie moderne. Cette passation de flambeau garantit que les patients continueront de bénéficier des soins les plus sûrs et les plus avancés.

2 355

PATIENTS

PRIS EN CHARGE

DONT

**82 ENFANTS ET
ADOLESCENTS/JEUNES
ADULTES**

34 335

**SÉANCES DE
RADIOTHÉRAPIE**

9 035

CONSULTATIONS

CHIFFRES CLÉS

LE TRAITEMENT

LES RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP)

Les RCP regroupent des professionnels de santé de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision accordant aux patients la meilleure prise en charge.

Chaque patient, au début de sa prise en charge et à toute étape importante de l'évolution de sa maladie, voit son cas discuter en RCP. La RCP est un temps formalisé d'échanges pluridisciplinaires associant des professionnels de santé dont les compétences sont indispensables pour rendre un avis éclairé sur le projet de proposition thérapeutique, ainsi que sur toute modification notable du traitement et sur l'arrêt des thérapeutiques spécifiques du cancer.



Un Programme Personnalisé de Soins (PPS) est établi lors de cette réunion. Il reprend la proposition de prise en charge thérapeutique du patient et notamment les dates des différents traitements, leurs durées, ainsi que les coordonnées des différents membres de l'équipe soignante ou encore des associations d'aide ou d'accompagnement que le patient peut contacter.

La décision thérapeutique finale sera prise suite à la discussion entre le patient et son médecin cancérologue référent. Les cas où cette décision diffère de l'avis de la RCP doivent être justifiés.

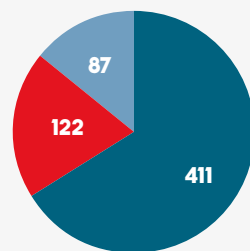
RÉUNIONS

NOMBRE DE RÉUNIONS DIFFÉRENTES

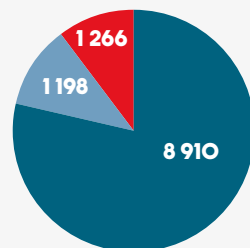
13 RCP

2 RCP DE
RECOURS

11 RÉUNIONS
TRANSVERSALES



NOMBRE DE RÉUNIONS RÉALISÉES



■ RCP
■ RCP DE RECOURS
■ RÉUNIONS TRANSVERSALES

CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)

Les établissements de santé autorisés au traitement du cancer sont dotés d'un 3C en propre ou inter-établissements. Ils ont été créés par le premier Plan cancer (2003-2007). Le Centre Antoine Lacassagne est doté de son propre 3C.

Les 3C ont pour mission d'améliorer la coordination des professionnels et d'appuyer la démarche qualité dans l'organisation des parcours des patients atteints de cancer. Le 3C accompagne les établissements de santé dans l'élaboration des procédures d'évaluation, d'indicateurs et de processus d'amélioration des pratiques. Le Centre Antoine Lacassagne s'assure que les critères transversaux de qualité (dispositif d'annonce, réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP), référentiels de pratiques cliniques, programme personnalisé de soins (PPS), traitements innovants et essais cliniques) soient mis en place et que les patients y ont accès. Il agit en cohérence avec l'organisation des soins de traitement du cancer mise en place aux niveaux national et régional.

Le 3C est composé d'un comité stratégique et d'un comité opérationnel

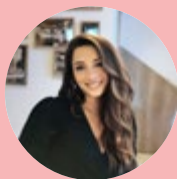
Le comité stratégique définit les orientations et objectifs annuels, les moyens à mettre en place, les stratégies de communication sur les programmes et suit les réalisations du 3C ainsi que ses résultats. Il se compose de la Direction générale, du Président de CME, de la Direction des soins, du Comité opérationnel, de la Direction qualité et gestion des risques, du Médecin coordonnateur DISSPO, de la Direction recherche et du Responsable des secrétaires.

Le comité opérationnel a pour missions de :

- Mettre en œuvre et évaluer les actions du 3C et suivre les critères de qualité transversale du dispositif d'autorisation liés à l'activité de soins de traitement du cancer qualitatif et quantitatif.
- Elaborer, accompagner et mettre en œuvre le programme annuel des actions.
- Évaluer, en accompagnant les professionnels à mettre en œuvre des méthodes d'autoévaluation en lien avec les dispositifs transversaux de qualité des parcours en cancérologie.
- Diffuser les outils régionaux et les informations transmises par le réseau régional de cancérologie à tous les professionnels concernés (Dispositif Spécifique Régional du Cancer OncoPaca Corse).
- Mettre en œuvre des objectifs d'évaluation déterminés en articulation avec l'ARS et le réseau régional de cancérologie.
- Produire annuellement le rapport d'activité demandé par l'ARS.
- Communiquer sur les réalisations et activités du 3C.

Les membres du comité opérationnel sont : Dr Victoria FERRARI, Médecin coordonnateur, Magali GENOUD, Cadre de santé, Dr Thomas DARNAUD, Médecin coordonnateur - Référent OECl et Marion VERLINDE, Qualificienne 3C, Abdallah BOUTOUBZA et Borel LOUSSOUKOU, ARC 3C.

Médecin coordonnateur
Dr Victoria FERRARI





DÉPARTEMENT INTERDISCIPLINAIRE DE SOINS DE SUPPORT POUR LES PATIENTS EN ONCOLOGIE (DISSPO)

Chef de Département
Dr Anne FOGLIARINI



Cadre de
Département
Aïchata SOW
Cadre référent
Emmanuel DESABRE

Le département de soins de support est constitué d'une équipe multidisciplinaire participant à la prise en soin du patient tout au long de son parcours dans l'établissement du diagnostic jusqu'à la fin de vie.

L'objectif est d'améliorer la qualité de vie des patients, d'accompagner l'entourage mais également de former les professionnels de santé afin d'améliorer et d'ajuster les pratiques.

Afin de garantir cette prise en soin le DISSPO est en lien avec des partenaires extérieurs (réseau C3S, HAD et prestataires de santé), pilote en interne des comités tels que le CLUDS (comité de Lutte contre la douleur et les soins palliatifs) et le CLAN (Comité de de Liaison Alimentation Nutrition) et participe à différentes réunions de concertation pluridisciplinaire.

Le DISSPO est constitué :

- D'une Equipe Mobile Douleur Soins Palliatifs (EMSP) dont les deux activités principales sont la prise en soin :
 - du patient douloureux (douleur aigue complexe en début de parcours, douleur séquellaire...)
 - du patient et de ses aidants en soins palliatifs
- Et d'une équipe paramédicale et de psychologues en soins de support assurant une activité transversale.

Des consultations externes sont également proposées pour assurer la continuité de la prise en soin des patients (algologie, soin palliatif, nutrition, sophrologie, orthophonie, psychologie, addictologie).



LES FAITS MARQUANTS

- Poursuite du projet de traitement de la douleur par photobiomodulation : formation des médecins référents à l'Institut Gustave Roussy.
- Consolidation de la collaboration avec l'Institut Mozart :
 - réflexion et élaboration d'un atelier pour accueillir les enfants de parents atteints de cancer.
 - participation d'un médecin aux différents projets de l'Institut Mozart en lien avec le Centre (réunion de fin de parcours, comité scientifique...)
- Rédaction et diffusion en collaboration avec le réseau OncoPaca Corse d'un guide de bonnes pratiques « Guide d'aide au repérage des séquelles et à l'orientation des patients ».
- L'équipe paramédicale des soins de support a travaillé activement et a mis en place de nombreux projets tels que :
 - le retour à l'emploi avec les assistantes sociales et la CARSAT.
 - des ateliers éducatifs thérapeutiques diététiques à l'Institut Mozart

ACTIVITÉ MÉDICALE

2 113

CONSULTATIONS MÉDICALES
POUR UNE FILE ACTIVE DE 681 PATIENTS

1 022

**CONSULTATIONS
DE NUTRITION**

**498 CONSULTATIONS
DE PSYCHO-ONCOLOGIE**

(POUR UNE PRÉSENCE UNE FOIS PAR SEMAINE)

ACTIVITÉ PARAMÉDICALE

1 880

INTERVENTIONS INFIRMIÈRES

5 900

**INTERVENTIONS
DE L'ÉQUIPE SOCIALE**

POUR UNE FILE ACTIVE DE 1 130 PATIENTS

4 429

**CONSULTATIONS
DE PSYCHOLOGUES**

CHIFFRES CLÉS

VOUS ACCOMPAGNER



DÉPARTEMENT INTERDISCIPLINAIRE DE COORDINATION DES PARCOURS AMBULATOIRES (DICPA)

Chef de Département
Dr Anne CREISSON

En plaçant le patient au centre de ses actions, le Département Interdisciplinaire de Coordination des Parcours Ambulatoires (DICPA) répond à un objectif d'accompagnement, à chaque étape du parcours du patient, de la prévention au diagnostic, pendant les traitements et en post cancer.

Les patients en cancérologie nécessitent une prise en charge multidisciplinaire complexe et coordonnée, incluant des soins médicaux, paramédicaux et sociaux. Cette prise en charge vise à centrer les soins autour des besoins et du confort des patients, en structurant l'offre de soins pour optimiser les consultations et interventions en regroupant les rendez-vous sur une même journée. Cela permet de limiter les déplacements, réduire la fatigue et améliorer la coordination entre les soignants.

L'unité Hors Les Murs (HLM), intégrée au Département Interdisciplinaire de Coordination des Parcours Ambulatoires (DICPA), organise la prise en charge des patients autour de ce parcours ambulatoire. Elle vise à coordonner les parcours de soins en optimisant l'accompagnement à chaque étape, et propose des consultations d'annonce, des consultations de télé-suivi, des ateliers d'éducation thérapeutique et des soins de support pour améliorer la tolérance des traitements.

Le DICPA coordonne également les activités de consultations médicales d'oncologie et les actes ambulatoires infirmiers pratiqués en soins externes du Centre Antoine Lacassagne au AO et de l'Institut Universitaire du Sein et de Cancérologie Gynécologie au A1.



**Cadre de
Département**
Aïchata SOW
Cadre référent
Stéphane DEROCHÉ

FOCUS ONCOGÉNÉTIQUE

Médecin responsable : Dr Véronique MARI

Le Centre est engagé de longue date dans une démarche de prévention et de dépistage, qui s'est renforcée avec le développement de l'oncogénétique.

La consultation d'oncogénétique permet le diagnostic de prédispositions héréditaires à certains cancers et le suivi adapté pour les personnes porteuses de ces prédispositions.

Il est le seul établissement à proposer une consultation de ce type, pour les Alpes-Maritimes et le Var Est, qui se décline dans plusieurs établissements de santé.

LES FAITS MARQUANTS

En fin d'année 2024, le Centre Antoine Lacassagne a développé un partenariat avec la plateforme Cureety pour la télésurveillance qui permet d'assurer un suivi à distance des patients via une application, tout en restant conscient des risques de fracture numérique.

L'objectif de cette mise en place de télésurveillance est d'associer outil numérique et accompagnement humain afin d'améliorer significativement la sécurisation et le confort dans le parcours de soins des patients.

2024 a également vu la mise en place d'un projet de dispensation de certains traitements dans le cadre de l'hospitalisation à domicile.

12 235

APPELS TÉLÉPHONIQUES

(ANTICIPATION DE CHIMIOTHÉRAPIE ET
CONSULTATIONS DE SUIVI THÉRAPIES ORALES)

3 372

CONSULTATIONS

« FACE/FAOE » INFIRMIÈRES ANNONCES

449

CONSULTATIONS

DE SUIVI SOCIO ESTHÉTIQUE

189

ACTES

DE DERMOGRAPHIE

152

CONSULTATIONS

D'ONCO-SEXOLOGIE

8 159

ACTES INFIRMIERS RÉALISÉS

SOINS EXTERNES

48

CONSULTATIONS

MÉDICALES AMETRA

(MAINTIEN ET REPRISE DU TRAVAIL)

37

SÉANCES

DISPENSÉES EN HAD

CHIFFRES CLÉS

VOUS ACCOMPAGNER

L'INSTITUT MOZART

Le Centre Antoine Lacassagne, co-fondateur avec le Département des Alpes-Maritimes, a ouvert en septembre 2023, l'Institut Mozart, structure proposant une offre gratuite de soins de support et de bien-être aux patients atteints de cancer, qu'ils soient pris en charge ou non au Centre, ainsi qu'à leurs aidants. Ils peuvent bénéficier d'un accompagnement global, personnalisé et pluridisciplinaire, dépassant le cadre strictement dédié aux soins, plaçant leur bien-être au cœur de la prise en charge et à l'écoute de leurs besoins.

Structure innovante et inédite, elle a été pensée dans le but d'améliorer la qualité de vie des patients au-delà des traitements, de soutenir leurs aidants, et plus largement, de partager et d'échanger avec les professionnels libéraux sur les expériences et les pratiquer, mais aussi d'informer le grand public pour aider à mieux comprendre et apprendre mieux traverser le quotidien avec la maladie.

LES ACTIVITÉS PROPOSÉES :



Des soins de soutien et de bien-être

Ateliers pour mieux gérer les effets secondaires des traitements, accompagnement diététique, activité physique adaptée, conseils en santé sexuelle, conseils en soins de socio-esthétique, sophrologie, réflexologie, médiation pleine conscience, art thérapie...



Un accompagnement psycho-social

Soutien psychologique individuel ou familial, accompagnement social et professionnel, aides juridiques, administratives et financières...



Des actions des prévention et sensibilisation

Conseils d'hygiène de vie, informations sur le dépistage, sur les facteurs de risques et protecteurs...



Des ateliers d'échanges entre professionnels

Partage d'expériences et de pratiques, avancées de la recherche en cancérologie, réflexions sur la prise en charge de la douleur...

LES FAITS MARQUANTS

Mise en place d'une équipe mobile «Institut Mozart dans les territoires».



CHIFFRES CLÉS 2024

556 USAGERS

suivis en file active

206

USAGERS/SEMAINE

en moyenne

**13 358 PRISES
DE RENDEZ-VOUS**



**PROFILS ET
STATUTS DES
USAGERS SUIVIS**

83% DE FEMMES | 17% D'HOMMES

60 ANS DE MOYENNE D'ÂGE

58% EN TRAITEMENT

8% AIDANTS

41% RETRAITÉS

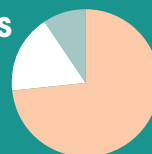
53% DE CANCERS DU SEIN

**ORIENTATION DES
USAGERS SUIVIS**

Centre Antoine Lacassagne 72%

Autres partenaires 17%

Propre initiative 9%





ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

Depuis 2015, le Centre Antoine Lacassagne propose un Programme d'Éducation Thérapeutique (ETP), dénommé STEP, destiné initialement aux patientes traitées pour un cancer du sein, suivies ou non au Centre. Depuis 2019, ce programme, désormais appelé ALL STEP, a été plus largement ouvert à tous les patients atteints de cancer.

L'éducation thérapeutique contribue à faire du patient un acteur de son traitement : une pathologie de longue durée comme le cancer, exige que le patient puisse être un acteur effectif du processus de décisions et de soins. Le programme a pour but de l'aider, ainsi que son entourage, à acquérir ou maintenir les compétences dont il a besoin pour gérer au mieux son quotidien avec la maladie.

En pratique, le programme comporte 3 étapes réalisées par l'équipe soignante formée à cette démarche éducative, et se décline en tant que parcours personnalisé :

- Un entretien individuel (appelé Bilan Educatif Partagé) qui permet d'échanger sur son histoire, le vécu de sa maladie et les retentissements sur sa vie personnelle. Il s'agit d'identifier ensemble ses besoins et ses attentes, et de formuler les compétences à acquérir.
- Une ou plusieurs séances éducatives collectives et/ou individuelles pour répondre aux attentes et objectifs posés avec le patient (le nombre de séances dépend de ses besoins),
- Un accompagnement personnalisé dans la durée pour faire le point régulièrement et une évaluation individuelle à la fin du programme pour évaluer l'atteinte des objectifs et les acquis du patient, éventuellement proposer de nouvelles séances si besoin et transmettre un bilan au médecin traitant.

La participation à ce programme ne modifie en rien la prise en charge habituelle de la maladie et peut être interrompue à tout moment et sans justification. L'ensemble de ce programme est réalisé dans des conditions strictes de confidentialité. Depuis septembre 2023 et l'ouverture de l'Institut Mozart, certains ateliers du programme tels que l'hormonothérapie, la sophrologie, la socio-esthétique et l'atelier « Diététique-cuisine » y sont maintenant réalisés.

L'équipe de coordination se renouvelle en 2024 : Dr Julie DUCRAY, coordinateur du programme ETP ; Mme Marie GASTINEAU, Responsable de l'Institut Mozart pour le Centre ; Mme Charlotte GICQUEL, Assistante médicale.



CHIFFRES CLÉS 2024

**8 ATELIERS
DIFFÉRENTS PROPOSÉS**
EN COLLECTIF OU EN INDIVIDUEL

**207 PATIENTS
ONT PARTICIPÉ**
AU PROGRAMME
D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

**1 ATELIER DÉCLINÉ
EN VISIO**
POUR LES PATIENTS ÉLOIGNÉS

**1 973 PATIENTS
ONT BÉNÉFICIÉ
DU PROGRAMME
DEPUIS SA CRÉATION**

COMMISSION DES USAGERS

Une Commission des usagers (CDU) est installée dans chaque établissement de santé public et privé pour veiller au respect des droits des usagers, faciliter leurs démarches et contribuer par ses avis et propositions à l'amélioration de la politique d'accueil et de prise en charge des personnes malades et de leurs proches.

5 réunions organisées en 2024 dont une réunion dédiée à l'étude des réclamations en présence uniquement des représentants des usagers (RU) et du directeur qualité.



Les principaux sujets traités tout au long de l'année :

- L'examen des réclamations
- Les résultats et les actions d'amélioration de la qualité de la prise en charge avec le suivi des résultats des enquêtes de satisfaction interne et mesure de l'expérience patient avec e-Satis
- Le partage de tous les événements indésirables dont les graves survenus au cours de l'année
- Le bilan du précédent projet des usagers
- La présentation du nouveau logiciel patient
- La présentation du portail patient et de la chaîne d'information patient
- Le suivi des activités de l'Institut Mozart



Bilan des réclamations et plaintes

- 35 au total en 2024 (versus 33 en 2023) dont 22 adressées par le patient, le reste par ses proches
- 24 éloges reçues (toutes ne sont pas transmises à la CDU)
- Les principaux motifs de réclamation en 2024 (plusieurs motifs d'insatisfaction possibles dans un courrier) : 20 concernaient l'accueil, 13 des délais d'attente, 6 sur le thème de la communication de l'information médicale, 5 sur la prise en charge de la douleur
- 2 médiations médicales ont été proposées, 2 réalisées
- Pour les demandes de communication de dossiers médicaux : 351 demandes en 2024 contre 171 en 2023.



Les travaux réalisés

- Des travaux notamment sur l'accès aux soins des personnes en situation de handicap
- La demande des RU de s'impliquer davantage dans le suivi des réclamations des patients notamment en participant aux échanges directs avec les patients et les équipes



Les principaux travaux et actions à mener en 2025 seront :

- La formalisation du projet des usagers dans le cadre du nouveau projet d'établissement
- L'amélioration de la prestation repas patient
- La poursuite des travaux pour l'amélioration du parcours de soins des patients en situation de handicap au niveau local mais aussi UNICANCER
- L'information des RU au fil de l'eau des réclamations pour augmenter leur participation aux échanges directs avec les patients mais aussi pour les médiations
- La révision du règlement intérieur de la Commission Des Usagers

Un grand merci à nos deux représentants des usagers titulaires Mmes Martine BINDA et Martine PELSEZ, pour leur implication et leur travail au bénéfice de la prise en charge de nos patients.

HOTEL HOSPITALIER LA CONSOLATA

Le Centre Antoine Lacassagne dispose de sa propre structure d'hôtel hospitalier, La CONSOLATA.

La CONSOLATA dispose de 20 chambres, dont 4 chambres pouvant accueillir des familles de 3 personnes.

Le Centre a élargi sa capacité d'accueil avec un partenariat auprès de l'Hôtel Campanile depuis 2022, puis avec l'association PEP06 en 2023 et la Maison Adrien en 2024, destinée à l'accueil des patients mineurs et leur famille.



La Consolata
Maison d'Accueil Hospitalière

295 PATIENTS
(V/S 278 EN 2023 ET 252 EN 2022)



**LES PATIENTS SONT MAJORITAIREMENT
DE NATIONALITÉ FRANÇAISE**
2.41% DES NUITÉES SONT POUR
DES PATIENTS DE NATIONALITÉ ITALIENNE

LES DONS 2024 : 3 640 €
(3200 € LES AMIS DU CAL ET 440 € SEPTEMBRE EN
OR POUR DES ACHATS DE PUÉRICULTURE)

TRAVAUX EFFECTUÉS :
RÉNOVATION TOTALE DU HALL D'ENTRÉE, COULOIR ET
BUREAU ADJACENT À HAUTEUR DE T1 328 €
(8 128 € EN FONDS PROPRES ET 3 200 € DE DONS
ASSOCIATION LES AMIS DE LACASSAGNE)

CHIFFRES CLÉS 2024

6 979 NUITÉES
(+2.41% par rapport à 2023)

DONT
82.1% À LA CONSOLATA,
8.4% À LA MAISON D'ADRIEN,
6,5% AU CAMPANILE,
3,1% AU PEP 06

82%
**DE TAUX DE
SATISFACTION GLOBAL**

AUX ENQUÊTES DE SATISFACTION
DES PATIENTS ET DES PROCHES
TOUS ITEMS CONFOUS :
ACCOUEIL, RESTAURATION, CHAMBRE,
LINGE, SÉCURITÉ, TRANSPORT





ENSEIGNEMENT, FORMATION ET CONGRÈS

Promouvoir l'enseignement est l'une des missions principales des Centres de Lutte contre le Cancer. Dans un monde en rapide mutation, la formation continue est essentielle pour maintenir ses compétences professionnelles et personnelles.

La prise en charge du cancer demande des connaissances spécifiques et une actualisation régulière de celles-ci sur la base des dernières recommandations. Dans cette logique, le Comité de Coordination de l'Enseignement et de l'Activité Scientifique (CCEAS) du Centre Antoine Lacassagne permet aux professionnels de mettre à profit leur expertise et leur savoir-faire. Le Comité est en charge de :

- promouvoir la formation des étudiants en médecine et des internes en intégrant le numérique en collaboration avec la Faculté de Médecine de l'Université Côte d'Azur
- dynamiser l'activité de publication scientifique.

Les praticiens hospitalo-universitaires du Centre participent également à l'enseignement dans le cadre des études médicales à la Faculté de Médecine de Nice : 1er cycle, 2eme cycle, stages hospitaliers, 3eme cycle, internes de DES et externes.

Les praticiens spécialistes du Centre mettent en place et assurent la responsabilité de nombreux Diplômes Universitaires et Inter-Universitaires.

Le personnel médical et le personnel soignant assurent également une mission d'enseignement et de formation auprès de leurs confrères spécialistes et généralistes en organisant et participant à de nombreux congrès et séminaires.

RESPONSABLE DU CCEAS

*(Comité de Coordination
de l'Enseignement et de l'Activité Scientifique)*

Pr Alexandre BOZEC

249

INTERNES ET EXTERNES ACCUEILLIS

(55 INTERNES ET 204 EXTERNES)

28

CONGRÈS ET RÉUNIONS SCIENTIFIQUES

851

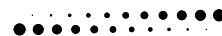
PROFESSIONNELS EXTERNES

AYANT PARTICIPÉ AUX STAGES,
MASTER, DU, DIU, MOOC,
FORMATIONS SPÉCIALISÉES
TRANSVERSALES

CHIFFRES CLÉS

SOUTENIR ET ACCOMPAGNER L'ACTIVITÉ





QUALITÉ, SÉCURITÉ DES SOINS ET SATISFACTION DES PATIENTS

LA QUALITÉ, LA SÉCURITÉ DES SOINS DISPENSÉS ET LA SATISFACTION DES PATIENTS CONSTITUENT NOTRE PRIORITÉ.

La politique qualité – gestion des risques du Centre Antoine Lacassagne est le reflet de l'engagement de ses professionnels dans l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins afin de garantir le meilleur niveau de prise en charge. Les effets de cette politique sont contrôlés à intervalle régulier par les organismes de tutelle. Elle s'appuie sur un certain nombre d'évaluations et sur les résultats de la procédure de certification des établissements de santé.

INDICATEURS QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS (IQSS)

Un recueil obligatoire a été réalisé sur les données 2023 à partir des lettres de liaison de patients pris en charge en chirurgie ambulatoire. 70 dossiers ont été étudiés. La conformité est de 99%. Les non-conformités identifiées concernent l'absence du nom de naissance dans 2 dossiers, ainsi que l'absence du nom du médecin traitant dans 2 autres dossiers.

720 FICHES
D'ÉVÈNEMENTS
INDÉSIRABLES (FEI)

DONT :

- ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES : 625
- CHUTES : 64
- VIGILANCES SANITAIRES : 22

14 REVUES MORBI
MORTALITÉ (RMM)

24 COMMISSIONS
QUALITÉ RISQUES (CQR)

8 ÉLOGES COMMUNIQUÉS
À LA DIRECTION QUALITÉ

394
DOCUMENTS RÉVISÉS

DONT :

- 61 CRÉATIONS
- 228 MISES À JOUR
- 105 PROLONGATIONS

26
COMITÉS DE RETOUR
D'EXPÉRIENCE (CREX)

33 RÉCLAMATIONS
PATIENTS

SATISFACTION PATIENTS ENQUÊTE INTERNE

Il s'agit d'une enquête de satisfaction réalisée en interne dans une partie des secteurs, tous les 2 ans pour mesurer la satisfaction de nos patients pris en charge. L'enquête de 2023 a été réalisée en début d'année, avant la visite de certification de la Haute Autorité de Santé qui a lieu en juin 2023.

DÉPARTEMENT DE RADIOTHÉRAPIE

94,1%

SUR LE SITE OUEST
(INSTITUT MÉDITERRANÉEN
DE PROTONTHÉRAPIE).
CYBERKNIFE

DÉPARTEMENT CHIRURGIE SÉNOLOGIE

97%

DE PATIENTS SATISFAITS

DÉPARTEMENT DE RADIOLOGIE - IRM SITE OUEST

94%

DE PATIENTS SATISFAITS

OBSERVATOIRE DES ATTENTES DES PATIENTS

192 RÉPONDANTS
76,3% DE SATISFACTION

FOCUS ENQUÊTE UNICANCER

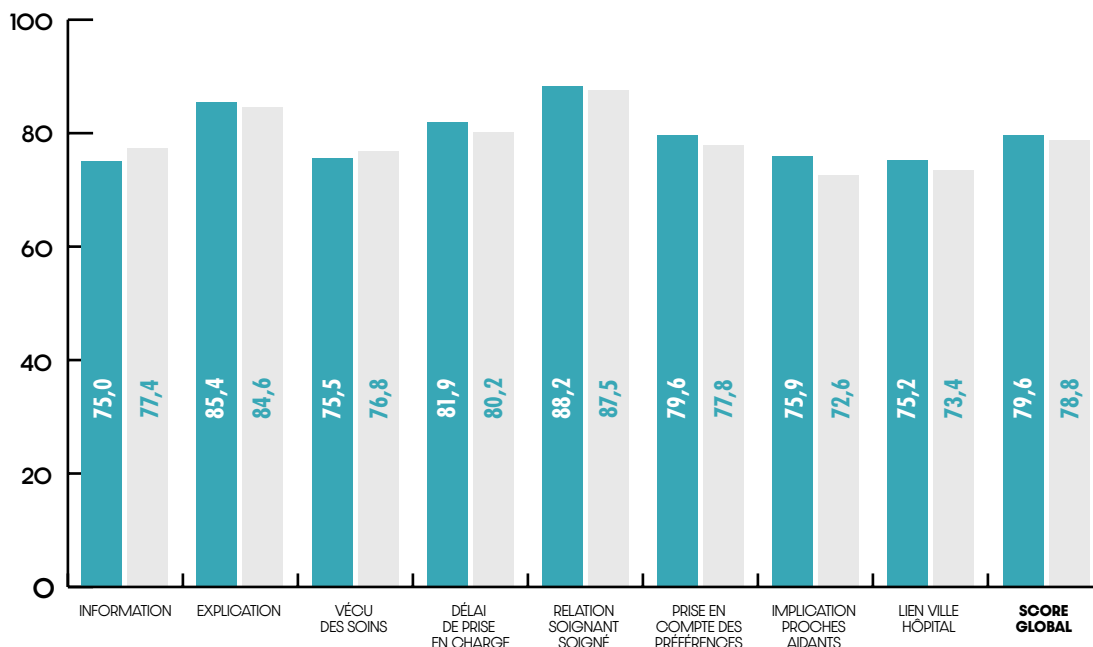
OBSERVATOIRE DES ATTENTES DES PATIENTS - 2024

L'enquête a été envoyée à 4305 patients (dans le respect des règles du RGPD) atteints d'un cancer non métastatique. Nous avons obtenu 212 réponses (4,9%). L'enquête de l'Observatoire des attentes des patients couvre l'intégralité du parcours des patients.

Le questionnaire est réparti selon les volets suivants :

- Examens avant l'annonce du cancer
- Découverte du cancer
- Décision de traitement
- Plan de traitement
- Traitement
- Equipes de soins hospitaliers
- Soins de support
- Effets secondaires
- Le domicile
- Suivi par le médecin traitant, infirmier de ville, pharmacien
- Vivre avec et après le cancer (pour les patients sous surveillance)

Les résultats réorganisés en thématiques sont les suivants :



■ MOYENNE DU CENTRE
■ MOYENNE GLOBALE DES CLCC

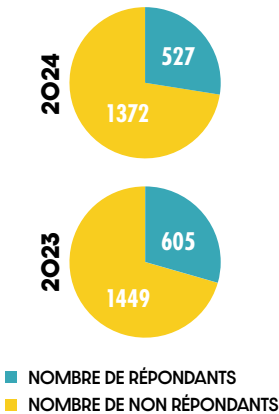
E-SATIS :
LA SATISFACTION
DES PATIENTS

e-Satis est un outil d'évaluation règlementaire et obligatoire, mis en place par la Haute Autorité de Santé (HAS) en France. L'objectif de ce dispositif est de mesurer la satisfaction des patients après une hospitalisation et d'améliorer la qualité des soins dans les établissements de santé. Il est destiné à recueillir l'avis des patients sur leur séjour hospitalier, qu'il soit en hospitalisation conventionnelle (+ de 48H) ou bien en chirurgie ambulatoire.

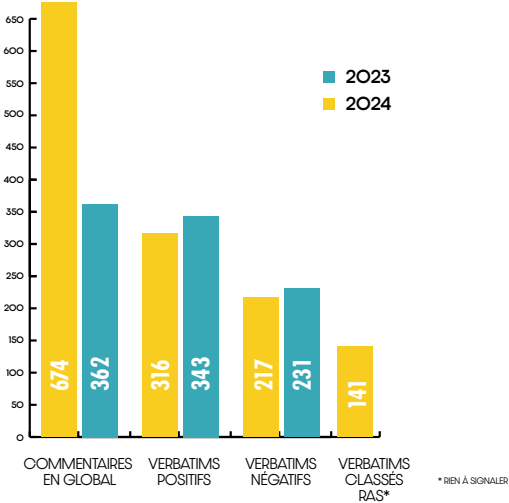
Pour participer, le patient doit compléter un questionnaire envoyé par la plateforme nationale par courrier électronique. Cet email est adressé un mois après l'hospitalisation. La participation à cette enquête est anonyme et limitée à trois fois par an par patient. À l'issue de ce questionnaire, le patient a l'opportunité de s'exprimer dans deux espaces de commentaires libres. Ces retours, que nous qualifions de verbatims, permettent de recueillir l'expérience directe du patient positive et/ou négative. Un patient peut faire plusieurs commentaires pour la même hospitalisation.

RÉSULTATS HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE

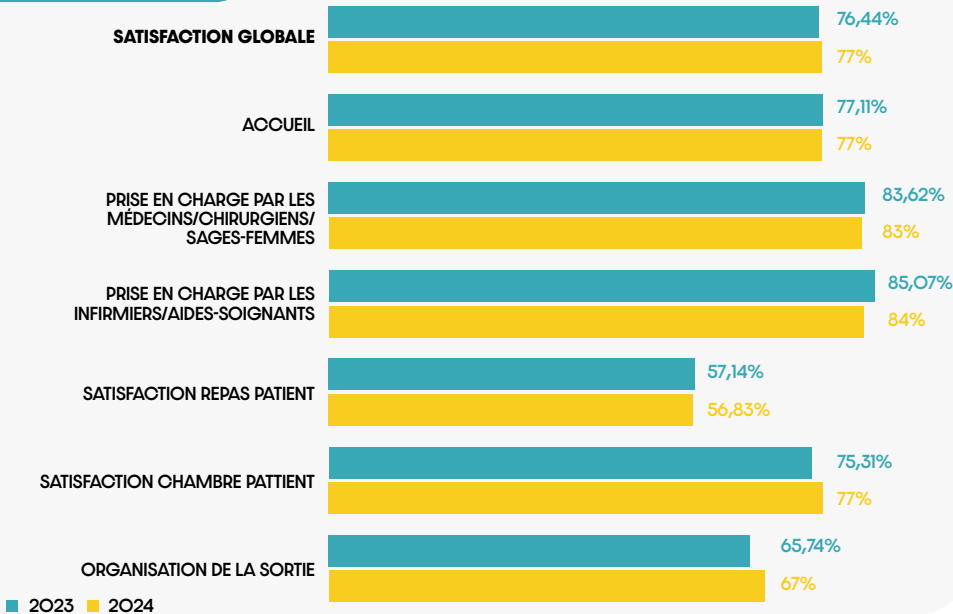
NOMBRE DE PATIENTS CONTACTÉS



COMMENTAIRES PATIENTS

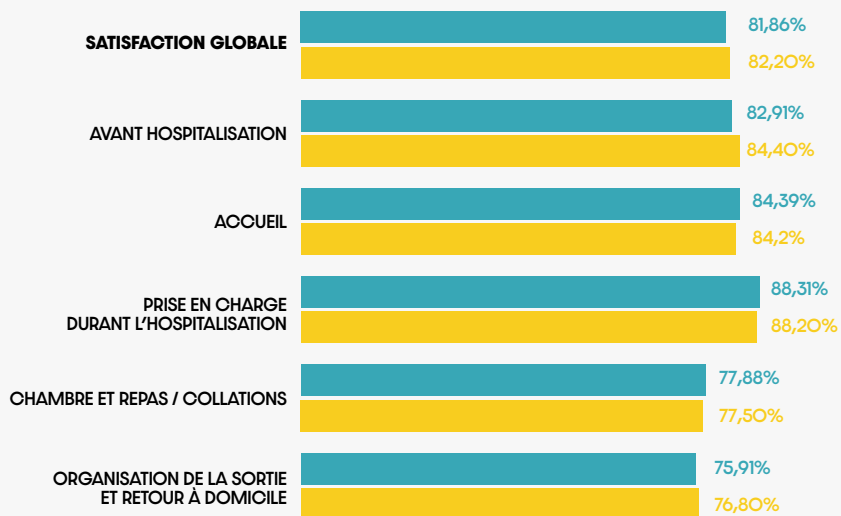


SATISFACTION





SATISFACTION



■ 2023 ■ 2024



LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES A FAIT PEAU NEUVE !

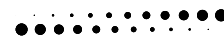
Dorénavant structurée en mode « Projets », chaque collaborateur est dédié à des missions spécifiques. Le Bureau du Personnel est devenu le Service du Personnel, changement de dénomination qui démontre surtout la volonté de la Direction de répondre d'autant mieux aux attentes et besoins des salariés tant individuels que collectifs. En complément, la gestion des situations RH et de la Paie par le Service du Personnel s'opère dorénavant en Portefeuilles, c'est-à-dire que chaque professionnel est rattaché à un gestionnaire spécifiquement dédié à son service, interlocuteur privilégié.

Un salarié = une demande = un gestionnaire => un dossier mieux suivi et mieux traité.

DE NOUVEAUX OUTILS RH

SMART RH

Cette plateforme collaborative est un outil qui permet de centraliser les données et de faciliter la communication entre les collaborateurs et les équipes des ressources humaines. Elle a donc pour principal objectif de simplifier les démarches administratives des collaborateurs. L'espace salarié offre un accès sécurisé à ses informations personnelles et à son dossier dématérialisé, et lui permet également de formuler diverses demandes d'attestations. L'espace employeur, quant à lui, intègre un module d'onboarding qui est une plateforme sécurisée dédiée au recrutement des futurs collaborateurs.



La mise en œuvre d'un outil de baromètre social : MAGNET !

La Direction des Ressources Humaines a souhaité mettre en place un Baromètre Social à la suite des résultats de l'étude QVT 2023. « MAGNET » est en effet un dispositif de sondage interne dorénavant soumis semestriellement aux professionnels afin de recueillir l'évaluation de leurs satisfaction et bien-être au travail. Il couvre : les conditions de travail, l'équilibre vie professionnelle - vie personnelle, l'évolution professionnelle, les relations interpersonnelles, la communication interne, etc. L'objectif principal est d'obtenir une vision factuelle et régulière sur la Qualité de Vie et les Conditions de Travail (QVCT), de repérer les points de satisfaction et insatisfaction et de pouvoir traiter ces derniers par la mise en place d'actions correctives. Pour les professionnels, MAGNET est ainsi un espace d'expression sécurisé et totalement anonyme. Il permet de partager leurs préoccupations, leurs satisfactions/insatisfactions et d'exprimer leurs attentes professionnelles.

DES ACTIONS DE RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE D'ÉTABLISSEMENT ET DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

L'engagement dans la démarche « Lieu de Santé sans Tabac »

En tant que Centre de Lutte contre le Cancer, l'établissement doit promouvoir un environnement sain pour ses 1 000 salariés mais également pour ses très nombreux usagers (patients, accompagnants et visiteurs).

En outre, la conformité aux critères européens d'accréditation de l'OECL dans laquelle il s'est engagé renforce cette nécessité. Ainsi de nombreuses actions de prévention et d'accompagnement ont été enclenchées pour un déploiement optimum en 2025 :

- La formation et la sensibilisation des collaborateurs à la lutte anti-tabac.
- Le soutien au sevrage pour le personnel (et les patients)
- La suppression des cendriers dans les zones non-fumeurs.
- L'organisation d'opérations de ramassage de mégots par des volontaires.
- La nomination d'ambassadeurs dans chaque unité pour renforcer le soutien au quotidien.

Un plan de formation renforcée

701 salariés ont participé à au moins une formation, soit 74 % de l'effectif total.

Par ailleurs, le Plan de Formation institutionnel a été retravaillé, 4 axes stratégiques ont été fixés pour 2024 et suivantes :

- L'accompagnement des projets de professionnalisation et des parcours professionnels ;
- La montée en compétences et en connaissances professionnelles individuelles et collectives
Tous deux préexistants et qui sont renforcés.
- Innovations technologiques et managériales
- Qualité de vie et Conditions de Travail.

De nombreux accords collectifs locaux signés par les partenaires sociaux !

11 accords ont été signés en 2024 sur les thèmes principaux que sont le parcours professionnel, les conditions de travail et les primes et mesures spécifiques. Un accord d'intéressement a notamment été mis en place.

Des actions initiées en 2024 en matière de Qualité de Vie au travail

De nombreux travaux ont été menés pour améliorer les conditions matérielles de travail, le projet d'ouverture d'une salle de sports à horizon 2025, la mise en place de massages assis à destination de l'ensemble des professionnels, une mutuelle - prévoyance améliorées, ... tels sont les premiers sujets qui nous attendent en 2025 !

POURSUITE DE LA DYNAMIQUE SOIGNANTE

En 2024, les équipes soignantes du Centre Antoine Lacassagne ont poursuivi leur engagement en faveur de l'innovation, de la montée en compétences et de l'évolution des pratiques. Le projet de soins, véritable fil conducteur, a structuré les actions menées au sein des différents services, permettant à chaque professionnel de s'impliquer activement dans des projets centrés sur la qualité des soins, l'innovation, ainsi qu'une prise en charge globale et individualisée des patients.

Les initiatives engagées témoignent de la volonté des équipes de placer le patient au cœur de leur pratique, dans une démarche fondée sur l'expertise, l'écoute et l'amélioration continue. Par ailleurs, l'évolution des approches en cancérologie a encouragé une réflexion collective sur l'organisation des soins, les parcours patients et le développement des compétences professionnelles

POURSUITE DE L'ENGAGEMENT DANS LE LABEL UNICANCER

Le Centre Antoine Lacassagne participe avec Unicancer PACA au déploiement d'une communauté de pratiques pour les infirmiers (IDE) ainsi qu'à la labellisation des infirmiers libéraux (IDEL) de notre région.

Les 3 enjeux du projet identifiés par les acteurs :

- 1 : Intégrer la sortie comme un soin
 - 2 : Créer une communauté de pratiques soignantes en cancérologie
 - 3 : Reconnaître par un LABEL les compétences des infirmiers libéraux en cancérologie
- Cette communauté de pratiques est accessible à tous sur une plateforme dédiée et gérée par Meredith Santé. La spécificité des prises en charge en cancérologie ainsi que le respect des bonnes pratiques sont au cœur des échanges entre les différents acteurs du soin. Le processus de labellisation pour les infirmiers libéraux s'effectue par un parcours de formation et une évaluation des connaissances en ligne.

Le Centre Antoine Lacassagne est accessible sur la plateforme, l'inscription est gratuite.

Plusieurs actions ont été engagées dans ce cadre, notamment :

- Des temps d'échanges organisés avec les infirmières libérales ;
- La participation à des webinaires professionnels, incluant une intervention du Dr ANNE FOGLIARINI sur les douleurs chroniques et l'usage des opioïdes à domicile, ainsi que celle de Frédérique MARIN sur le dépistage des populations à risque de cancer.

1^{ERE} COMMUNAUTÉ DE PRATIQUES EN CANCÉROLOGIE EN FRANCE

Un lieu d'échanges dédié pour renforcer la collaboration ville-hôpital :

- Partager les bonnes pratiques
- Donner accès aux expertises et aux ressources fiables et à jour
- Comprendre les pratiques au quotidien, les attentes et imaginer les solutions pour mieux travailler ensemble

**Pour rejoindre la
Communauté de Pratiques Unicancer :**





LES FAITS & ACTIONS MARQUANTS

SENSIBILISATION À LA PRÉVENTION DES CANCERS LIÉS AU HPV

Des ateliers éducatifs ont été menés en milieu scolaire par Frédérique MARIN, IDE et sexologue clinicienne, abordant :

- La vaccination contre les HPV ;
- L'éducation à la sexualité ;
- La prévention des cancers, mission fondamentale des Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC).

Cette action vise à renforcer les connaissances des jeunes en matière de santé sexuelle et de prévention.

PROTOCOLE DE COOPÉRATION INNOVANT EN ORL

Depuis mars 2024, un protocole intitulé « Changement de l'implant phonaire par des IDE experts en ORL chez des patients laryngectomisés » a été mis en œuvre. Ce projet a été présenté lors du congrès national de la SFORL en septembre 2024, où il a reçu le prix de la meilleure communication. Un article est actuellement en cours de rédaction pour la Revue Infirmière.

RENFORCEMENT DE L'ÉQUIPE CELLULE D'ACCOMPAGNEMENT ET DE PROMOTION DE LA RECHERCHE EN SOINS (CAPRES)

L'arrivée de Sébastien PATRITI, Manipulateur en Electro-Radiologie (MER) titulaire du DIU FARC, aux côtés de Marilou SERRIS et Agnès ROZIER, a permis de renforcer les compétences en recherche en soins. Plusieurs sessions de formation ont été proposées aux professionnels souhaitant s'engager dans des démarches d'amélioration continue, autour de projets centrés sur l'optimisation de la prise en charge des patients et le bien-être soignant.

DÉPLOIEMENT DES INFIRMIÈRES EN PRATIQUES AVANCÉES (IPA)

En juin 2024, une nouvelle IPA diplômée a rejoint l'équipe d'onco-hématologie. Elles sont désormais quatre, réparties sur différents secteurs : hospitalisation de semaine, hôpital de jour et consultations. Leur présence contribue au renforcement de parcours de soins personnalisés.

HUMANISATION DES CHAMBRES : INITIATIVE DU SERVICE B3

À l'initiative des équipes paramédicales du service B3, des tableaux muraux ont été installés dans les chambres. Ils offrent aux familles la possibilité de laisser des messages ou dessins de soutien, renforçant ainsi l'humanisation de l'espace de soins et le lien entre les patients et leurs proches.

PROGRAMME ETP « DIÉTÉTIQUE », ISSU DU PROJET ALL STEP

Depuis avril 2024, Alice HAFSI anime un programme d'Éducation Thérapeutique du Patient autour de la diététique, en collaboration avec une cheffe de cuisine à l'Institut Mozart. Ce programme vise à :

- Améliorer les habitudes alimentaires ;
- Gérer les effets secondaires des traitements ;
- Réconcilier les patients avec le plaisir gustatif ;
- Favoriser le lien social à travers des échanges conviviaux.

SEMAINE NATIONALE DE LA DÉNUTRITION

En novembre 2024, une campagne de sensibilisation au dépistage et à la prise en charge de la dénutrition a été menée par les diététiciens du centre. Elle s'est adressée aux patients, aux familles et aux professionnels de santé.

AVANCÉE DU SYSTÈME D'INFORMATION

DÉMARRAGE DE LA PREMIÈRE TRANCHE DU DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ (DPI)

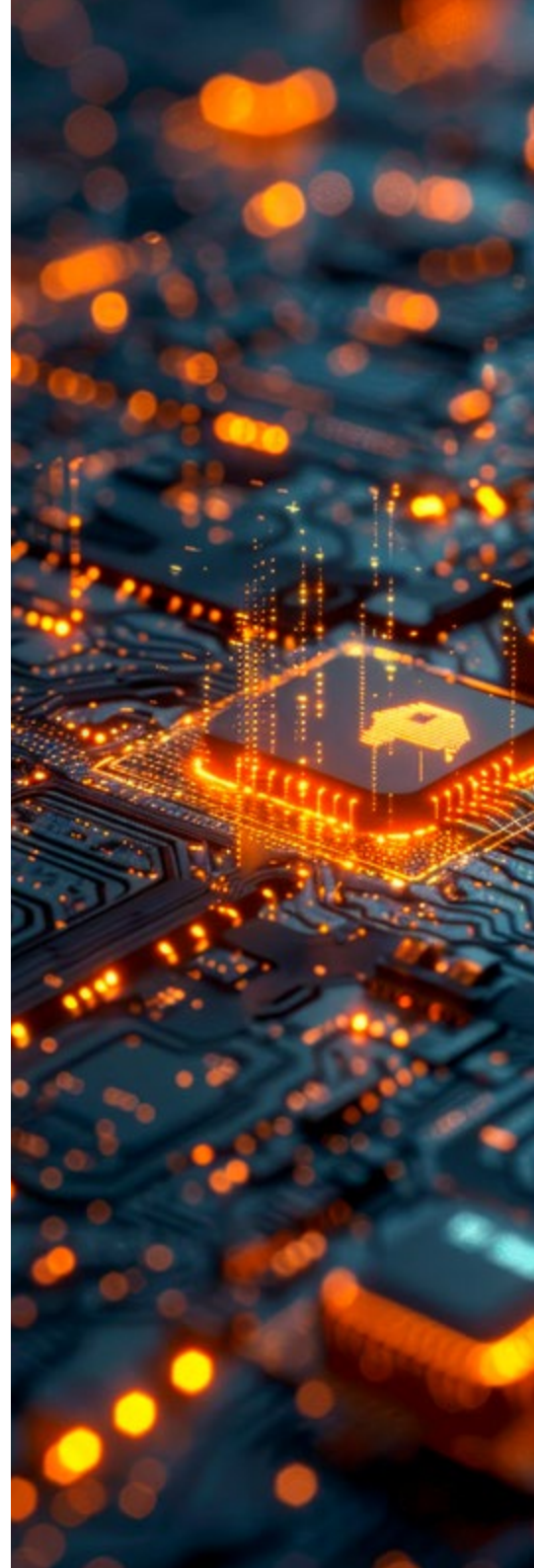
L'année 2024 a marqué une étape décisive avec le lancement opérationnel de la première tranche du nouveau Dossier Patient Informatisé : Médi'CAL. Ce projet structurant, amorcé en 2023, a franchi un cap avec la mise en production des premiers modules de prise de rendez-vous et de production des comptes rendus. L'objectif : fluidifier les parcours de soins, renforcer la traçabilité des actes et améliorer la coordination entre professionnels. Ce DPI est totalement interopérable avec le portail patient, ce qui facilitera les échanges sécurisés et la transparence vis-à-vis des nos patients.

RENOUVELLEMENT DU PARC MATÉRIEL

Dans une logique de modernisation continue, des investissements significatifs ont été engagés pour le renouvellement du matériel informatique. Cette opération a permis le remplacement des postes obsolètes par des équipements plus performants et écoénergétiques, l'optimisation des postes de travail pour les usages métiers spécifiques (radiothérapie, imagerie, consultations), et l'amélioration de l'expérience utilisateur pour les professionnels de santé comme pour les fonctions support. Ces investissements s'inscrivent dans une démarche de fiabilisation des outils numériques au service de la qualité des soins.

SÉCURITÉ DU SI : MISE EN ŒUVRE DU DOMAINE 1 DU PROGRAMME CARE

Face à l'intensification des menaces cyber, le Centre a poursuivi ses efforts en matière de cybersécurité en lien avec les programmes nationaux de financement tels que le domaine 1 du programme CARE. Cette première phase a permis de renforcer des outils de supervision de la sécurité, d'étendre les outils de détection d'intrusion et de protection réseau, formaliser de procédures de gestion de crise cyber et la sensibilisation renforcée des équipes via des exercices de sensibilisation. Ces actions s'inscrivent dans une stratégie globale de résilience numérique, en cohérence avec les recommandations nationales et les exigences de protection des données de santé.



ENGAGEMENT ENVIRONNEMENTAL ET SOCIÉTAL



GOUVERNANCE

- 2 Comités de Pilotage Développement Durable se sont tenus.
- 1 Rencontre régionale sur les déchets résiduels organisé au Centre avec l'ARS Paca, le Comité de Développement Durable en Santé (C2DS) : 25 participants représentant des Etablissements de santé publics et privés.

53 TONNES D'EMBALLAGES VALORISÉS,
SOIT 116 TONNES DE CO² ÉVITÉES

40 TONNES DE PAPIER-CARTON VALORISÉS,
SOIT 1 440 M³ D'EAU ÉCONOMISÉE

12% DE DÉCHETS INFECTIEUX ET
22% DE DÉCHETS RÉSIDUELS EN MOINS
PAR RAPPORT À 2023

CHIFFRES CLÉS

LES FAITS MARQUANTS EN 2024

SOBRIÉTÉ ET PRATIQUE DURABLE

- Démarrage du projet de suppression des bouteilles d'eau en plastique dans les unités de soins
- Eco-conception des soins : Formation de 15 professionnels et 2 projets pilotes lancés en Hôpital de Jour et au bloc opératoire.
- Création du groupe « Bloc vert » constitué de 7 personnes

ÉNERGIE

- Poursuite du Relamping : 380 sources de lumières remplacées par des LED
- Réalisation de l'Audit Énergétique et du Diagnostic de Performance Énergétique sur les 3 établissements : Identification de 23 actions d'amélioration, priorisées selon les économies, le coût, le CO² évité et le temps de retour sur investissement.

ÉCONOMIE CIRCULAIRE, DÉCHETS ET RESSOURCES

- Suppression des corbeilles individuelles de bureaux et installation de 90 bornes de tri sélectif 3 flux dans les zones administratives
- Poursuite de la baisse du volume total de nos déchets : -55 tonnes soit -13.5% par rapport à 2023

MOBILITÉ

- Enquête mobilité auprès des collaborateurs, Plan de mobilité employeur réalisé avec la CCI et Partenariat avec BlaBlaCar Daily

CAMPAGNES D'APPEL À LA GÉNÉROSITÉ DU PUBLIC & ÉVÉNEMENTS SOLIDAIRES

Tout au long de l'année, le Centre Antoine Lacassagne mène des campagnes de sensibilisation et organise avec l'appui de ses partenaires des événements solidaires afin de sensibiliser et de mobiliser la générosité du public. Ces actions sont essentielles car elles permettent non seulement de faire avancer la recherche concrètement, mais aussi d'améliorer en continu le confort et la qualité de la prise en charge des patients. Chaque événement est une occasion d'unir les forces vives du territoire autour d'une même cause : soutenir les patients et leurs familles.



SEPTEMBRE EN OR

Chaque année, près de 2 500 enfants sont touchés par un cancer. Le Centre Antoine Lacassagne fait partie des trois seuls centres en France à proposer la protonthérapie, particulièrement adaptée aux cancers pédiatriques. À l'occasion de Septembre en Or, mois international de sensibilisation aux cancers de l'enfant, un dispositif média 360° (affichage tramway, digital et print) a permis en 2024 de relayer largement le message d'appel aux dons pour soutenir la recherche et les soins.



OCTOBRE ROSE

Le cancer du sein concerne encore 1 femme sur 8 au cours de sa vie. Nos équipes médicales et de recherche travaillent chaque jour à développer de nouvelles approches thérapeutiques pour améliorer la guérison et la qualité de vie des patientes. De nombreux partenaires se sont mobilisés cette année aux côtés du Centre : OGC Nice, Caisse d'Épargne, Crédit Agricole, Nice Volley-Ball, Nice Start-Up, Pro-Coiffure Esthétique, Groupe Renaudi, L'Insolite, Made in Côte d'Azur, et bien d'autres.

GALA DE CHARITÉ

En 2024, année olympique, le 2^e Dîner de Charité Antoine Lacassagne s'est tenu au Musée National du Sport, en présence de marraines prestigieuses : Camille PIN et Émilie FER. Le chef étoilé Patrick RAINGEARD, entouré de six autres chefs étoilés et Meilleurs Ouvriers de France, a conçu un menu d'exception pour une centaine d'invités et fidèles mécènes (dont Clerad, GSF, Massena Immobilier, Département 06). La soirée a été magnifiée par une vente aux enchères exceptionnelle animée par Maître ANTONINI.



ÉVÉNEMENTS SOLIDAIRES

Tout au long de l'année, de nombreux événements sportifs (Odyssée Cannes, No Finish Line, Balles Roses, Challenge 65 Roses, CrossfitXII, Kiwani Run, Trail Duro...) et musicaux (dont les concerts classiques des Amis de Lacassagne) soutiennent le Centre. Merci aussi aux associations partenaires (Dessine-moi La High-Tech, Rotary Clubs, Lions Clubs, Helping Hands, Tout le monde contre le cancers et tant d'autres) qui jouent un rôle déterminant dans la collecte de fonds indispensable à nos projets.

PARTENARIATS ET SOUTIENS FINANCIERS

Des soutiens financiers pour des projets concrets

En 2024, grâce à la générosité du public et à la fidélité de ses mécènes, le Centre Antoine Lacassagne a pu bénéficier de 2,5 M€ de legs et de 557 097 € de dons versés à son fonds de dotation. Ces ressources ont permis de concrétiser ou d'engager de nombreux projets innovants, parmi lesquels :



ÉQUIPEMENTS DE POINTE

- Chaise proton : optimisation de cette chaise accueillant le patient touché par un cancer oculaire lors des séances de protonthérapie dans le but d'améliorer le positionnement du faisceau et la qualité du ciblage tumoral
- PCR Digital : l'acquisition de la machine Stilla Nio correspond à avancée technologique majeure qui vient renforcer les capacités du laboratoire d'oncopharmacologie du Centre dans le domaine de la biopsie liquide et de la médecine de précision



AMÉLIORATION DU CONFORT DES PATIENTS

- Dispositif de Pressothérapie
- Dispositif de gants et chaussons de cryothérapie pour les patients en Hôpital de jour
- Équipements d'orthophonie
- Rénovation du Hall d'entrée et du bassin thérapeutique de la maison d'accueil La Consolata
- Rénovation de la salle d'attente de jour de Médecine Nucléaire
- Adaptation du service de chirurgie en un « bloc zen »
- Valise SNOEZELEN



SOUTIEN À LA RECHERCHE

- **Projet EMMENEO-TN** : Projet de recherche porté par le Dr Caroline BAILLEUX visant à identifier des marqueurs spécifiques pour prédire la réponse de traitements (chimio ou immuno) contre un cancer du sein
- **Projet BLINK** : Ce projet novateur coordonné par le Dr Pierre-Yves BONDIAU, le Pr Jérôme DOYEN, et leurs équipes de physiciens vise à révolutionner le traitement par protonthérapie grâce à la Flash thérapie
- **Projet ESSPOIR** : Cette étude menée par le physicien Daniel MANEVAL a pour objectif d'améliorer la précision des traitements de Protonthérapie pédiatriques en combinant des images d'IRM et de scanner, l'IA et des essais sur un fantôme pelvien
- **Projet « WATCH & ACT - APA CONNECTÉ »** : Projet de recherche imaginé par le Dr Ludovic EVESQUE visant à étudier les effets d'un Programme d'Activité Physique Adaptée (APA), supervisé à distance et enregistré sur montre connectée, sur la fatigue des patients post chimiothérapie adjuvante
- **Projet TARGET** : L'étude menée par le Dr Esma SAADA-BOUZID vise à évaluer l'efficacité de la biopsie liquide, une méthode moins invasive basée sur l'analyse de l'ADN tumoral circulant, pour détecter des anomalies moléculaires et proposer des thérapies ciblées adaptées aux patients atteints de
- **Projet DST** : Cette étude monocentrique portée par le Dr Esma SAADA-BOUZID ambitionne de développer des structures cellulaires tridimensionnelles à partir d'échantillons de patients porteurs d'une mutation spécifique pour modéliser la réponse aux traitements anticancéreux, en évaluant l'efficacité de molécules dans un environnement proche de celui du corps humain



CENTRE ANTOINE LACASSAGNE

33 avenue de Valombrose

06189 Nice Cedex 2

Tél : +33(0)4 92 03 10 00

Email : direction@nice.unicancer.fr

DIRECTION COMMUNICATION

Email : communication@nice.unicancer.fr

LE CENTRE ANTOINE LACASSAGNE EST UN ÉTABLISSEMENT RECONNU
D'UTILITÉ PUBLIQUE HABILITÉ À RECEVOIR LES DONS ET LEGS.

www.centreantoinelacassagne.org

MEMBRE DE UNICANCER