

PLAN DES ETUDES

I. Etudes locales coordonnées par le registre de l'Hérault

1. RHESOU (Registre Hérault Spécialisé on Onco-Urologie)
2. Prostatectomie d'indication oncologique : Les facteurs prédictifs d'une incontinence urinaire post-opératoire
3. Survie des cancers gastriques non métastatiques opérés dans la population de l'Hérault.
4. Le cancer chez les personnes âgées dans l'Hérault
5. Enregistrement national histologique des tumeurs du système nerveux central

II. Etudes locales en collaboration avec le registre de l'Hérault

6. Améliorer la prise en charge des cancers des personnes en situation de déficience intellectuelle- Etude CHAID
7. Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du poumon en 2019 : étude POUMALGO
8. Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du pancréas/ PAPRICAP 2
9. Facteurs de risque environnementaux et génétiques des cancers de la prostate : étude EPICAP

III. Etudes réalisées dans le cadre du réseau FRANCIM

a. Etudes avec action du registre en 2024

➔ B. Trétarre dans le groupe de pilotage, le groupe d'expertise ou le groupe de travail

10. 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
11. 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
12. Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018
13. Déterminants de l'accès aux soins et du pronostic chez les sujets âgés atteints d'un cancer : Données issues de registres des cancers, de l'étude Trois-Cités et du Système National des Données de Santé (CAN-OLD)
14. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2)
15. Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
16. 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)
17. 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)

➔ Autres études Francim

18. CENTRALISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CANCERS DU RECTUM (CENTRUM) : QUEL COUT, QUEL BENEFICE ET POUR QUELLES POPULATIONS ?
19. Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990
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
21. EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine

22. Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification
23. Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
24. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie
25. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité
26. Breast cancer incidence, by stage at diagnosis, and mortality in European countries in the era of mammography screening: an international population-based study (Étude Brenner)

b. Projets valorisés ou en cours de valorisation sans action du registre en 2023

27. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socioterritoriales en cancérologie
28. Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence

I. Etudes locales coordonnées par le registre de l'Hérault

Intitulé du projet	1. RHESOU (Registre Hérault Spécialisé on Onco-Urologie)
Date de début du projet	2018
Contexte de réalisation	Initiative du registre et des urologues de l'Hérault - Ce registre complète les données épidémiologiques du registre général. Il permet une évaluation des besoins de soin, des pratiques et un suivi à long terme des cancers urologiques. Il servira de support dans les études cliniques et médico économiques.
Coordinateur	Registre de l'Hérault
Partenaires	ARCOU, Association Française d'Urologie (AFU), Urologues, oncologues et radiothérapeutes, pathologistes et radiologues du département de l'Hérault
Implication du registre	Validation des cas. Analyse statistiques et valorisation des résultats.
Valorisation	2 353 cas diagnostiqués en 2022 enquêtés en 2024 4 lettres d'information RHESOU sur les cancers urologiques diagnostiqués en 2017-2021 dans l'Hérault ont été envoyées en 2024 à tous les médecins qui prennent en charge ces cancers dans le département: * Le cancer du rein et des voies excrétrices supérieures dans l'Hérault - 9 pages- janvier 2024 * Le cancer de la vessie dans l'Hérault - 5 pages- avril 2024 * Le cancer des testicules et du pénis dans l'Hérault - 11 pages – juillet 2024 * Le cancer de la prostate dans l'Hérault - 7 pages- novembre 2024 1 article publié en 2024: *Sex differences in muscle-invasive bladder cancers: A study of a French regional population. B Trétarre B, Trouche-Sabatier S, Foucan AS, Abdo N, Poinas G, Azria D, Rébillard X, Iborra F. Fr J 2025 Jan;35(1):102723. doi: 10.1016/j.fjurol.2024.102723. Epub 2024 Aug 29. PMID: 39216732 3 articles en cours de validation: *Management at diagnosis and urologists' adherence to the recommendations of the French Urological Association Oncology Committee (CCAFU) for non-muscle-invasive bladder tumors (NIMBT). Data from a French registry specialized in onco-urology (RHESOU). B Trétarre, S Trouche Sabatier, N Abdo, G Poinas, A S Foucan, F Iborra *Prostate cancer in men aged 55 and under. Analysis of data from a French registry. B.Trétarre, SG. Trouche-Sabatier, AS. Foucan, C. Gras-Aygon, G. Poinas, X. Rébillard, D. Azria,. F. Iborra. *Prise en charge du cancer de la prostate localisé chez les sujets âgés de 75 ans et plus. Analyse des données d'un registre Français. B.Trétarre, SG. Trouche-Sabatier, AS. Foucan, C. Gras-Aygon, G. Poinas, X. Rébillard, D. Azria,. F. Iborra. Communications * Management of non metastatic prostate cancer in old patients (≥75 years old) in a French Department (Hérault)- AS Foucan, B Trétarre, S G. Trouche-Sabatier, C Gras-Aygon, G Poinas, X. Rébillard, D Azria, F Iborra. - 48th meeting of the group for cancer epidemiology and registrat Latin language countries (GRELL)- 2024- Lausane- Poster *Prise en charge des Cancers de Prostate chez les hommes jeunes dans l'Hérault et Suivi à un an des plaintes fonctionnelles après prostatectomie- B.Trétarre, SG. Trouche-Sabatier, AS. Foucan, G. Poinas, X. Rébillard, D. Azria,. F. Iborra- 20èmes Journées du Cancéropôle GSO - Perpignan - 20 au 22 novembre 2024 - Poster *Le cancer de la prostate non métastaté (T1-4 N0-X MO) chez les patients de 75 ans et plus. Analyse des données du registre de l'Hérault RHESOU 2017- 2021- F Iborra, S. Trouche-Sabatier, AS. Foucan, N Abdo, G Poinas, X. Rébillard, D. Azria, B.Trétarre- Réunion JUL - La Grande Motte- 2024- Présentation orale
Cadre du financement	Course Les Bachantes, laboratoires pharmaceutiques, SIGAPS
Budget	60 000 euros/an
Gestionnaire des fonds	CRLC Montpellier

Intitulé du projet	2. Prostatectomie d'indication oncologique : Les facteurs prédictifs d'une incontinence urinaire post-opératoire
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Etude réalisée dans le cadre d'une thèse de médecine par un chirurgien urologue. Etude qui a utilisé les données de RHESOU : patients diagnostiqués d'un cancer de prostate entre 2017 et 202, ayant un primo-traitement avec prostatectomie associé ou non à un traitement complémentaire de première séquence. Objectifs : - Valider un algorithme de prédiction du risque d'incontinence urinaire après prostatectomie pour cancer afin d'augmenter l'efficacité et le partage de décision dans l'élaboration du plan personnalisé de soins. - Comparer le taux d'incontinence urinaire à 3 mois, 6 mois et 1 an après prostatectomie en fonction de la voie d'abord, du PSA à l'intervention, du score Gleason, du groupe ISUP, des marges positives, de la récurrence biologique (taux de PSA sup à 0,2 ng/ml), du poids, de la taille, de l'IMC, de l'âge, des traitements oncologiques complémentaires, du volume prostatique, de comorbidités telles que le diabète ou les maladies neurologiques.
Coordinateur	Dr Trétarre B. , Dr Iborra F.
Implication du registre	Extraction, aide à l'analyse et à la valorisation des données. Encadrement du travail du début à la fin.
Valorisation	Thèse de médecine soutenue le 15 octobre 2024 (Dr Trétarre dans le jury de thèse) Articles en cours d'écriture
Financement	Aucun financement particulier

Intitulé du projet	3. Survie des cancers gastriques non métastatiques opérés dans la population de l'Hérault.
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Etude réalisée dans le cadre d'un mémoire de Diplôme interuniversitaire de chirurgie cancérologique digestive par un chirurgien viscéral et digestif du CH de Pontoise.
Objectif	L'objectif de cette étude est de comparer la survie à 3 ans des patients diagnostiqués et opérés d'un cancer de l'estomac non métastatique au diagnostic, en se basant sur les modalités de prise en charge (chirurgie seule; chimio puis chir; chir puis chimio; chir + radio chimio) et en ajustant sur l'âge, le sexe et le stade.
Coordinateur	Pr Frédéric Borie (CHU Nîmes), Dr Brigitte Trétarre (Registre des tumeurs de l'Hérault)
Implication du registre	Extraction des données- Aide à l'analyse des résultats et à la rédaction du mémoire.
Valorisation	Mémoire de DIU de chirurgie cancérologique digestive : <u>Survie des cancers gastriques non métastatiques opérés dans la population de l'Hérault.</u>- Encadré par F. Borie et B. Trétarre Article en cours de rédaction
Financement	Aucun financement particulier

Intitulé du projet	4. Le cancer chez les personnes âgées dans l'Hérault
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Entre 1987 et 2021, le nombre de cancers chez les personnes de plus de 70 ans a triplé dans l'Hérault. Devant cette constatation, il nous est paru important d'analyser les spécificités qui caractérisent les cancers oncogériatriques dans notre département: incidence, stades, traitements, délais de prise en charge ... Tous les résultats sont présentés à plusieurs congrès et plusieurs articles sont en cours de rédaction. En 2024, nous avons analysé spécifiquement la prise en charge des cancers du colon et du rectum chez les personnes âgées de plus de 70 ans et leurs évolutions au cours du temps. Cette étude a montré des stades plus péjoratifs avec l'âge qui augmente et plus de stades inconnus ; une diminution de la chirurgie avec l'âge mais près de 54 % des 90 ans et plus ayant un cancer du côlon sont opérés ; la chimiothérapie est peu utilisée chez les plus de 85 ans ; pour le cancer du rectum la radiothérapie diminue avec l'âge, mais le taux augmente avec les années.
Coordinateur	Dr Claudine Gras , Dr Brigitte Trétarre, Registre des Tumeurs de l'Hérault
Implication du registre	Extraction, analyse et valorisation des données
Valorisation	Rapport envoyé à tous les médecins concernés par l'oncogériatrie dans l'Hérault : Le cancer chez les personnes âgées dans l'Hérault. C. Gras-Aygon, A.S. Foucan, B. Trétarre- 31 pages- Décembre 2023- janvier 2024 Communications Prise en charge thérapeutique des cancers colorectaux chez les personnes âgées dans l'Hérault : étude en population entre 2014 et 2021- Gras-Aygon C., Foucan A.-S., Trétarre B. 20^{èmes} Journées du Cancéropôle GSO - Perpignan - 20 au 22 novembre 2024 First treatment of cancer in the elderly population: A population base study 2014-2021, in Hérault, France- C Gras-Aygon, AS Foucan, B Trétarre. 48th Group for Cancer Epidemiology and Registration in Latin Language Countries Annual Meeting GRELL 2024 Switzerland Lausanne- 15 -17th May 2024- Poster Articles en cours d'écriture
Financement	Aucun financement particulier

Intitulé du projet	5. Enregistrement national histologique des tumeurs du système nerveux central
Date de début du projet	2004
Contexte de réalisation	Etude Collaborative – Cette étude permet la recherche d'éventuels clusters temporeux ou spatiaux sur le territoire français, à fournir une base de données de taille suffisante pour développer la recherche fondamentale et clinique au niveau national et international, et vise donc à l'amélioration de la prise en charge des patients et leur survie.
Coordinateur	Dr Luc Bauchet, neurochirurgien au CHU de Montpellier
Partenaires	Neurochirurgiens et leurs pathologistes au niveau national
Implication du registre	Data management de la base de données Participation à la rédaction d'articles écrits à partir de la base de données
Valorisation	2 articles publiés en 2024: 1. Descriptive epidemiology of 30,223 histopathologically confirmed meningiomas in France: 2006-2015. Champeaux Depond C, Zouaoui S, Darlix A, Rigau V, Mathieu-Daudé H, Bauchet F, Khettab M, Trétarre B et al. Acta Neurochir (Wien). 2024 May 14;166(1):214. doi: 10.1007/s00701-024-06093-z. PMID: 38740641 2. Descriptive epidemiology of 399 histologically confirmed newly diagnosed meningeal solitary fibrous tumours and haemangiopericytomas in France: 2006-2015. Champeaux Depond C, Zouaoui S, Darlix A, Rigau V, Mathieu-Daudé H, Bauchet F, Khettab M, Trétarre B, et al. Acta Neurochir (Wien). 2024 Aug 2;166(1):320. doi: 10.1007/s00701-024-06191-y. PMID: 39093339
Financement	Aucun financement particulier

II. Etudes locales en collaboration avec le registre de l'Hérault

Intitulé du projet	6. Améliorer la prise en charge des cancers des personnes en situation de déficience intellectuelle – Etude CHAID
Date de début du projet	2013
Contexte de réalisation	L'objectif principal de CHAID est d'estimer le pourcentage de cancers évolués diagnostiqués chez les personnes atteintes de déficience intellectuelle (DI) dans le département de l'Hérault. Les objectifs secondaires consistent à analyser dans la population des DI, l'incidence des divers cancers, les stratégies de prise en charge diagnostiques et thérapeutiques de ces cancers. L'étude a été prolongée jusqu'en 2024. Plusieurs résultats sur des localisations spécifiques sont valorisées ou en cours de valorisation.
Coordinateur	Dr Satgé (Oncodéfi)
Partenaires	Registre de l'Hérault
Implication du registre	Rédaction du protocole d'étude, détection et validation des cas de cancer, Encadrement du travail de recherche, méthodologie et valorisation des résultats.
Valorisation	Communications en 2023 : 1. Prévalence des cancers et lésions pré-néoplasiques du col utérin chez les femmes qui ont une déficience intellectuelle. Arguments pour renforcer le dépistage. D. Satgé, A. Otandault, B. Trétarre- 6èmes journées des consultations dédiées handicap (SOFCODH)- Montpellier- 16-17 mai 2024- Présentation orale 2. Améliorer les connaissances et la participation des personnes avec une déficience intellectuelle au dépistage des cancers (PAM)- D. Satgé, A. Otandault, B. Trétarre- 6èmes journées des consultations dédiées handicap (SOFCODH)- Montpellier- 16-17 mai 2024- Poster + Présentation orale 3. Cancer screening in people with intellectual disability- Daniel Satgé, Brigitte Tretarre-Joint Action on Implementation of Cancer Screening Programmes- EUCanScreen Kick-off meeting- Riga, Latvia GENERAL MEETING- 26 September 2024- Présentation orale 4. Cancer chez les personnes avec troubles du développement intellectuel- Troisièmes jeudis de génétique- Daniel Satgé, Brigitte Tretarre - Société Française de Génétique Clinique- Institut Imagine de Necker Enfants Malades- Paris 20 juin 2024- Présentation orale 5. Cancers et lésions pré-néoplasiques du col utérin chez les femmes avec déficience intellectuelle- Daniel SATGE, Brigitte TRETARRE, Amaëlle Cherone OTANDAULT- 20^{èmes} Journées du Cancéropôle GSO - Perpignan - 20 au 22 novembre 2024 Publications Co-construction of an instructional module to improve the understanding of cancer screening by people with intellectual disabilities: Strategic choices. Petitpierre G, Otandault A, Neumann-Michel E, Olivier E, Palpacuer M, Lecluse A, Heber-Suffrin X, Trétarre B, Serrand C, Satgé D. Patient Educ Couns. 2025 Jan;130:108471. doi: 10.1016/j.pec.2024.108471. Epub 2024 Oct 16. PMID: 39442280
Cadre du financement	Appel d'offre INCA sur les études interventionnelles puis Fondation Jérôme Lejeune
Budget	Aucun financement en 2024
Gestionnaire des fonds	Oncodéfi

Intitulé du projet	7. Etude POUMALGO : Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du poumon en 2019
Date de début du projet	2023 : Etude acceptée pour financement dans le cadre de l'AAP de l'appel d'offre BOAS du Health Data Hub (HDH). Mise en œuvre de toute la méthodologie de l'étude et de la mise en conformité avec l'aide de l'équipe du HDH. Plusieurs réunions organisées avec le HDH en 2023 et 2024
Contexte de réalisation	Etude transversale descriptive de validation d'algorithme de ciblage de patients atteints de cancer du poumon en 2019. Deux sources de données seront mobilisées pour répondre aux objectifs : - les données du SNDS sur la période 2014 – 2019 - les données des registres des tumeurs de l'Hérault et Isère sur la période 2008-2019.
Coordinateur	Christel Castelli, responsable de la mise en œuvre du projet au sein de l'équipe Nouvelles technologies dirigée par le Pr Jean-Pierre Daurès, responsable scientifique du registre de l'Hérault
Partenaires	Registres généraux du cancer de l'Hérault (B. Trétarre) et de l'Isère (P. Delafosse)
Implication des registres	Fournir les données sur les cancers du poumon diagnostiqués durant la période 2008-2019 (plus de 20 000 cas) : - Dans un premier temps, transmettre à la CNAM les données d'identité nécessaires à la reconstitution du NIR. - transmettre à la CNAM selon le protocole SAFE la base de données recherche comprenant tous les cas de cancer du poumon diagnostiqués entre le 01/01/2008 et le 31/12/2019 ainsi que toutes les variables pertinentes pour l'étude et autorisées par la CNIL. - participer à l'analyse critique des résultats - Analyser les cas non détectés par l'algorithme ainsi que les profils patients - Participer à la valorisation des résultats
Valorisation	Etude en cours
Cadre du financement	Projet financé dans le cadre de l'appel d'offre BOAS du HDH
Budget	Budget total : 74 000 euros € dont 15 098 euros pour le registre de l'Hérault
Gestionnaire des fonds	Clinique Beausoleil de Montpellier, département Nouvelles technologies.

Intitulé du projet	8. Validation d'un algorithme d'identification des patients porteurs d'un cancer du pancréas/ PAPRICAP 2
Date de début du projet	2024 : Etude acceptée pour financement dans le cadre de l'AAP de l'appel d'offre BOAS du Health Data Hub (HDH). Mise en œuvre de toute la méthodologie de l'étude et de la mise en conformité avec l'aide de l'équipe du HDH. Plusieurs réunions organisées avec le HDH en 2024
Contexte de réalisation	Etude transversale descriptive de validation d'algorithme de ciblage de patients atteints de cancer du pancréas. Deux sources de données seront mobilisées pour répondre aux objectifs : - les données du SNDS des bénéficiaires résidants dans les départements 34 ou 33 au moins une fois dans la période 2018-2023 - les données des registres des tumeurs de l'Hérault et Gironde sur la période 2018-2023. Cette étude fait suite au projet PAPRICAP1 intitulé : « Etude des trajectoires de soins dans le cancer du Pancréas en France ». Cette étude consistait à étudier l'évolution de l'incidence, de la survie à 1 an et 5 ans et des pratiques thérapeutiques sur 3 cohortes temporelles pour des patients diagnostiqués en 2009, 2014, et 2018. Ce projet a été réalisé sur les bases du SNDS et un premier algorithme de ciblage des patients atteints du cancer du Pancréas a été proposé. Après comparaison des données d'incidence obtenues à celles obtenues par Francim, il s'avère qu'en moyenne 18% des cas incidents échappent à l'algorithme défini et jusqu'à 25% en fonction des hypothèses dans le département de l'Hérault. D'où l'étude PAPRICAP2.
Coordinateur	Christel Castelli, responsable de la mise en œuvre du projet au sein de l'équipe Nouvelles technologies dirigée par le Pr Jean-Pierre Daurès, responsable scientifique du registre de l'Hérault
Partenaires	Registres généraux du cancer de l'Hérault (B. Trétarre) et de Gironde général (G. Coureau)
Implication des registres	Fournir les données sur les cancers du pancréas diagnostiqués durant la période 2008-2023 (On attend près de 4 000 cas recensés sur la période étudiée pour les deux registres): - Dans un premier temps, transmettre à la CNAM les données d'identité nécessaires à la reconstitution du NIR. - transmettre à la CNAM selon le protocole SAFE la base de données recherche comprenant tous les cas de cancer du pancréas diagnostiqués entre le 01/01/2008 et le 31/12/2023 ainsi que toutes les variables pertinentes pour l'étude et autorisées par la CNIL. - participer à l'analyse critique des résultats - Analyser les cas non détectés par l'algorithme ainsi que les profils patients - Participer à la valorisation des résultats
Valorisation	Etude en cours 1 article publié en 2024 sur l'étude préliminaire PAPRICAP1 : Nationwide trends over 10 years in epidemiology and management of pancreatic ductal adenocarcinoma: A real-world study from the French administrative database. Mas L, Castelli C, Coffy A, Tretarre B, Piquemal D, Bachet JB. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2024 Oct;48(8):102426. doi: 10.1016/j.clinre.2024.102426. Epub 2024 Jul 21. PMID: 39043316
Cadre du financement	Projet financé dans le cadre de l'appel d'offre BOAS du HDH
Budget	Budget total : 93 700 euros € dont 20 130 euros pour le registre de l'Hérault
Gestionnaire des fonds	Clinique Beausoleil de Montpellier, département Nouvelles technologies.

Intitulé du projet	9. Facteurs de risque environnementaux et génétiques des cancers de la prostate : étude EPICAP
Date de début du projet	2013
Contexte de réalisation	Etude cas-témoins réalisée en population générale dans le département de l'Hérault. 819 cas de cancers de la prostate diagnostiqués en 2012 et 2013 chez des hommes de moins de 75 ans et résidant dans le département de l'Hérault au moment de leur diagnostic. 879 témoins appariés sur l'âge, recrutés en population générale.
Coordinateur du projet	F. Menegaux, INSERM U1018, Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP), équipe Epidémiologie Environnementale des cancers
Partenaires	ARCOU (Association de Recherche Clinique en Onco-Urologie), Centre de Ressources Biologiques Epigenetec, INSERM U775 (Pr Pierre Laurent-Puig, Claire Mulot), Centre de Ressources Biologiques, ICM (Dr Pierre-Jean Lamy), Registre des tumeurs de l'Hérault
Implication du registre	Aide à la rédaction du protocole, mise en place de l'étude dans le département, validation des données cliniques dans les dossiers médicaux, contrôle qualité et valorisation des données. En 2024 : aide à la valorisation des résultats-
Valorisation	1 article publié en 2024 Sexually and non-sexually transmitted infections and the risk of prostate cancer: Results from the EPICAP study. Sawaya M, Cordina-Duverger E, Lamy PJ, Rébillard X, Trétarre B, Menegaux F. Cancer Med. 2024 Jan;13(1):e6841. doi: 10.1002/cam4.6841. Epub 2024 Jan 4. PMID: 38174802 Free PMC article. 1 article publié en 2025 Kidney and gallbladder stones and the risk of prostate cancer: Results from the EPICAP study. Sawaya M, Cordina-Duverger E, Lamy PJ, Trétarre B, Menegaux F. PLoS One. 2025 Jan 17;20(1):e0317760. doi: 10.1371/journal.pone.0317760. eCollection 2025. PMID: 39823409 Free PMC article
Cadre de financement	Ligue et Fondation de France (133 000 euros)
Budget	Aucun financement en 2024
Gestionnaire des fonds	INSERM U1018

III. Etudes réalisées dans le cadre du réseau FRANCIM

a. Etudes avec action du registre en 2024

→ B. Trétarre coordinatrice ou dans le groupe de pilotage, le groupe d'expertise ou le groupe de travail

Intitulé du projet	10. 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 , Registre de l'Hérault Groupe de travail : 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 TNM 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	<u>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.</u>
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	6 600 euros en 2024 pour le recueil des stades poumon dans l'Hérault

Intitulé du projet	11. 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.
Coordinateur	B. Tretarre , Registre de l'Hérault Comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade (Sein : B Tretarre ; Poumon : P. Delafosse ; Côlon-Rectum : AM Bouvier ; Prostate : P Grosclaude ; Col Utérus : AS Woronoff ; Mélanome : K Hammas ; Cancers pédiatriques : B Lacour)
Partenaires	Registres généraux des cancers du réseau Francim (Bas Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne) RD14, RD21, RD29, RGy21, RNCE
Implication du registre	Mise en place d'une collecte spécifique des stades d'extension au diagnostic et des traitements des cancers bronchiques non à petites cellules pour les cas incidents 2019 et 2020. Recueil de données déjà mis en place pour les autres localisations de cancer (cf. fiche stade) Coordination de l'étude. Analyse des données sur le cancer du sein. Rédaction du rapport.
Valorisation	Rapport envoyé à l'Inca en décembre 2024. Résultats présentés au cours d'une réunion scientifique Francim. Plusieurs articles qui vont inclure les résultats de l'étude en cours de rédaction (col utérin, poumon) ou de publication (pédiatrie). Présentation des résultats par organe à des congrès (Grell, ...).
Cadre du financement	PTP INCa
Budget	703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa 29 600 euros pour le registre de l'Hérault (9 600 euros pour la coordination/rédaction du rapport et 20 000 euros pour l'analyse des données sur le cancer du sein)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	12. Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018
Date de début du projet	2019
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateurs	Tumeurs solides : B. Trétarre, G. Courreau Hémopathies malignes : M. Mounié
Groupe de pilotage	Francim : M Colonna, P Grosclaude, A Monnereau, G Couraud, F Molinie, B Trétarre, M Mounier, G Defossez, AS Woronoff HCL: N Bossard, L Remontet SPF : C Lecoffre, Z Uhry INCA : L Lafay, C De Brauer
Partenaires	Registres du réseau FRANCIM, HCL, SPF, INCa
Implication du registre	Coordination de l'étude. Rédaction des commentaires sur les cancers de l'ovaire, de la vulve et du vagin et co-auteur des fiches sur les cancers du sein, du col et du corps de l'utérus. Relecture de toutes les fiches avant publication.
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	17 510 euros pour la coordination en 2023. Aucun financement en 2024
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	13. Déterminants de l'accès aux soins et du pronostic chez les sujets âgés atteints d'un cancer : Données issues de registres des cancers, de l'étude Trois-Cités et du Système National des Données de Santé (CAN-OLD)
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Projet sélectionné et financé dans le cadre des projets émergents du Cancéropole Grand Sud-Ouest en 2024.
Objectif	L'objectif de ce projet est d'étudier les déterminants de l'accès aux soins et du pronostic chez des sujets âgés atteints d'un cancer dans les zones urbaines de Montpellier et Bordeaux à partir des données de l'étude de cohorte 3-Cités (3C), des registres des cancers de la Gironde et de l'Hérault, et du Système National des données de santé. Les sujets inclus dans la cohorte 3C avec un diagnostic de cancer validé et enregistré dans un des registres des cancers entre janvier 2000 (Montpellier) ou 2005 (Bordeaux) et décembre 2019 seront inclus dans le projet. Des déterminants individuels et contextuels de la prise en charge (stade de cancer au diagnostic, traitements reçus) et du pronostic (déclin fonctionnel, déclin cognitif/démence, institutionnalisation, survie globale) seront étudiés. Deux études ancillaires seront également réalisées ; la première portant sur les déterminants d'accès aux soins palliatifs hospitaliers, et, la seconde portant sur l'influence des caractéristiques du conjoint dans l'accès aux soins et le pronostic chez les couples âgés suivis dans le cadre de la cohorte 3C.
Coordinateurs	Angeline Galvin (Equipe EPICENE, INSERM U1219)
Partenaires	Registre de l'Hérault et registre général de Gironde
Implication du registre	Coordination de l'étude. Rédaction des commentaires sur les cancers de l'ovaire, de la vulve et du vagin et co-auteur des fiches sur les cancers du sein, du col et du corps de l'utérus. Relecture de toutes les fiches avant publication.
Valorisation	Etude en cours
Cadre du financement	Projet financé dans le cadre des projets émergents du Cancéropole Grand Sud-Ouest en 2024.
Budget total	25 000 euros. 5 000 euros pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	Equipe EPICENE, INSERM U1219

Intitulé du projet	14. 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	2017
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	P. Delafosse (Registre de l'Isère), AV. Guizard (Registre du Calvados), A. Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (Registre Gynéco de Côte d'Or), B. Trétarre (Registre de l'Hérault).
Implication du Registre	Pilotage de l'étude. Validation du protocole, du questionnaire et du guide de remplissage. Aide à l'analyse et à la valorisation des résultats. En 2023, recueil de données sur les cancers invasifs du col diagnostiqués en 2020.
Valorisation	Les questionnaires sur les cas diagnostiqués en 2019 et 2020 dans l'Hérault ont été envoyés. Ils sont en cours de saisie puis d'analyses avec ceux des autres registres. Mise à jour du statut vital prévue en 2025, analyses en 2026-2027
Cadre de financement	Financement SpF (2018-2023) pour le recueil de données médicales complémentaires et mise à jour du statut vital par les registres (terminé) Financement INCa (2024-2027) pour la constitution de la base de données, le datamanagement et les analyses
Budget	Budget SpF 78 000€ et INCa 100 000€, dont 8 400 € alloués en 2023 au Registre 34 pour le recueil de données médicales complémentaires
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Intitulé du projet	15. Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de sciences
Objectif	Cette étude vise à estimer avec précision à l'échelle nationale sur la période 2010-2019, la proportion de patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire bénéficiant effectivement des stratégies thérapeutiques recommandées par rapport à celles dont l'issue demeure défavorable. Elle se concentre sur les patientes décédées dans les six mois suivant le diagnostic, seuil retenu pour réduire l'influence d'une résistance secondaire au platine et isoler les facteurs pronostiques présents dès la prise en charge initiale. L'analyse décrira leurs éventuelles disparités territoriales et comparera notamment leur évolution entre les périodes 2010-2014 et 2015-2019. En fournissant des données françaises inédites, l'étude éclairera sur l'importance de cette problématique, sur les éventuels liens avec les parcours thérapeutiques mis en place dans les différents territoires et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registres généraux du Calvados, du Doubs, de l'Hérault, de la Somme, de la Haute-Vienne, de la Manche, de la Loire-Atlantique-Vendée, du Bas-Rhin, du Haut-Rhin, du Tarn, du Poitou-Charentes, de Lille Métropole, de la Gironde et registre spécialisé de la Côte d'Or.
Implication du Registre De l'Hérault	Extraction de données : Age, Base de diagnostic, Morpho, Figo, grade, traitement réalisé, lieu de prise en charge, statut vital, EDI quintile des 1 135 patientes diagnostiquées d'un cancer invasif de l'ovaire entre 2010 et 2021 dans l'Hérault. Recherche spécifique des lieux de prise en charge précis pour toutes ces patientes.
Valorisation	Réception des données, données en cours de traitement et d'analyses.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

Intitulé du projet	16. Impact des inégalités sociales, du parcours de soins et de la qualité de la prise en charge thérapeutique sur la survie des patientes atteintes de cancers de sein en France (WP9 du SIRIC ILIAD2)
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	SIRIC-ILIAD2 (2023-2027): WP9 du programme 3 "SICAJOB Inégalités sociales dans la survie des patients cancéreux : des parcours de soins au maintien durable en l'emploi" Une récente étude (SIRIC-IIAD1) a montré qu'il persistait un écart de survie selon le niveau de défavorisation, en tenant compte du stade au diagnostic. D'autres facteurs que le stade sont à identifier pour expliquer la moins bonne survie chez les plus défavorisées. L'objectif est d'étudier l'implication potentielle du parcours de soins, de l'offre de soins, de l'accès aux soins, de la qualité de la prise en charge thérapeutique et des comorbidités, en complément du stade au diagnostic, pour expliquer les disparités de survie observée
Coordinateur	CHU Nantes - CHU Angers - ICO (Institut de Cancérologie de l'Ouest) pour l'ensemble du SIRIC-ILIAD ; F. Molinié (Registre des cancers de LAV) pour le WP9
Partenaires	- dans le Programme 3 du SIRIC-ILIAD : Y. Roquelaure (Institut de recherche en santé, environnement et travail Irset - Inserm UMR_S 1085 - Equipe Ester) et B. Porro (ICO) - Pour le WP9 : Mélanie Bertin (EHESP), Nadège Costa (CHU Toulouse) et Sébastien Lamy (UMR 1295 CERPOP (Centre d'Epidémiologie et de Recherche en santé des POPulations)), Registres des cancers de l'Isère, du Doubs, de l'Hérault, sein/gynécologie de Côte d'Or
Implication du Registre De l'Hérault	*Aide à la rédaction du protocole, aux analyses et à la valorisation des résultats. *Fournir les données sur les cas incidents de carcinomes invasifs du sein, diagnostiqués entre 2009 et 2019 chez les plus de 18 ans pour l'appariement au SNDS puis pour l'analyse des données médicales et sociales. *Fournir les données de survie
Valorisation	En 2024 - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Dabakuyo S, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A. Socioeconomic deprivation and invasive breast cancer incidence by stage at diagnosis: a possible explanation to the breast cancer social paradox. 48ème Congrès du Groupe des Registres de Langue Latine (GRELL). Lausanne, Suisse, 15-17 mai 2024. - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Ayrault-Piault S, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Molinié F, Cowppli-Bony A. Socioeconomic Deprivation and Invasive Breast Cancer Incidence by Stage at Diagnosis: A Possible Explanation to the Breast Cancer Social Paradox. Cancers (Basel). 2024 Apr 27;16(9):1701. doi: 10.3390/cancers16091701. PMID: 38730653; PMCID:PMC11083525. - Cowppli-Bony A, Molinié F. L'étude des disparités sociales dans les registres de cancers. Journée Scientifique du SIRIC ILIAD. Nantes (France), 26 juin 2024.
Cadre de financement	INCa-SIRIC
Budget	471 000 € pour le WP9 (2023-2027) dont 6 000 euros pour le registre de l'Hérault
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

Intitulé du projet	17. 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	2019
Contexte de réalisation	Étude à l'initiative du Registre des cancers du sein et cancers gynécologiques de Côte d'Or
Objectif	Étudier des conditions de vie dans l'après-cancer des femmes jeunes survivantes diagnostiquées pour un cancer du sein (sexualité et fertilité). Étude incluant un volet sociologique.
Coordinateur	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)
Implication du Registre	Groupe de travail : Aide à la rédaction du protocole et du questionnaire. Recherche du statut vital, des adresses et des médecins traitants pour 209 cas de l'Hérault. Envoi des courriers aux médecins traitants et des questionnaires aux patientes. Pour les femmes répondant au questionnaire : recueil d'informations complémentaires dans les dossiers médicaux. Ces données complètent les questionnaires qualité de vie, réinsertion professionnelle, fertilité, COVID19.
Valorisation	- Publication du protocole dans BMJ open (Juillet 2022). Publication des résultats en cours - Données sur la fertilité et la sexualité : aide aux cliniciens pour mieux informer et conseiller les futures patientes diagnostiquées pour un CS de manière à mieux les préparer à l'après-cancer - Thèse de science en santé publique (épidémiologie) soutenue en Janvier 2024
Cadre de financement	- Fondation Pfizer : 112 000 euros - FEDER : 126 346.92 euros
Budget	238 346.92 euros dont 3 350 euros reçus en 2023 pour le registre de l'Hérault
Gestionnaire des fonds	Centre Georges-François Leclerc

Intitulé du projet	18. CENTRALISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CANCERS DU RECTUM (CENTRUM) : 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 récidives ; 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 à partir des données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015 + survie
Coordinateur	Dr L. Daubisse-Marliac Registre des cancers du Tarn
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés digestifs, CERPOP INSERM 1295, Toulouse Unité d'Evaluation médico-économique CHU Toulouse
Implication du registre	Registre de l'Hérault : centralisation de la prise en charge de 187 cas de cancers du rectum. Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données
Valorisation	Nombreuses communications orales/écrites Article en cours d'écriture
Cadre du financement	Appel à projet SHS-E-SP 18-019 le 8 novembre 2019 (INCa 14049)
Budget	Budget total : 105 946 euros € dont 935 euros pour le registre de l'Hérault
Gestionnaire des fonds	Délégation régionale INSERM Occitanie-Pyrénées

Intitulé du projet	19. 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	L'objectif de cette étude était de produire des estimations de l'incidence des principaux cancers pour l'année 2023 et de mettre à jour les tendances récentes. L'étude a porté sur les 19 localisations cancéreuses les plus fréquentes plus l'ensemble de tous les cancers. Elle a intégré 3 années d'observation supplémentaires (2016-2018) par rapport à la dernière étude, ayant permis d'actualiser les tendances récentes. Cette nouvelle édition est marquée la production de projections à N+5, contrairement aux analyses précédentes pour lesquelles les projections étaient faites à N+3. Une autre particularité est la survenue de la crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19 en 2020 et dont l'impact n'a pas été investigué. En effet les données observées de l'année 2020 n'étaient pas disponibles au moment de l'analyse.
Coordinateurs	Bénédicte Lapôtre, Tania d'Almeida
	Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude (coordination générale)
Partenaires	HCL, SPF, INCa et l'ensemble des registres du réseau Francim.
Implication du registre	Rédaction de la fiche de commentaires sur le cancer de l'ovaire Co-auteur des fiches sur le cancer du sein, du col et du corps de l'utérus Aide à la Rédaction de l'article
Valorisation	1 article publié - Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. -Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinié F, et al. Bull Épidémiol Hebd. 2023;(12-13):188-204. http://beh.sante publiquefrance.fr/beh/2023/12-13/2023_12-13_1.htm Communications - Main cancers incidence in metropolitan France in 2023 and trends since 1990. -Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 November 2023, Granada, Spain. - Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. -Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Entretiens médicaux d'Enghien-les- bains, 12 Octobre 2024, Enghien-les-Bains, France.
Cadre du financement	PTP
Budget coordination	50 000 euros. Aucun financement pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	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
Date de début du projet	2022-2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial 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. Etude complémentaire du projet EPI-AJA 2022
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	Données de l'Hérault fournies. Aide à la valorisation des résultats
Valorisation	À venir
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 81 000 €. Aucun financement pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	INSERM UMR-S1153, CRESS, Equipe 7 EPICEA

Intitulé du projet	21. 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 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)
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	Données de l'Hérault fournies. Aide à la valorisation des résultats
Valorisation	Désandes E, Clavel J, Molinié F, Delafosse P, Trétarre B, Systchenko T, Velten M, Coureau G, Hammas K, Cowppli-Bony A, Woronoff AS, Demaret V, Ganry O, Vigneron N, Bara S, Daubisse-Marliac L, Huré-Papaïconomou F, Monnereau A, Troussard X, Baldi I, Launoy G, Lacour B, Marec-Bérard P. Trends in the incidence of cancer among adolescents and young adults between 2000 and 2020 in France. J Adolesc Young Adult Oncol, 2025 Mar 17:0. doi: 10.1089/jayao.2024.0136. Online ahead of print.
Cadre du financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	Budget total 60 772 €. Aucun financement pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

Intitulé du projet	22. Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial. L'objectif principal est d'étudier l'évolution de l'incidence des tumeurs malignes et bénignes du SNC chez les adultes (≥ 15 ans) en France métropolitaine, globalement et pour les types histologiques les plus fréquents (notamment les gliomes). Les objectifs secondaires sont : 1) Etudier l'évolution temporelle de la base diagnostique des tumeurs du SNC selon le type histologique et de l'utilisation des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) 2) Etudier l'impact des évolutions de la classification des tumeurs du SNC et des règles de codage appliquées dans les registres 3) Evaluer la concordance entre l'enregistrement des tumeurs du SNC dans les registres et les relectures du réseau RENOCLIP-LOC
Coordinateur	A Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), Co-coordination : P. Delafosse (Registre de l'Isère), L. Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), B. Lacour (RNTSE), I. Baldi (Registre des tumeurs du SNC de Gironde)
Partenaires	Registres généraux des cancer du réseau FRANCIM (Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Haut-Rhin, Hérault, Lille et agglomération, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Haute-Vienne), Experts en neurooncologie, Service Biostatistiques des Hospices Civils de Lyon (HCL)
Implication du registre	3 761 tumeurs de l'Hérault diagnostiquées en 2000-2020 envoyées pour un contrôle-qualité au registre de Loire-Atlantique/Vendée. Revue des cas codés avec des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381). Retour des erreurs à corriger le 17/10/2024. Recodage de 189 tumeurs (morpho, grade ou comportement). Envoi de la base corrigée le 19/12/2024.
Valorisation	2026-2027
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 143000 € (dont 123000 € financement INCa). Aucun financement pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	23. 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€ 4 800€/registre général ; 2 400€/registre spécialisé
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	24. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie
Date de début du projet	2020
Contexte de réalisation	Cette étude, réalisée dans le cadre d'une thèse de sciences, a pour objectif d'étudier l'influence des inégalités socio-territoriales sur la survie des patients en France. Le projet a commencé en 2020. L'objectif secondaire sera de comparer entre eux les indicateurs d'isolement géographique disponibles (notamment accessibilité potentielle localisée APL, SCALE & les mesures de distance traditionnellement utilisées) et d'étudier leur éventuelle complémentarité. Les données sont issues des 22 registres de cancers français (réseau FRANCIM). Les autorisations légales ont été obtenues pour utiliser les données de géolocalisation (CNIL n°921057).
Coordinateurs	Joséphine GARDY, INSERM U1086, Registre Général des Tumeurs du Calvados (Centre François Baclesse), Registre des Tumeurs Digestives du Calvados (CHU de Caen) Projet cancers du foie : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault et Isabelle Ollivier-Hourmand
Partenaires	Tous les Registres du réseau Francim et HCL
Implication du registre	Participation à la rédaction des articles
Valorisation 2024	Thèse de sciences soutenue le 13 novembre 2024 Ecole doctorale normande de biologie intégrative, santé, environnement Université de Caen Normandie <u>Article</u> -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Bara S, Bouvier AM, Coureau G, Cowppli-Bony A, Dabakuyo Yonli S, Daubisse-Marliac L, Defossez G, Hammas K, Hure F, Jooste V, Lapotre-Ledoux B, Nousbaum JB, Plouvier S, Seigneurin A, Tretarre B, Vigneron N, Woronoff AS, Launoy G, Molinie F, Bryere J, Dejardin O. Access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France: Results from 21 French Cancer Registries. Cancer. 2024 Dec 1;130(23):4096-4108. <u>Communications orales ou affichées</u> -Chaigneau T, Dejardin O, Nguyen T.T.N, Bouvier AM, Gardy J, Molinié F, Nousbaum JB, Tron L, Alves A, Launoy G, Bouvier V, Ollivier-Hourmand I. Influence de l'accès aux soins et de l'environnement socio-économique sur la survie des patients atteints de carcinome hépatocellulaire et de cholangiocarcinome intra-hépatique. JFHOD, 14-17 mars 2024, France. -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Group Francim, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Association entre l'accès aux soins primaires et la mortalité en excès des patients atteints de cancers digestifs en France : résultats portant sur l'étude des données de registres de cancers français du réseau FRANCIM. JFHOD, 15 mars 2024, France -Gardy J, Troussard X, Maynadié M, Monnereau A, Orazio S, Wilson S, Francim Group, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Social inequalities, geographical accessibility and excess mortality for patients with haematological malignancies in France : results from French Cancer registries. GRELL, 15-17 mai 2024, Suisse
Cadre du financement	Spécifique aux sous-projets « cancers du foie » : Ligue régionale contre le cancer, comité de Normandie
Budget	Aucun financement pour le registre de l'Hérault.
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie

Intitulé du projet	25. Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité
Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	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	-chaque registre impliqué : élection 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. Co-interpretation -Co-coordination du projet : création masque d'un eCRF, analyses statistiques, co-interpretation
Valorisation	Rapport rendu. Valorisation scientifique : <i>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.</i>
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	26. Breast cancer incidence, by stage at diagnosis, and mortality in European countries in the era of mammography screening: an international population-based study (Étude Brenner)
Date début du projet	2021
Contexte de réalisation	Étude à l'initiative du German Cancer Research Center
Objectif	Cette étude visait à évaluer l'évolution dans le temps de l'incidence du cancer du sein, par stade au moment du diagnostic, et de la mortalité par cancer du sein dans les pays européens depuis la fin des années 1970, lorsque les premiers programmes de dépistage par mammographie en population ont commencé à être mis en place. L'accent a été mis sur les analyses comparatives entre les pays en fonction de la mise en œuvre du dépistage.
Coordinateurs	Rafael Cardoso & Hermann Brenner : German Cancer Research Center (DKFZ)
Partenaires	Etude internationale. Les données françaises ont été fournies par le Registre des Cancers du Doubs, le Registre des cancers de l'Isère, le Registre des Tumeurs de l'Herault et le Registre des cancers du sein et cancers gynécologiques de Côte d'Or
Implication des Registres	Mise à disposition des données
Valorisation	Soumission des résultats dans la revue Nature Medicine en 2024

Intitulé du projet	27. Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socioterritoriales 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 socioterritoriales 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
Coordinateurs	Joséphine Gardy : thèse de Sciences Encadrants de thèse : Olivier Dejardin, Joséphine Bryère-Théault Coordinateurs Registres : Véronique Bouvier, Anne-Valérie Guizard
Partenaires	Les Registres du réseau Francim
Implication des registres	-Apport de données -Participation à la rédaction des articles
Valorisation	Article Gardy J, Wilson S, Guizard AV, <i>et al.</i> 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. Communications orales ou affichées -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, <i>et al.</i> 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, <i>et al.</i> 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, <i>et al.</i> 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, <i>et al.</i> 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, <i>et al.</i> 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.
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	28. 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)
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