

RG Gironde - Études et travaux de recherche 2024

I. Coordination / Co-coordination d'un projet hors Francim	3
1. Dépistage du cancer du sein et inégalités sociodémographiques. Estimation de la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein participantes ou non au dépistage organisé dans le département de la Gironde, en prenant en compte les inégalités sociodémographiques	3
II. Projet de recherche hors Francim	5
2. Recours aux soins palliatifs hospitaliers des patients avec cancer de mauvais pronostic en France : étude nationale ReSPPAC.....	5
3. Comparaison de la distribution spatiale du risque de cancer entre SNDS et registre des cancers.....	5
4. PAPRICAP2-Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du pancréas	6
III. Coordination / Co-coordination d'un projet avec Francim.....	7
5. ETIOSARC - Environmental aetiology of sarcomas : a French multicentric population-based case-control study.....	7
6. COMETE : Impact thérapeutique du réseau COMETE cancer de la surrenale sur la prise en charge et la survie des corticosurrénales (2009-2015)	8
IV. Études haute résolution / Recueil spécifique de données/ Implications spécifiques	9
7. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2).....	9
8. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité 2021	10
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	11
10.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)	12
11.Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)	13
12.EU4H Project Grants - CancerWatch Joint Action.....	14
V. Participation aux analyses ou à la rédaction des analyses issues des données Francim.....	16
13.Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015.....	16
14.EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine	18
15.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.....	19
VI. Transmission de données	20
16.CENTRUM - Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum : quel cout, quel benefice et pour quelles populations ?	20
17.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	21
18.Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence.....	21
19.Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)	22
VII. Projets valorisés ou en cours de valorisation sans action du registre en 2024.....	23
20.Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie.....	23

21.Étude de l'incidence et de la survie des mélanomes cutanés infiltrants en fonction des facteurs histopronostiques dans les départements couverts par un registre des cancers (2001-2016)	24
22.Étude de l'incidence des cancers et de la mortalité en milieu agricole en France (AGRICAN)	25
23.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 (Etude Candy)	26
24.Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990	27
25.Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018	28

I. Coordination / Co-coordination d'un projet hors Francim

Intitulé du projet	1. Dépistage du cancer du sein et inégalités sociodémographiques. Estimation de la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein participantes ou non au dépistage organisé dans le département de la Gironde, en prenant en compte les inégalités sociodémographiques
Date début du projet	2017
Contexte de réalisation	Thèse de doctorat en santé Publique 2018-2022 Objectifs Décrire les raisons de participation aux différents dépistages du cancer du sein (aucun, individuel, organisé) et estimer la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein résidant en Gironde, Loire-Atlantique-Vendée et Cote d'Or selon leur participation aux dépistages, en tenant compte des principaux facteurs pronostiques et notamment des inégalités sociodémographiques. Méthodes - Croisement des données des registres avec le SNDS. Analyse de survie. - Focus group - Etude transversale sur la participation des femmes aux 3 dépistages. Questionnaires individuels
Coordinateur	✓ Brice Amadeo et Gaëlle Coureau (Centre INSERM U1219, Equipe EPICENE, Registre général des cancers de la Gironde) directeurs de thèse ✓ Marie Poiseuil doctorante
Partenaires/ Collaborations	✓ Structure de dépistage organisé des cancers en Gironde (AGIDECA) ✓ Registres de la Côte d'Or et de Loire-Atlantique-Vendée, ✓ Structure de gestion du DO de ces départements.
Implication du Registre	Coordinateur, analyses, valorisation
Avancement	Thèse de doctorat soutenue en mars 2022 2023-2024 consacré à la valorisation
Valorisation	<u>Communication affichée</u> - Poiseuil M, Payet C, Maurisset S, Woehrlé H, Jallier S, Debled M, Saves M, Mathoulin-Pelissier S, Coureau G, Amadeo B. Role of participation in mass screening on the survival of women with breast cancer according to socio-economic disparities: a population based- study. European Congress of Epidemiology, Lyon, 4-6 juillet 2018. PUB43. - Poiseuil M, Amadéo B, Molinié F, Dabakuyo S, Coureau G. Survie après un cancer du sein selon la participation au dépistage organisé ou individuel et les inégalités sociales. 18èmes Journées Cancéropôle Grand Sud-Ouest, La Grande Motte, 1-2 déc. 2022 <u>Communications orales</u> - Poiseuil M, Payet C, Maurisset S, Woehrlé H, Jallier S, Debled M, Saves M, Mathoulin-Pelissier S, Coureau G, Amadeo B. Rôle des inégalités sociodémographiques sur la survie des femmes ayant un cancer du sein selon leur participation au dépistage organisé en Gironde. 13èmes Journées Cancéropôle Grand Sud-Ouest, Poitiers, 15-17 nov. 2017 - Poiseuil M, Coureau G, Payet C, Savès M, Debled M, Mathoulin-Pelissier S, Amadeo B. Deprivation and mass screening: survival of women with breast cancer in gironde cancer registry, in france in 2008-2010. 44ème Congrès du Groupe pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer dans les Pays de Langue Latine (GRELL), Lisbonne, Portugal, 29-31 mai 2019 O_14 - Marie Poiseuil, Brice Amadeo, Florence Molinié, Sandrine Dabakuyo, Isabelle Laville, Laurent Remontet, Gaëlle Coureau. Effect of screening participation on excess mortality in women with breast cancer according to social deprivation .

	47th meeting of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries. 31st May -2nd June 2023, Mont Saint-Michel, Normandy, France. - M. Poiseuil, F. Molinié, S. Dabakuyo-Yonli, L. Remontet, B. Amadéo, G. Coureau. Effet de la participation au dépistage du cancer du sein sur l'excès de mortalité en fonction des inégalités sociales. Xème Congrès International Francophone ADELFF-EPITER. France, Limoges. 10-12 Juillet 2024. <u>Articles</u> - Poiseuil M, Coureau G, Payet C, Saves M, Debled M, Mathoulin-Pelissier S, Amadeo B. Deprivation and mass screening : Survival of women diagnosed with breast cancer in France from 2008 to 2010, Cancer Epidemiol, 2019 Apr20; 60:149-155 - Poiseuil M, Payet C, Molinié F, Dabakuyo-Yonli TS, Mathoulin-Pelissier S, Amadeo B, Coureau G. Survival after breast cancer according to participation in organised or opportunistic screening and deprivation. Cancer Epidemiol. 2023 Feb;82:102312. doi: 10.1016/j.canep.2022.102312. Epub 2022 Dec 9. PMID: 36508966 - Poiseuil M, Moutel G, Cosson M, Quertier MC, Duchange N, Darquy S. Participation in breast cancer screening and its influence on other cancer screening invitations: study in women aged 56 years old in four French departments. Eur J Cancer Prev. 2023 May 1;32(3):238-245. doi: 10.1097/CEJ.0000000000000777. Epub 2023 Feb 13. PMID: 36779309. - Duchange N, Poiseuil M, Rollet Q, Piette C, Cosson M, Quertier MC, Moutel G, Darquy S. How do women comply with cancer screenings? A study in four regions of France. BMC Womens Health. 2023 Apr 21;23(1):190. doi: 10.1186/s12905-023-02311-5. PMID: 37085818; PMCID: PMC10122322. - Poiseuil M, Molinié F, Dabakuyo-Yonli TS, Laville I, Fauvernier M, Remontet L, Amadeo B, Coureau G. Impact of organized and opportunistic screening on excess mortality and on social inequalities in breast cancer survival. Int J Cancer 2024. doi:10.1002/ijc.35173.
Financement	Fond propre / Contrat doctoral de 3 ans

II. Projet de recherche hors Francim

Intitulé du projet	2. Recours aux soins palliatifs hospitaliers des patients avec cancer de mauvais pronostic en France : étude nationale ReSPAC
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	L'étude a pour objectif d'identifier les facteurs sociodémographiques, socio-économiques, cliniques et organisationnels de la fréquence et la précocité du recours aux soins palliatifs hospitaliers chez les patients atteints d'un cancer incident de mauvais pronostic en France. Il s'agit d'une étude épidémiologique observationnelle longitudinale. Ce projet est basé sur des données de la plateforme de données en cancérologie de l'Institut national du cancer.
Coordinateur du projet	M. Frasca, INSERM U1219 Bordeaux Public Health center Équipe EPICENE
Partenaires / collaborations scientifiques	Université Aix-Marseille SESSTIM U1252 Equipe CANBIOS INCa CLCC Bordeaux Institut Bergonié CIC 1401 INSERM U1219 Bordeaux Public Health center Équipe AHeaD
Implication du registre	Implication aux différentes étapes
Calendrier	2023-2025
Valorisation	Chanteclair A, Duc S, Amadeo B, Coureau G , Soubeyran P, Mathoulin-Pelissier S, Peres K, Helmer C, Galvin A, Frasca M. Hospital-based palliative care referrals: determinants in older adults with cancer. BMJ Support Palliat Care. 19;14(e3):e2495-e2499. doi: 10.1136/spcare-2024-004787. PMID: 38378243;PMCID: PMC11671924.
Financement	INCa dans le cadre de l'AAP SHS-RISP 2022 Axe Thématique 3,
Budget	NA

Intitulé du projet	3. Comparaison de la distribution spatiale du risque de cancer entre SNDS et registre des cancers
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de doctorat à l'Université de Lille et Imperial College London. Question principale de recherche : Existe-t-il des facteurs de risques environnementaux spécifiques des cancers digestifs du sujet jeune ? Axe1 : : Le SNDS peut-il être utilisé pour modéliser le risque de cancer dans l'espace , à l'échelle nationale, avec comme objectif de comparer la distribution spatiale du risque de cancer entre SNDS et registre.
Coordinateur du projet	Dr.Mathias Brugel, MD, MSc au Centre hospitalier de la Côte Basque Bayonne et en thèse en co-direction à l'Université de Lille et Imperial College London
Partenaires / collaborations scientifiques	Registre des cancers de la Gironde
Implication du registre	Extraction des données du registre et mise à disposition pour les analyses.
Calendrier	Thèse en cours
Financement	Aucun

Intitulé du projet	4. PAPRICAP2-Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du pancréas
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Face à la complexité de la base du Système National des Données de Santé (SNDS), les chercheurs ont entrepris depuis des années de développer des outils de ciblage et d'analyse de plus en plus élaborés. Ces outils permettent d'identifier par exemple une population d'étude, un événement de santé d'intérêt ou encore un facteur de confusion ou de risque. Néanmoins pour être valide en routine, il est nécessaire d'évaluer leur performance. L'objectif de cette recherche est donc méthodologique. Il s'agit de développer et d'évaluer les performances d'un algorithme de repérage des cas incidents du cancer du pancréas et de le valider avant diffusion.
Coordinateur du projet	Christel Castelli, en qualité de responsable de la mise en œuvre du projet au sein la clinique Beausoleil, département Nouvelles technologies, basé à Montpellier
Partenaires / collaborations scientifiques	Brigitte Tretarre : registres des tumeurs de l'Hérault Gaëlle Coureau : Registre des cancers de la Gironde
Implication du registre	Responsable de l'extraction des données du registre et interviendra en tant qu'expert dans l'analyse des travaux.
Calendrier	Avis CESREES en 2023. et Avis de la CNIL en /2025. - Chargement des données registres: ~06/2025 - Accès aux données sur le portail SNDS : ~ 08/2025. - Analyses des données: ~ 2025-2026. Publication des résultats : ~2027
Financement	AMI BOAS du HDH.
Budget	Projet 75000 euros. Registre 17000 euros

III. Coordination / Co-coordination d'un projet avec Francim

Intitulé du projet	5. ETIOSARC - Environmental aetiology of sarcomas : a French multicentric population-based case-control study																								
Date début du projet	2016																								
Contexte de réalisation	L’objectif de ce projet est d’étudier le rôle des habitudes de vie, des facteurs environnementaux et professionnels dans la survenue des sarcomes à partir d'une étude cas-témoins multicentrique en population générale.																								
Coordinateur	Brice AMADEO (UMR 1219, Equipe EPICENE, ISPED - Université de Bordeaux, Registre général des cancers de la Gironde)																								
Partenaires/ Collaborations	- Collaborations scientifiques : ce projet associe l’équipe EPICENE de l’UMR 1219 (Bordeaux population health), le réseau clinique des sarcomes-NETSARC, le Réseau de Référence en Pathologie des Sarcomes des tissus mous et des viscères-RREPS, le réseau Francim, l’UMR 1218 (Actions for onCogenesis understanding and Target Identification in ONcology). - Groupe de travail Francim : Brice Amadeo (Registre des cancers de Gironde) et S. Plouvier (Registre des cancers de Lille) - Registres pilotes pour le recueil des données : Haut-Rhin, Gironde, Lille et sa région - Registres impliqués pour l’extension du recueil : Hérault, Haute-Vienne, Loire Atlantique, Calvados, Bas-Rhin, Doubs, Poitou-Charentes, Isère, Manche, Vendée																								
Implication du Registre	Coordination de l’étude pour Francim, Participation à l’élaboration du projet, Signalement des cas, Recueil des données																								
Avancement	- 2023-2024 : Fin des inclusions dans les différents centres - Inclusions terminées. Analyses Bilan des inclusions Sur la période 2019 à 2024, l’étude ETIOSARC a permis de recruter 779 cas et 1 458 témoins. Le bilan par centre des inclusions est donné dans le tableau ci-dessous. <table><tr><th></th><th>Nombre de cas enquêtés</th><th>Nombre de témoins enquêtés</th></tr><tr><td>Gironde</td><td>174</td><td>348</td></tr><tr><td>Isère</td><td>51</td><td>90</td></tr><tr><td>Lille</td><td>72</td><td>141</td></tr><tr><td>Haut-Rhin</td><td>73</td><td>145</td></tr><tr><td>Rhône</td><td>212</td><td>365</td></tr><tr><td>Poitou-Charentes</td><td>197</td><td>369</td></tr><tr><td>Total</td><td>779</td><td>1 458</td></tr></table>		Nombre de cas enquêtés	Nombre de témoins enquêtés	Gironde	174	348	Isère	51	90	Lille	72	141	Haut-Rhin	73	145	Rhône	212	365	Poitou-Charentes	197	369	Total	779	1 458
	Nombre de cas enquêtés	Nombre de témoins enquêtés																							
Gironde	174	348																							
Isère	51	90																							
Lille	72	141																							
Haut-Rhin	73	145																							
Rhône	212	365																							
Poitou-Charentes	197	369																							
Total	779	1 458																							
Valorisation	✓ <u>Communications orales</u> - L’étude a été présentée au cancérpôle du grand sud-ouest (novembre 2019), au GSF-GETO (chaque année depuis 2017), au GRELL en 2021 et 2023. - Une communication orale a été réalisée par Céline Gramond au congrès de l’Adelf à Limoges en 2024 sur des analyses préliminaires sur Professions et secteurs à risque de sarcome. ✓ <u>Articles</u> - Lacourt A, Amadeo B, Gramond C, Marrer E, Plouvier S, Baldi I, et al, for the Etiosarc study group. ETIOSARC study : environmental aetiology of sarcomas from a French prospective multicentric population-based case-control study- study protocol. BMJ Open 2019;9:e030013.																								

	✓ <u>Communication affichée</u> - L'étude a été présentée au cancéroplote du grand sud-ouest en Novembre 2020 et au congrès du Grell en mai 2021 et 2023. ✓ <u>Site Web</u> Un site web de présentation de l'étude a également été développé. Le site est disponible à l'adresse suivante : https://www.etiosarc.fr.
Financement	Financements obtenus pour l'équipe Francim • AAP_SHS-RISP_2024 : 16 200 € • INCa 2021 SHS-E-SP : 163 000 € • ARC 2020 : 93 000 € • AAP 2017 « Environnement et cancer » de l'ITMO Cancer, l'AVIESAN, l'Inca et géré par l'Inserm : 442 000 € • INCa 2016 SHS-E-SP : 123 650 €
Budget	En cours d'acquisition
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	6. 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 et AS Foucan ,Registre Général des cancers de la Gironde, pour Francim
Partenaires / collaborations scientifiques	Francim, E. Baudin et R. Libé (Institut Gustave Roussy)
Implication du registre dans le projet	Coordination de l'étude – Saisie des questionnaires - Analyse Collecte des données
Calendrier	Protocole et fiche de recueil : 2019 Recueil : dernier trimestre 2020 – juin 2021 Saisie : 2021 Analyses terminées Valorisation lors de congrès, article en soumission
Valorisation	<u>Communications orales</u> ✓ ESMO Congress 2023, 20 - 24 October 2023, Madrid, Spain. ✓ 19e congrès de chirurgie digestive et hépato-biliopancréatique, 22-24 nov 2023, Marne-la-Vallée, France ✓ 39ème congrès de la Société Française d'Endocrinologie (SFE), 4-7 oct 2023, Marseille, France <u>Article</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 fin 2024
Financement	Réseau Comete
Budget	20 000 euros pour le recueil (150 euros/cas).

IV. Études haute résolution / Recueil spécifique de données/ Implications spécifiques

Intitulé du projet	7. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2)
Date début du projet	2018
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial 2014-2019. Fiche-action 3.8. Suite Survcol1 : étude de l'évolution des facteurs pronostics de la survie des femmes entre 2 périodes (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff (Registre du Doubs)
Partenaires	Francim (tous les registres Généraux et le registre Gynécologique)
Groupe de pilotage	A S. Woronoff (RG du Doubs), A. Cowppli-Bony (RG Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (Registre Gynéco Côte d'Or), P. Delafosse (RG Isère), B. Trétarre (RG Hérault). Le groupe de pilotage a contribué à la validation du protocole, du questionnaire et du guide de remplissage, il participera à l'interprétation des résultats et à la valorisation.
Implication du Registre	Recueil des données des cancers invasifs du col (2019, 2020) terminé en 2023.
Calendrier	Recueil terminé, mise à jour du statut vital et intégration de l'EDI prévues en 2025, analyses en 2026-2027
Valorisation	A venir lorsque les analyses seront faites
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

Intitulé du projet	8. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité 2021
Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Etude haute résolution proposée dans le cadre du PTP – Faisabilité sur échantillon représentatif. L'incidence du cancer du pancréas est en augmentation, le diagnostic souvent tardif chez des personnes âgées et le bilan diagnostique variable compte tenu de l'état général des patients et de la gravité de la tumeur. En pratique il semble qu'un peu moins de 20% des patients soient réséqués mais ce chiffre est peut-être en augmentation car le traitement chirurgical reste encore le plus efficace. L'objectif de cette étude était la description et la caractérisation des modalités diagnostiques et du bilan d'extension des cas incidents de cancers du pancréas et, in fine, de la résécabilité des patients au regard de leur opérabilité Il s'agissait d'une étude de faisabilité menée à l'échelon national par les registres de cancer du réseau Francim: • d'une part car les référentiels évoluent et qu'il était nécessaire de déterminer les informations pertinentes devant être collectées • d'autre part afin de mesurer la difficulté de la collecte de telles données dispersées au sein des différentes structures de soins.
Coordinateur	P Grosclaude (Registre du Tarn), co-coordination: AM Bouvier (Registre Bourguignon des cancers digestifs)
Partenaires	Registres des cancers du Bas Rhin, Calvados, Côte d'Or, Doubs, Finistère, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charente, Saône et Loire, Somme, Tarn, Haute Vienne. Interprétation des résultats/valorisation : Dr Rabel, Centre de Lutte contre le Cancer, chirurgien viscéral
Implication du registre	Recueil complémentaire de donnée Sélection des cas à partir des critères d'inclusion, tirage au sort, recueil des données dans les dossiers médicaux, archivage des différents comptes rendus, saisie des données dans le masque de saisie, aide à l'interprétation et à la valorisation des données.
Valorisation	- Rapport rédigé en 2023 - Publication : Goebel G, Jooste V, Molinie 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.
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	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 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 (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.
Coordinateurs	Pilote : B Tretarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade Poumon : P. Delafosse, Sein : B Trétarre, Colon-Rectum : AM Bouvier, Prostate : P Grosclaude, Col Utérus : AS Woronoff, Mélanome : AV Guizard, 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) 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 à partir des 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). <i>Présentation des résultats par organe à des congrès (Grell, ...).</i>
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

Intitulé du projet	10. 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, 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	- 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> Arrêt des travaux en cours en raison de la publication au JO du nouveau cahier des charges des CRCDC interdisant l’envoi de données hors cancer (femme dépistée négative potentiellement avec KI ultérieurement) 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	Projet en suspens?																							
Cadre du financement	PTP SPF																							
Budget	200.000 euros																							
Gestionnaire des fonds	FRANCIM																							

Intitulé du projet	11. 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	12. EU4H Project Grants - CancerWatch Joint Action
Date de début du projet	2024 pour la candidature – 2025 (Septembre) pour le début des travaux.
Contexte de réalisation	Le plan européen de lutte contre le cancer vise à mieux utiliser les données et les technologies numériques dans le but de comprendre et de réduire le fardeau du cancer. Le Centre européen des connaissances sur le cancer, qui comprend le système d'information européen sur le cancer (ECIS), est l'une des initiatives clés de ce plan. Les données agrégées sur le cancer contenues dans l'ECIS sont essentielles pour suivre et comprendre les tendances du cancer, mais aussi pour soutenir la politique et la recherche sur le cancer. Les données doivent décrire l'ensemble de la population, être de haute qualité, comparables d'un pays à l'autre et récentes. Ces données sont fournies par les registres du cancer en population européens. Toutefois, la qualité, l'exhaustivité, l'étendue et l'actualité des données des registres varient considérablement d'un pays à l'autre en Europe. CancerWatch JA vise à améliorer la qualité et l'actualisation des données des registres en population et à mettre à disposition ces informations via l'ECIS et l'infrastructure émergente de l'Espace européen des données de santé. Cette action commune identifiera les possibilités d'améliorer le fonctionnement des registres en population et leurs moyens d'utiliser des méthodes numériques pour recueillir des données sur le cancer auprès des organismes de soins de santé. Elle abordera et améliorera les mesures d'harmonisation et de qualité des données, et facilitera l'accès aux données. Enfin, cette action développera des outils pour fournir des indicateurs essentiels sur la charge de morbidité du cancer via l'ECIS.
Coordinateurs	Pour l'Europe : G Ursin (Registre national de Norvège). Pour la France : A Monnereau (Registre spécialisé des hémopathies malignes de Gironde). Plus de 80 équipes.
Partenaires	Tous les registres en population d'Europe et leurs autorités compétentes (UNICANCER et Francim pour la France).
Implication des registres français	Positionnement sur les tâches : 5.1.1 : Cartographie européenne des registres en population : P Delafosse (Registre de l'Isère), L Daubisse-Marliac (Registre du Tarn) 5.2 : Améliorer la saisie et la conservation des données sur le cancer : G Coureau (Registre général de Gironde) 5.3 : Processus automatisés d'enregistrement des cancers : F Molinié & A Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée) 5.3.1 : Expérience en matière de processus automatisés d'enregistrement des cancers : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes) 5.3.2 : Algorithmes de décision pour la consolidation et la validation des cas à l'aide d'indicateurs de qualité : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes) 6.3 : Catalogue et dépôt de métadonnées : K Hammas (Registre du Haut-Rhin) 7.1 : Définition de la survie, de la prévalence et d'autres indicateurs épidémiologiques dans l'ECIS et normes de qualité des données : AM Bouvier & V Jooste (Registre bourguignon des cancers digestifs) 7.2 : Création d'un outil de calcul des indicateurs épidémiologiques : P Delafosse (Registre de l'Isère), L Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), A Monnereau (Registre HM Gironde) 7.3 : Estimations nationales en cas de couverture géographique partielle : A Monnereau (Registre HM Gironde – <u>Coordonnateur</u>), A Seigneurin (Registre de l'Isère), L Remontet (HCL) En 2024 : réponse au Direct Grant <i>via</i> les deux autorités compétentes + Validation du projet par la Commission Européenne – Kick off meeting – 09/2025 OSLO.
Cadre du financement	Direct Grant européen, reversement à Francim ou UNICANCER selon l'autorité compétente du registre participant, puis aux registres selon niveau de participation (budget par équipe à valider).

Budget	Budget global : 13 M€ maximum sur trois ans (dont théoriquement 800k€ pour la France).
Gestionnaire des fonds	UNICANCER (registres HM Gironde & G ^{al} du Tarn, service Biostat HCL et R. Haut Rhin) FRANCIM (registres G ^{al} Gironde, Loire Atlantique Vendée, Isère, Poitou Charentes et R Bourguignon des T. Digestives)

V. Participation aux analyses ou à la rédaction des analyses issues des données Francim

Intitulé du projet	13. 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/ Collaborations	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Implication du Registre	Transmission des données Analyses des données par stade pour le sein : Data Management, Analyse, Interprétation des résultats Rédaction de l'article
Avancement	Analyses terminées. Article sein soumis, en réécriture
Valorisation	Thyroïde et Colon rectum : Articles publiés. Sein : Article soumis à Cancer, Comm orale Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. Prostate : Poster. Publications <i>Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schvartz 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</i>

	<i>survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France.</i> Poiseuil M, Delacour S, Remontet L, Molinié F, FRANCIM Network. Dynamic of death hazard of breast cancer according to stage at diagnosis. 15-17 Mai 2024-Congrès du GRELL 48ème). Lausanne -2024. (Communication Orale). Communications affichées 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. Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schvartz 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.
Financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	14. 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	Transmission des données Relecture article Correspondant Francim pour l'étude, participation à la rédaction d'une synthèse et à la communication.
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. ✓ Desandes E, Coureau G, Lacour B, Clavel J, Marec-Bérard P. Incidence et son évolution entre 2000 et 2020 des cancers chez les adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) dans les départements français couverts par un registre général du cancer. Étude à partir des registres des cancers du réseau Francim (Projet EPI-AJA 2022). Synthèse Mars 2025, 16 p. Disponible à partir des URL : https://www.cancer.fr/ et https://www.santepubliquefrance.fr/
Cadre du financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	Budget total 60 772 €
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

Intitulé du projet	15. 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

VI. Transmission de données

Intitulé du projet	16. CENTRUM - Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum : quel cout, quel benefice et pour quelles populations ?
Date de début du projet	2020 ; 2021 : modification du protocole pour appariement avec les données du SNDS suite au changement des modalités d'accès aux causes médicales de décès ; accord CESREES obtenu ; instruction CNIL bloquée (remise en question des échanges de données entre Francim et les registres et entre registres, et nécessité d'information des patients sur la réutilisation des données collectées). Etude prolongée de 2 ans dans l'attente d'un déblocage de la situation et conduite sur un mode dégradé : analyse limitée à la survie brute et nette, et non la survie spécifique ou les récides ; l'analyse médico-économique sera effectuée sur la base d'une estimation des coûts à partir des données du DCIR, tel que prévu dans le protocole initial.
Contexte de réalisation	Etude à l'initiative du Registre des cancers du Tarn
Coordinateur	Dr L Daubisse Marliac Registre des cancers du Tarn
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registre spécialisés digestifs INSERM UMR 1027 Unité d'Evaluation médico-Economique CHU Toulouse
Implication du registre	Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données Les données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015 Correction des données et mise à jour du statut vital
Valorisation	Nombreuses communications orales/écrites Article en cours d'écriture
Cadre du financement	Appel à projet SHS-E-SP 18-_19 le 8 novembre 2019 (INCA 14049)
Budget	Budget total : 105 946 euros €
Gestionnaire des fonds	Délégation régionale INSERM Occitanie-Pyrénées

Intitulé du projet	17. 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 pour les échantillons de cancers du sein et du colon-rectum ✓ 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 *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. Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail. Tous les résultats sont à actualiser régulièrement.
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

Intitulé du projet	18. Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Suite à une action du programme partenarial et à une demande du groupe AERAS cancer, à l'initiative du Registre Bourguignon des Cancers Digestifs et du Registre Général des cancers de l'Isère. L'objectif de ce travail est de décrire l'état de santé des personnes ayant eu un cancer à partir des données de base des registres et donc sans autre information que la localisation de cancer, les dates de diagnostic et de dernières nouvelles, le statut vital et l'âge au diagnostic. Il est pour cela nécessaire de définir et estimer de nouveaux indicateurs. Nous poursuivrons les développements méthodologiques que nous avons engagés liés à l'existence d'une surmortalité par autres causes pour les personnes ayant eu un cancer et sur l'impact de ce surrisque sur les indicateurs de leur état de santé. La prévalence sera associée aux probabilités brutes de décès et au délai de guérison statistique estimés sur les données Francim.
Coordinateur	V Jooste (Registre Bourguignon des Cancers Digestifs)
Partenaires	Registre Général des cancers de l'Isère (M Bonneault), IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori Foundation de Milan, Italie (R Capocaccia et L Botta), Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (J. Goungounga) Francim
Implication du registre	Transmission de données
Valorisation	Projet en cours.
Cadre du financement	INCa Décision attributive 2023-071
Budget	208 156 € dont 8 000 € pour Francim
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon

Intitulé du projet	19. 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 de début du projet	2024
Contexte de réalisation	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.
Implication du registre	Transmission de données
Avancement	Réception des données, données en cours de traitement et d'analyses.
Cadre du financement	NA Thèse de sciences
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

VII. Projets valorisés ou en cours de valorisation sans action du registre en 2024

Intitulé du projet	20. 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. 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). Deux sous-projets concernent spécifiquement les cancers du foie : (1) : influence des facteurs socio-économiques sur la survie des patients atteints d'un cancer du foie selon leur type histologique ; (2) influence des facteurs socio-géographiques sur la survie des patients atteints d'un cancer primitif du foie
Coordinateur	Joséphine Gardy : thèse de Sciences Encadrants de thèse : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault Coordinateurs Registres : Véronique Bouvier, Anne-Valérie Guizard Projet cancers du foie : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault et Isabelle Ollivier-Hourmand
Partenaires	Les Registres du réseau Francim
Implication du registre	Transmission de données Participation à la rédaction des articles
Valorisation	<u>Article</u> - Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Tron L, Launay L, Alves A, On Behalf Of The Francim Group, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Cancer Survival and Travel Time to Nearest Reference Care Center for 10 Cancer Sites: An Analysis of 21 French Cancer Registries. Cancers (Basel). 2023 Feb 28;15(5):1516 <u>Communications orales ou affichées</u> - Gardy J, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, FRANCIM group, Alves A, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Cancer survival and travel time to nearest reference care centre for 10 cancer localisations: an analysis of 21 French cancer registries. GRELL, 18-20 mai 2022, Espagne. -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, et al. Association between access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France : an analysis of 21 French Cancer Registries. GRELL 31 Mai, 1-2 Juin 2023, France. -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, et al. Association between access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France : an analysis of 21 French Cancer Registries. Journée Normande de Recherche Biomédicale, 8 Juin 2023, France -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, et al. Association entre l'accès aux soins primaires et la mortalité en excès des patients atteints de cancers en France : résultats portant sur l'étude de 21 registres de cancers français. SFSP, 4-6 Octobre 2023, France -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, et al. Association between access to primary care and excess mortality for patients with cancer in France. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 Novembre 2023, Espagne

	-Nguyen TTN, Dejardin O, Nousbaum JB, et al. Influence des inégalités socio-économiques sur la survie des patients atteints de cancers primitifs du foie à caractères hépatocytaires et biliaires : analyse à partir des données des registres des cancers français du réseau FRANCIM. JFHOD, 16-19 mars 2023, France. -Comoz B, Bryère J, Bouvier AM, et al. Disparités socio-économiques et incidence du cancer primitif du foie entre 2006 et 2016 : analyse par sous-types. JFHOD, 16-19 mars 2023, France. -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 « cancer du foie » : Ligue régionale contre le cancer, comité de Normandie
Budget	-
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie

Intitulé du projet	21. Étude de l'incidence et de la survie des mélanomes cutanés infiltrants en fonction des facteurs histopronostiques dans les départements couverts par un registre des cancers (2001-2016)
Date de début du projet	2015
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial. Fiche action 5.2
Coordinateur du projet	Anne-Valérie Guizard (Registre du Calvados), Karima Hammas (Registre du Haut Rhin). Séverine Boyer (Registre du Haut Rhin), Anne Sophie Woronoff (Registre du Doubs), Sandrine Plouvier (Registre de Lille), SpF, INCa.
Partenaires	Registres généraux du réseau Francim
Implication du registre dans le projet	Transmission des données
Valorisation	Article incidence et survie prévu en 2023
Cadre de financement	Survie : INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget total et la part allouée au registre	Survie : 120 000 €
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	22. Étude de l'incidence des cancers et de la mortalité en milieu agricole en France (AGRICAN)
Date début du projet	2005
Contexte de réalisation	AGRICOH
Coordinateur	Pierre Lebailly, Cancers & Préventions U1086 Inserm-UCBN
Partenaires/Collaborations	FRANCIM, LSTE, NCI, AGRICOH
Implication du Registre	Croisement des données du registre avec la base AGRICAN (dernier mars 2018).
Avancement	En cours
Valorisation	- <u>Articles</u> - Levêque-Morlais N et al. The AGRiculture and CANcer (AGRICAN) cohort study: enrollment and causes of death for the 2005-2009 period. Int Arch Occup Environ Health. 2014. [Epub ahead of print] - Tual S, Busson A, Boulanger M, Renier M, Piel C, Pouchieu C, et al. Occupational exposure to pesticides and multiple myeloma in the AGRICAN cohort. Cancer Causes Control. 1 nov 2019;30(11):1243-50. - Piel C, Pouchieu C, Carles C, Béziat B, Boulanger M, Bureau M, Busson A, Grüber A, Lecluse Y, Migault L, Renier M, Rondeau V, Schwall X, Tual S; AGRICAN group, Lebailly P, Baldi I. Agricultural exposures to carbamate herbicides and fungicides and central nervous system tumour incidence in the cohort AGRICAN. Environ Int. 2019 Sep;130:104876. doi: 10.1016/j.envint.2019.05.070. Epub 2019 Jul 22. PMID: 31344646 - Piel C, Pouchieu C, Migault L, Béziat B, Boulanger M, Bureau M, Carles C, Grüber A, Lecluse Y, Rondeau V, Schwall X, Tual S, Lebailly P, Baldi I; AGRICAN group. Increased risk of central nervous system tumours with carbamate insecticide use in the prospective cohort AGRICAN. Int J Epidemiol. 2019 Apr 1;48(2):512-526. doi: 10.1093/ije/dyy246. PMID: 30476073 - Renier M, Busson A, Boulanger M, Piel C, Pons R, Tual S, Amadéo B, Meryet-Figuere M, Marcotullio E, Clin B, Baldi I, Lebailly P; AGRICAN Group. Agricultural exposure and risk of soft tissue sarcomas and gastrointestinal stromal sarcoma in the AGRiculture and CANcer (AGRICAN) cohort. Int J Cancer. 2022 Jun 1;150(11):1792-1803. doi: 10.1002/ijc.33936. Epub 2022 Jan 29. PMID: 35048371. - Talibov M, Tual S, Morlais F, Meryet-Figuère M, Boulanger M, Bouvier V, Perrier S, Clin B, Baldi I, Lebailly P; AGRICAN group. Colorectal cancer among farmers in the AGRICAN cohort study. Cancer Epidemiol. 2022 Jun;78:102125. doi: 10.1016/j.canep.2022.102125. Epub 2022 Mar 15. PMID: 35303617. - de Graaf L, Talibov M, Boulanger M, Bureau M, Robelot E, Lebailly P, Baldi I; AGRICAN group. Health of greenspace workers: Morbidity and mortality data from the AGRICAN cohort. Environ Res. 2022 Sep;212(Pt C):113375. - Renier M, Hippert J, Louis-Bastien W, Tual S, Meryet-Figuere M, Vigneron N, Marcotullio E, Baldi I, Lebailly P, AGRICAN group. Agricultural exposure and risk of ovarian cancer in the AGRiculture and CANcer (AGRICAN) cohort. Occup Environ Med. 2024; 81:75-83. doi:10.1136/oemed-2023-109089.

Intitulé du projet	23. 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 (Etude Candy)
Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Un travail préliminaire dans le cadre d'un master recherche a été mis en place sur les conditions de vie dans l'après-cancer des femmes jeunes diagnostiquées pour un cancer du sein. Cette étude a montré que dans l'après-cancer les survivantes jeunes étaient confrontées à des difficultés liées à la sexualité et à la fertilité. Selon ces résultats observés sur la population de Côte d'Or, une étude à plus grande échelle en France et incluant un volet sociologique a été mise en place. Une thèse de science en santé publique (épidémiologie) est en cours dans la cadre de ce travail.
Coordinateur	Sandrine DABAKUYO-YONLI (Registre des cancers du sein et autres cancers gynécologiques de Côte d'Or)
Partenaires	Tous les Registres généraux du Réseau FRANCIM : - Registres généraux métropolitains (Bas-Rhin, Calvados, Doubs et territoire de Belfort, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Loire-Atlantique et Vendée, Lille et sa Région, Limousin, Manche, Poitou-Charentes, Somme et Tarn) - Registres généraux outre-marins (Guadeloupe, Guyane et Martinique) - Agnès DUMAS, (ECEVE – INSERM UMR 1123, Université Paris Didérot – Site Villemin) : volet sociologique de l'étude
Implication du Registre	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	- Assogba ELF, Dumas A, Woronoff A-S, Mollévi C, Coutant C, Ladoire S, Desmoulins I, Dabakuyo-Yonli TS and French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cross-sectional nationwide mixed-methods population-based study of living conditions, and identification of sexual and fertility profiles among young women after breast cancer in France: the Candy study protocol. BMJ Open 2022; 12:e056834. doi:10.1136/bmjopen-2021-056834. - <u>Comm orale</u> Assogba E, Mollevi C, Woronoff AS, Guizard AV, Coureau G, Deloumeaux J et al. Living conditions, sexual and fertility profiles in young women after breast cancer in France: a national FRANCIM Network study. 47th meeting of the Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries. 31st May -2nd June 2023, Mont Saint-Michel, Normandy, France. - 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	238 346.92 euros dont (105 000 euros de subvention doctorale, 86 583 euros alloués aux Registres participants pour la collecte des données des patientes et 24 980 euros alloués au volet sociologique)
Gestionnaire des fonds	Centre Georges-François Leclerc

Intitulé du projet	24. Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990
Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial Francim-HCL-SPF-INCa
Objectif / résultats	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.
Coordinateur	Bénédicte Lapôtre, Tania d'Almeida Gautier Defossez, Florence Molinié, , Anne-Sophie Woronoff, Pascale Grosclaude, (coordination générale)
Partenaires	HCL, FRANCIM, SPF, INCa
Implication du registre	Rédaction des fiches de commentaires pour les localisations : thyroïde Relecture pour SNC, vessie, rein et prostate
Valorisation	<u>Comm orale</u> - Lapotre-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. <u>Publication</u> 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
Cadre du financement	PTP
Budget coordination	50 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	25. 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. Coureau Hémopathies malignes : M. Mounié
Groupe de pilotage	Francim : M Colonna, P Grosclaude, A Monnereau, G Coureau , 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	Coordination, rédaction et valorisation
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