

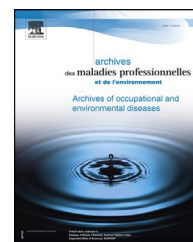


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



VOS EXPÉRIENCES DE TERRAINS

## My Cancer Network : mieux vivre et mieux comprendre l'après cancer et faciliter la reprise du travail



*My Cancer Network: Live better and better understand cancer post-treatment and facilitate return to work*

G. De Blasi<sup>a,b,\*</sup>, M. Tanquerel<sup>a</sup>, L. Rollin<sup>b,c,d</sup>

<sup>a</sup> Association My Cancer Network, 18, impasse du Val-Bois, 27290 Illeville-sur-Montfort, France

<sup>b</sup> Centre régional de pathologie professionnelle et environnementale, CHU de Rouen, France

<sup>c</sup> Inserm, U1142, LIMICS, laboratoire d'informatique médicale et d'ingénierie des connaissances en e-Santé, Sorbonne université, Paris, France

<sup>d</sup> Université de Rouen - Normandie, Rouen, France

Reçu le 8 novembre 2023 ; accepté le 7 février 2024

### MOTS CLÉS

Après cancer ;  
Retour au travail ;  
Solution digitale

### Résumé

**Introduction.** – La plateforme My Cancer Network (MCN) est un outil digital permettant une meilleure identification des aides mobilisables pour l'après cancer et notamment le retour au travail.

**Méthode.** – Les résultats quant à l'utilisation de cette plateforme sont comparés à ceux des personnes ayant sollicité l'accompagnement de la consultation d'aide à la reprise du travail après un cancer du CHU de Rouen. Nous utilisons les données de *Google Analytics 4* et les données publiées concernant 150 personnes ayant sollicité l'accompagnement de cette consultation. Le genre et l'âge des personnes ayant bénéficié de la consultation et de la plateforme ont été comparés à l'aide d'un test du Chi<sup>2</sup>.

**Résultats.** – La plateforme MCN a été consultée par 9357 utilisateurs. Nous avons comparé leur profil avec 150 personnes ayant bénéficié de la consultation. Les personnes ayant consulté la plateforme étaient significativement plus de genre masculin et d'âge inférieur à 45 ans que les personnes ayant bénéficié de l'accompagnement par la consultation du CHU ( $p < 0,001$  dans les 2 cas). Au total, 9909 pages concernant les patients ont été consultées. Sur les 5 rubriques, les plus lues sont « Les aides pour la reprise », « Bien préparer sa reprise » et « L'après cancer ».

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [geraldine@mycancernetwork.fr](mailto:geraldine@mycancernetwork.fr) (G. De Blasi).

*Discussion.* – La solution digitale MCN offre une opportunité de diffusion plus large, au plan national et montre son intérêt en complémentarité avec les dispositifs déjà existants. Les centres de soins et les centres de lutte contre le cancer pourraient se saisir de cet outil pour mieux informer les patients.

*Conclusion.* – Une information quasi exhaustive, rassemblée sur une seule plateforme, pouvant être mise à jour régulièrement, offre la possibilité de mieux faire connaître l'ensemble des dispositifs de soutien et d'accompagnement existants et mobilisables.

## KEYWORDS

Cancer  
post-treatment;  
Return to work;  
Digital solution

## Summary

*Introduction.* – The platform My Cancer Network (MCN) is a digital tool allowing better identification of support available after treatments of cancer and to help return to work.

*Method.* – The results regarding the use of this platform are compared to those people who requested support from the department of return to work after cancer at Rouen University Hospital. We use data from Google Analytics 4 and data published concerning 150 people who requested support of this department. Gender and age of people who benefited from the department and the platform were compared using a Chi<sup>2</sup> test.

*Results.* – The platform has been consulted by 9357 users. We compared their profile with 150 people who benefited from support from the department. People who consulted the platform were significantly more often male and under 45 years old than the people who benefited from support through the CHU department ( $P < 0.001$  in both cases). In all, 9909 patient pages were viewed. Of the 5 sections, the most read are "Aids to return to work", "Preparing well for return to work" and "After cancer".

*Discussion.* – This digital solution offers an opportunity for wider distribution at the national level and demonstrates its interest in complementarity with already existing packages. Care Centers and Cancer Centers could use this tool to better inform patients.

*Conclusion.* – Almost exhaustive information, gathered on a single platform, which can be updated regularly, offers the possibility of raising awareness of all existing and available support.

## Introduction

La survenue d'un cancer entraîne une situation professionnelle dégradée à 5 ans du diagnostic [1]. La stratégie décennale de lutte contre le cancer 2012–2030 propose de développer des dispositifs pour faciliter le maintien et le retour à l'emploi afin de permettre une meilleure identification des aides mobilisables [2]. Il est primordial de répondre au besoin d'informer les parties prenantes [3]. Les outils digitaux apparaissent pertinents dans ce cadre [4]. Ils peuvent apporter des bénéfices pour accompagner les patients dans la transition entre la phase aiguë et la fin des traitements [5]. La plateforme My Cancer Network (MCN), [www.mycancernetwork.fr](http://www.mycancernetwork.fr), a été créée en ce sens et mise en ligne en février 2020.

Pour sa création, nous nous sommes appuyés sur notre expérience à la consultation d'aide à la reprise du travail après un cancer du CHU de Rouen [6–9]. Le déploiement de la plateforme a eu lieu avec le soutien des cinq comités normands de la Ligue contre le cancer. La communication a été dirigée vers les deux centres de lutte contre le cancer de la région Normandie (conférences de presse), du CHU de Rouen et du réseau Unicancer.

Il est à noter que cette plateforme gratuite s'adresse à trois publics : les personnes atteintes de cancer mais aussi les proches et les entreprises. Elle propose des

contenus textes et vidéos (témoignages de patients, interviews de professionnels de santé, séries documentaires et reportages). Chaque public dispose de contenus dédiés et organisés par rubriques selon leur statut. Pour les personnes atteintes de cancer, des informations et conseils sont organisés de la manière suivante : « Vos interlocuteurs pour la reprise du travail », « Les aides pour la reprise », « Bien préparer sa reprise », « L'Après cancer » et des « Contacts utiles » en Normandie. Les proches peuvent consulter les rubriques « L'après cancer au quotidien », « La question de la reprise du travail », « Accompagner et vivre ensemble » et les « Contacts utiles » spécifiques aux aidants. Quant aux entreprises, elles disposent de rubriques pour comprendre « D'éventuelles difficultés au travail », « Faciliter le retour d'un salarié » et des « Contacts utiles » en cas de besoin d'accompagnement.

## Objectif

L'objectif de cette publication est de rendre compte de l'utilisation de cette plateforme depuis quatre ans, de cerner le profil des utilisateurs en les comparant à celui des personnes ayant sollicité l'accompagnement de la consultation du CHU de Rouen et d'exposer des perspectives d'évolution du dispositif.

	Plateforme MCN (février 2020–octobre 2023) n = 9357 (%)	Consultation d'aide à la reprise du travail après un cancer (janvier 2006–août 2011) n = 150 (%)	p*
Genre			< 0,001
Femmes	4304 (46)	118 (79)	
Hommes	5053 (54)	32 (21)	
Âge			< 0,001
< 45 ans	7111 (76)	52 (35)	
≥ 45 ans	2245 (24)	98 (65)	

\* Test du Chi<sup>2</sup>.

## Méthodologie

Pour présenter et comparer ces résultats, nous utilisons :

- les données de *Google Analytics 4* (outil d'analyse d'audience et de statistiques de la plateforme qui est en conformité avec le règlement général de protection des données selon la Commission nationale informatique et libertés) depuis la mise en ligne de la plateforme en février 2020 jusqu'au 31 octobre 2023 ;
- les données publiées dans une revue à comité de lecture concernant 150 personnes ayant bénéficié l'accompagnement de la consultation d'aide à la reprise du travail après un cancer entre janvier 2006 et août 2011 [9].

Le genre et l'âge des personnes ayant bénéficié de la consultation du CHU et de la plateforme ont été comparés à l'aide d'un test du Chi<sup>2</sup>. La différence était considérée comme significative lorsque *p* était inférieur à 5 %.

## Résultats

Entre février 2020 et octobre 2023, la plateforme a été consultée par 9357 utilisateurs, soit environ 2500 utilisateurs chaque année. Les possibilités d'accueil de la consultation sont de 50 patients par an environ. Les 150 personnes correspondent à celles qui ont été reçues entre janvier 2006 et août 2011 et qui ont répondu à un questionnaire sur leur devenir.

Les personnes ayant consulté la plateforme étaient significativement plus de genre masculin et d'âge inférieur à 45 ans que les personnes ayant bénéficié de l'accompagnement par la consultation du CHU (*p* < 0,001 dans les 2 cas) (Tableau 1).

Sur les 39 658 pages vues sur la plateforme, 9909 pages concernant les patients ont été consultées. Parmi les cinq rubriques, les plus lues sont « Les aides pour la reprise », « Bien préparer sa reprise » et « L'après cancer » (Tableau 2).

## Discussion

Notre analyse comporte des limites. D'une part, nous ne pouvons pas être certains que les pages concernant les patients n'aient été consultées que par des personnes ayant

**Tableau 2** Rubriques les plus consultées par les patients sur la plateforme MCN.

Rubriques	Nombre de vues	%
Vos interlocuteurs	1062	11
Les aides pour la reprise	3314	34
Bien préparer sa reprise	2610	26
L'après cancer	1915	19
Contacts utiles	1008	10
Total	9909	100

reçu un diagnostic de cancer. D'autre part, il est difficile de comparer les utilisateurs et les consultants, notamment en raison d'effectifs très différents (environ 2500 utilisateurs par an par rapport à une possibilité d'accueil de 50 patients par an pour la consultation).

Néanmoins, il apparaît que la plateforme offre une opportunité de diffusion plus large, au plan national, auprès des personnes atteintes de cancer en situation d'emploi. La plateforme touche une population plus masculine et plus jeune que les personnes ayant sollicité l'accompagnement de la consultation. Elle montre donc tout son intérêt en complémentarité avec les dispositifs déjà existants. Les centres de soins et les centres de lutte contre le cancer pourraient se saisir de cet outil innovant afin de mieux informer et accompagner les patients dans cette transition entre la phase aiguë et la fin des traitements. Les rubriques les plus consultées par les utilisateurs ainsi que les mesures ou les orientations les plus souvent conseillées lors des consultations indiquent un important besoin d'informations sur les dispositifs existants, les droits, bien souvent mal connus et donc sous utilisés, mais aussi de conseils pour bien préparer leur retour au travail [9].

## Conclusion et perspective

La plateforme MCN est une solution digitale innovante permettant d'informer sur l'après cancer et le retour au travail. Une information quasi exhaustive, rassemblée sur un seul support et pouvant être mise à jour régulièrement, offre la possibilité de mieux faire connaître l'ensemble des dispositifs de soutien et d'accompagnement existants et mobilisables.

Néanmoins, la problématique de l'emploi après le diagnostic d'un cancer ne concerne pas uniquement les patients adultes en situation de retour au travail. Les patients ayant reçu un diagnostic de cancer pédiatrique rencontrent des difficultés spécifiques qui constituent des freins à l'employabilité et à l'insertion professionnelle [10,11]. Au regard de la proportion de jeunes utilisateurs de la plateforme (27,5 % de 18–24 ans), il serait intéressant de faire évoluer le dispositif afin qu'il devienne un outil d'information sur l'entrée, le retour et le maintien en emploi.

## Remerciements

My Cancer Network remercie les cinq comités normands de la Ligue contre le cancer, l'Agence régionale de santé de Normandie et le Crédit Agricole Normandie-Seine.

## Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

## Références

- [1] Institut national du cancer. La vie cinq ans après un diagnostic de cancer; 2018.
- [2] Institut national du cancer. Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021–2030; 2021.
- [3] Porro B, Campone M, Moreau P, et al. Supporting the return to work of breast cancer survivors: from a theoretical to a clinical perspective. *Int J Environ Res Public Health* 2022;19(9):5124.
- [4] Martin E, Di Meglio A, Menvielle G, et al. Informing the development of multidisciplinary interventions to help breast cancer patients return to work: a qualitative study. *Support Care Cancer* 2022;30(10):8287–99.
- [5] Changrani K, Chima S, Sharma A, et al. A systematic review of smartphone applications for cancer survivors. *J Cancer Surviv Res Pract* 2023, <http://dx.doi.org/10.1007/s11764-023-01435-9> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37700151/>.
- [6] De Blasi G, Bouteyre E, Rollin L. Consultation pluridisciplinaire d'aide à la reprise du travail après un cancer : psychopathologie de la rémission et le retour à l'emploi. *Psycho-Oncol* 2011;5(1):40–4.
- [7] De Blasi G, Bouteyre E, Bretteville J, et al. Aide à la reprise du travail après cancer : huit années d'expérience d'une consultation pilote. *Psycho-Oncol* 2014;8:135–40.
- [8] Rollin L, De Blasi G, Boucher L, et al. Return-to-work support in cancer patients: which methodology? *Bull Cancer* 2020;107(2):200–8.
- [9] Rollin L, De Blasi G, Boucher L, et al. Intérêts d'une consultation spécialisée d'aide à la reprise du travail après cancer. *Bull Cancer* 2015;102(2):182–9.
- [10] Rollin Z, Riff A, Lizée A, et al. État des lieux de l'insertion scolaire et professionnelle des adolescents et jeunes adultes (15–24 ans) atteints de cancer. *Rev Oncol Hematol Pédiatr* 2015;3(2):88–98.
- [11] Janssen SHM, van der Meer DJ, van Eenbergen MCHJ, et al. Short- and long-term impact of cancer on employment and financial outcomes of adolescents and young adults (AYAs): a large population-based case-control registry study in the Netherlands. *ESMO Open* 2022;7(4):100521.