

Intitulé du projet	Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018
Date de début du projet	2019
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateurs	Tumeurs solides : B. Trétarre, G. Courreau Hémopathies malignes : M. Mounié
Groupe de pilotage	Francim : M Colonna, P Grosclaude, A Monnereau, G Couraud, F Molinie, B Trétarre, M Mounier, G Defossez, AS Woronoff HCL: N Bossard, L Remontet SPF : C Lecoffre, Z Uhry INCA : L Lafay, C De Brauer
Partenaires	Registres du réseau FRANCIM, HCL, SPF, INCa
Implication du registre	Rédaction des commentaires sur les cancers XXX et co-auteur des fiches sur les cancers XXX.
Valorisation	4 vagues de publications en ligne en 2020 et 2021 pour 73 localisations Présentation des résultats dans les médias, en réunion Francim et à SPF. 18 communications à 4 congrès internationaux et 2 congrès nationaux en 2021. Publication 2024 : Multidimensional penalized splines for survival models: illustration for net survival trend analyses. Dantony E, Uhry Z, Fauvernier M, Coureau G, Mounier M, Trétarre B, Molinié F, Roche L, Remontet L. Int J Epidemiol. 2024 Feb 14;53(2):dyae033. doi: 10.1093/ije/dyae033. PMID: 38499394
Cadre du financement	INCA et Santé Publique France
Budget total	40 500 euros
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)

Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial. Extension de la phase pilote à l'ensemble des registres Francim volontaires
Objectif	Pérenniser le système de surveillance des cancers en lien avec l'activité professionnelle, basée sur le croisement des données issues des registres de cancers et des données de la carrière professionnelle de la Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse (Cnav). Avec pour objectif de produire des indicateurs d'incidence des cancers par secteur d'activité et profession de façon répétée au cours du temps.
Coordinateur	Francim : AS. Woronoff SpFrance : D Provost, S Grange, P Guenel
Partenaires	Francim, SpFrance (DST), Cnav, Disq-DST
Groupe de pilotage	A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, A. Monnereau, N. Lestang, AS. Woronoff Tous également membres du Comité d'Appui Technique
Registres impliqués	<u>16 registres généraux</u> dont 2 en régions Outre-mer : Calvados, Doubs, Gironde, Loire-Atlantique, Hérault, Isère, Manche, Zone de proximité de Lille, Somme, Tarn, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Poitou-Charentes, Haute-Vienne, Guadeloupe et la Réunion. <u>7 registres spécialisés</u> : Registre des cancers digestifs du Calvados, Registre des cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or, Registre Bourguignon des cancers digestifs, Registre des hémopathies malignes de Côte d'Or, Registre des tumeurs digestives du Finistère, Registre des hémopathies malignes de la Gironde, Registre des cancers de la thyroïde Marne-Ardenne.
Implication des Registres	Identification des cancers 2015-2019 à inclure, recherche des communes de naissance inconnues (y compris pour les personnes décédées). Extraction des données administratives pour croisement au niveau individuel avec la Cnav (données des carrières professionnelles) et transmission à un tiers de confiance ces données. Transmission à SpFrance des données médicales.
Valorisation	Analyses prévues en 2025-2026
Cadre de financement	Financement SpF 2024-2026
Budget	110 000€ 4800€/registre général ; 2400€/registre spécialisé
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie
Date de début du projet	2020
Contexte de réalisation	Cette étude, réalisée dans le cadre d'une thèse de sciences, a pour objectif d'étudier l'influence des inégalités socio-territoriales sur la survie des patients en France. Le projet a commencé en 2020. L'objectif secondaire sera de comparer entre eux les indicateurs d'isolement géographique disponibles (notamment accessibilité potentielle localisée APL, SCALE & les mesures de distance traditionnellement utilisées) et d'étudier leur éventuelle complémentarité. Les données sont issues des 22 registres de cancers français (réseau FRANCIM). Les autorisations légales ont été obtenues pour utiliser les données de géolocalisation (CNIL n°921057).
Coordinateurs	Joséphine GARDY, INSERM U1086, Registre Général des Tumeurs du Calvados (Centre François Baclesse), Registre des Tumeurs Digestives du Calvados (CHU de Caen) Projet cancers du foie : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault et Isabelle Ollivier-Hourmand
Partenaires	Tous les Registres du réseau Francim et HCL
Implication du registre	Participation à la rédaction des articles
Valorisation 2024	Thèse de sciences soutenue le 13 novembre 2024 Ecole doctorale normande de biologie intégrative, santé, environnement Université de Caen Normandie <u>Article</u> -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Bara S, Bouvier AM, Coureau G, Cowppli-Bony A, Dabakuyo Yonli S, Daubisse-Marliac L, Defossez G, Hammas K, Hure F, Jooste V, Lapotre-Ledoux B, Nousbaum JB, Plouvier S, Seigneurin A, Tretarre B, Vigneron N, Woronoff AS, Launoy G, Molinie F, Bryere J, Dejardin O. Access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France: Results from 21 French Cancer Registries. Cancer. 2024 Dec 1;130(23):4096-4108. <u>Communications orales ou affichées</u> -Chaigneau T, Dejardin O, Nguyen T.T.N, Bouvier AM, Gardy J, Molinié F, Nousbaum JB, Tron L, Alves A, Launoy G, Bouvier V, Ollivier-Hourmand I. Influence de l'accès aux soins et de l'environnement socio-économique sur la survie des patients atteints de carcinome hépatocellulaire et de cholangiocarcinome intra-hépatique. JFHOD, 14-17 mars 2024, France. -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Group Francim, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Association entre l'accès aux soins primaires et la mortalité en excès des patients atteints de cancers digestifs en France : résultats portant sur l'étude des données de registres de cancers français du réseau FRANCIM. JFHOD, 15 mars 2024, France -Gardy J, Troussard X, Maynadié M, Monnereau A, Orazio S, Wilson S, Francim Group, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Social inequalities, geographical accessibility and excess mortality for patients with haematological malignancies in France : results from French Cancer registries. GRELL, 15-17 mai 2024, Suisse
Cadre du financement	Spécifique aux sous-projets « cancers du foie » : Ligue régionale contre le cancer, comité de Normandie
Budget	-
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie

Intitulé du projet	Impact des inégalités sociales, du parcours de soins et de la qualité de la prise en charge thérapeutique sur la survie des patientes atteintes de cancers de sein en France (WP9 du SIRIC ILIAD2)
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	SIRIC-ILIAD2 (2023-2027): WP9 du programme 3 "SICAJOB Inégalités sociales dans la survie des patients cancéreux : des parcours de soins au maintien durable en l'emploi" Une récente étude (SIRIC-IIAD1) a montré qu'il persistait un écart de survie selon le niveau de défavorisation, en tenant compte du stade au diagnostic. D'autres facteurs que le stade sont à identifier pour expliquer la moins bonne survie chez les plus défavorisées. L'objectif est d'étudier l'implication potentielle du parcours de soins, de l'offre de soins, de l'accès aux soins, de la qualité de la prise en charge thérapeutique et des comorbidités, en complément du stade au diagnostic, pour expliquer les disparités de survie observée
Coordinateur	CHU Nantes - CHU Angers - ICO (Institut de Cancérologie de l'Ouest) pour l'ensemble du SIRIC-ILIAD ; F. Molinié (Registre des cancers de LAV) pour le WP9
Partenaires	- dans le Programme 3 du SIRIC-ILIAD : Y. Roquelaure (Institut de recherche en santé, environnement et travail Irset - Inserm UMR_S 1085 - Equipe Ester) et B. Porro (ICO) - Pour le WP9 : Mélanie Bertin (EHESP), Nadège Costa (CHU Toulouse) et Sébastien Lamy (UMR 1295 CERPOP (Centre d'Epidémiologie et de Recherche en santé des POPulations)), Registres des cancers de l'Isère, du Doubs, de l'Hérault, sein/gynécologie de Côte d'Or
Implication du Registre	Rédaction du protocole, réponse à l'AAP en 2022, coordination, data management, analyses, valorisation et relation avec les autres partenaires du programme 3 En 2024 : Recrutement d'un post-doctorant (arrivé en janvier, départ novembre 2024), procédure juridique, validation des variables à transmettre et transmission par les registres, calcul des temps d'accès par commune, datamanagement,
Valorisation	En 2024 - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Dabakuyo S, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A. Socioeconomic deprivation and invasive breast cancer incidence by stage at diagnosis: a possible explanation to the breast cancer social paradox. 48ème Congrès du Groupe des Registres de Langue Latine (GRELL). Lausanne, Suisse, 15-17 mai 2024. - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Ayrault-Piault S, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Molinié F, Cowppli-Bony A. Socioeconomic Deprivation and Invasive Breast Cancer Incidence by Stage at Diagnosis: A Possible Explanation to the Breast Cancer Social Paradox. Cancers (Basel). 2024 Apr 27;16(9):1701. doi: 10.3390/cancers16091701. PMID: 38730653; PMCID:PMC11083525. - Cowppli-Bony A, Molinié F. L'étude des disparités sociales dans les registres de cancers. Journée Scientifique du SIRIC ILIAD. Nantes (France), 26 juin 2024.
Cadre de financement	INCa-SIRIC
Budget	471000 € pour le WP9 (2023-2027)
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

Intitulé du projet	Appariement de données entre les Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) et les registres des cancers du réseau FRANCIM (cancers 2016-2017)																					
Date de début du projet	2022																					
Contexte de réalisation	Réaliser un appariement entre les données des personnes ayant participé aux programmes de dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal enregistrées dans les centres régionaux de coordination des dépistages des cancers et les données des personnes atteintes de cancer du sein ou du côlon-rectum recueillies dans les registres du réseau FRANCIM. Définir un classement du mode de découverte (découverte du cancer après un test de dépistage positif ou après un test de dépistage négatif mais avant l’invitation suivante au dépistage organisé (cancer de l’intervalle)) pour chaque personne atteinte d'un cancer du sein ou du côlon-rectum en 2016-2017.																					
Coordinateurs	Véronique Bouvier RS digestif Calvados Florence Molinié RG Loire-Atlantique/Vendée																					
Partenaires	Registres FRANCIM (RG Isère, RS gynécologique Côte d’Or, RS digestif Finistère, RS digestif Côte d’Or et Saône et Loire, RG Doubs, RG Bas-Rhin, RG Haut-Rhin, RG Lille, RG Somme, RG Calvados, RS digestif Calvados, RG Gironde, RG Poitou-Charentes, RG Haute-Vienne, RG Tarn, RG Hérault, RG Loire-Atlantique/Vendée, RG Guadeloupe, RG Martinique, RG La Réunion). CRCDC (Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Grand Est, Hauts-de-France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays de la Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Guadeloupe, Martinique, La Réunion).																					
Implication des registres	Coordonnateurs Rédaction et diffusion des procédures de croisement et de classement des tumeurs Ensemble des registres Obtention des données Croisements des données Classement des cas identifiés Validation conjointe du mode de découverte avec les CRCDC Etat d’avancement du croisement en février 2024 <table><tr><td></td><td>Sein</td><td>CCR</td></tr><tr><td>Demande du fichier au CRCDC</td><td>74%</td><td>75%</td></tr><tr><td>Réception du fichier</td><td>42%</td><td>35%</td></tr><tr><td>Appariement des cas</td><td>26%</td><td>30%</td></tr><tr><td>Classement des cancers par le registre</td><td>16%</td><td>15%</td></tr><tr><td>Validation conjointe registre / CRCDC</td><td>8%</td><td>0%</td></tr><tr><td>Transmission des cas au CRCDC</td><td>8%</td><td>0%</td></tr></table> ARRET DES TRAVAUX EN COURS EN RAISON DE LA PUBLICATION AU JO DU NOUVEAU CAHIER DES CHARGES DES CRCDC INTERDISANT L’ENVOI DE DONNEES HORS CANCER (FEMME DEPISTE NEGATIVE POTENTIELLEMENT AVEC KI ULTERIEUREMENT) AUX REGISTRES.		Sein	CCR	Demande du fichier au CRCDC	74%	75%	Réception du fichier	42%	35%	Appariement des cas	26%	30%	Classement des cancers par le registre	16%	15%	Validation conjointe registre / CRCDC	8%	0%	Transmission des cas au CRCDC	8%	0%
	Sein	CCR																				
Demande du fichier au CRCDC	74%	75%																				
Réception du fichier	42%	35%																				
Appariement des cas	26%	30%																				
Classement des cancers par le registre	16%	15%																				
Validation conjointe registre / CRCDC	8%	0%																				
Transmission des cas au CRCDC	8%	0%																				
Valorisation	-																					
Cadre du financement	PTP SPF																					
Budget	200.000 euros																					

Gestionnaire des fonds	FRANCIM
------------------------	---------

Intitulé du projet	Enquêtes Stade : utilisation des stades de cancer au diagnostic dans l'étude de l'évolution de l'incidence à partir des données des registres des cancers
Date de début du projet	2009
Contexte de réalisation	L'objectif de cette étude est de fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, colon-rectum, col) ainsi que des cancers de la prostate, de la thyroïde et des mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis la survie par stade.
Coordinateur	Brigitte Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hamas, P. Grosclaude, AV. Guizard, F. Molinié, AS. Woronoff
Partenaires	Les Registres généraux, digestifs et gynécologique du réseau Francim
Implication du registre	*Collecte en routine des: ✓ stades pENCR pour les échantillons de cancers du sein et du colon-rectum et cENCR pour les cancers du sein ✓ PSA pour un échantillon des cancers de prostate ✓ stades FIGO pour tous les cancers du col invasif ✓ stades (taille et pT) pour tous les cancers de la thyroïde ✓ stades (Clark, Breslow, ulcération, régression) des mélanomes malins de la peau ✓ stades TNM pour un échantillon de cancers du poumon 2019-2020 *Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail
Valorisation	Des rapports sur les stades des cancers du sein (2018), du colon-rectum (2018), de la thyroïde (2020) et du col utérin (2022) ont été rédigés. Tous les résultats sont à actualiser régulièrement.
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

Intitulé du projet	AJA-PDC : Epidémiologie des cancers des enfants, adolescents et adultes jeunes (15-24 ans) - Utilisation de la Plateforme de Données en Cancérologie de l'INCa
Date de début du projet	2022-2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	B Lacour, RNTSE, CHRU Nancy
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM (Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Lille et agglomération, Loire-Atlantique & Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute-Vienne, Guadeloupe, Martinique, Guyane, La Réunion) Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, E. Désandes) Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel) INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel) Institut National du Cancer (Département Données et Evaluation en Santé)
Implication du registre	Production d'indicateurs d'incidence et de survie des cancers des 15-24 ans identifiés dans la PDC et comparaison avec les données issues des registres généraux de Francim (projet EPI-AJA), étude des trajectoires de soins. Appariement avec le RNCE pour les 15-17 ans et identification de sources d'information complémentaires. Analyse et rapport scientifique Etude complémentaire du projet EPI-AJA 2022
Valorisation	À venir
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 81 000 €
Gestionnaire des fonds	INSERM UMR-S1153, CRESS, Equipe 7 EPICEA

✓ **Le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie après la maladie et identification des profils de sexualité et des profils de fertilité (Étude Candy)**

Date début du projet	2019
Contexte de réalisation	Étude à l'initiative du Registre des cancers du sein et autres cancers gynécologiques de Côte d'Or
Objectif	Étudier des conditions de vie dans l'après-cancer des femmes jeunes survivantes diagnostiquées pour un cancer du sein (sexualité et fertilité). Étude incluant un volet sociologique.
Coordinateur	S DABAKUYO-YONLI (Registre sein de Côte d'Or)
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés métropolitains et outre marins
Implication des Registres	Screening des patientes éligibles (≤ 40 ans, diagnostiquées pour un CS entre 2009 et 2016). Envoi des lettres d'information (médecins traitants et femmes) ainsi que des livrets de questionnaires. Pour les femmes répondant au questionnaire : recueil d'informations complémentaires dans les dossiers médicaux. Ces données complètent les questionnaires qualité de vie, réinsertion professionnelle, fertilité, COVID19.
Valorisation	- Publication du protocole dans BMJ open (Juillet 2022). Publication des résultats en cours - Données sur la fertilité et la sexualité : aide aux cliniciens pour mieux informer et conseiller les futures patientes diagnostiquées pour un CS de manière à mieux les préparer à l'après-cancer - Thèse de science en santé publique (épidémiologie) soutenue en Janvier 2024
Cadre de financement	- Fondation Pfizer : 112 000 euros - FEDER : 126.346,92 euros
Budget	238 346 euros dont (105 000 euros de subvention doctorale, 86 583 euros alloués aux Registres participants pour la collecte des données des patientes, 24 980 euros alloués au volet sociologique et 21 783 euros dépenses de fonctionnement (livrets questionnaires, timbres, ...).
Gestionnaire des fonds	Centre Georges-François Leclerc

Intitulé du projet	COMETE : Impact thérapeutique du réseau COMETE cancer de la surrénale sur la prise en charge et la survie des corticosurrénalomes (2009-2015)
Date de début du projet	2019
Contexte de réalisation	Compte tenu de la rareté des corticosurrénalomes, la prise en charge n'est pas toujours homogène. Pour cette raison en 2009, a été créé un réseau national dédié aux corticosurrénalomes sous l'égide de l'INCa, le réseau COMETE Cancer. Ce réseau a sollicité Francim afin d'étudier la prise en charge de ces tumeurs depuis la mise en place du réseau. Retour au dossier pour le recueil de la prise en charge.
Coordinateur du projet	G. Coureau (Registre Général des cancers de la Gironde) pour Francim, E. Baudin et R. Libé (Institut Gustave Roussy)
Partenaires / collaborations scientifiques	Francim
Implication du registre dans le projet	Collecte des données (XX diagnostiqués entre 2009 et 2015) Valorisation
Calendrier	- Début du projet, protocole et fiche de recueil: 2019 - Recueil : dernier trimestre 2020 – juin 2021 - Saisie : 2021 - Analyses terminées - Valorisation lors de congrès, article soumis
Valorisation	<u>Communications orales</u> ✓ ESMO Congress 2023, 20 - 24 October 2023, Madrid, Spain. ✓ 19e congrès de chirurgie digestive et hépatobiliopancréatique, 22-24 nov 2023, Marne-la-Vallée, France ✓ 39ème congrès de la Société Française d'Endocrinologie (SFE), 4-7 oct 2023, Marseille, France <u>Articles</u> Does the national ENDOCAN-COMETE network improves the survival of adrenocortical carcinomas in France? A collaboration between the ENDOCAN-COMETE network and FRANCIMcancer registries. Rossella Libé*, Matthieu Faron*, Anne-Sophie Foucan, et al. For the French ENDOCAN – COMETE and Cancer Registry (FRANCIM)networks Soumis
Financement	Réseau Comete
Budget	20 000 euros pour le recueil (150 euros/cas)

Intitulé du projet	EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	E. Désandes, RNTSE, CHRU Nancy
Partenaires	Registres du cancer du réseau Francim : généraux (Bas-Rhin, Calvados, Doubs & Belfort, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Lille et agglomération, Loire-Atlantique & Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute-Vienne) et spécialisés (digestif Calvados, Hématologie Calvados, SNC Gironde, Hématologie Gironde) Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, B. Lacour) Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel) INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel) DAJAC (Dispositif Ado - Jeunes adultes, P. Marec-Bérard)
Implication du registre	Description de la distribution, l'incidence et la survie nette des cancers des AJA (15-24 ans) et des adultes jeunes de 25-39 ans en France selon la nouvelle classification internationale, à partir des données du réseau Francim. Description de la distribution des AJA (15-24 ans) selon la classification internationale (ICD10) utilisée dans le PMSI, à la fois dans la PDC de l'INCa et dans les registres, et l'évaluer par rapport à la distribution de référence afin de cadrer les données de parcours de soins obtenues par la PDC (lien avec le projet AJA-PDC) Analyse, rapport scientifique et valorisation
Valorisation	Désandes E, Clavel J, Molinié F, Delafosse P, Trétarre B, Systchenko T, Velten M, Coureau G, Hammas K, Cowppli-Bony A, Woronoff AS, Demaret V, Ganry O, Vigneron N, Bara S, Daubisse-Marliac L, Huré-Papaïconomou F, Monnereau A, Troussard X, Baldi I, Launoy G, Lacour B, Marec-Bérard P. Trends in the incidence of cancer among adolescents and young adults between 2000 and 2020 in France. J Adolesc Young Adult Oncol, 2025 Mar 17:0. doi: 10.1089/jayao.2024.0136. Online ahead of print.
Cadre du financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	Budget total 60 772 €
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

Etude d'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990

Date début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial FRANCIM-HCL-Santé Publique France-INCa
Objectif	Produire les estimations de l'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et analyser les tendances évolutives récentes comparativement à la précédente étude de l'incidence. La particularité de la période d'étude est liée à la survenue de la pandémie de COVID-19 en 2020. Cependant, l'impact de la COVID-19 sur l'incidence des cancers n'a pas été investigué dans cette étude.
Coordinateurs	Tania D'Almeida, Bénédicte Lapôtre Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude, Anne-Sophie Woronoff
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	- Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinié F, et al. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Bull Épidémiol Hebd. 2023;(12-13):188-204. http://beh.sante publiquefrance.fr/beh/2023/12-13/2023_12-13_1.htm - Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Main cancers incidence in metropolitan France in 2023 and trends since 1990. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 November 2023, Granada, Spain. - Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Entretiens médicaux d'Enghien-les- bains, 12 Octobre 2024, Enghien-les-Bains, France.
Cadre de financement	INCa et SpF
Budget	50 000 €
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial. L'objectif principal est d'étudier l'évolution de l'incidence des tumeurs malignes et bénignes du SNC chez les adultes (≥15 ans) en France métropolitaine, globalement et pour les types histologiques les plus fréquents (notamment les gliomes). Les objectifs secondaires sont : 1) Etudier l'évolution temporelle de la base diagnostique des tumeurs du SNC selon le type histologique et de l'utilisation des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) 2) Etudier l'impact des évolutions de la classification des tumeurs du SNC et des règles de codage appliquées dans les registres 3) Evaluer la concordance entre l'enregistrement des tumeurs du SNC dans les registres et les relectures du réseau RENOCLIP-LOC
Coordinateur	A Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), Co-coordination : P. Delafosse (Registre de l'Isère), L. Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), B. Lacour (RNTSE), I. Baldi (Registre des tumeurs du SNC de Gironde)
Partenaires	Registres généraux des cancer du réseau FRANCIM (Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Haut-Rhin, Hérault, Lille et agglomération, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Haute-Vienne), Experts en neurooncologie, Service Biostatistiques des Hospices Civils de Lyon (HCL)
Implication du registre	- Chaque registre impliqué : Contrôle-qualité des données 2000-2020. Revue des cas codés avec des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) sur la période 2010-2020 (recodage avec un code spécifique et un grade selon les recommandations actuelles de codage). - Co-coordination : Analyse des données pour décrire l'incidence, globalement et par groupe histologique (défini par un groupe de travail incluant des experts en neurooncologie), Analyse des objectifs secondaires, Interprétation des résultats, Rapport final et article scientifique
Valorisation	2026-2027
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 143000 € (dont 123000 € financement INCa)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

- **Évaluation des indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS) de l'INCa dans la prise en charge initiale des cancers de l'ovaire en première ligne entre 2016 e 2019 au Centre François Baclesse (Étude IQSS ovaires CFB)**

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de médecine
Objectif	Cette étude vise à mesurer le taux de respect des indicateurs qualité (IQSS) de l'INCa chez les patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire et prise en charge entre 2016 et 2019 au Centre François Baclesse. Pour chaque indicateur, les patientes éligibles seront identifiées et parmi elles les patientes le respectant seront dénombrées de sorte à établir des taux de respect. Pour chaque indicateur, l'impact de son respect ou non sera évalué en termes de survie et ce de manière multivariée. Des analyses de sensibilité seront réalisées afin d'appréhender les composantes de chaque indicateur les plus en lien avec la survie des patientes. En s'appuyant sur des données individuelles originales, l'étude éclairera la pertinence des indicateurs proposés et proposera d'éventuelles pistes d'amélioration pour l'évaluation de la prise en charge des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registre général des tumeurs du Calvados
Groupe de pilotage	N. Vigneron
Implication des Registres	Recueil spécifique de données « haute-résolution » sur les cas de cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2016 et 2019 au Centre François Baclesse.
Valorisation	Recueil terminé, données traitées et analysées, publication rédigée et soumise.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

Intitulé du projet	Etude de l'impact de la pandémie Covid sur le retard au diagnostic des cancers en France – Evolution du stade et de la prise en charge
Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Le but global du projet est d'étudier l'impact de la pandémie au Covid-19 sur le stade au diagnostic des cancers du poumon (CBNPC), du sein, du côlon-rectum, de la prostate, du col de l'utérus et des mélanomes, ainsi que des cancers pédiatriques, à partir des données des registres de cancers français. L'objectif principal sera de comparer la répartition du stade au diagnostic avant et après la survenue de la pandémie au Covid-19 en population générale française. Les objectifs secondaires seront de décrire la répartition du stade au diagnostic en fonction des zones géographiques qui ont été plus ou moins impactées par le premier confinement et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques.
Coordinateurs	Pilote : B Tretarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade Poumon : P. Delafosse Sein : B Trétarre Côlon-Rectum : AM Bouvier Prostate : P Grosclaude Col Utérus : AS Woronoff Mélanome : K Hammas Cancers pédiatriques : B Lacour
Partenaires	Registres généraux des cancers du réseau Francim (Bas Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne, Martinique, Guadeloupe) RD14, RD21, RD29, RGy21, RNCE
Implication du registre	Mise en place d'une collecte spécifique des stades d'extension au diagnostic et des traitements des cancers bronchiques non à petites cellules pour les cas incidents 2019 et 2020. Recueil de données déjà mis en place pour les autres localisations de cancer (cf. fiche stade)
Valorisation	Rapport envoyé à l'Inca en décembre 2024. Résultats présentés au cours d'une réunion scientifique Francim Plusieurs articles qui vont inclure les résultats de l'étude en cours de rédaction (col utérin, poumon) ou de publication (pédiatrie). Présentation des résultats par organe à des congrès (Grell, ...).
Cadre du financement	PTP INCa
Budget	703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

- Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie du cancer du col de l'utérus en France (Étude SURVCOL2)

Date début du projet	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial.
Objectif	Suite de l'étude SURVCOL1 : étudier l'évolution des facteurs pronostics de la survie des femmes entre 2 périodes (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff
Partenaires	Francim : Registres Généraux et Registre Gynécologique
Groupe de pilotage	AS. Woronoff, A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, P. Delafosse, B. Trétarre
Implication des Registres	Recueil des données des cancers invasifs du col (2019, 2020) terminé. Le Registre du Doubs a centralisé et saisi 1340 questionnaires, réalisé les contrôles qualité afin de valider les données et constituer la base de données.
Valorisation	Recueil terminé, mise à jour du statut vital et intégration de l'EDI prévues en 2025, analyses en 2026-2027
Cadre de financement	Financement SpF (2018-2023) pour le recueil de données médicales complémentaires et mise à jour du statut vital par les registres (terminé) Financement INCa (2024-2027) pour la constitution de la base de données, le datamanagement et les analyses
Budget	SpFrance : 78 000€ (60€/cas) INCa 100 000€
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015.

Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial Pour la première fois en France, la survie nette et le taux de mortalité en excès des cancers ont été estimés d'une part dans les départements et régions d'outre-mer pour 10 localisations parmi les plus fréquentes (Lèvre-bouche-pharynx, Œsophage, Estomac, Côlon-rectum, Poumon, Sein, Col de l'utérus, Corps de l'utérus, Prostate, Myélome multiple et plasmocytome) et d'autre part en France hexagonale en fonction du stade au diagnostic pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Objectif	Fournir des estimations de survie nette et de taux en excès jusqu'à 5 ans, avec une date de point au 30/06/2018, par Stade en métropole : pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Coordinateur	V Jooste (Registre digestif Cote d'Or), P Grosclaude (Tarn)
Groupe de pilotage	<u>Francim</u> : F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff / <u>HCL</u> : L Remontet
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	Analyses terminées. Thyroïde et Colon rectum : Articles publiés. Sein : Article soumis à Cancer. Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. Prostate : Poster. Publications <i>Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schwartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i> <i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.</i> Communications orales <i>Foucan AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A Guizard AV, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS; and the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France.</i> Communications affichées <i>S Lamy, V Jooste, L Daubisse-Marliac and the FRANCIM Network. Prostate cancer stage at diagnosis and net survival in France. 48ème réunion annuelle du GRELL. 2024, Lausanne, Suisse.</i> <i>Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schwartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i> <i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.</i>
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133

Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	Francim

- **Etude des délais de prise en charge et de leurs impacts en termes de récidives et de survie, des cancers des voies aéro-digestives supérieures, par sous-types, en population entre 2016 et 2019 dans le Calvados (Étude VADS délais Calvados)**

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Master 2 recherche
Objectif	Cette étude vise à décrire dans le Calvados sur la période 2016-2019, les délais de prise en charge des cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS). Elle s'intéresse plus particulièrement au délai entre la première consultation médicale et le premier traitement, en répartissant les patients par groupes homogènes de sous-localisations et d'histologie. Elle recherchera les éventuels liens entre délai de prise en charge et survie et tentera de déterminer le ou les seuils associés à des pertes de chances pour les patients. En fournissant des données locales inédites, l'étude éclairera les stratégies de détection précoce, d'optimisation des parcours thérapeutiques et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers des VADS
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registre général des tumeurs du Calvados
Groupe de pilotage	N. Vigneron
Implication des Registres	Exploitation de données « haute-résolution » des cancers des VADS déjà recueillies.
Valorisation	Données traitées et analyses en cours.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

- **Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2016 et 2019 dans le Calvados (Étude VePPOC Calvados)**

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de sciences
Objectif	Cette étude vise à quantifier dans le Calvados sur la période 2016-2019, la proportion de patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire bénéficiant effectivement des stratégies thérapeutiques recommandées par rapport à celles dont l'issue demeure défavorable. Elle se concentre sur les patientes décédées dans les six mois suivant le diagnostic, seuil retenu pour réduire l'influence d'une résistance secondaire au platine et isoler les facteurs pronostiques présents dès la prise en charge initiale. L'analyse détaillera leurs caractéristiques démographiques, clinico-biologiques et contextuelles afin d'identifier les déterminants associés à cette mortalité précoce. En fournissant des données françaises inédites, l'étude éclairera les stratégies de détection précoce, d'optimisation des parcours thérapeutiques et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registre général des tumeurs du Calvados
Groupe de pilotage	N. Vigneron
Implication des Registres	Recueil spécifique de données « haute-résolution » sur 51 cas de cancers de l'ovaires de mauvais pronostic, dont la survie inférieure à 6 mois.
Valorisation	Recueil terminé, données traitées et analysées, publication rédigée et soumise.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

- **Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)**

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de sciences
Objectif	Cette étude vise à estimer avec précision à l'échelle nationale sur la période 2010-2019, la proportion de patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire bénéficiant effectivement des stratégies thérapeutiques recommandées par rapport à celles dont l'issue demeure défavorable. Elle se concentre sur les patientes décédées dans les six mois suivant le diagnostic, seuil retenu pour réduire l'influence d'une résistance secondaire au platine et isoler les facteurs pronostiques présents dès la prise en charge initiale. L'analyse décrira leurs éventuelles disparités territoriales et comparera notamment leur évolution entre les périodes 2010-2014 et 2015-2019. En fournissant des données françaises inédites, l'étude éclairera sur l'importance de cette problématique, sur les éventuels liens avec les parcours thérapeutiques mis en place dans les différents territoires et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registres généraux du Calvados, du Doubs, de l'Hérault, de la Somme, de la Haute-Vienne, de la Manche, de la Loire-Atlantique-Vendée, du Bas-Rhin, du Haut-Rhin, du Tarn, du Poitou-Charentes, de Lille Métropole, de la Gironde et registre spécialisé de la Côte d'Or.
Groupe de pilotage	N. Vigneron
Implication des Registres	Extraction de données déjà recueillies par les registres participants.
Valorisation	Réception des données, données en cours de traitement et d'analyses.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA