## Rapport d'activité de l'année 2024

Description des éléments à envoyer au plus tard le 30 avril 2025

Études et travaux de recherche (y compris ceux ne faisant pas l'objet d'un financement spécifique ainsi que les stages d'internat et de master)

## PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VENDEE (Registre LAV)

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)
2023
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 2018-2022) 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
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
- dans le Programme 3 du SIRIC-ILIAD2 : 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
Rédaction du protocole, réponse à l'AAP en 2022, coordination, data management,
analyses, valorisation et relation avec les autres partenaires du programme 3
En 2023 : Recrutement d'un post-doctorant, arrivé en janvier 2024, départ nov 2024
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 inci-
dence 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	480 000 € pour le WP9 (2023-2027)
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL – Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO)

Intitulé du projet	Etude européenne SINACCES
Date début du projet	2024
Contexte de	Réponse à la Joint Action « Prevent Non Communicable Disease » en 2023
réalisation	Financement de l'étude pilote dans le WP 7.5
Coordinateur	Registre de Loire-Atlantique/Vendée,
Partenaires	Registre national des cancers de Belgique, Ministère de la santé de l'Estonie
	Registres des cancers de l'Isère, l'Hérault, le Doubs et la Côte d'Or
Groupe de pilotage	
Implication du Registre	Responsable de l'étude (protocole, data management, analyses, rédaction rapport, valorisation)
Valorisation	
Cadre de financement	Commission européenne JA Prevent NCD
Budget	220 000€ (2024-27)
Gestionnaire des fonds	Unicancer – Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO)

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

	neurooncologie), Analyse des objectifs secondaires, Interprétation des résultats, Rapport final et article scientifique
Valorisation	2026-2027
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 143000 € (dont 123000 € financement INCa)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Actualisation du rapport sur l'incidence des cancers dans la zone de la CARENE (sur la
	période 2010-2019),
	Communauté d'Agglomération de la REgion Nazairienne et de l'Estuaire
Date début du projet	2022
Contexte de	Sollicitation de l'actualisation de l'état des lieux dans une zone géographique
réalisation	présentant un excès de mortalité par rapport à la Loire-Atlantique.
Coordinateur	Registre de Loire-Atlantique/Vendée
Partenaires	ORS
Groupe de pilotage	Pilotage par la Préfecture
Implication du Registre	Responsable de l'étude (protocole, data management, analyses, rédaction rapport,
	valorisation)
Valorisation	Rapport publié en octobre 2023
	Présenté en réunion d'information portant sur la santé des habitants de la CARENE,
	organisé par la Préfecture et l'ARS
	Travail en 2022-23 avec l'ARS pour la construction et la mise en place d'un plan
	d'actions correctrices – animation de groupes de travail
	2024
	Cowppli-Bony A Soirée débat organisée par le groupe VYV sur l'incidence des cancers
	dans la CARENE et les expositions environnementales, Cité sanitaire, Saint Nazaire 30
	septembre 2024.
Cadre de financement	ARS
Budget	6400 € en 2023
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

Intitulé du projet	Etude du délai de prise en charge des cancers du côlon et du rectum en Vendée
Date début du projet	2023
Contexte de	Sollicitation du comité vendéen de la Ligue contre le cancer suite à une précédente
réalisation	étude similaire sur les cancers du sein.
Coordinateur	Registre de Loire-Atlantique/Vendée,
Partenaires	Clinicien CHD La Roche/Yon
Groupe de pilotage	
Implication du Registre	Responsable de l'étude (protocole, data management, analyses, rédaction rapport,
	valorisation)
Valorisation	
Cadre de financement	comité vendéen de la Ligue contre le cancer
Budget	48 000€ (2022-25)
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

## PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VENDEE (Registre LAV) PARTICIPE AU PILOTAGE

Intitulé du projet	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 .
Coordinateurs	Bénédicte Lapôtre, Tania d'Almeida
Coordinateurs	Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude (coordination générale)
Partenaires	HCL, SPF, INCa et l'ensemble des registres du réseau Francim.
Implication du registre	Coordination de l'étude Interprétation des résultats Rédaction de l'article
- Valorisation	<ul> <li>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</li> <li>Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Main cancers incidence in metropolitan France in 2023 and trends since 1990. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 November 2023, Granada, Spain.</li> <li>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</li> <li>Cowppli-Bony A, Molinié F. Cancer de la femme jeune : une incidence en progression?. Congrès annuel de la SIFEM. Nantes (France), 14 juin 2024.</li> <li>Molinié F, Cowppli-Bony A. Incidence du cancer du sein en France et dans le monde. 45èmes journées de la SFSPM. Nantes, France, 6-8 novembre 2024.</li> </ul>
Cadre du financement	INCa et SpF (PTP)
<b>Budget coordination</b>	50 000 euros dont 2 400€ en 2023 pour RGLAV
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Atlas des cancers dans la zone couverte par un registre de cancer
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Le projet a pour objectif la réalisation d'un atlas de l'incidence du cancer dans la partie
	du territoire métropolitain couverte par un registre général ou spécialisé des cancers
	chez les adultes (environ 25% de la population française) et dans l'ensemble du territoire
	national chez les enfants. L'enregistrement exhaustif des nouveaux cas de cancer (cas
	incidents) fait l'objet d'un codage des cas selon les normes internationales. Cette
	homogénéité rend possible l'analyse et la représentation fidèle de la distribution
	spatiale de l'incidence du cancer. Cette représentation permet la mise en évidence
	d'éventuelles tendances dans la disparité spatiale de l'incidence. La finesse du
	découpage spatial retenu (échelle de la commune) permettra de fournir des éléments

	de réponse aux questionnements de la population sur des sur-incidences possibles en
	fonction du lieu d'habitation (hétérogénéité infra-départementale) et sur les
	éventuelles disparités interdépartementales. Il s'agit d'un travail s'inscrivant dans le
	programme de travail partenarial
Coordinateur	Registre des hémopathies malignes de Gironde (S Orazio)
Partenaires	L'équipe projet est constituée par des personnels des registres des cancers membres du réseau FRANCIM avec
	- une équipe opérationnelle (Equipe opérationnelle : Mélanie Bonneault (Isère), Solenne Delacour (Loire-Atlantique/Vendée), Stéphanie Goujon (Registre pédiatrique), Nolwenn Le Stang (Poitou-Charentes), Sébastien Orazio (Gironde).) et
	- Groupe pilote : Coordinateur + Equipe opérationnelle + Joséphine Bryère (Calvados), Edouard Chatignoux (Santé publique France), Jacqueline Clavel (Registre pédiatrique), Thomas Systchenko (Poitou-Charentes), Valérie Jooste (Côte d'Or), Brigitte Lacour
	(Registre pédiatrique), Florence Molinié (Loire-Atlantique/Vendée) - Participants : Tous les registres de Francim
Implication du Registre	Participation à la rédaction du protocole, au data management, aux analyses, à la valorisation et membre de l'équipe opérationnelle (S Delacour) et du groupe pilote (S Delacour et F Molinié) En 2024 : réunions du comité de pilotage et datamanagement
Valorisation	
Cadre de financement	INCa et SpF dans le cadre du PTP
Budget	
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	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 de l'étude 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	Groupe de pilotage En 2023 : recueil de données des cancers invasifs du col de 2020. Constitution de la base de données en 2024 Mise à jour du statut vital prévue en 2025, analyses en 2025-2027
Valorisation	Recueil terminé, mise à jour du statut vital et intégration de l'EDI prévues en 2025, analyses en 2026-2027
Cadre de financement	Financement SpF (2018-2023) pour le recueil de données médicales complémentaires et mise à jour du statut vital par les registres (terminé) Financement INCa (2024-2027) pour la constitution de la base de données, le datamanagement et les analyses
Budget	SpFrance : 78 000€ (60€/cas) INCa 100 000€
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Intitulé du projet	Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015.
Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial  Pour la première fois en France, la survie nette et le taux de mortalité en excès des cancers ont été estimés d'une part dans les départements et régions d'outre-mer pour 10 localisations parmi les plus fréquentes (Lèvre-bouche-pharynx, Œsophage, Estomac, Côlon-rectum, Poumon, Sein, Col de l'utérus, Corps de l'utérus, Prostate, Myélome multiple et plasmocytome) et d'autre part en France hexagonale en fonction du stade au diagnostic pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Objectif	Fournir des estimations de survie nette et de taux en excès jusqu'à 5 ans, avec une date de point au 30/06/2018, par Stade en métropole : pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Coordinateur	V Jooste (Registre digestif Cote d'Or), P Grosclaude (Tarn)
Groupe de pilotage	<u>Francim</u> : F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff / <u>HCL</u> : L Remontet
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	Thyroïde et Colon rectum : Articles publiés.  Sein : Article soumis à Cancer.  Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction.  Prostate : Poster.  Publications  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.
	Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, <b>Molinié F</b> , Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.  Communications orales
	Foucan AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A Guizard AV, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS; and the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France.  Marie Poiseuil, Solenne Delacour-Billon, Valérie Jooste, Laurent Remontet, Florence Molinié, Francim network. Dynamic of death hazard of breast cancer according to stage at diagnosis. 48ème réunion annuelle du GRELL. 2024, Lausanne, Suisse.  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.  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.
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	Etude de l'impact de la pandémie Covid sur le retard au diagnostic des cancers en
matule du projet	France – Evolution du stade et de la prise en charge
Date de début du	2021
projet	
Contexte de	Le but global du projet est d'étudier l'impact de la pandémie au Covid-19 sur le stade
réalisation	au diagnostic des cancers du poumon (CBNPC), du sein, du côlon-rectum, de la prostate, du col de l'utérus et des mélanomes, ainsi que des cancers pédiatriques, à partir des données des registres de cancers français. L'objectif principal sera de comparer la répartition du stade au diagnostic avant et après la survenue de la pandémie au Covid-19 en population générale française. Les objectifs secondaires seront de décrire la répartition du stade au diagnostic en fonction des zones géographiques qui ont été plus ou moins impactées par le premier confinement et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques.
Coordinateurs	Pilote : B Tretarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade (dont F Molinié) Poumon : P. Delafosse
	Sein : B Trétarre
	Côlon-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, Loire-Atlantique/Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne, Martinique, Guadeloupe) RD14, RD21, RD29, RGy21, RNCE
Implication du registre	Mise en place d'une collecte spécifique des stades d'extension au diagnostic et des traitements des cancers bronchiques non à petites cellules pour les cas incidents 2019 et 2020.  Recueil de données déjà mis en place pour les autres localisations de cancer (cf. fiche
	stade)
Valorisation	Rapport envoyé à l'Inca en décembre 2024.
	Résultats présentés au cours d'une réunion scientifique Francim Plusieurs articles qui vont inclure les résultats de l'étude en cours de rédaction (col utérin, poumon) ou de publication (pédiatrie). Présentation des résultats par organe à des congrès (Grell,).
Cadre du financement	PTP INCa
	1

Budget	703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa dont 12705€ pour RG LAV
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
Date début du projet	2023
Contexte de	Programme de travail partenarial.
réalisation	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	<b>A. Cowppli-Bony</b> , S. Dabakuyo, A. Monnereau, N. Lestang, AS. Woronoff Tous également membres du Comité d'Appui Technique
Registres impliqués	16 registres généraux 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.  7 registres spécialisés : 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-Ardennes.
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 de ces données à un tiers de confiance. 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

## PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VENDEE (Registre LAV) PARTICIPE

Intitulé du projet	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 éventuel déblocage de la situation et finalement conduite sur un mode dégradé: analyse limitée à la survie brute au lieu de la survie spécifique ou des récidives; l'analyse médico-économique a été effectuée sur la base d'une estimation des coûts à partir des données du DCIR, tel que prévu dans le protocole initial. Projet terminé fin 2024; rapports scientifique et financier rendus.
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 registres spécialisés digestifs CERPOP INSERM 1295, Toulouse => Oncopole Claudius Regaud, Toulouse (transfert d'équipe accepté par l'INCa suite changement d'employeur de S Lamy) Unité d'Evaluation médico-économique CHU Toulouse
Implication des registres	Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données Données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015
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 €
Gestionnaire des fonds	Délégation régionale INSERM Occitanie-Pyrénées

Intitulé	Préparation et mise en œuvre de l' <i>European Health Data Space</i> (French HealthData@EU)
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Le projet « French_Healthdata_EU » ( <i>Direct Grant Agreement</i> ) s'inscrit dans le cadre de la préparation technique à la mise en œuvre de l'EHDS (European Health Data Space), qui vise à accélérer la mise en place d'organismes d'accès aux données de santé dans les États membres et/ou en élargir les capacités et missions.  Le groupement constitué par le HDH et dix-neuf autres entités a été sélectionné par l'Agence Exécutive Européenne pour la Santé et le Numérique (HADEA) pour bénéficier d'un financement pour préparer leurs infrastructures en vue de l'EHDS.  Francim est entité affiliée du HDH dans le cadre de ce projet, et participe aux actions suivantes :  - Renforcement de l'exhaustivité du catalogue de métadonnées du HDH ;  - Renforcement de la qualité, de l'interopérabilité et de la disponibilité des données de registres.
Coordinateurs	Pascale Grosclaude (Registre du Tarn), Karima Hammas (Registre du Haut Rhin)
Partenaires	Florence Molinié (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), Laetitia Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), Patricia Delafosse (Registre de l'Isère)
Implication du registre	Participation à la Réponse au Direct Grant, élaboration de la convention, définition des livrables
Cadre du financement	Direct grant européen, reversement à Francim par le HDH
Budget	270 000 € maximum sur trois ans.
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé du projet	Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio- territoriales en cancérologie
Date de début du projet	2020

Contexte de réalisation  Coordinateurs	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).  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	
Partenaires	Tous les Registres du réseau Francim et HCL
Implication des registres	Participation à la rédaction des articles
Valorisation	Thèse de sciences soutenue le 13 novembre 2024 Ecole doctorale normande de biologie intégrative, santé, environnement Université de Caen Normandie
	Article -Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Bara S, Bouvier AM, Coureau G, Cowppli-Bony A, Dabakuyo Yonli S, Daubisse-Marliac L, 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.
	Communications orales ou affichées  -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
Codro du financement	Spácifique aux sous projets « cancer du foie » « Lique régionale contre la cancer
Cadre du financement	Spécifique aux sous-projets « cancer du foie » : Ligue régionale contre le cancer,
Dudget	comité de Normandie
Budget	-0 € pour le registre LAV
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie

Intitulé du projet	AJA-PDC : Epidémiologie des cancers des enfants, adolescents et adultes jeunes (15- 24 ans) - Utilisation de la Plateforme de Données en Cancérologie de l'INCa
Date de début du projet	2022-2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	B Lacour, RNTSE, CHRU Nancy

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

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

- Facteurs de risque environnementaux des hémopathies malignes: Incidence des hémopathies malignes dans les zones exposées aux pesticides (Etude HEMOPHYTO/Geo-K-Phyto). Pilotage: Registre des cancers de Gironde, Inserm U1219, IGN, Partenaires (registres des cancers de Loire-Atlantique/Vendée, de Poitou-Charentes et de Haute-Vienne) (débuté en 2019). Travaux d'optimisation de la précision du géocodage en 2022. Participation aux réunions de travail et comité scientifique.
- Survie en fonction du délai de prise en charge pour les femmes atteintes d'un cancer du sein diagnostiqué en 2003 En France (données HR Sein 2003)
- Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
- Etude CANDY sur la qualité de vie des femmes jeunes après un cancer du sein
- Etude **COMETE** sur la qualité de la prise en charge des cortico-surrénalomes
- Etude Guérison-Prévalence
- Etude VenusCancer (envoi de données en 2024)
- Cohorte Realysa: Real World Data in Lymphomas and Survival in Adults (Améliorer les connaissances sur le lymphome et sur la vie des patients; identifier les facteurs ayant une influence sur l'évolution de la maladie et documenter les répercussions sur la qualité de vie).
   Participations aux comités scientifiques. Travaux sur l'exhaustivité et la qualité des données épidémiologiques de la cohorte.
- Etudes **AGRICAN**, GeoSarc
- **TSEECC** 2023-2024 (Formation continue et approfondie aux techniques de surveillance épidémiologique, d'enregistrement et de codage des cancers)