

Projet 1 - RC80 et Lille	BCG shortage and high grade non-muscle invasive bladder cancer (NMIBC) treatment : results of SHORT – a population-based study from Northern France area
Début du projet	2018
Contexte de réalisation	L'immunothérapie intra vésicale avec le BCG est le traitement de référence pour prévenir la récurrence et la progression de la maladie des patients porteur d'une tumeur de vessie n'infiltrant pas le muscle (TVNIM) de haut grade. La pénurie de BCG a démarré en France à partir de juillet 2012. En France et en Europe, des recommandations dégradées pour les TVNIM de haut grade ont été publiées. Les schémas d'entretien et la répétition des schémas d'induction ont été réduits. Un traitement court par BCG ou des alternatives moins efficaces ont été proposées (mitomycine C). Malheureusement, en même temps, une pénurie simultanée de mitomycine a également signalé.
Coordinateur	Evaluer la prise en charge thérapeutique des cancers de vessie de haut grade n'infiltrant pas le muscle pendant la pénurie de BCG
Partenaires	Dr Sandrine Plouvier et Pr Fabien Saint
Groupe de pilotage	Le registre des cancers de Lille et sa région et le registre du cancer de la Somme
Implication du Registre	Participation à la rédaction du protocole, à la validation du questionnaire pour le recueil des données, sélection des cas répondant aux critères d'inclusion, réalisation de l'enquête, collecte des informations, corrections suite aux contrôles de cohérence des données
Valorisation	Publication scientifique
Cadre de financement	Pas de financement
Budget	Temps responsable du registre et temps enquêteur
Gestionnaire des fonds	Sans objet

projet 2 - RC80	Analyse de l'incidence des glioblastomes et des caractéristiques des personnes atteintes de glioblastome entre 2014 et 2020 dans la Somme
Début du projet	2020
Contexte de réalisation	Une étude rétrospective observationnelle a mis en évidence une augmentation de l'incidence des tumeurs neuroépithéliales cérébrales dans la Somme entre 2003 et 2013. <i>Bello Roufai, D., P. Caillet, B. Lapôtre-Ledoux, E. Trecherel, L. Bauchet, B. Chauffert, et O. Ganry. « Incidence and Survival Rates for Adult Malignant Neuro-Epithelial Brain Tumors in the Somme County (France): A Retrospective, Population-Based Study from 2003 to 2013 ». Journal of Cancer Policy 15 (mars 2018): 5-9.</i> Etude exploratoire pour étudier la distribution géographique des glioblastomes diagnostiqués entre 2014 et 2020, l'incidence du glioblastome et les caractéristiques spectrométriques.
Coordinateur	Registre du cancer de la somme
Partenaires	Service Imagerie et Radiologie Médicale du CHU Amiens Picardie. Pr JM Constant
Implication du Registre	Rédaction du protocole et réalisation de l'étude
Valorisation	Communication affichée au GRELL en mai 2024 Publication scientifique dans une revue à comité de lecture
Cadre de financement	Auto financement, réalisation par un interne en santé publique docteur junior pendant son stage au registre
Budget	Sans objet

Gestionnaire des fonds	Sans objet
------------------------	------------

projet 3 - RC80	Social deprivation in Patients with Bladder tumor in the Somme Region (France) : a spatial analysis Study
Début du projet	2024
Contexte de réalisation	La tumeur de vessie est l'une des tumeurs les plus fréquentes en France, avec une incidence et une mortalité influencées par des facteurs socio-économiques. Des disparités dans l'accès aux soins et la prise en charge ont été observées selon le niveau de défavorisation sociale. La région étudiée présente des inégalités socio-économiques notables, avec un taux de pauvreté supérieur à la moyenne nationale. L'objectif de cette étude était d'évaluer le lien entre le niveau socio-économique, mesuré par l'indice européen de défavorisation relative (EDI, European Deprivation Index), et l'incidence des tumeurs de vessie et la survie des patients qui en sont atteints dans la Somme.
Coordinateur	Registre du cancer de la somme
Partenaires	Pr Fabien Saint (chirurgien urologue)
Implication du Registre	Rédaction du protocole de l'étude, apport des données, analyse et communication
Valorisation	Communication (GRELL, congrès d'urologie), publication scientifique
Cadre de financement	Auto financement
Budget	Sans objet
Gestionnaire des fonds	Sans objet

projet 4 - RC80	Etude exposition au Cadmium et cancer du pancréas
Début du projet	2023
Contexte de réalisation	Des projets de recherche de l'UR-UPJV 4667 - Laboratoire de Physiologie Cellulaire et Moléculaire – étudient le lien possible entre l'exposition à certains métaux comme le cadmium et les cancers digestifs comme l'adénocarcinome canalaire pancréatique (ACP). Dans ce cadre le registre est sollicité afin de mettre en place une étude des cancers du pancréas. L'objectif est de tester l'hypothèse d'un lien entre l'exposition au Cadmium et le cancer du pancréas. Ce projet intitulé EMACS a été déposé à l'AAP ANR 2025 par le Pr Gautier (LPCM - UR UPJV 4667), en collaboration avec le Pr Decocq (EDYSAN UMR 7058 CNRS) et le Registre. Le projet sera redéposé en 2025.
Coordinateur	Registre du cancer de la somme
Partenaires	Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales, Unité « Ecologie et Dynamique des Systèmes Anthropisés" (EDYSAN, UMR 7058 CNRS), Service de Pharmacologie clinique UF PRIMAX, UR-UPJV 4667 - Laboratoire de Physiologie Cellulaire et Moléculaire - UFR des Sciences
Implication du Registre	Participation à l'élaboration de la méthode, apport des données
Valorisation	Communications (soumission)
Cadre de financement	Auto financement
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 du registre	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, Molinie F, Bryere J, Dejardin O. Access to primary care and mortality in excess for patients with cancer in France: Results from 21 French Cancer Registries. Cancer. 2024 Dec 1;130(23):4096-4108. Communications orales ou affichées : Chaigneau T, Dejardin O, Nguyen T.T.N, Bouvier AM, Gardy J, Molinié F, Nousbaum JB, Tron L, Alves A, Launoy G, Bouvier V, Ollivier-Hourmand I. Influence de l'accès aux soins et de l'environnement socio-économique sur la survie des patients atteints de carcinome hépatocellulaire et de cholangiocarcinome intra-hépatique. JFHOD, 14-17 mars 2024, France. Gardy J, Wilson S, Guizard AV, Bouvier V, Launay L, Alves A, Group Francim, Launoy G, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Association entre l'accès aux soins primaires et la mortalité en excès des patients atteints de cancers digestifs en France : résultats portant sur l'étude des données de registres de cancers français du réseau FRANCIM. JFHOD, 15 mars 2024, France. Gardy J, Troussard X, Maynadié M, Monnereau A, Orazio S, Wilson S, Francim Group, Molinié F, Bryère J, Dejardin O. Social inequalities, geographical accessibility and excess mortality for patients with haematological malignancies in France: results from French Cancer registries. GRELL, 15-17 mai 2024, Suisse.
Cadre du financement	Spécifique aux sous-projets « cancer du foie » : la Ligue régionale contre le cancer Comité de Normandie
Budget	-
Gestionnaire des fonds	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 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'Évaluation 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 euros.
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 euros FEDER : 126.346,92 euros
Budget	238 346,92 euros dont (105 000 euros de subvention doctorale, 86 583 euros alloués aux Registres participants pour la collecte des données des patientes et 24 980 euros alloués au volet sociologique 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	Coordination de l'étude, 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 euros
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	Déterminants de la survie des personnes atteintes de leucémie aigüe myéloïde S-LAM
Début du projet	2019
Contexte de réalisation	<p>Avec 3 428 nouveaux diagnostics estimés en 2018 en France, les Leucémies Aiguës Myéloïdes (LAM) sont des affections relativement rares mais de très mauvais pronostic. Des progrès sont apparus récemment grâce à l'amélioration des examens complémentaires tels que les examens de cytogénétique et de biologie moléculaire qui permettent d'affiner le diagnostic et d'adapter au mieux la prise en charge mais aussi grâce à l'accès à des molécules innovantes. Néanmoins, les résultats positifs sur la survie ne concernent qu'une minorité de patients d'un âge plus jeune, et le pronostic des patients de plus de 65 ans ne s'est que peu amélioré. Ainsi, les progrès réalisés ces dernières années ne profitent pas à tous, et la très grande majorité des patients décèdent dans les 2 à 3 ans après le diagnostic. L'efficacité globale du système de soins peut être visualisée par le biais d'études observationnelles en population générale. Ces études observationnelles en population se différencient des études interventionnelles menées dans le cadre de protocoles thérapeutiques ou d'essais cliniques, ces dernières se basant sur une sélection des cas à l'inclusion empêchant ainsi la généralisation des résultats à l'ensemble de la population.</p> <p>La surveillance épidémiologique des cancers est rendue possible grâce à l'activité des registres de cancer en population qui constituent la source de référence pour l'épidémiologie des cancers. Dans la prise en charge des patients, outre le traitement proprement dit, interviennent des facteurs socioéconomiques qu'il convient d'identifier pour les corriger. Le rôle de ces facteurs est souvent suspecté, mais, pour qu'il soit confirmé, il est impératif de travailler sur de très grandes séries de patients. La littérature décrivant les inégalités socio-économiques dans la survie des patients atteints de LAM est relativement limitée et ne prend pas en compte la relation entre le statut socio-économique et des facteurs pronostiques tels que la présence de comorbidités. Ces études nécessitent d'utiliser une méthodologie adaptée permettant de prendre en compte le lien de causalité entre les facteurs pronostiques dans l'analyse de la survie après cancer.</p> <p>Objectif : Étude des déterminants de la prise en charge des patients en France via l'étude des potentielles disparités de survie en fonction du statut socioéconomique des individus sur la base de l'European Deprivation Index (EDI). La relation entre le statut socioéconomique et les facteurs pronostiques, tels que le sous-type de la LAM et la présence d'anomalies génomiques ou de comorbidités, sera prise en compte dans l'étude des déterminants de la prise en charge diagnostique et thérapeutique et de la survie. Cette étude rétrospective est menée en France dans les zones couvertes par un registre spécialisé en hématologie (Basse-Normandie, Gironde et Côte-d'Or) sur les cas diagnostiqués entre 2012 et 2016 et a été élargie à une zone couverte par certains registres généraux pour la période 2017-2019 (RG38-68-80-81-87).</p>
Coordinateur	Marc Maynadié (Registre des hémopathies malignes de Côte d'Or)
Partenaires	Bernard Rachet (LSHTM), Roch Giorgi (SESSTIM), Laurent Remontet (HCL) Registres FRANCIM
Implication du Registre	Collecte et saisie dans l'E-CRF des données pour les LAM 2017, 2018 et 2019

Valorisation	<p>Nombreuses communications orales et affichées (dont un prix du poster, GRELL 2024). Plusieurs publications prévues dont une publiée : Atsou KM, Rachet B, Cornet E, Chretien ML, Rossi C, Remontet L, Roche L, Giorgi R, Gauthier S, Girard S, Böckle J, Wasse SK, Rachou H, Bouzid L, Poncet JM, Orazio S, Monnereau A, Troussard X, Mounier M, Maynadie M. Factors influencing access to specialised haematology units during acute myeloblastic leukaemia patient care: A population-based study in France. Cancer Med. 2023 Jan 29. doi: 10.1002/cam4.5645. PMID: 36710405</p>
Cadre de financement	Convention Santé Publique France/INCa (projet INCa-SHS-ESP, no 2018-124), et fond FEDER
Budget	579 576€
Gestionnaire des fonds	DRCI CHU Dijon

Projet 8 - FRANCIM	Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas - Etude de faisabilité 2021
Début du projet	2021
Contexte de réalisation	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> •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	<p>-chaque registre impliqué : élection des cas à partir des critères d'inclusion, tirage au sort, recueil des données dans les dossiers médicaux, archivage des différents comptes rendus, saisie des données dans le masque de saisie, aide à l'interprétation et à la valorisation des données. Co-interprétation -Co-coordination du projet : création masque d'un eCRF, analyses statistiques, Co interprétation</p>
Valorisation	<p>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.</p>
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€ (dont 2 200€ pour le registre de la Somme)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 9- 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	<p>*Collecte en routine des:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 <p>*Des analyses par stades sont réalisées par différents groupes de travail</p>
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 10 - 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	<p>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)</p> <p>Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, E. Désandes)</p> <p>Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel)</p> <p>INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel)</p> <p>Institut National du Cancer (Département Données et Evaluation en Santé)</p>
Implication du registre	<p>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.</p> <p>Appariement avec le RNCE pour les 15-17 ans et identification de sources d'information complémentaires.</p> <p>Analyse et rapport scientifique</p> <p>Etude complémentaire du projet EPI-AJA 2022</p>
Valorisation	À venir
Cadre du	INCa (Programme de Travail Partenarial)

financement	
Budget	Budget total 81 000 €
Gestionnaire des fonds	INSERM UMR-S1153, CRESS, Equipe 7 EPICEA

Projet 11- FRANCIM	COMETE : Impact thérapeutique du réseau COMETE cancer de la surrenale sur la prise en charge et la survie des corticosurrénales (2009-2015)
Début du projet	2019
Contexte de réalisation	Compte tenu de la rareté des corticosurrénales, la prise en charge n'est pas toujours homogène. Pour cette raison en 2009, a été créé un réseau national dédié aux corticosurrénales 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 (1 cas diagnostiqué entre 2009 et 2015). Valorisation
Calendrier	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<p><u>Communications orales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 <p><u>Articles (soumis)</u></p> <p>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</p>
Financement	Réseau Comète
Budget	20 000 euros pour le recueil (150 euros/cas)

Projet 12 - 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	<p>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)</p> <p>Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE, B. Lacour)</p> <p>Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant (RNHE, J. Clavel)</p> <p>INSERM U1153-équipe EPICEA (J. Clavel)</p> <p>DAJAC (Dispositif Ado - Jeunes adultes, P. Marec-Bérard)</p>
Implication du	Description de la distribution, l'incidence et la survie nette des cancers des AJA (15-24 ans)

registre	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 13 - 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 143000 € (dont 123000 € financement INCa)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 14 - 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 15 - 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.

	<ul style="list-style-type: none"> - Prostate, col, mélanome : articles en cours de rédaction. - Prostate: poster. <p><u>Publications:</u></p> <p><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. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i></p> <p><i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Trétarre 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></p> <p><u>Communications orales:</u></p> <p><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></p> <p><u>Communications affichées:</u></p> <p><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></p> <p><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. Ann Endocrinol (Paris). 2020 Dec;81(6):530-538. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.006. PMID: 33290751.</i></p> <p><i>Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier V, Chirpaz E, Trétarre 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></p>
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Projet 16 - 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 des fosses nasales, sinus annexes de la face, oreilles moyenne et interne, des glandes salivaires, du nasopharynx et de l'hypopharynx 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. 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

Projet 17 - 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

Projet 18- FRANCIM	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)
Début du projet	2022

Contexte de réalisation	<p>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.</p> <p>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.</p>																					
Coordinateurs	Véronique Bouvier RS digestif Calvados Florence Molinié RG Loire-Atlantique/Vendée																					
Partenaires	<p>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).</p> <p>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).</p>																					
Implication des registres	<p>Coordonneurs</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Etat d'avancement du croisement en février 2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sein</th> <th>CCR</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>ARRÊT DES TRAVAUX EN COURS EN RAISON DE LA PUBLICATION AU JO DU NOUVEAU CAHIER DES CHARGES DES CRCDC INTERDISANT L'ENVOI DE DONNEES HORS CANCER (FEMME DEPISTE NEGATIVE POTENTIELLEMENT AVEC KI ULTERIEUREMENT) AUX REGISTRES.</p>		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																					

Projet 19 - FRANCIM	Identification d'une population à très mauvais pronostic parmi les cancers de l'ovaire diagnostiqués entre 2010 et 2019 en France (Étude VePPOC FRANCIM)
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