I -Études et travaux de recherche

La présentation des projets débutés au cours de l'année écoulée ou poursuivi au cours de l'année écoulée réalisés est organisée selon le niveau d'implication du Registre.

XII.1 PROJETS EN COURS AVEC ACTION DU REGISTRE EN 2024

A.1. Implication forte du Registre en tant que coordonnateur d'une étude régionale ou nationale

Fiches 1 à 7

A.2. Implication du Registre dans la mise en œuvre d'une étude régionale, interrégionale ou nationale

Fiches 8 à 12

A.3. Implication du Registre dans le cadre d'études collaboratives Francim

Fiches 13 et 14

A.4. Participation du Registre à la rédaction de publications Francim

Fiche 15

XII. 2 PROJETS EN COURS DE VALORISATION SANS ACTION DU REGISTRE EN 2024

Fiches 16 à 21

Fiche 1. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL-2).....	3
Fiche 2. Survie des patientes atteintes de cancers du col de l'utérus par stade FIGO en France.....	3
Fiche 3. Extension du dispositif de Surveillance de l'Incidence des Cancers selon l'activité PROfessionnelle (SICAPRO) aux registres Francim	3
Fiche 4. Étude de l'incidence des tumeurs basocellulaires cutanées dans deux départements français du nord-est de la France : étude en population à partir des registres de cancers	4
Fiche 5. Suivi des personnes à risque dans le cadre du dépistage du cancer colorectal (SPARE)	4
Fiche 6. Biothérapie et cancers : étude descriptive (MISTIC).....	5
Fiche 7 Observatoire franc-comtois du médicament et des innovations en cancérologie : contexte, identification et sélection des données à collecter	5
Fiche 8. 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	5
Fiche 9. 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.....	6
Fiche 10. Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015.....	6
Fiche 11. 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)	7
Fiche 12. Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM).....	8
Fiche 13. 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).....	8
Fiche 14. Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification.....	9
Fiche 15. EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine	9
Fiche 16. Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM)	10
Fiche 17. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité 2021.....	10
Fiche 18. Le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie des survivantes et identification des profils de sexualité et des profils de fertilité (CANDY)	10
Fiche 19. Breast cancer incidence, by stage at diagnosis, and mortality in European countries in the era of mammography screening: an international population-based study}.....	10
Fiche 20. 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.....	10
Fiche 21. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie	10

I.1 PROJETS EN COURS AVEC ACTION DU REGISTRE EN 2024

A.1. Implication forte du Registre en tant que coordonnateur d'une étude régionale ou nationale

Fiche 1. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL-2)

Date début du projet	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial 2014-2019. Fiche-action 3.8. Il s'agit de la suite de l'étude Survcol-1, Survcol-2 étudiera l'évolution des facteurs pronostics de la survie des femmes atteintes de cancer du col de l'utérus entre 2 périodes diagnostiques (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff (Registre général (RG) Doubs)
Partenaires	Francim (tous les registres Généraux et le registre Gynécologique),
Groupe de pilotage	AS. Woronoff (RG Doubs), P. Delafosse (RG Isère), A. Cowppli-Bony (RG Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (Registre Côte d'Or), B. Trétarre (RG Hérault)
Implication du Registre	2021-23 : recueil de données des cancers invasifs du col diagnostiqués en 2019 et 2020. 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 en 2024. Mise à jour du statut vital et intégration de l'EDI prévues en 2025, analyses en 2025-2027
Valorisation	A venir lorsque les analyses seront faites (2026-27)
Budget	Financement SpF pour le recueil de données (78 000€)
Cadre de financement	Financement INCa pour le datamanagement, la coordination, les analyses et la rédaction des résultats (100 000€)
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Fiche 2. Survie des patientes atteintes de cancers du col de l'utérus par stade FIGO en France

Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial
Coordinateur	AS. Woronoff (RG du Doubs)
Partenaires	Francim, SpFrance, INCa, HCL
Groupe de pilotage	P. Delafosse (RG Isère), AV. Guizard (RG Calvados), A. Cowppli-Bony (RG Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (RGy Côte d'Or), B. Trétarre (RG Hérault)
Implication du Registre	AS. Woronoff (RG du Doubs) est en charge de l'exploitation statistique des données du stade FIGO du cancer du col de l'utérus en termes d'incidence et de survie. En l'absence de biostatisticien au RG du Doubs depuis 2022, les analyses de survie ont été faites en 2023 par AS Foucan (RG de l'Hérault).
Valorisation	Communication Orale au GRELL 2023 Article incidence et survie à rédiger
Cadre de financement	PTP SpFrance
Budget	9 104€ en 2023

Fiche 3. Extension du dispositif de Surveillance de l'Incidence des Cancers selon l'activité PROfessionnelle (SICAPRO) aux registres Francim

Date début du projet	2022
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial. Extension de la phase pilote à l'ensemble des registres Francim volontaires. Assurer une surveillance épidémiologique régulière des cancers en lien avec le travail en produisant des indicateurs d'incidence des cancers par secteur d'activité et profession de façon répétée au cours du temps. Identifier les groupes professionnels à risque et mettre en évidence les disparités régionales. Suivre les évolutions au cours du temps afin d'orienter les politiques publiques et actions de prévention
Coordinateur	Francim: AS. Woronoff SpFrance : D Provost, S Grange, P Guenel Direction Santé Environnement Travail
Partenaires	Francim, CNAV, CESP, Service de biostatistique des HCL Tous les Registres généraux du Réseau FRANCIM volontaires (16 reg généraux dont 2 Outre-marins: Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Loire-Atlantique et Vendée, Lille, Limousin, Manche, Poitou-Charentes, Somme et Tarn, Guadeloupe et Réunion ; 7 registres spécialisés : Digestifs Calvados, Finistère, Côte d'Or, hémopathies

	malignes de Côte d'Or, Gironde ; cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or et cancers de la thyroïde Marne-Ardenne
Implication du Registre	AS Woronoff (RG Doubs) est la coordinatrice scientifique (nouveau protocole, niveau d'implication des registres). Elle participe au Comité d'appui thématique (CAT). Les recherches des Insee de naissance manquants pour les patients vivants seront faites fin 2024 début 2025 après l'interrogation du RNIPP. La préparation et l'envoi des fichiers au tiers de confiance pour les données administratives et à SpF pour les données médicales anonymisées suivront.
Valorisation	Analyses prévues en 2025-2026 Rapport SpF et articles
Cadre de financement	Financement SpF 2024-2026
Budget	110 000 euros au total Pour le RG Doubs : 4800€ pour la recherche des Insee manquant ; 3500€ pour la Coordination scientifique
Gestionnaire des fonds	Francim

Fiche 4. Étude de l'incidence des tumeurs basocellulaires cutanées dans deux départements français du nord-est de la France : étude en population à partir des registres de cancers

Date début du projet	2015
Contexte de réalisation	Initiative RG du Doubs et Haut-Rhin Données sur les tendances de l'incidence des carcinomes basocellulaires à partir des 2 RG qui les enregistrent en France.
Coordinateur	AS Woronoff (RG du Doubs); K Hamas (RG Haut-Rhin)
Partenaires	Services de Dermatologie du CHU de Besançon et du GHRMSA Mulhouse
Implication du Registre	Rédaction du protocole, extraction des données, participation à l'interprétation des résultats et à la rédaction de l'article. Premières analyses pour les deux départements, réalisées par E. Fournier (RG du Doubs). 2021-22 : extension de la période d'inclusion (jusqu'à l'incidence 2016 pour le Doubs et 2019 pour le Haut-Rhin), analyses des données K. Hamas (RG Haut-Rhin). 2023 : fin des analyses, rédaction et soumission d'un article, valorisation des résultats lors de plusieurs congrès. 2024 : publication de l'article.
Valorisation	* Communications orales 1) Grell 2016 à Albi, 2) Journées dermatologiques de Paris (congrès de la SFD) déc. 2023 * Communications affichées : 1) Congrès du GRELL, Mont Saint-Michel, mai 2023. 2) 13ème Forum Cancéropôle Est, Strasbourg, nov. 2023. * Article British Journal of Dermatology (IF 11; Rang A). Hamas K, Nardin C, Boyer S, Michel C, Aubin F, Woronoff A-S. Incidence and trends of first basal cell carcinomas in France between 1980 and 2019: a regional population-based registry study. Br J Dermatol 2024; 191:519–28. doi:10.1093/bjd/ljae201.
Cadre de financement	Sur fonds propres du RG du Doubs

Fiche 5. Suivi des personnes à risque dans le cadre du dépistage du cancer colorectal (SPARE)

Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Evaluation de la faisabilité de la mise en place d'un dispositif de suivi coordonné des sujets à risque élevé de cancer colorectal (sujets exclus du dépistage organisé).
Coordinateur	R. Rymzhanova (Centre régional de coordination de dépistage des cancers de Franche-Comté CRCDC-BFC, site Franche-Comté)
Partenaires	Structure de dépistage Franche-Comté, Unité de méthodologie du CHU Besançon, RG du Doubs
Groupe de pilotage	R. Rymzhanova (CRCDC-FC), AS. Woronoff (RG du Doubs), F. Mauny (Unité de Méthodologie CHU Besançon)
Implication du Registre	AS. Woronoff est membre du Comité scientifique et du comité de suivi de l'étude. Elle participe à l'évaluation du projet, élaboration de la méthodologie, choix des critères d'évaluation, analyses, rédaction de l'article
Valorisation	Article en cours
Cadre de financement	CRCDC Franche-Comté 86 660€
Budget	Sur fonds propres du registre

Fiche 6. Biothérapie et cancers : étude descriptive (MISTIC)

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Etude de l'association potentielle entre thérapies biologiques et cancer chez les patients atteints de maladies inflammatoires systémiques chroniques. L'objectif de ce travail est de décrire en population la survenue d'un cancer dans une cohorte MISTIC « Evolution et traitements des maladies inflammatoires Systémiques Chroniques » de patients atteints d'une maladie inflammatoire chronique dermatologique, rhumatismale et/ou gastroentérologique ayant débuté un traitement biologique depuis 2007.
Coordinateur	Pr Aubin Services de Dermatologie du CHU de Besançon
Partenaires	Cohorte MISTIC mise en place dans les services de Dermatologie (Pr Aubin), Gastro-entérologie (Pr Vuitton) et Rhumatologie (Pr Prati et Pr Toussirot). Registre des tumeurs du Doubs (Dr Woronoff)
Implication du Registre	Le registre a identifié les cas de cancers dans la population de la cohorte MISTIC et réalisé une extraction des informations concernant le diagnostic
Valorisation	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology (Research letter): Biologics in immune-mediated inflammatory diseases patients with malignancies: a patient and a population-based cancer registries descriptive study – Soumis avril 2025
Cadre de financement	Aucun
Budget	Aucun

Fiche 7 Observatoire franc-comtois du médicament et des innovations en cancérologie : contexte, identification et sélection des données à collecter

Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Concevoir, animer et exploiter un Observatoire du médicament et des innovations en cancérologie en Franche-Comté à des fins de pilotage de la politique du médicament, de surveillance, d'évaluation et de recherche, par l'utilisation de données de santé en vie réelle.
Coordinateur	Virginie NERICH PU-PH Pôle Pharmacie - CHU Besançon
Partenaires	Registre des tumeurs du Doubs, Services d'Onco-pneumologie, de biologie, de radiothérapie, Pôle pharmacie
Implication du Registre	AS. Woronoff a participé à identifier et sélectionner les données qui constitueront le set de données minimum de l'Observatoire.
Valorisation	Thèse Interne en Pharmacie Hospitalière Thomas ROBBE soutenue le 21/10/2024
Cadre de financement	Aucun
Budget	Aucun

A.2. Implication forte du Registre dans la mise en œuvre d'une étude régionale, interrégionale ou nationale

Fiche 8. 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 début du projet	2009
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial L'objectif de cette étude est de fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, côlon-rectum, col) ainsi que pour les cancers de la prostate, de la thyroïde et les mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis l'incidence par stade.
Coordinateur	B. Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hamas, P. Grosclaude, AV. Guizard, F. Molinié, AS Woronoff (RG du Doubs)
Partenaires	Francim (RG, RSpé digestifs et gynécologique), SpF, INCa, HCL
Implication du Registre	*Collecte en routine des: - stades pENCR pour les échantillons de cancers du sein, du colon-rectum et cENCR pour le sein - PSA pour un échantillon de cancers de la 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 pTNM pour un échantillon de cancers du poumon 2019-2020 *Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail

	Le RG du Doubs est impliqué dans le groupe de travail Francim. Il coordonne l'étude sur le cancer du col de l'utérus (cf. fiche 3).
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. Rapport sur l'incidence des cancers du col en fonction du stade produit par le RG du Doubs en 2022
Cadre de financement	PTP Convention SpF-Francim
Budget	13 500€ pour la coordination - 0€ pour le RG du Doubs
Gestionnaire des fonds	Francim

Fiche 9. 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 début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Objectif	Etudier 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. L'objectif principal sera de comparer la répartition du stade au diagnostic entre la période 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 (départements inégalement touchés entre l'Ouest et l'Est de la France), et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques.
Coordinateur	B Tretarre & Copil 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	Reg Généraux (Bas Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne), Reg Dig 14, 21 et 29, Reg Gy21, 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 à partir des cas incidents 2019 et 2020. Recueil de données déjà mis en place pour les autres localisations de cancer (cf. fiche stade) Le RG du Doubs est en charge des analyses par stade FIGO pour le cancer du col de l'utérus. Data Management, Analyse, Interprétation et Valorisation des résultats
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 de financement	PTP INCa
Budget	703 800€ coût du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa 10 000€ pour le RG du Doubs en 2024
Gestionnaire des fonds	Francim

Fiche 10. Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015

Date début du projet	2009
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	Francim : F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff (RG du Doubs) / HCL : L Remontet

Registre des tumeurs du Doubs – RA 2024

Partenaires	Francim, SpFrance, INCa, HCL
Implication du Registre	Le RG du Doubs est impliqué dans le groupe de travail Francim. Il coordonne l'étude sur le cancer du col de l'utérus (cf. fiche 3).
Valorisation	Analyses terminées. Thyroïde et Colon rectum : Articles publiés. Sein : Article soumis à Cancer. Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. Publications *Colonna M et al. 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. *Jooste V, Grosclaude P, Défossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Trétarre 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. Communications orales *Foucan AS, ... Woronoff AS. Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème GRELL 2023, France. Communications affichées *S Lamy, et al. Prostate cancer stage at diagnosis and net survival in France. 48ème GRELL 2024, Suisse.
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM - Sur fonds propres du registre
Gestionnaire des fonds	Francim

Fiche 11. 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 étude récente (SIRIC-ILIAD1) 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
Coordinateurs	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), N Costa (CHU Toulouse) et S 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	Participation à l'élaboration du protocole, choix des variables sélectionnées. Les données du Doubs concernant les caractéristiques du cancer du sein, le stade et la prise en charge thérapeutique ont été extraites et transmises au RG 44 en 2024. Les données de survie seront mises à jour (date de point 30/06/2024). Les données identifiantes seront transmises à la CNAMTS (tiers de confiance).
Valorisation	En 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. - 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 (GRELL). Lausanne, Suisse, mai 2024. (CO) - 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. (CO)
Cadre de financement	INCa-SIRIC
Budget	47 1000 € pour le WP9 (2023-2027)

	6 000€ en 2024 pour le RG du Doubs
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

Fiche 12. Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaire 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 (RG Calvados)
Partenaires	Reg Généraux (Calvados, Doubs, Hérault, Isère, Loire-Atlantique/Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Bas Rhin, Haut Rhin, Somme, Tarn, Haute Vienne), Reg Gy21
Implication du Registre	Extraction et vérification des données nécessaires
Valorisation	A venir
Cadre de financement	Aucun
Budget	Sur fonds propres du registre
Gestionnaire des fonds	Aucun

A.3. Implication du Registre dans le cadre d'études collaboratives Francim

Fiche 13. 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 début du projet	2022
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Objectif	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.
Coordinateur	V. Bouvier RS digestif Calvados F. 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 du Registre	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	
	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%
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.		
Valorisation	-	
Cadre de financement	PTP SpFrance	
Budget	200 000€ 1 180€ pour le RG du Doubs en 2024	
Gestionnaire des fonds	Francim	

Fiche 14. Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification

Date 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 Cowpli-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 neuro-oncologie, Service Biostatistiques des Hospices Civils de Lyon (HCL)
Implication du Registre	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).
Valorisation	2026-2027
Cadre de financement	PTP INCa
Budget	Budget total 143 000 € (dont 123 000 € financement INCa) Part allouée au REG 25 à définir en 2025
Gestionnaire des fonds	Francim

A.4. Participation du Registre à la rédaction de publications Francim

Fiche 15. EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine

Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Objectif	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
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	Participation à la rédaction de l'article et de la synthèse
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 de financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	Budget total 60 772 € 0€ pour le REG Doubs
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

I.2 PROJETS EN COURS DE VALORISATION SANS ACTION DU REGISTRE EN 2024

Fiche 16. Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM)

Coordination : Dr L. Daubisse-Marliac Registre des cancers du Tarn. Article en cours

Fiche 17. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité 2021

Etude haute résolution proposée dans le cadre du PTP – Faisabilité sur échantillon représentatif.

Co-coordination P Grosclaude (Registre du Tarn) & AM Bouvier (Registre Bourguignon des tumeurs digestives)

Rapport rendu.

Goebel G, Jooste V, Molinié F, Grosclaude P, Woronoff AS, Alves A, Bouvier V, Nousbaum JB, Plouvier S, Bengrine-Lefevre L, Rabel T, Bouvier AM; FRANCIM Network. Surgical patterns of care of pancreatic cancer. A French population-based study. Eur J Surg Oncol. 2024 Oct 9:108748

Fiche 18. Le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie des survivantes et identification des profils de sexualité et des profils de fertilité (CANDY)

Etude 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.

Coordination : Dr S DABAKUYO-YONLI (Registre sein de Côte d'Or)

D'autres articles sont en cours, la thèse de science en santé publique (épidémiologie) a été soutenue en janv. 2024.

Fiche 19. Breast cancer incidence, by stage at diagnosis, and mortality in European countries in the era of mammography screening: an international population-based study

Coordination: Rafael Cardoso & Hermann Brenner (German Cancer Research Center (DKFZ))

Soumission des résultats dans la revue Nature Medicine en 2024

Fiche 20. 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

Coordination: B Lacour, RNTSE, CHRU Nancy

Fiche 21. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie

Coordination J. GARDY, INSERM U1086, Registre Général des Tumeurs & Registre des Tumeurs Digestives du Calvados
Projet cancers du foie : O. Dejardin, J. Bryère-Théault et I Ollivier-Hourmand

Thèse de sciences soutenue le 13/11/2024 Université de Caen Normandie

Article : 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, Défossez G, Hammas K, Hure F, Jooste V, Lapotre-Ledoux B, Nousbaum JB,

Registre des tumeurs du Doubs – RA 2024

Plouvier S, Seigneurin A, Trétarre B, Vigneron N, Woronoff AS, Launoy G, Molinié F, Bryère 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 Déc. 1;130(23):4096-4108.

Communications orales ou affichées :

-Chaigneau T, et al 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, et al. 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, et al. 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