



Sciences Economiques & Sociales de la Santé
& Traitement de l'Information Médicale

sesstim.univ-amu.fr

Sylvain BESLE

Post-doctorant au sein de l'équipe CANBIOS - UMR 912 - SESSTIM

**Etude des structures de coordination entre soins et recherche.
Le cas des essais précoces en cancérologie.**

janvier 2017



Cliquez ici pour voir l'intégralité des ressources associées à ce document



Étude des structures de coordination entre soins et recherche

Le cas des essais précoces en cancérologie

S. Besle

Post-doctorant

SESSTIM U912 - CANBIOS

Contexte et méthodes

- Thèse de sociologie, Paris-Sorbonne, dir. Ph. Steiner (Sociologie économique)
- Terrains
 - Unités d'essais précoces (Gustave Roussy & Curie)
- Méthodes
 - **Quali** : entretiens, observations, analyse de documents
 - **Quanti** : enquêtes par questionnaires et analyses de base de données

Problématique

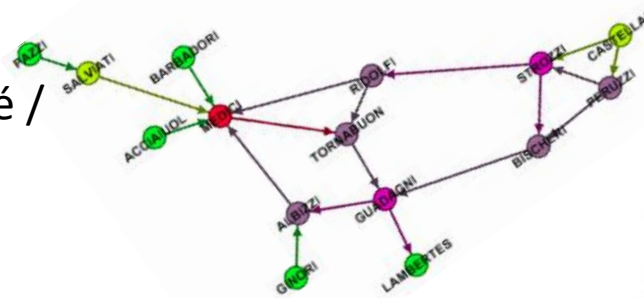
- Comment s'organise l'inclusion des patients dans les essais précoces?
 - Sélection des patients
 - Echech thérapeutique
 - Bon état général
 - Essais
 - « rares »
 - peu connus
 - singuliers

=>L'inclusion est problématique : *enjeu pour les patients, les médecins et les institutions de santé*

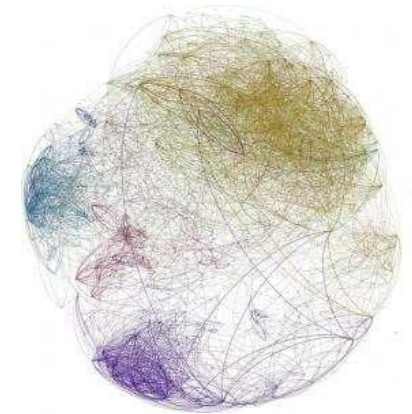
Modèle analytique *structural*

- Comprendre les ph. sociaux par l'intermédiaire des structures sociales

1. Sociologie = analyse la société / relations sociales

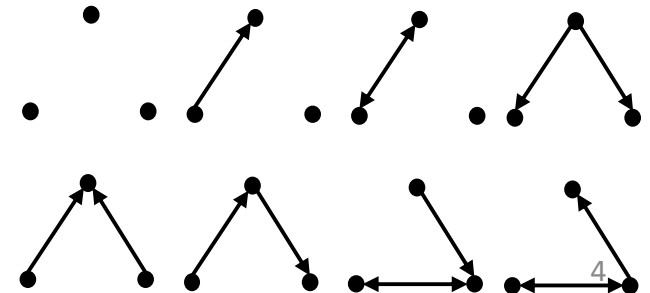


2. Tracer les relations qui existent entre les individus



hairball

3. Identifier des structures sociales / « motifs »



Structure sociale de la prise en charge

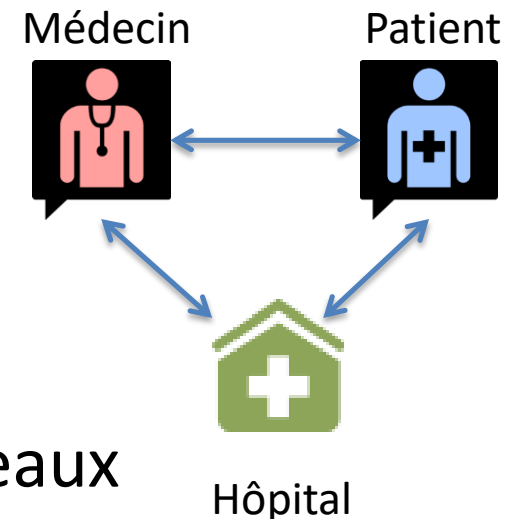
- Condition structurale minimale de prise en charge: une triade

- Configuration de soins (N. Elias)

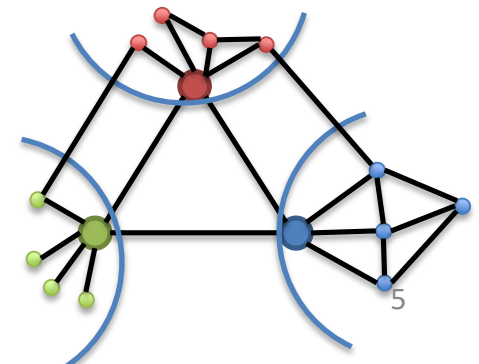
- Dynamique
- Multi-niveau
- En tension (équilibre social)

- Ce motif s'insère dans différents réseaux

- Médical
- Institutionnel
- Patient



=> Comment cette structure permet d'expliquer l'arrivée des patients dans les essais précoces?



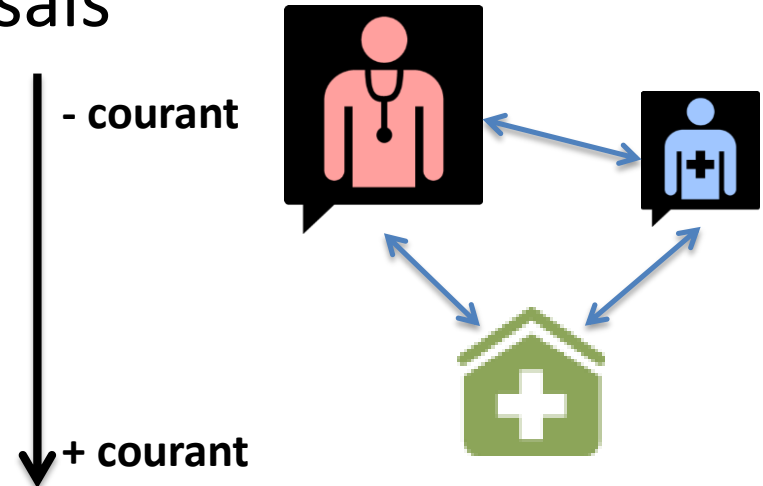
Dynamiques d'évolution des configurations de soins 1/2

- TEMPS 1: Constitution
 - Diagnostic du cancer
 - Proximité
 - Connaissance
 - Crise
 - 2^e cancer
 - 1^{ère} configuration
 - Stable dans le temps
 - Ph. de captation : contrôle les soins & crée une dépendance au sentier

Dynamiques d'évolution des configurations de soins 2/2

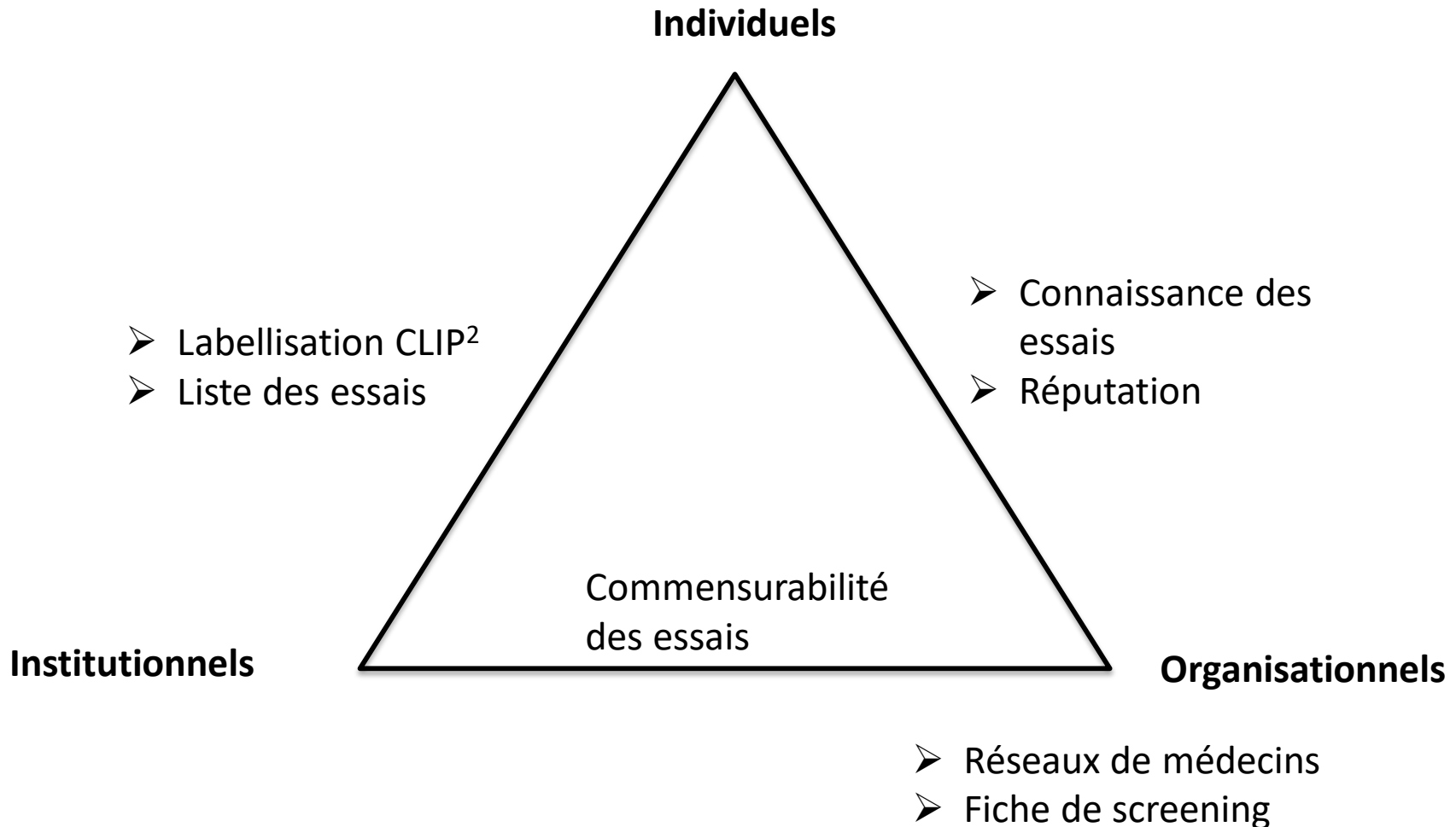
- TEMPS 2: arrivée dans les essais

- **Patient** cherche par lui même
- **Méd. réf.** est investigateur
- **Méd. réf.** envoie son patient
 - Dans le même **centre**
 - **De l'extérieur**

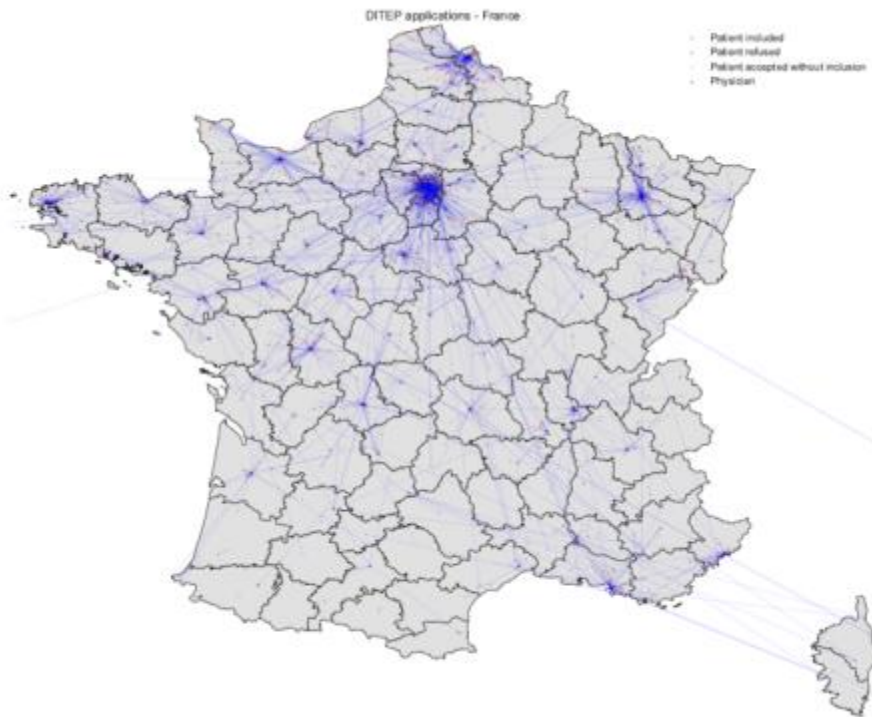


- Problème: connaissance des essais très limitée en dehors des investigateurs des essais

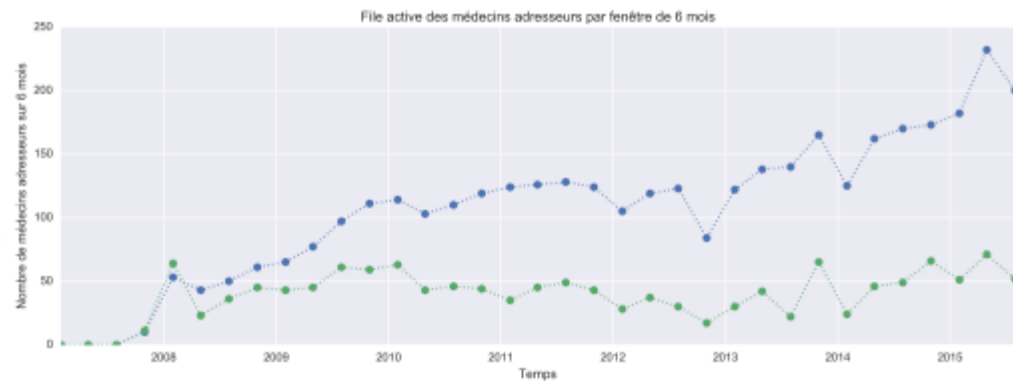
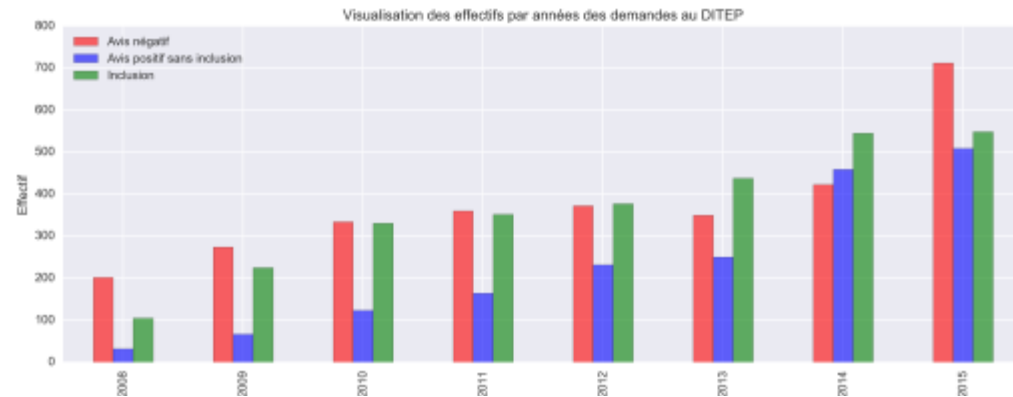
Dispositifs de captation



L'inclusion dépend du réseau médical

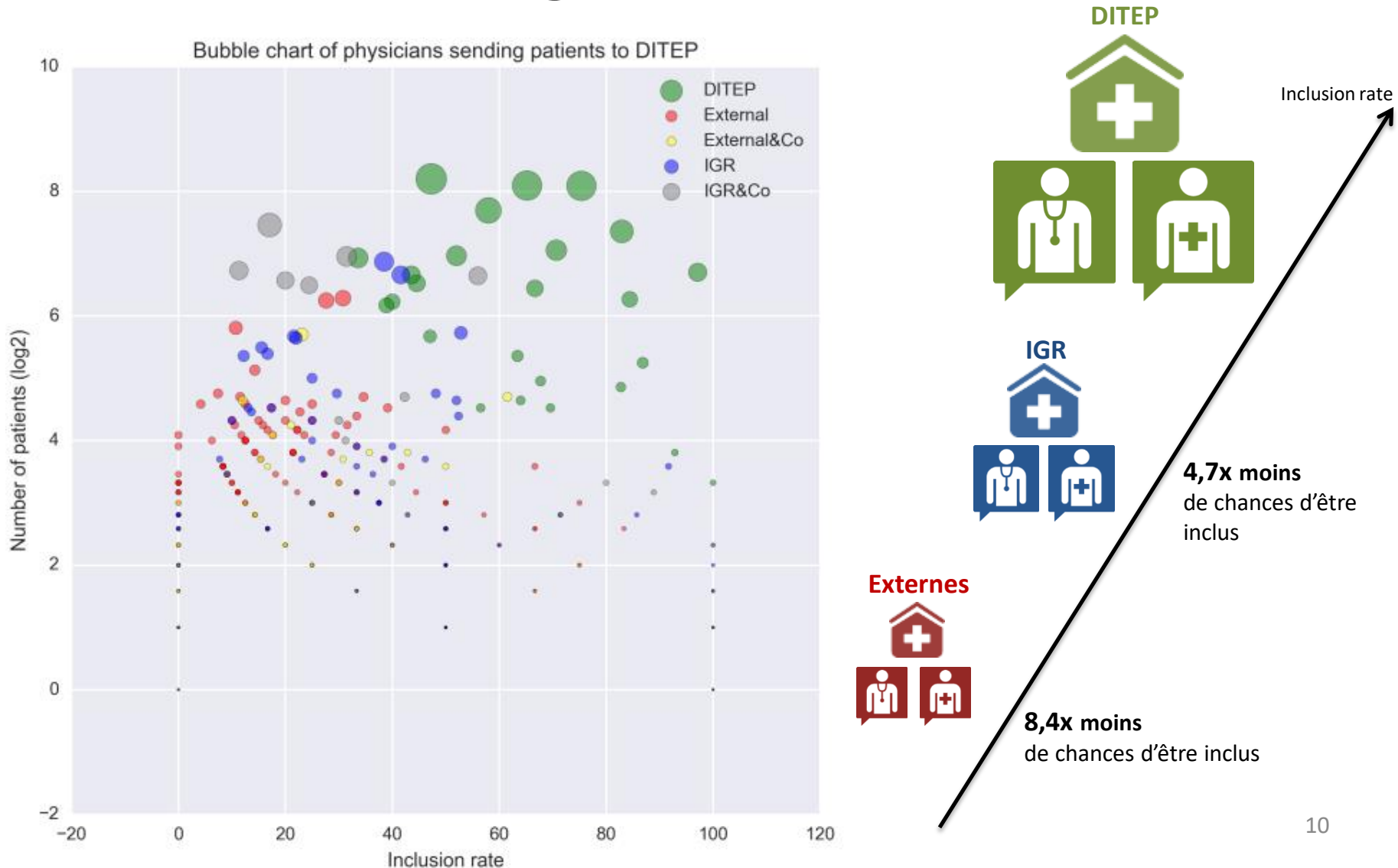


- Maillage national des médecins adresseurs



- L'augmentation de l'activité est liée à l'augmentation de la file active de médecins adresseurs

Chances d'inclusion liées au médecin et à son origine institutionnelle

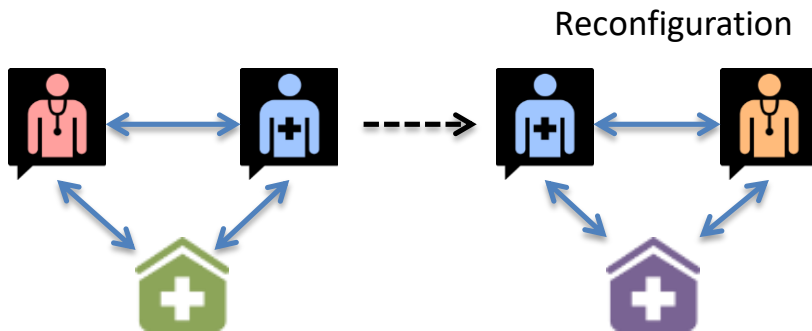


Rôle des patients ?

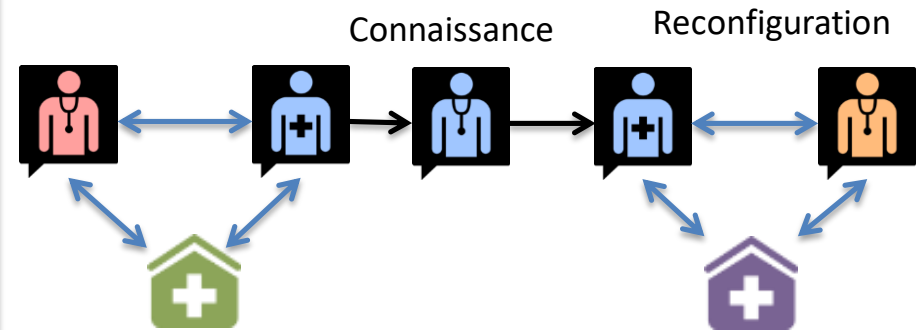
- **Passif** Vs **actif** ?
 - Limites de la figure du « patient consommateur »
 - Absence de connaissance des essais (et des places disponibles)
 - Situation de vulnérabilité
 - Contraintes structurales
 - Réseau médical & institutionnel
 - Mais des reconfigurations possibles => dynamique structurale
 1. Rupture
 2. Pont structural / « trous structuraux »
 3. Contrôle
 4. Plis structuraux

Dynamiques structurales

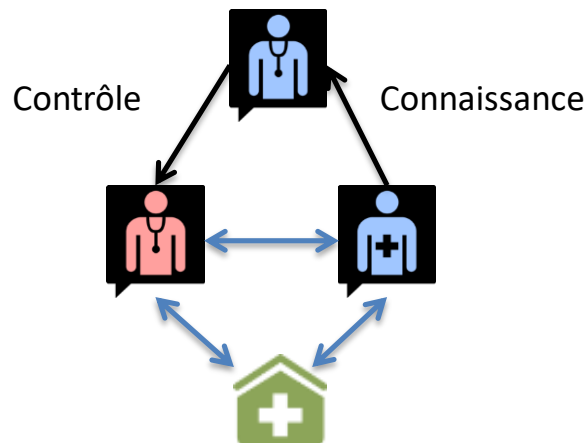
1. Rupture



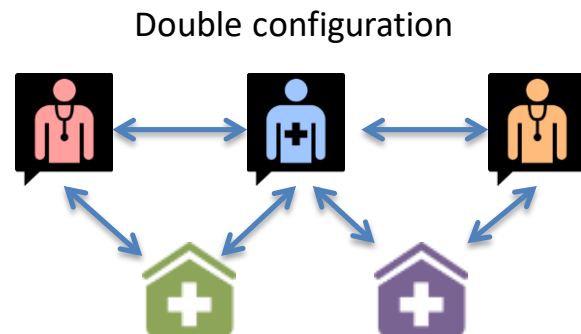
2. Pont structural



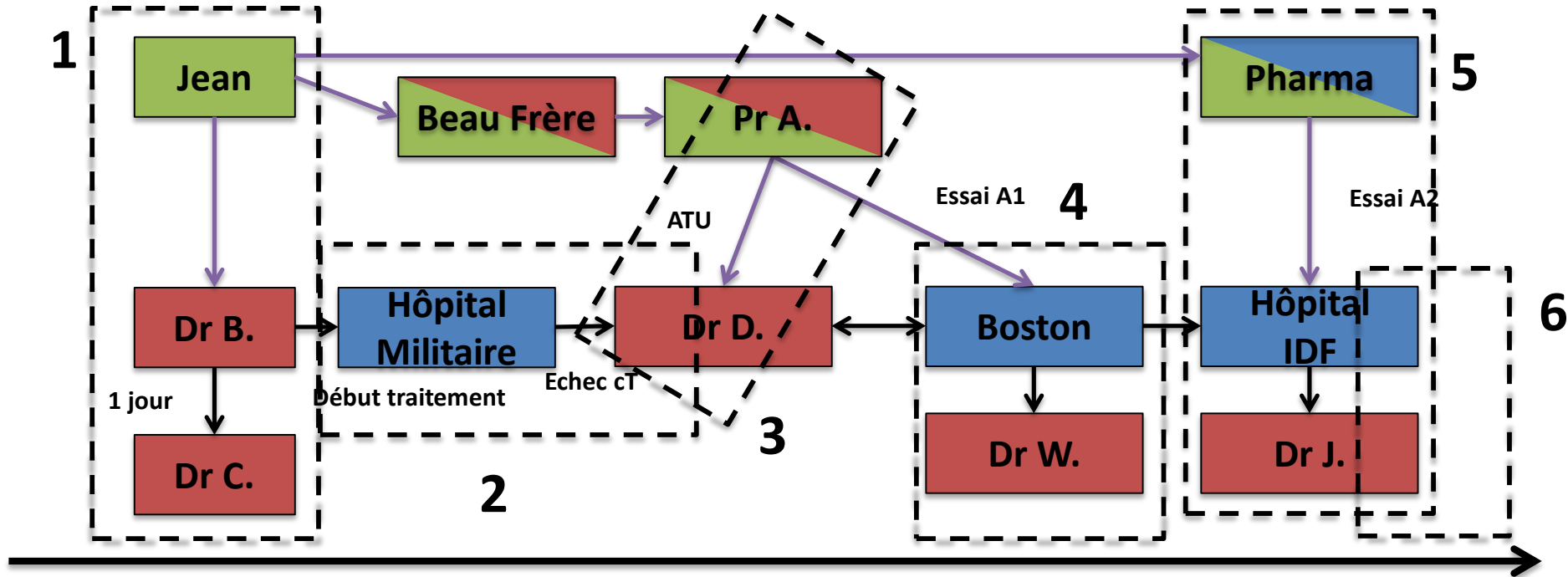
3. Contrôle



4. Pli structural



Approche structurale des trajectoires de patients



Nov. 2003 :
Diagnostic

Mai 2010 :
Décès

Jean patient « exceptionnel »: 6 dynamiques de configurations différentes

Conclusion

- Apports:
 - **Approche structurale** des trajectoire de soins
 - Importance des **dispositifs de captation** (& de *matching*)
 - Reconsidérer le **rôle des patients** dans les soins
- Perspectives:
 - Analyse complète de trajectoires de patients
 - Autres formes de circulation
 - Étude des « dispositifs » de circulation

Merci de votre attention

Questions ?