

## FAQ pour le webinaire sur l'harmonisation des données en radiothérapie Septembre 2025

Ce document reprend les questions clés soulevées lors du [webinaire de juin 2025 sur le Projet pancanadien d'harmonisation des données en radiothérapie](#), qui est archivé dans le centre de ressources du site Web de l'Association canadienne des agences provinciales du cancer à l'adresse [www.capca.ca](http://www.capca.ca).

### 1. Qu'est-ce que la stratégie en matière de données sur le cancer ?

Le Partenariat canadien contre le cancer (PCCC) et la Société canadienne du cancer (SCC) ont collaboré à l'élaboration de la [Stratégie pancanadienne de données sur le cancer \(SPDC\)](#) en s'appuyant sur une vaste consultation des leaders de la communauté du cancer à travers le Canada. La SPDC fournit un cadre et un ensemble de priorités et de facilitateurs essentiels qui sont nécessaires pour améliorer les données sur le cancer au Canada au cours des cinq à dix prochaines années.

### 2. Qui travaille actuellement sur les initiatives d'harmonisation des données relatives à la radiothérapie dans le cadre de la mise en œuvre de la SPDC ?

Plusieurs organismes pancanadiens travaillent à coordonner les efforts, tandis que plusieurs agences et programmes provinciaux ont commencé à mettre en œuvre certaines parties de la stratégie.

#### Coordination

- Le Partenariat canadien contre le cancer (PCCC) et la Société canadienne du cancer (SCC) ont collaboré à l'élaboration de la SPDC.
- Trois associations professionnelles se sont associées pour créer l'Alliance canadienne pour l'intelligence artificielle et données en radiothérapie (ACADR), qui prône la normalisation, l'interconnexion et l'exploitation des données en radiothérapie au Canada, en favorisant l'adoption de normes de données, en réunissant les premiers utilisateurs et en faisant de la sensibilisation et du réseautage avec des organismes pancanadiens et internationaux. Les trois organismes participant à cette initiative sont les suivants :
  - Organisation canadienne des médecins (OCMP)
  - Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM)
  - Association canadienne de radio-oncologie (ACRO)
- Le Partenariat canadien pour la qualité en radiothérapie (PCQR) dirige la planification de l'harmonisation des données sur la radiothérapie à l'échelle pancanadienne en soutenant le partage des connaissances et les efforts de mobilisation avec et entre les partenaires provinciaux et territoriaux. Le PCQR est un comité directeur au sein de l'Association canadienne des agences provinciales du cancer (ACAPC).

### Mise en œuvre

- La Nouvelle-Écosse et l'Ontario jouent le rôle de précurseurs dans l'adoption des normes de radiothérapie TG263 ainsi que de la norme de données en oncologie plus générale, l'ontologie opérationnelle pour l'oncologie (operational ontology for oncology, O3). Leurs activités comprennent :
  - L'Ontario adopte les lignes directrices TG-263 de l'AAPM et étudie la faisabilité de normes O3.
  - La Nouvelle-Écosse teste actuellement des scripts et des outils d'audit pour analyser les données des patients. Il s'agit d'un exemple de la manière dont l'automatisation est mise à profit pour favoriser la conformité.
  - Les deux provinces, en collaboration avec l'ACADR et le PCQR, accordent la priorité à la transmission des connaissances par le biais de réunions régulières et de webinaires qui permettent de maintenir l'élan et de favoriser la collaboration.
  - L'Ontario et la Nouvelle-Écosse compilent les leçons apprises afin d'éclairer et de soutenir d'autres provinces et territoires envisageant des démarches similaires.
- La Colombie-Britannique met en place une normalisation de l'enregistrement des données de radiothérapie et définit des règles pour relier les données de traitement aux informations diagnostiques du registre.
- La Saskatchewan centralise les données cliniques de traitement au sein d'un même système (un entrepôt de données). Cela facilitera la recherche, l'utilisation et l'analyse des informations. Cela aidera également à relier différents types de données de traitement, à intégrer de nouvelles sources de données au fil du temps, et à établir des normes cohérentes afin que les données puissent être partagées et comprises plus facilement.
- Le Manitoba automatise le processus de travail lié à la collecte des données sur la radiothérapie.
- Terre-Neuve-et-Labrador intègre les données relatives à la radiothérapie à ses données de dépistage et d'enregistrement.

### 3. Quels sont les avantages de la normalisation des données relative à la radiothérapie ?

L'utilisation de normes de données cohérentes contribue à améliorer à la fois la qualité des plans de radiothérapie et la qualité globale des systèmes de lutte contre le cancer à travers le Canada, en particulier lorsque le patient doit être traité plus d'une fois. En normalisant les pratiques, nous pouvons mieux étudier les informations réelles sur les patients, leurs diagnostics et leurs traitements — y compris les expériences rapportées par les patients — dans le but d'améliorer les résultats pour les personnes atteintes de cancer.

Parmi les autres avantages, citons :

- Amélioration de la qualité des plans de radiothérapie
- Optimisation des processus de travail
- Renforcement de la préparation aux situations d'urgence, y compris la cybersécurité

## FAQ pour le webinaire sur l'harmonisation des données en radiothérapie

- Évaluation des facteurs liés au diagnostic et au traitement des patients, qui influencent les résultats cliniques

### 4. Où puis-je trouver plus d'informations sur l'ontologie opérationnelle pour l'oncologie (O3) ?

La norme O3 a été publiée dans l'édition du 1<sup>er</sup> novembre 2023 de l'*International Journal of Radiation Oncology, Biology and Physics* (volume 117, numéro 3).

### 5. Où peut-on consulter les résultats du sondage sur l'adoption de la nomenclature réalisé par l'ACADR ?

Un manuscrit a été soumis et sera disponible à l'adresse [www.cadra-acadr.ca](http://www.cadra-acadr.ca) une fois publié.

### 6. Comment cette initiative intégrera-t-elle l'intelligence artificielle (IA) ?

L'harmonisation des mégadonnées de manière facilement accessible constituera la base sur laquelle l'IA pourra être exploitée efficacement. Cette approche permettra de réaliser des analyses prédictives pour les populations de patients, de remédier aux lacunes existantes et de soutenir un large éventail d'applications basées sur l'IA dans le domaine des soins de santé.

### 7. Quels ont été les plus grands défis dans l'adoption de ces normes jusqu'à présent, et comment sont-ils abordés ?

Les défis sont les suivants :

- Obtenir le soutien de tous les groupes impliqués dans la radiothérapie, y compris les radio-oncologues, les médecins médicaux et les radiothérapeutes.
- Encourager un changement de culture afin que les équipes soient prêtes à adopter les normes au sein de leurs propres centres.
- Veiller à ce que les changements soient durables à long terme.
- Gérer les complexités liées à l'adoption de l'O3, car les systèmes et les pratiques en matière de documentation varient considérablement.
- Étendre la collaboration au-delà de la radiothérapie pour inclure la chirurgie oncologique, la thérapie systémique et les équipes paramédicales.

Les solutions possibles comprennent :

- Désigner des centres pilotes pour tester les changements de flux de travail, utiliser des outils d'audit afin de démontrer que la normalisation est à la fois réalisable et durable, tout en évaluant les ressources nécessaires à sa mise en place.
- Les organismes de partenaires travaillent ensemble pour partager les enseignements tirés des premiers utilisateurs afin que tous les provinces et territoires puissent bénéficier de leur expérience.

**8. Quelles publications sont les plus pertinentes pour démontrer l'efficacité de ces normes ?**

- Rapport initial TG-263 : [TG-263 : Standardizing Nomenclatures in Radiation Oncology](#) (TG-263 : Normalisation des nomenclatures en radio-oncologie)
- O3 : [À propos — O3](#) (Veuillez noter que ce site Web nécessite une connexion, mais l'inscription est gratuite et il propose une liste complète des éléments de données et de leurs descriptions.)
- En plus de [l'article mentionné dans la réponse à la question 4](#), qui fournit un tableau des éléments de données classés par priorité pour la mise en œuvre clinique, l'article suivant est un éditorial qui offre un contexte accessible aux cliniciens expliquant pourquoi les normes de données O3 sont nécessaires, ainsi que les prochaines étapes proposées pour soutenir leur mise en œuvre en milieu clinique. [Operational Ontology for Oncology: A Framework for Improved Communication and Understanding in Cancer Care - ClinicalKey](#) (Ontologie opérationnelle pour l'oncologie : Un cadre pour améliorer la communication et la compréhension dans les soins contre le cancer)