

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

1	<i>Charge du cancer en Poitou-Charentes 2021</i>	Page 1
2	<i>Incidence des tumeurs solides et des hémopathies malignes chez les résidents des communes de Saint-Rogatien et de Périgny (Charente-Maritime) de 2008 à 2021</i>	Page 2
3	<i>Etude exploratoire du risque de cancers pédiatriques & adolescents – jeunes adultes (AJA) en Charente-Maritime</i>	Page 3
4	<i>LMC et seconds cancers primitifs (SCP) : incidence et prise en charge</i>	Page 4
5	<i>Etude Re-AGiP (ReAlysa, ReGistre, RePrésentativité) : Analyse de la représentativité de la cohorte REALYSA pour les lymphomes B diffus à grandes cellules inclus dans la Région Poitou-Charentes (Poitiers et Niort) par rapport à une cohorte populationnelle du Registre général des Cancers du Poitou-Charentes.</i>	Page 5
6	<i>Cancers synchrones et seconds cancers primitifs dans le myélome multiple non éligible à l'autogreffe et traité en première ligne par lenalidomide.</i>	Page 6
7	<i>Enrichissement des données de parcours de soins d'un registre de population. Mieux comprendre le stade au diagnostic et la prise en charge thérapeutique des patients atteints d'un cancer du poumon</i>	Page 7
8	<i>Survival impact of surgery in elderly patients with non-advanced small lung cancer: any age limit?</i>	Page 8
9	<i>Interventions par un professionnel de santé de la Protection Maternelle et Infantile auprès des jeunes (filles et garçons) scolarisés en Maisons Familiales Rurales à l'aide d'une bande dessinée pour améliorer la couverture vaccinale pour le vaccin anti-papillomavirus.</i>	Page 9

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

1	<i>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</i>	Page 10
2	<i>Différences de survie et de taux de reprise évolutive après un cancer colorectal en Europe. Etude haute résolution</i>	Page 11
3	<i>EU4H Project Grants - CancerWatch Joint Action</i>	Page 12
4	<i>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 (Étude Candy)</i>	Page 13
5	<i>Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM) : quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations</i>	Page 14
6	<i>Appariement de données entre les Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) et les registres des cancers du réseau FRANCIM (cancers 2016-2017)</i>	Page 15
7	<i>EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine</i>	Page 16
8	<i>ETIOSARC : Environmental aetiology of sarcomas : a French multicentric population-based case-control study</i>	Page 17-18
9	<i>Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990</i>	Page 19
10	<i>Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification.</i>	Page 20
11	<i>Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité</i>	Page 21
12	<i>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</i>	Page 22
13	<i>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</i>	Page 23
14	<i>Étude des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2)</i>	Page 24
15	<i>Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015.</i>	P. 25-26
16	<i>Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaires diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)</i>	Page 27

17	<i>Etude de la survie des personnes atteintes d'un cancer en France métropolitaine 1989-2018</i>	Page 28
18	<i>Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)</i>	Page 29
19	<i>Prise en compte de l'accessibilité spatiale aux soins dans l'étude des inégalités socio-territoriales en cancérologie</i>	Page 30

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 1	<i>Charge du cancer en Poitou-Charentes 2021</i>
Date de début du projet	<i>2024</i>
Contexte de réalisation	<i>Plusieurs rapports locaux, régionaux, nationaux et internationaux ont mis en évidence une forte augmentation de l'incidence, de la mortalité et de la prévalence des cancers. A partir de ces données, les autorités de santé tel que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)⁵ et l'Institut National du Cancer (INCa) alertent sur la charge toujours de plus en plus lourde du cancer et des besoins en services croissants.</i> <i>Cependant, si des données sont régulièrement publiées sur les indicateurs sus-cités, il n'existe pas à notre connaissance des données populationnelles en France sur l'évolution de la prise en charge des cancers incluant les actes de chirurgie, les séances de radiothérapie et d'hôpital de jour (HdJ). Ces données nous semblent toutes aussi primordiales à étudier puisqu'elles représentent une part importante de la charge du cancer sur le système de soins.</i> <i>Nous avons donc conçu ce rapport pour mettre en perspective l'évolution des indicateurs « classiques » (incidence, prévalence, mortalité) avec les indicateurs de traitement (chirurgie, radiothérapie, séances HdJ).</i>
Coordinateur	<i>Thomas SYSTCHENKO, Nolwenn LE STANG</i>
Partenaires	<i>ARS Nouvelle-Aquitaine, Groupement de coopération sanitaire G5 (CHU Poitiers, CH La Rochelle, CH Niort, CH Saintes, CH Angoulême)</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé de l'analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Rapport publié en accès libre sur notre site internet</i> <i>Présentation des résultats en directoire au CHU de Poitiers et à l'assemblée du G5 en réunion de coopération.</i>
Cadre du financement	<i>Fond propre</i>
Budget	<i>Non applicable</i>
Gestionnaire des fonds	<i>Non applicable</i>

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 2	<i>Incidence des tumeurs solides et des hémopathies malignes chez les résidents des communes de Saint-Rogatien et de Périgny (Charente-Maritime) de 2008 à 2020</i>
Date de début du projet	2018
Contexte de réalisation	<i>Projet qui répond à une sollicitation du comité départemental de la Ligue contre le Cancer afin de répondre à une interrogation de la population concernant un éventuel excès de risque de cancer sur les communes de Saint-Rogatien et de Périgny, situées à proximité de la Société Rochelaise d'Enrobés, entreprise de fabrication de bitumes et enrobés routiers installée à Périgny et limitrophe de Saint-Rogatien.</i>
Coordinateur	<i>Thomas SYSTCHENKO, Nolwenn LE STANG</i>
Partenaires	<i>Inserm CIC-1402 – Poitiers Ligue contre le Cancer, comité Charente-Maritime</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation.</i>
Valorisation	<i>Rapport actualisé annuellement. Le 1^{er} rapport a été publié en août 2018 sur la période 2008-2015 Celui-ci est le 7^{ème} rapport publié en octobre 2024 sur la période 2008-2021 Rapport publié en accès libre sur notre site internet</i>
Cadre du financement	<i>Ligue contre le Cancer, comité Charente-Maritime</i>
Budget	10 000 €
Gestionnaire des fonds	CHU de Poitiers

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 3	<i>Etude exploratoire du risque de cancers pédiatriques & adolescents – jeunes adultes (AJA) en Charente-Maritime</i>
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	<i>En mai 2024, le Comité départemental de la Ligue contre le Cancer de Charente-Maritime (CD17) a sollicité le registre général des cancers de Poitou-Charentes (RGCP) afin de répondre à une interrogation de la population concernant un éventuel excès de risque de cancers pédiatriques et adolescents - jeunes adultes (AJA) en Charente-Maritime.</i> <i>Cette interrogation fait suite :</i> <i>i. A l'étude « Incidence des tumeurs solides et des hémopathies malignes chez les résidents des communes de Saint-Rogatien et de Périgny (Charente-Maritime) de 2008 à 2021, prise en compte d'une année supplémentaire ». Pour rappel, en mai 2018, le CD17 avait demandé au RGCP une étude pour évaluer un éventuel excès de risque de cancer sur les communes de Saint-Rogatien et de Périgny, situées à proximité de la Société Rochelaise d'Enrobés, entreprise de fabrication de bitumes et enrobés routiers installée à Périgny et limitrophe de Saint-Rogatien. La dernière actualisation du rapport rapporte un excès de risque persistant, sous réserve de la faiblesse des effectifs, chez les sujets les plus jeunes (0-24 ans) pour la commune de Saint-Rogatien (SIR (ratio standardisé d'incidence) 4,14 [1,66 – 8,54]) sur la période 2008-2021.¹</i> <i>ii. Mais également aux résultats de l'étude NEEEXT « Nos Enfants Exposés aux Toxiques » de l'association Avenir Santé Environnement (ASE) retrouvant des pesticides, dont certains interdits, dans les cheveux et urines de 72 enfants sur 6 communes de l'agglomération de La Rochelle.²</i>
Coordinateur	<i>Thomas SYSTCHENKO, Nolwenn LE STANG</i>
Partenaires	<i>Ligue contre le Cancer, comité Charente-Maritime</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Rapport publié en mars 2025</i>
Cadre du financement	<i>Ligue contre le Cancer, comité Charente-Maritime</i>
Budget	<i>20 000 €</i>
Gestionnaire des fonds	<i>CHU de Poitiers</i>

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 4	<i>LMC et seconds cancers primitifs (SCP) : incidence et prise en charge</i>
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	<i>Initiative du registre</i> <i>Etude ancillaire à l'essai français « STI571 Prospective Randomized Trial » (SPIRIT) coordonné par le Pr François GUILHOT, observationnelle, analytique, longitudinale, de type cohorte historique multicentrique.</i> <i>L'objectif principal de cette étude vise à évaluer le risque de développer un second cancer après traitement d'une LMC par imatinib seul, combiné à l'interféron-alpha ou à la cytarabine à partir de la cohorte de patients inclus dans l'essai SPIRIT.</i> <i>Les objectifs secondaires seront d'étudier le devenir des patients présentant un second cancer et la stratégie de traitement de la LMC et du SCP au moment de sa survenue.</i>
Coordinateur	<i>Thomas SYSTCHENKO, Service d'Hématologie & Registre des Cancers, CHU Poitiers</i> <i>Emilie CAYSSIALS, Service d'Hématologie, CHU Poitiers</i>
Partenaires	<i>Fi-LCM (France Intergroupe de la leucémie myéloïde chronique)</i> <i>Inserm CIC-1402 - Poitiers</i> <i>Service d'Oncologie Hématologique et Thérapie Cellulaire, CHU de Poitiers</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>A venir</i>
Cadre du financement	<i>Projet financé en totalité par l'AO « Recherche contre le cancer Sport et Collection »</i>
Budget	<i>74 000 €</i>
Gestionnaire des fonds	<i>CHU de Poitiers</i>

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 5	<i>Etude Re-AGiP (ReAlysa, ReGistre, RePrésentativité) : Analyse de la représentativité de la cohorte REALYSA pour les lymphomes B diffus à grandes cellules inclus dans la Région Poitou-Charentes (Poitiers et Niort) par rapport à une cohorte populationnelle du Registre général des Cancers du Poitou-Charentes.</i>
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	<i>Initiative du registre</i> <i>REALYSA, cohorte prospective en vie-réelle nationale, a pour objectif de mieux comprendre les caractéristiques démographiques, cliniques et thérapeutiques des patients adultes atteints d'un lymphome en France. Si REALYSA présente de nombreux atouts, la question de la représentativité de la population REALYSA vs. la population générale nécessite des analyses complémentaires. En effet, seuls les patients pris en charge dans les centres recruteurs identifiés pour l'étude REALYSA peuvent être inclus. Pour exemple, dans le Poitou-Charentes, seuls deux centres hospitaliers (Poitiers et Niort) sont des centres recruteurs sur huit centres avec une compétence en hématologie.</i> <i>Pour évaluer ce biais de sélection et analyser la représentativité de REALYSA, nous allons comparer la cohorte REALYSA du Poitou-Charentes (constituée par Poitiers/Niort) à la cohorte populationnelle du registre général du Poitou-Charentes sur les caractéristiques diagnostiques et pronostiques initiales mais également sur des données thérapeutiques (1^{ère} ligne de traitement, taux de réponse, PFS).</i>
Coordinateur	<i>Gautier DEFOSSEZ, Registre des Cancers, CHU de Poitiers</i> <i>Thomas SYSTCHENKO, Service d'Hématologie & Registre des Cancers, CHU Poitiers</i>
Partenaires	<i>LYSA (Lymphoma Study Association), équipe REALYSA</i> <i>Service d'Oncologie Hématologique et Thérapie Cellulaire, CHU de Poitiers</i> <i>Service d'Hématologie, CH de Niort</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Poster au congrès de la Société Française d'Hématologie 2024 : « P082 - Intérêt d'une cohorte populationnelle haute-résolution pour évaluer la représentativité d'une étude en vie-réelle : travail collaboratif entre REALYSA et le Registre Général des Cancers du Poitou-Charentes »</i> <i>Article à venir</i>
Cadre du financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 6	<i>Cancers synchrones et seconds cancers primitifs dans le myélome multiple non éligible à l'autogreffe et traité en première ligne par lenalidomide.</i>
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	<i>Initiative du registre</i> <i>Le traitement des nouveaux cas de myélome multiples (NDMM) non éligibles à la transplantation (NTE) s'est grandement amélioré ces dernières années en particulier avec le lenalidomide (Len), seul ou en association. L'augmentation de l'espérance de vie a suscité de nouvelles inquiétudes quant au risque à long terme de seconds cancers primitifs (SCP). Une augmentation de ce risque a été décrite sous Len avec des résultats à interpréter avec prudence du fait de la co-exposition fréquente aux agents alkylants et la non-exclusion des cancers synchrones (SyC), possiblement fréquents du fait du bilan initial par myélogramme et imagerie corps entier.</i> <i>Nos deux objectifs principaux étaient donc d'évaluer le risque de SCP chez les patients NDMM-NTE traités en première ligne par Len ; et l'impact des SyC sur l'évaluation du risque de SCP.</i>
Coordinateur	<i>Gautier DEFOSSEZ, Registre des Cancers, CHU Poitiers</i> <i>Xavier LELEU, Service d'Hématologie, CHU Poitiers.</i>
Partenaires	<i>Service d'Oncologie Hématologique et Thérapie Cellulaire, CHU de Poitiers</i> <i>Inserm CIC-1402 - Poitiers</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Posters au congrès de la Société Française d'hématologie 2024 (P133 - Risque de seconds cancers primitifs dans le myélome multiple non éligible à la transplantation traité en première ligne par lenalidomide) et au congrès européen d'hématologie EHA 2024 (EHA-7048 - Synchronous and second primary cancers in newly diagnosed multiple myeloma non-transplant-eligible treated with lenalidomide).</i> <i>Communication orale au GRELL 2024 (17.03.01. Synchronous and second primary cancers in newly diagnosed multiple myeloma non-transplant-eligible treated with lenalidomide).</i> <i>Article soumis, réponses aux reviewers en cours (Blood Advances)</i>
Cadre du financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 7	<i>Enrichissement des données de parcours de soins d'un registre de population. Mieux comprendre le stade au diagnostic et la prise en charge thérapeutique des patients atteints d'un cancer du poumon</i>
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	<i>La stratégie thérapeutique du cancer du poumon est définie en fonction du stade d'extension au diagnostic, du type histologique, du statut moléculaire, mais également des comorbidités et de l'état général du patient. Dans ce contexte, l'enjeu est de parvenir à enrichir les données qualifiées du registre des cancers de Poitou-Charentes avec des données détaillées de biologie moléculaire et de traitement (type de chimiothérapies), afin de fournir une description fine des parcours de soins des patients pour les différents types de cancers du poumon.</i> <i>Cette étude, réalisée dans le cadre d'une thèse de Sciences, vise à produire des données épidémiologiques d'envergure régionale en vie réelle (ex-région Poitou-Charentes) concernant les pratiques diagnostiques et les pratiques thérapeutiques initiales pour les patients atteints de cancer du poumon. L'objectif secondaire sera d'évaluer l'impact de l'évolution des recommandations sur la survie des patients (indications des thérapies ciblées et de l'immunothérapie).</i> <i>Les données sont issues du registre des cancers de Poitou-Charentes (autorisation CNIL n°907303).</i>
Coordinateur	<i>Alexandre QUILLET, Registre des Cancers, CHU Poitiers Gautier DEFOSSEZ, Registre des Cancers, CHU Poitiers Nicolas ISAMBERT, Oncologie médicale, CHU Poitiers.</i>
Partenaires	<i>Inserm CIC-1402 - Poitiers</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé du recueil des données, de leur analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Communication orale au congrès du GRELL 2023.</i> <i>Article publié en 2024 dans Cancer Epidemiology : Quillet A, Le Stang N, Meriau N, Isambert N, Defossez G. Socio-demographic inequalities in stage at diagnosis of lung cancer: A French population-based study. Cancer Epidemiol. 2024 Apr;89:102522.</i>
Cadre du financement	NA
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 8	<i>Survival impact of surgery in elderly patients with non-advanced small lung cancer: any age limit?</i>
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	<i>Introduction. Le cancer du poumon est la principale cause de décès par cancer dans le monde, avec une incidence croissante chez les personnes âgées. La résection chirurgicale est le traitement standard du cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) non avancé, mais il existe peu de données permettant d'identifier un seuil d'âge pour le bénéfice de la chirurgie en termes de survie. Objectif. Évaluer l'impact de la chirurgie sur la survie à 1 an et à 3 ans chez les patients atteints de CPNPC de stade I-IIIa en faisant varier le seuil d'âge de 70 à 85 ans.</i>
Coordinateur	<i>Alexandre QUILLET, Registre des Cancers, CHU Poitiers</i>
Partenaires	<i>Inserm CIC-1402 - Poitiers</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé de l'analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>Article soumis, en relecture</i>
Cadre du financement	<i>Fond propre</i>
Budget	NA
Gestionnaire des fonds	NA

PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES

Intitulé du projet 9	<i>Interventions par un professionnel de santé de la Protection Maternelle et Infantile auprès des jeunes (filles et garçons) scolarisés en Maisons Familiales Rurales à l'aide d'une bande dessinée pour améliorer la couverture vaccinale pour le vaccin anti-papillomavirus.</i>
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	<i>Le point de départ de ce projet est le manque de recherche interventionnelle menée dans un contexte français auprès d'adolescents pour évaluer l'efficacité d'actions multimodales sur leur comportement pour augmenter la couverture vaccinale contre les infections à Papillomavirus Humain (HPV), qui reste très faible en France alors que ce vaccin est efficace. L'objectif de cette recherche est de tester, en associant des équipes de recherche pluridisciplinaires et des acteurs de terrain, une intervention par des professionnels de santé complétée par la diffusion d'une BD sur les infections à HPV et de montrer si ce mode d'intervention améliore la couverture vaccinale anti-HPV des adolescents (critère de jugement principal), leur intention de se faire vacciner contre le HPV, de décrire les freins et leviers à cette vaccination et les indicateurs de processus (critères de jugement secondaires).</i>
Coordinateur	<i>Pierre INGRAND</i>
Partenaires	<i>GRESO Poitiers Faculté de sociologie, Université de Bordeaux MSHS Poitiers (Maison des Sciences, de l'Homme et de la Société) Département de médecine générale, Université de Poitiers PMI (Protection Maternelle Infantile) des départements de la Gironde, de la Vienne et des Deux-Sèvres MFR (Maisons Familiales et Rurales) de Poitou-Charentes et de Gironde</i>
Implication du registre	<i>Le registre est coordonnateur, chargé de l'analyse, de l'interprétation des résultats et de la valorisation</i>
Valorisation	<i>A venir</i>
Cadre du financement	<i>Axe 1 « volet éducation à la santé dès le plus jeune âge » de l'appel à projets spécifique sur la Recherche en Prévention des Cancers de la Ligue Nationale Contre le cancer.</i>
Budget	<i>267 000 € sur 4 ans</i>
Gestionnaire des fonds	<i>CHU de Poitiers</i>

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 1	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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 2	Différences de survie et de taux de reprise évolutive après un cancer colorectal en Europe. Etude haute résolution.
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	Bien que la plupart des cancers colorectaux soient réséqués, environ 25 % des patients présenteront une récurrence locale ou des métastases à distance dans les 5 ans suivant la résection. Dans le cadre du projet EUROCARE/TRANSCAN, l'étude « haute résolution » (projet HIGHCARE, [http://www.hrstudies.eu/]) a fourni des données collectées par les registres européens participants afin de mesurer les différences internationales dans les modes de prise en charge du cancer colorectal. L'objectif était de comparer entre les pays européens, en fonction des patients et des caractéristiques des tumeurs : -l'incidence cumulée à 5 ans de la récurrence (métastases à distance ou rechute locale) en fonction de la sous-localisation du cancer (côlon vs rectum). -la survie sans maladie (pour laquelle l'événement est soit la récurrence, soit le décès) -la survie nette après récurrence en fonction du type de récurrence, du nombre et de la localisation des métastases.
Coordinateur	AM Bouvier pour cette étude connexe (coordination Générale du projet européen Transcan : Milena Sant, Milan)
Partenaires	M Sant (Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy), V Jooste (Dijon), G Launoy & V Bouvier (registre des tumeurs digestives Calvados)
Implication du registre	Recueil de données haute résolution Côte d'Or et Saône et Loire Analyses statistiques de l'ensemble des données, valorisation
Valorisation	<i>Bouvier AM, Jooste V, Lillini R, et al. European High Resolution Working Group on Colorectum. Differences in survival and recurrence of colorectal cancer by stage across population-based European registries. Int J Cancer. 2024 Sep 1;155(5):807-815.</i>
Cadre du financement	INCa, JTC2013 pour le recueil des données initiales
Budget	395 600 € pour le recueil des données ERA-NET on Translational Cancer Research Sein/Cancer colorectal, Fonds propres pour cette analyse
Gestionnaire des fonds	DRCI CHU Dijon

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 3	EU4H Project Grants - CancerWatch Joint Action
Date de début du projet	2024 pour la candidature – 2025 (Septembre) pour le début des travaux.
Contexte de réalisation	Le plan européen de lutte contre le cancer vise à mieux utiliser les données et les technologies numériques dans le but de comprendre et de réduire le fardeau du cancer. Le Centre européen des connaissances sur le cancer, qui comprend le système d'information européen sur le cancer (ECIS), est l'une des initiatives clés de ce plan. Les données agrégées sur le cancer contenues dans l'ECIS sont essentielles pour suivre et comprendre les tendances du cancer, mais aussi pour soutenir la politique et la recherche sur le cancer. Les données doivent décrire l'ensemble de la population, être de haute qualité, comparables d'un pays à l'autre et récentes. Ces données sont fournies par les registres du cancer en population européens. Toutefois, la qualité, l'exhaustivité, l'étendue et l'actualité des données des registres varient considérablement d'un pays à l'autre en Europe. CancerWatch JA vise à améliorer la qualité et l'actualisation des données des registres en population et à mettre à disposition ces informations via l'ECIS et l'infrastructure émergente de l'Espace européen des données de santé. Cette action commune identifiera les possibilités d'améliorer le fonctionnement des registres en population et leurs moyens d'utiliser des méthodes numériques pour recueillir des données sur le cancer auprès des organismes de soins de santé. Elle abordera et améliorera les mesures d'harmonisation et de qualité des données, et facilitera l'accès aux données. Enfin, cette action développera des outils pour fournir des indicateurs essentiels sur la charge de morbidité du cancer via l'ECIS.
Coordinateurs	Pour l'Europe : G Ursin (Registre national de Norvège). Pour la France : A Monnereau (Registre spécialisé des hémopathies malignes de Gironde). Plus de 80 équipes.
Partenaires	Tous les registres en population d'Europe et leurs autorités compétentes (UNICANCER et Francim pour la France).
Implication des registres français	Positionnement sur les tâches : 5.3.1 : Expérience en matière de processus automatisés d'enregistrement des cancers : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes) 5.3.2 : Algorithmes de décision pour la consolidation et la validation des cas à l'aide d'indicateurs de qualité : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes) En 2024 : réponse au Direct Grant <i>via</i> les deux autorités compétentes + Validation du projet par la Commission Européenne – Kick off meeting – 09/2025 OSLO.
Cadre du financement	Direct Grant européen, reversement à Francim ou UNICANCER selon l'autorité compétente du registre participant, puis aux registres selon niveau de participation (budget par équipe à valider).
Budget	Budget global : 13 M€ maximum sur trois ans (dont théoriquement 800k€ pour la France).
Gestionnaire des fonds	UNICANCER (registres HM Gironde & G ^{al} du Tarn, service Biostat HCL et R. Haut Rhin) FRANCIM (registres G ^{al} Gironde, Loire Atlantique Vendée, Isère, Poitou Charentes et R Bourguignon des T. Digestives)

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 4	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 (Étude Candy)
Date début du projet	2019
Contexte de réalisation	Étude à l'initiative du Registre des cancers du sein et autres 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	S DABAKUYO-YONLI (Registre sein de Côte d'Or)
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés métropolitains et outre marins
Implication des Registres	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 euros - FEDER : 126.346,92 euros
Budget	238 346 euros dont (105 000 euros de subvention doctorale, 86 583 euros alloués aux Registres participants pour la collecte des données des patientes, 24 980 euros alloués au volet sociologique et 21 783 euros dépenses de fonctionnement (livrets questionnaires, timbres, ...).
Gestionnaire des fonds	Centre Georges-François Leclerc

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 5	<i>Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM) : Quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations ?</i>
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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 6	Appariement de données entre les Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) et les registres des cancers du réseau FRANCIM (cancers 2016-2017)																					
Date de début du projet	2022																					
Contexte de réalisation	Réaliser un appariement entre les données des personnes ayant participé aux programmes de dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal enregistrées dans les centres régionaux de coordination des dépistages des cancers et les données des personnes atteintes de cancer du sein ou du côlon-rectum recueillies dans les registres du réseau FRANCIM. Définir un classement du mode de découverte (découverte du cancer après un test de dépistage positif ou après un test de dépistage négatif mais avant l’invitation suivante au dépistage organisé (cancer de l’intervalle)) pour chaque personne atteinte d'un cancer du sein ou du côlon-rectum en 2016-2017.																					
Coordinateurs	Véronique Bouvier RS digestif Calvados Florence Molinié RG Loire-Atlantique/Vendée																					
Partenaires	Registres FRANCIM (RG Isère, RS gynécologique Côte d’Or, RS digestif Finistère, RS digestif Côte d’Or et Saône et Loire, RG Doubs, RG Bas-Rhin, RG Haut-Rhin, RG Lille, RG Somme, RG Calvados, RS digestif Calvados, RG Gironde, RG Poitou-Charentes, RG Haute-Vienne, RG Tarn, RG Hérault, RG Loire-Atlantique/Vendée, RG Guadeloupe, RG Martinique, RG La Réunion). CRCDC (Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Grand Est, Hauts-de-France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays de la Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Guadeloupe, Martinique, La Réunion).																					
Implication des registres	Coordonneurs Rédaction et diffusion des procédures de croisement et de classement des tumeurs Ensemble des registres Obtention des données Croisements des données Classement des cas identifiés Validation conjointe du mode de découverte avec les CRCDC Etat d’avancement du croisement en février 2024 <table><tr><td></td><td>Sein</td><td>CCR</td></tr><tr><td>Demande du fichier au CRCDC</td><td>74%</td><td>75%</td></tr><tr><td>Réception du fichier</td><td>42%</td><td>35%</td></tr><tr><td>Appariement des cas</td><td>26%</td><td>30%</td></tr><tr><td>Classement des cancers par le registre</td><td>16%</td><td>15%</td></tr><tr><td>Validation conjointe registre / CRCDC</td><td>8%</td><td>0%</td></tr><tr><td>Transmission des cas au CRCDC</td><td>8%</td><td>0%</td></tr></table> ARRÊT DES TRAVAUX EN COURS EN RAISON DE LA PUBLICATION AU JO DU NOUVEAU CAHIER DES CHARGES DES CRCDC INTERDISANT L’ENVOI DE DONNÉES HORS CANCER (FEMME DEPISTE NEGATIVE POTENTIELLEMENT AVEC KI ULTERIEUREMENT) AUX REGISTRES.		Sein	CCR	Demande du fichier au CRCDC	74%	75%	Réception du fichier	42%	35%	Appariement des cas	26%	30%	Classement des cancers par le registre	16%	15%	Validation conjointe registre / CRCDC	8%	0%	Transmission des cas au CRCDC	8%	0%
	Sein	CCR																				
Demande du fichier au CRCDC	74%	75%																				
Réception du fichier	42%	35%																				
Appariement des cas	26%	30%																				
Classement des cancers par le registre	16%	15%																				
Validation conjointe registre / CRCDC	8%	0%																				
Transmission des cas au CRCDC	8%	0%																				
Valorisation	-																					
Cadre du financement	PTP SPF																					
Budget	200.000 euros																					
Gestionnaire des fonds	FRANCIM																					

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 7	EPI-AJA-2022 : Epidémiologie et parcours de soin des adolescents et jeunes adultes (15-39 ans) atteints de cancers en France métropolitaine
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Coordinateur	E. Désandes, RNTSE, CHRU Nancy
Partenaires	Registres du cancer du réseau Francim : généraux (Bas-Rhin, Calvados, Doubs & Belfort, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Lille et agglomération, Loire-Atlantique & Vendée, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute-Vienne) et spécialisés (digestif Calvados, Hématologie Calvados, SNC Gironde, Hématologie Gironde) Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, B. Lacour) Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel) INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel) DAJAC (Dispositif Ado - Jeunes adultes, P. Marec-Bérard)
Implication du registre	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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 8	Environmental aetiology of sarcomas : a French multicentric population-based case-control study - ETIOSARC																								
Date de début du projet	2016																								
Contexte de réalisation	A l'exception de quelques facteurs spécifiques, les connaissances scientifiques sur l'étiologie des sarcomes sont limitées et de mauvaise qualité. Les sarcomes sont souvent considérés comme une seule maladie alors qu'il existe plus de 80 sous-types histologiques au sein de cette entité. Le diagnostic des sarcomes est également complexe et nécessite une expertise anatomopathologique complémentaire assurée en France par un réseau d'expert à travers une seconde lecture obligatoire. L'organisation de la prise en charge des sarcomes en France est donc un vrai atout pour étudier les facteurs de risque de la survenue des sarcomes. L'objectif de ce projet est d'étudier le rôle des habitudes de vie, des facteurs environnementaux et professionnels dans la survenue des sarcomes à partir d'une étude cas-témoins multicentrique en population générale. La première partie des différents financements obtenus sur la période (2016-2024) a permis de construire la plateforme de recherche en collectant des données sur les cas et les témoins. Calendrier des inclusions - Février 2019 : Démarrage des inclusions dans 3 registres (Haut-Rhin, Gironde, Lille et sa région) 2^{ème} semestre 2019 : Extension de l'inclusion au registre de l'Isère et au registre du Poitou-Charentes et au département du Rhône via le centre de coordination des réseaux de référence clinique et anapath (NETSARC+). 2023-2024 : Fin des inclusions dans les différents centres Bilan des inclusions Sur la période 2019 à 2024, l'étude ETIOSARC a permis de recruter 779 cas et 1 458 témoins. Le bilan par centre des inclusions est donné dans le tableau ci-dessous. <table><tr><th></th><th>Nombre de cas enquêtés</th><th>Nombre de témoins enquêtés</th></tr><tr><td>Gironde</td><td>174</td><td>348</td></tr><tr><td>Isère</td><td>51</td><td>90</td></tr><tr><td>Lille</td><td>72</td><td>141</td></tr><tr><td>Haut-Rhin</td><td>73</td><td>145</td></tr><tr><td>Rhône</td><td>212</td><td>365</td></tr><tr><td>Poitou-Charentes</td><td>197</td><td>369</td></tr><tr><td>Total</td><td>779</td><td>1 458</td></tr></table>		Nombre de cas enquêtés	Nombre de témoins enquêtés	Gironde	174	348	Isère	51	90	Lille	72	141	Haut-Rhin	73	145	Rhône	212	365	Poitou-Charentes	197	369	Total	779	1 458
	Nombre de cas enquêtés	Nombre de témoins enquêtés																							
Gironde	174	348																							
Isère	51	90																							
Lille	72	141																							
Haut-Rhin	73	145																							
Rhône	212	365																							
Poitou-Charentes	197	369																							
Total	779	1 458																							
Coordinateurs	2016-2020 : Aude Lacourt (UMR 1219, Equipe EPICENE, ISPED - Université de Bordeaux) A partir de 2020 : Brice Amadeo et Céline Gramond (UMR 1219, Equipe EPICENE/registre des cancers de la Gironde)																								
Partenaires	- Collaborations scientifiques : ce projet associe l'équipe EPICENE de l'UMR 1219 (Bordeaux population health), le réseau clinique des sarcomes-NETSARC + (le Réseau de Référence en Pathologie des Sarcomes des tissus mous et des viscères-RREPS et des Os RESOS), le réseau Francim, l'UMR 1218 (Actions for onCogenesis understanding and Target Identification in ONcology). - Coordination Francim de l'étude 2019-2024 : Brice Amadeo (Registre des cancers de Gironde) et S. Plouvier (Registre des cancers de Lille) 2024- : Karima Hammas (Registre des cancers du Haut-Rhin) - Registres pilotes pour le recueil des données : Haut-Rhin, Gironde, Lille et sa région - Registres impliqués pour l'extension du recueil : Poitou-Charentes, Isère.																								
Implication du Registre	- Réflexion sur le circuit d'identification des cas de sarcomes pour le protocole - Validation des documents du protocole de l'étude - Inclusion des cas																								

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

	• Réalisation des enquêtes auprès des cas et des témoins • Vérification de la concordance entre les données Registre et les données NETSARC+
Valorisation	Articles scientifiques en lien avec le projet • Amadeo B, Penel N, Coindre J-M, Ray-Coquard I, Ligier K, Delafosse P, Bouvier A-M, Plouvier S, Gallet J, Lacourt A, Coureau G, Monnereau A, Mathoulin-Pélissier S, Desandes E (2020) Incidence and time trends of sarcoma (2000–2013): results from the French network of cancer registries (FRANCIM). BMC Cancer 20:190. https://doi.org/10.1186/s12885-020-6683-0 • Amadeo B, Penel N, Coindre JM, Ray-Coquard I, Plouvier S, Delafosse P, Bouvier AM, Gallet J, Lacourt A, Galvin A, Coureau G, Monnereau M, Blay JY, Desandes E, Mathoulin-Pélissier S (2022) Overall and net survival of patients with sarcoma between 2005 and 2010: Results from the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cancer 2483:92. https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.34217 • Lacourt A, Amadeo B, Gramond C, Marrer E, Plouvier S, Baldi I, Blay JY, Coindre JM, De Pinieux G, Gouin F, Italiano A, Le Cesne A, Le Loarer F, Monnereau A, Pellegrin I, Penel N, Ray-Coquard I, Toulmonde M, Ducimetière F, Mathoulin-Pélissier S for the ETIOSARC study group. ETIOSARC study : environmental aetiology of sarcomas from a French prospective multicentric population-based case-control study-study protocol. BMJ Open 2019;9:e030013. Communications orales L'étude a été présentée au cancéropôle du grand sud-ouest (novembre 2019), au GSF-GETO (chaque année depuis 2017), au GRELL en 2021 et 2023. Une communication orale a été réalisée par Céline Gramond au congrès de l'Adelf à Limoges en 2024 sur des analyses préliminaires sur Professions et secteurs à risque de sarcome. Communications affichées • What's new about the ETIOSARC study: a French multicentre case-control study on environmental etiology of sarcomas. Gramond C, Defossez G, Delafosse P, Hammas K, Plouvier S, Baldi I, Blay JY, Le Loarer F, de Pinieux G, Gouin F, Italiano A, Monnereau A, Pellegrin I, Penel N, Ray-Coquard I, Toulmonde M, Ducimetière F, Lacourt A, Mathoulin-Pelissier S, Coureau G, Amadeo B. Congrès du GRELL, Mont Saint-Michel, 31 mai-2 juin 2023. • Occupations and industries at risk for sarcomas: preliminary analyses in the ETIOSARC study. Gramond C, Guillemin L, Defossez G, Delafosse P, Hammas K, Plouvier S, Baldi I, Blay JY, Le Loarer F, de Pinieux G, Gouin F, Italiano A, Monnereau A, Pellegrin I, Penel N, Ray-Coquard I, Toulmonde M, Ducimetière F, Lacourt A, Mathoulin-Pelissier S, Coureau G, Amadeo B. Congrès du GRELL, Mont Saint-Michel, 31 mai-2 juin 2023. Site Web Un site web de présentation de l'étude a également été développé. Le site est disponible à l'adresse suivante : https://www.etiosarc.fr. Stagiaires M2 d'épidémiologie Étude ETIOSARC : Analyses préliminaires de la relation entre pesticides et sarcomes (2022-2023) Étude ETIOSARC : Analyses préliminaires des professions et secteurs à risque de sarcome (2021-2022)
Cadre de financement	Financements obtenus pour l'équipe Francim • AAP_SHS-RISP_2024 : 16 200 € • INCa 2021 SHS-E-SP : 163 000 € • ARC 2020 : 93 000 € • AAP 2017 « Environnement et cancer » de l'ITMO Cancer, l'AVIESAN, l'Inca et géré par l'Inserm : 442 000 € • INCa 2016 SHS-E-SP : 123 650 €
Budget	En cours
Gestionnaire des fonds	Francim

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 9	Etude d'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990
Date début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial FRANCIM-HCL-Santé Publique France-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	Tania D'Almeida, Bénédicte Lapôtre Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude, Anne-Sophie Woronoff
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	- 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 - 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 de financement	INCa et SpF
Budget	50 000 €
Gestionnaire des fonds	Francim

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 10	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	- 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 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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 11	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 : éléction 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, Noursbaum 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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 12	Enquêtes Stade : utilisation des stades de cancer au diagnostic dans l'étude de l'évolution de l'incidence à partir des données des registres des cancers
Date de début du projet	2009
Contexte de réalisation	L'objectif de cette étude est de fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, colon-rectum, col) ainsi que des cancers de la prostate, de la thyroïde et des mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis la survie par stade.
Coordinateur	Brigitte Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hamas, P. Grosclaude, A.V. Guizard, F. Molinié, AS. Woronoff
Partenaires	Les Registres généraux, digestifs et gynécologique du réseau Francim
Implication du registre	*Collecte en routine des: ✓ stades pENCR pour les échantillons de cancers du sein et du colon-rectum et cENCR pour les cancers du sein ✓ 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	<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> <u>Tous les résultats sont à actualiser régulièrement.</u>
Cadre du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 13	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 et de décrire la répartition du stade au diagnostic des cancers du poumon en fonction des principaux sous-types histologiques.
Coordinateurs	Pilote : B Tretarre et comité de pilotage composé des coordinateurs et des membres du GT stade Poumon : P. Delafosse Sein : B Trétarre 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, 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
Budget	703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 14	Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie du cancer du col de l'utérus en France (Étude SURVCOL2)
Date début du projet	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial.
Objectif	Suite de l'étude SURVCOL1 : étudier l'évolution des facteurs pronostics de la survie des femmes entre 2 périodes (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff
Partenaires	Francim : Registres Généraux et Registre Gynécologique
Groupe de pilotage	AS. Woronoff, A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, P. Delafosse, B. Trétarre
Implication des Registres	Recueil des données des cancers invasifs du col (2019, 2020) terminé. Le Registre du Doubs a centralisé et saisi 1340 questionnaires, réalisé les contrôles qualité afin de valider les données et constituer la base de données.
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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 15	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	Analyses terminées. Thyroïde et Colon rectum : Articles publiés. Sein : Article soumis à Cancer. Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. Prostate : Poster. Publications <i>Colonna M, Borson-Chazot F, Delafosse P, Schvartz C, Guizard AV; FRANCIM network. Progression of incidence and estimate of net survival from papillary thyroid cancers diagnosed between 2008 and 2016 in France. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i> <i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M, Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.</i> Communications orales <i>Foucan AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A Guizard AV, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS; and the French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cervical cancer survival in France by age and stage (2010-2015), a population-based study. 47ème réunion annuelle du GRELL. 2023, Mont Saint Michel, France.</i> Communications affichées

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

	<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> <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>
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	Francim

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 16	Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaire diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	Thèse de sciences
Objectif	Cette étude vise à estimer avec précision à l'échelle nationale sur la période 2010-2019, la proportion de patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire bénéficiant effectivement des stratégies thérapeutiques recommandées par rapport à celles dont l'issue demeure défavorable. Elle se concentre sur les patientes décédées dans les six mois suivant le diagnostic, seuil retenu pour réduire l'influence d'une résistance secondaire au platine et isoler les facteurs pronostiques présents dès la prise en charge initiale. L'analyse décrira leurs éventuelles disparités territoriales et comparera notamment leur évolution entre les périodes 2010-2014 et 2015-2019. En fournissant des données françaises inédites, l'étude éclairera sur l'importance de cette problématique, sur les éventuels liens avec les parcours thérapeutiques mis en place dans les différents territoires et, in fine, pourrait contribuer à améliorer la survie des cancers de l'ovaire.
Coordinateur	N. Vigneron
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

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 17	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	Rédaction des commentaires sur les cancers XXX et co-auteur des fiches sur les cancers XXX .
Valorisation	4 vagues de publications en ligne en 2020 et 2021 pour 73 localisations Présentation des résultats dans les médias, en réunion Francim et à SPF. 18 communications à 4 congrès internationaux et 2 congrès nationaux en 2021. Publication 2024 : Multidimensional penalized splines for survival models: illustration for net survival trend analyses . Dantony E, Uhry Z, Fauvernier M, Coureau G, Mounier M, Trétarre B, Molinié F, Roche L, Remontet L. Int J Epidemiol. 2024 Feb 14;53(2):dyae033. doi: 10.1093/ije/dyae033. PMID: 38499394
Cadre du financement	INCA et Santé Publique France
Budget total	40 500 euros
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 18	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial. Extension de la phase pilote à l'ensemble des registres Francim volontaires
Objectif	Pérenniser le système de surveillance des cancers en lien avec l'activité professionnelle, basée sur le croisement des données issues des registres de cancers et des données de la carrière professionnelle de la Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse (Cnav). Avec pour objectif de produire des indicateurs d'incidence des cancers par secteur d'activité et profession de façon répétée au cours du temps.
Coordinateur	Francim : AS. Woronoff SpFrance : D Provost, S Grange, P Guenel
Partenaires	Francim, SpFrance (DST), Cnav, Disq-DST
Groupe de pilotage	A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, A. Monnereau, N. Lestang, AS. Woronoff Tous également membres du Comité d'Appui Technique
Registres impliqués	<u>16 registres généraux</u> dont 2 en régions Outre-mer : Calvados, Doubs, Gironde, Loire-Atlantique, Hérault, Isère, Manche, Zone de proximité de Lille, Somme, Tarn, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Poitou-Charentes, Haute-Vienne, Guadeloupe et la Réunion. <u>7 registres spécialisés</u> : Registre des cancers digestifs du Calvados, Registre des cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or, Registre Bourguignon des cancers digestifs, Registre des hémopathies malignes de Côte d'Or, Registre des tumeurs digestives du Finistère, Registre des hémopathies malignes de la Gironde, Registre des cancers de la thyroïde Marne-Ardenne.
Implication des Registres	Identification des cancers 2015-2019 à inclure, recherche des communes de naissance inconnues (y compris pour les personnes décédées). Extraction des données administratives pour croisement au niveau individuel avec la Cnav (données des carrières professionnelles) et transmission à un tiers de confiance ces données. Transmission à SpFrance des données médicales.
Valorisation	Analyses prévues en 2025-2026
Cadre de financement	Financement SpF 2024-2026
Budget	110 000€ 4800€/registre général ; 2400€/registre spécialisé
Gestionnaire des fonds	Francim

PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE POITOU-CHARENTES PARTICIPE

Intitulé du projet 19	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	-
Gestionnaire des fonds	Université de Caen Normandie