

Fiches Etudes - Registre des cancers de la Manche

Projet 1 – Registre	Evolution de l'incidence et de la survie des tumeurs solides pendant la période 1994 - 2022 dans le département de la Manche
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Cette étude a pour objectif d'étudier l'évolution de l'incidence des cancers dans le département de la Manche pendant la période 1994 - 2022. Bien que les données locales soient proches de la moyenne nationale, que ce soit en termes de rang des cancers, que de niveau des indicateurs, avec des tendances évolutives comparables, il existe cependant des particularités locales concernant l'incidence des cancers dans le département. En effet, on observe chez les hommes, une fréquence plus élevée de cancers réputés liés à la consommation alcool-tabagique, comme le cancer de l'œsophage ou de la lèvre-bouche-pharynx, mais cette particularité tend à disparaître au fil des années. Les hommes de la Manche sont également en sur-incidence marquée et constante du cancer de l'estomac. Chez les femmes, il existe une surmortalité pour les cancers du sein, l'estomac de l'ovaire.
Coordinateur	Registre des cancers de la Manche
Implication du Registre	Rédaction du protocole et réalisation de l'étude
Valorisation	Publication scientifique dans une revue à comité de lecture
Cadre de financement	Ligue contre le cancer - Département de la Manche
Budget	40 000 €
Gestionnaire des fonds	CHPC Cherbourg

Projet 2 - Registre	Risque de cancers secondaires après une hémopathie maligne chez les patients du département de la Manche
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Le risque de second cancer en France est augmenté en moyenne de 36 % chez les personnes atteintes de cancer par rapport à la population générale. Cette augmentation varie selon le sexe, l'âge au premier cancer et est fonction du site de ce premier cancer. Ce risque est plus important pour les cancers liés à la consommation d'alcool et de tabac, tels que les cancers des voies aéro-digestives supérieures, du larynx, de l'œsophage et du poumon. Les seconds cancers ont été plus étudiés chez les enfants. Mais il y a encore peu d'études sur les seconds cancers primitifs après une hémopathie maligne.
Coordinateur	Registre des cancers de la Manche
Partenaires	Registre régional des hémopathies malignes de Basse Normandie (RRHMBN)

Implication du Registre	Rédaction du protocole, analyse des données et réalisation de l'étude
Valorisation	Publication scientifique dans une revue à comité de lecture
Cadre de financement	Pas de financement
Budget	Temps responsable du registre et temps statisticien
Gestionnaire des fonds	Sans objet

Projet 3 - Registre	Prise en charge des cancers de l'endomètre entre 2015 et 2020 : Etude multicentrique dans quatre établissements normands (Etude NORMENDO)
Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Du fait du vieillissement de la population et de l'augmentation de l'incidence de l'obésité, le cancer de l'endomètre touche actuellement près de 8200 femmes par an en France. Il se place au premier rang des cancers gynécologiques. Pour une personne âgée, c'est-à-dire après 75 ans, une évaluation onco-gériatrique est demandée afin de mettre en avant des fragilités médicales existantes et leur compatibilité avec les traitements proposés. Les fragilités de la personne âgée justifient une approche globale des patientes dans un souci carcinologique au premier plan mais également de prise en charge des comorbidités gériatriques. L'objectif de cette prise en charge visant à anticiper les dégradations cognitives et somatiques pouvant être induites par la maladie et/ou les traitements proposés. Parmi les facteurs de risque du cancer de l'endomètre l'obésité occupe une place importante avec des difficultés de prise en charge (diagnostiques et thérapeutiques) inhérent à l'indice de masse corporel. L'évaluation de l'impact de ces 2 principaux facteurs de risque que sont l'âge et l'obésité apparaît nécessaire afin d'optimiser leur prise en charge chez ces patientes.
Coordinateur	Registre des cancers de la Manche et CHPC
Partenaires	CHU Caen (Pr Fauvet), CLCC François Baclesse (Dr Martin / Dr Dolivet)
Implication du Registre	Participation à la rédaction du protocole de l'étude, analyse des données
Valorisation	Thèses d'exercice
Cadre de financement	Auto financement, réalisation par des internes en gynécologie
Budget	Sans objet
Gestionnaire des fonds	Sans objet

Projet 1 - FRANCIM	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
Début du projet	2021
Contexte de réalisation	Le but global du projet est d'étudier l'impact de la crise sanitaire liée à la pandémie au Covid-19 sur le stade au diagnostic des cancers du poumon (CBNPC), du sein, du côlon-rectum, de la prostate, du col de l'utérus et des mélanomes, ainsi que des cancers pédiatriques, à partir des données des registres de cancers français. L'objectif principal sera de comparer la répartition du stade au diagnostic avant et après la survenue de la pandémie au Covid-19 en population générale française. Les objectifs secondaires seront de décrire la répartition du stade au diagnostic en fonction des zones géographiques qui ont été plus ou moins impactées par le premier confinement (départements inégalement touchés entre l'Ouest et l'Est de la France), et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques.
Coordinateurs	Pilote : B Trétarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et membres du groupe de travail stade. Poumon : P. Delafosse ; Sein : B. Trétarre ; Côlon-Rectum : A.M. Bouvier ; Prostate : P. Grosclaude ; Col Utérin : A.S. 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 œuvre pour les autres localisations de cancer (cf. fiche stade).
Valorisation	Rapport de l'étude envoyé à l'Inca en décembre 2024. Résultats présentés au cours d'une réunion scientifique Francim Plusieurs articles incluant les résultats de l'étude sont en cours de rédaction (col utérin, poumon) ou de publication (pédiatrie). Présentation des résultats par organe en congrès (Grell).
Cadre du financement	PTP INCa
Budget	703 800 € coût du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 2 - FRANCIM	Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio territoriales en cancérologie
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).
Coordinateur	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		Les Registres du réseau Francim et service de bio statistique bio-informatique des HCL
Implication registre	du	Apport de données et vérification des adresses pour le géocodage, 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 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, Molinié 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.
Cadre financement	du	Spécifique aux sous-projets « cancer du foie » : la Ligue régionale contre le cancer Comité de Normandie
Budget		-
Gestionnaire fonds	des	Université de Caen Normandie

Projet 3 - FRANCIM	Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM) : quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations ?
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 récides ; 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

Projet 4 - FRANCIM	Le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie des survivantes et identification des profils de sexualité et des profils de fertilité
Début du projet	2019
Contexte de réalisation	Etude à l'initiative du registre des cancers du sein et cancers gynécologiques de Côte d'Or.
Objectifs/Résultats	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	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés métropolitains et outre marins
Implication du Registre	Screening des patientes éligibles (≤ 40 ans, diagnostiquées pour un CS entre 2009 et 2016). Envoi des lettres d'information (médecins traitants et femmes) ainsi que des livrets de questionnaires. Pour les femmes répondant au questionnaire : recueil d'informations complémentaires dans les dossiers médicaux. Ces données complètent les questionnaires qualité de vie, réinsertion professionnelle, fertilité, COVID19.
Valorisation	- 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 € FEDER : 126 346,92 €
Budget	238 346,92 € dont (105 000 euros de subvention doctorale, 86 583 euros alloués aux Registres participants pour la collecte des données des patientes et 24 980 euros alloués au volet sociologique et 21 783 euros dépenses de fonctionnement (livrets questionnaires, timbres, ...)). Dont 1 330 euros pour 130 cas du registre de la Somme.
Gestionnaire des fonds	Centre de Lutte Contre le Cancer Georges-François Leclerc

Projet 5 - FRANCIM	Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990
Début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial Francim-HCL-SPF-INCa

Objectif	Produire les estimations de l'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et analyser les tendances évolutives récentes comparativement à la précédente étude de l'incidence. La particularité de la période d'étude est liée à la survenue de la pandémie de COVID-19 en 2020. Cependant, l'impact de la COVID-19 sur l'incidence des cancers n'a pas été investigué dans cette étude.
Coordinateurs	Bénédicte Lapôtre, Tania d'Almeida Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude, Anne-Sophie Woronoff
Partenaires	HCL, SPF, INCa et l'ensemble des registres du réseau Francim
Implication du registre	Interprétation des résultats et rédaction de l'article
Valorisation	Publication : 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 Communications : Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Main cancers incidence in metropolitan France in 2023 and trends since 1990. ENCR IACR Scientific Conference, 14-16 November 2023, Granada, Spain. Lapôtre-Ledoux B, Remontet L, Uhry Z, Dantony E, Grosclaude P, Molinie F et al. Incidence des principaux cancers en France métropolitaine en 2023 et tendances depuis 1990. Entretiens médicaux d'Enghien-les- bains, 12 Octobre 2024, Enghien-les-Bains, France.
Cadre du financement	PTP
Budget coordination	50 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 6 - FRANCIM	Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2)
Début du projet	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial
Coordinateur	AS. Woronoff (Registre du Doubs)
Partenaires	Francim : Registres Généraux et le Registre Gynécologique
Groupe de pilotage	A.S. Woronoff, P. Delafosse, A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, B. Trétarre
Implication du Registre	En 2024, recueil de données des cancers invasifs du col (2019-2020), contrôle qualité des données en collaboration avec le registre du Doubs.
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 data management et les analyses

Budget	SpFrance : 78 000 € (60 €/cas) et INCa 100 000€
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Projet 7 - FRANCIM	Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas - Etude de faisabilité 2021
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 résecabilité 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	Registre du Tarn et Registre bourguignon des tumeurs digestives (Co-coordination : P Grosclaude AM Bouvier)
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.
Valorisation	Rapport rendu. Valorisation scientifique : Goebel G, Jooste V, Molinie F, Grosclaude P, Woronoff AS, Alves A, Bouvier V, Nousbaum JB, Plouvier S, Bengrine-Lefevre L, Rabel T, Bouvier AM; FRANCIM Network. Surgical patterns of care of pancreatic cancer. A French population-based study. Eur J Surg Oncol. 2024 Oct 9:108748.
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000 € (dont 2 200 € pour le registre de la Somme)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 8 - FRANCIM	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
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

Projet 9- FRANCIM	COMETE : Impact thérapeutique du réseau COMETE cancer de la surrénale sur la prise en charge et la survie des corticosurrénalomes (2009-2015)
Début du projet	2019
Contexte de réalisation	Compte tenu de la rareté des corticosurrénalomes, la prise en charge n'est pas toujours homogène. Pour cette raison en 2009, a été créé un réseau national dédié aux corticosurrénalomes sous l'égide de l'INCa, le réseau COMETE Cancer. Ce réseau a sollicité Francim afin d'étudier la prise en charge de ces tumeurs depuis la mise en place du réseau. Retour au dossier pour le recueil de la prise en charge.
Coordinateur du projet	G. Coureau (Registre Général des cancers de la Gironde) pour Francim, E. Baudin et R. Libé (Institut Gustave Roussy)
Partenaires	Francim
Implication du registre	Collecte des données. Valorisation
Calendrier	- Début du projet, protocole et fiche de recueil : 2019 - Recueil : dernier trimestre 2020 – juin 2021 - Saisie : 2021 - Analyses terminées - Valorisation lors de congrès, article soumis
Valorisation	<u>Communications orales</u> ✓ ESMO Congress 2023, 20 - 24 October 2023, Madrid, Spain. ✓ 19e congrès de chirurgie digestive et hépato-biliopancréatique, 22-24 nov. 2023, Marne-la-Vallée, France

	✓ 39ème congrès de la Société Française d'Endocrinologie (SFE), 4-7 oct 2023, Marseille, France <u>Articles (soumis)</u> Does the national ENDOCAN-COMETE network improves the survival of adrenocortical carcinomas in France? A collaboration between the ENDOCAN-COMETE network and FRANCIM cancer registries. Rossella Libé*, Matthieu Faron*, Anne-Sophie Foucan, et al. For the French ENDOCAN – COMETE and Cancer Registry (FRANCIM) networks
Financement	Réseau Comète
Budget	20 000 € pour le recueil (150 euros/cas)

Projet 10 - FRANCIM	EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine
Début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	E. Désandes, RNTSE, CHRU Nancy
Partenaires	Registres du cancer du réseau Francim : généraux (Bas-Rhin, Calvados, Doubs & Belfort, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Lille et agglomération, Loire-Atlantique & Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute-Vienne) et spécialisés (digestif Calvados, Hématologie Calvados, SNC Gironde, Hématologie Gironde) Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, B. Lacour) Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel) INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel) DAJAC (Dispositif Ado - Jeunes adultes, P. Marec-Bérard)
Implication du registre	Description de la distribution, l'incidence et la survie nette des cancers des AJA (15-24 ans) et des adultes jeunes de 25-39 ans en France selon la nouvelle classification internationale, à partir des données du réseau Francim. Description de la distribution des AJA (15-24 ans) selon la classification internationale (ICD10) utilisée dans le PMSI, à la fois dans la PDC de l'INCa et dans les registres, et l'évaluer par rapport à la distribution de référence afin de cadrer les données de parcours de soins obtenues par la PDC (lien avec le projet AJA-PDC) Analyse, rapport scientifique et valorisation
Valorisation	Désandes E, Clavel J, Molinié F, Delafosse P, Trétarre B, Systchenko T, Velten M, Coureau G, Hammas K, Cowppli-Bony A, Woronoff AS, Demaret V, Ganry O, Vigneron N, Bara S, Daubisse-Marliac L, Huré-Papaïconomou F, Monnereau A, Troussard X, Baldi I, Launoy G, Lacour B, Marec-Bérard P. Trends in the incidence of cancer among adolescents and young adults between 2000 and 2020 in France. J Adolesc Young Adult Oncol, 2025 Mar 17:0. doi: 10.1089/jayao.2024.0136. Online ahead of print.
Cadre du financement	Ligue Nationale contre le Cancer – hors Appel à Projets
Budget	Budget total 60 772 €
Gestionnaire des fonds	CHRU Nancy

Projet 11 - FRANCIM	Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification
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) Étudier 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) Étudier l'impact des évolutions de la classification des tumeurs du SNC et des règles de codage appliquées dans les registres 3) Évaluer 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 bio statistiques bio-informatique des Hospices Civils de Lyon (HCL)
Implication du registre	- Chaque registre impliqué : contrôle qualité des données 2000-2020. Revue des cas codés avec des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) sur la période 2010-2020 (recodage avec un code spécifique et un grade selon les recommandations actuelles de codage). - Co-coordination : analyse des données pour décrire l'incidence, globalement et par groupe histologique (défini par un groupe de travail incluant des experts en neuro-oncologie), 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 143 000 € (dont 123 000 € financement INCa)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 12 - FRANCIM	Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence
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 sur risque 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.
Coordination	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

Projet 13 - FRANCIM	Etude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015
Début du projet	2020
Contexte	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.
Coordination	V Jooste (Registre digestif Cote d'Or), P Grosclaude (Tarn)
	Francim: F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff / HCL: L Remontet
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa
Valorisation	Analyses terminées. - Thyroïde et Colon rectum : articles publiés. - Sein : article soumis à Cancer. - Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. - Prostate: poster. <u>Publications:</u> <i>Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schvartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i> <i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.</i> <u>Communications orales:</u> <i>Foucan AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A Guizard AV, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS; and the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France.</i> <u>Communications affichées:</u> <i>S Lamy, V Jooste, L Daubisse-Marliac and the FRANCIM Network. Prostate cancer stage at diagnosis and net survival in France. 48ème réunion annuelle du GRELL. 2024, Lausanne, Suisse.</i>

	Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schwartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. <i>Ann Endocrinol (Paris)</i>. 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. <i>Dig Liver Dis</i>. 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

Projet 14 - FRANCIM	Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018
Début du projet	2019
Contexte	Programme de Travail Partenarial
Coordination	Tumeurs solides : B. Trétarre, G. Courreau Hémopathies malignes : M. Mounié
Pilotage	Francim : M Colonna, P Grosclaude, A Monnereau, G Couraud, F Molinie, B Trétarre, M Mounier, G Defossez, AS Woronoff HCL: N Bossard, L Remontet SPF : C Lecoffre, Z Uhry INCA : L Lafay, C De Brauer
Partenaires	Registres du réseau FRANCIM, HCL, SPF, INCa
Implication du registre	Rédaction des commentaires sur les cancers du rein et du parenchyme rénal et co-auteur des fiches sur les cancers de la lèvre et du larynx.
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. <i>Int J Epidemiol</i> . 2024 Feb 14;53(2):dyae033. doi: 10.1093/ije/dyae033. PMID: 38499394
Cadre du financement	INCa et Santé Publique France
Budget total	40 500 euros
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 15 - FRANCIM	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
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	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-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
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 16 - FRANCIM	Enquêtes Stade : utilisation des stades de cancer au diagnostic dans l'étude de l'évolution de l'incidence à partir des données des registres des cancers
Date de début du projet	2009
Contexte de réalisation	L'objectif de cette étude est de fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, colon-rectum, col) ainsi que des cancers de la prostate, de la thyroïde et des mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis la survie par stade.
Coordinateur	Brigitte Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hammas, 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: ✓ variables 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 2019-2020 *Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail
Valorisation	Des rapports sur les stades des cancers du sein (2018), du colon-rectum (2018), de la thyroïde (2020) et du col utérin (2022) ont été rédigés.

	Tous les résultats sont à actualiser régulièrement
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

Projet 17 - FRANCIM	Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de sciences
Objectif	Cette étude vise à estimer avec précision à l'échelle nationale sur la période 2010-2019, la proportion de patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire bénéficiant effectivement des stratégies thérapeutiques recommandées par rapport à celles dont l'issue demeure défavorable. Elle se concentre sur les patientes décédées dans les six mois suivant le diagnostic, seuil retenu pour réduire l'influence d'une résistance secondaire au platine et isoler les facteurs pronostiques présents dès la prise en charge initiale. L'analyse décrira leurs éventuelles disparités territoriales et comparera notamment leur évolution entre les périodes 2010-2014 et 2015-2019. En fournissant des données françaises inédites, l'étude éclairera sur l'importance de cette problématique, sur les éventuels liens avec les parcours thérapeutiques mis en place dans les différents territoires et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
Partenaires	Registres généraux du Calvados, du Doubs, de l'Hérault, de la Somme, de la Haute-Vienne, de la Manche, de la Loire-Atlantique-Vendée, du Bas-Rhin, du Haut-Rhin, du Tarn, du Poitou-Charentes, de Lille Métropole, de la Gironde et registre spécialisé de la Côte d'Or.
Groupe de pilotage	N. Vigneron
Implication des Registres	Extraction de données déjà recueillies par les registres participants.
Valorisation	Réception des données, données en cours de traitement et d'analyses.
Cadre de financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA