Intitulé du projet	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 réalis	ation	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 & V Jooste Prostate : P Grosclaude Col Utérus : AS Woronoff Mélanome : AV Guizard Cancers pédiatriques : B Lacour
Partenaires		Registres généraux des cancers du réseau Francim (Bas Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut Rhin, Hérault, Isère, Lille, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Haute Vienne, Martinique, Guadeloupe) RD14, RD21, RD29, RGy21, RNCE
Implication du reg	istre	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		Analyses terminées, rapport final rendu en décembre 2024
Cadre du financer	nent	PTP INCa
Budget		703 800€ cout du projet pour toutes les localisations dont 270 000 € financés par l'INCa
Gestionnaire des	fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas Etude de faisabilité 2021
Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Etude haute résolution proposée dans le cadre du PTP – Faisabilité sur
	échantillon représentatif.
Coordinateur	P Grosclaude (Registre du Tarn), co-coordination: 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	Co-coordination du projet, (et recueil de données de Côte d'Or et Saône et Loire), création masque d'un eCRF, analyses statistiques, co-interpretation
Valorisation	Rapport rendu. Valorisation scientifique: Goebel G, Jooste V, Molinie F, Grosclaude P, Woronoff AS, Alves A, Bouvier V, Nousbaum JB, Plouvier S, Bengrine-Lefevre L, Rabel T, Bouvier AM; FRANCIM Network. Surgical patterns of care of pancreatic cancer. A French population-based study. Eur J Surg Oncol. 2024 Oct 9:108748
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Evolution de l'incidence des métastases de sites rares et de sites fréquents au cours du temps
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Etude régionale
Coordinateur	AM Bouvier
Partenaires	
Implication du registre	Coordination de l'étude, (et recueil de données de Côte d'Or et Saône et Loire), analyses statistiques, valorisation
Valorisation	Valorisation dans une revue scientifique en cours Jooste V, Lepage C, Manfredi S, Bouvier AM. Trends in incidence of infrequent and frequent synchronous metastases from colorectal cancer. Dig Liver Dis. 2025
Cadre du financement	Dotation INCa
Budget	(fonds propres dotation INCa)
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon

Intitulé du projet	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	programme EUROCARE HIGHCARE/TRANSCAN
Coordinateur	AM Bouvier pour cette étude connexe (coordination Générale du projet européen Transcan : Milena Sant, Milan)
Partenaires	V Jooste (Dijon), M Sant (Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy)
Implication du registre	Recueil de données haute résolution Côte d'Or et Saône et Loire Analyses statistiques de l'ensemble des données, valorisation
Valorisation	Bouvier AM, Jooste V, Lillini R, Marcos-Gragera R, Katalinic A, Giorgi Rossi P, Launoy G, Bouvier V, Guevara M, Ardanaz E, Rapiti Aylward E, Innos K, Barranco MR, Sant M; 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.
Cadre du financement	INCa, JTC2013 pour le recueil des données initiales

Budget	fonds propres pour cette étude connexe
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon (équipe de recherche, DRCI)

Intitulé du projet	Survie des patients atteints de cancer. Etude dans les Départements et Régions d'Outre-mer et étude haute résolution par stade en France métropolitaine.
Date de début du projet	2020
Contexte de réalisation	Action du programme partenarial
	Etude FRANCIM partenariale avec les HCL
Coordinateur	V Jooste (co-investigation AM Bouvier pour la partie valorisation CCR)
Partenaires	Registre du Tarn pour la coordination
	Registres de la Guadeloupe, la Guyane, la Réunion et la Martinique
	Registres en charge de l'analyse ou la coordination par localisation pour
	la haute résolution : Loire-Atlantique-Vendée, Hérault, Tarn, Doubs,
	Haut-Rhin, Isère, Gironde
Implication du registre	Coordination de l'étude
	Pour la partie cancer colorectal : Data Management, Analyse,
	Interprétation des résultats, Valorisation
Valorisation	Jooste V, Grosclaude P, Defossez G, Daubisse L, Woronoff AS, Bouvier
	V, Chirpaz E, Tretarre B, Lapotre B, Plouvier S, Launoy G, Bonneault M,
	Molinié F, Bouvier AM; FRANCIM Network. Net survival in colon and
	rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French
	population-based study. Dig Liver Dis. 2024 Jun;56(6):1064-1070.
Cadre du financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Description de l'état de santé des patients atteints de cancer à partir d'indicateurs liés à la guérison et à la prévalence
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	A la suite d'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 basse résolution de la base commune FRANCIM et donc sans autre information que la localisation de cancer, les dates de diagnostic et de dernières nouvelles, le statut vital et l'âge au diagnostic. Il est pour cela nécessaire de définir et estimer de nouveaux indicateurs. Nous poursuivrons les développements méthodologiques que nous avons engagés liés à l'existence d'une surmortalité par autres causes pour les personnes ayant eu un cancer et sur l'impact de ce surrisque sur les indicateurs de leur état de santé. La prévalence sera associée aux probabilités brutes de décès et au délai de guérison statistique estimés sur les données FRANCIM.
Coordinateur	V Jooste (Registre Bourguignon des Cancers Digestifs)
Partenaires	Registre Général des cancers de l'Isère (M Bonneault),

	IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori Foundation de Milan, Italie (R Capocaccia et L Botta), Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (J. Goungounga)
Implication du registre	Coordination de l'étude Data Management, programmation, analyse, interprétation des résultats, valorisation
Valorisation	Botta L, Capocaccia R, Bernasconi A, Rossi S, Galceran J, Maso LD, Lepage C, Molinié F, Bouvier AM, Marcos-Gragera R, Vener C, Guevara M, Murray D, Ragusa R, Gatta G, Jooste V; EUROCARE-6 WG. Estimating cure and risk of death from other causes of cancer patients: EUROCARE-6 data on head & neck, colorectal, and breast cancers. Eur J Cancer. 2024 Sep;208:114187. doi: 10.1016/j.ejca.2024.114187. Epub 2024 Jul 9. PMID: 39013266. Analyses en cours pour les axes Prévalence et Probabilités Brutes.
Cadre du financement	INCa Décision attributive 2023-071
Budget	208 156 € dont 137 250 € pour le registre
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon (équipe de recherche, DRCI)

Intitulé du projet	Inégalités de risque de survenue de cancer et de mortalité par cancer selon le statut tabagique des patients atteints d'insuffisance rénale chronique terminale (IRISCAN).
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Initiative J. Goungounga, EHESP
Coordinateur	J. Goungounga (Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique, Rennes)
Partenaires	V Jooste (Registre Bourguignon des Cancers Digestifs), R Giorgi (SESSTIM, Aix Marseille Université/Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille), S Bayat (EHESP), C. Vigneau (Université de Rennes/CHU de Rennes)
Implication du registre	Expertise en analyse de survie sur données de registre
Valorisation	Analyse en cours
Cadre du financement	INCa TABACJC23. « Jeunes chercheurs sur tabac et/ou alcool ». Référence du dossier : TABACJC23-004
Budget	121 128 €, sans financement pour le registre
Gestionnaire des fonds	EHESP

Intitulé du projet	Administration de la chimiothérapie chez les patients porteurs d'un cancer colorectal métastatique Etude épidémiologique sur données de vie réelle
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Initiative du Registre
Coordinateur	AM Bouvier, V Jooste
Partenaires	Service d'hépatogastroentérologie, Pitié Salpêtrière, APHP, Pr JB Bachet, Dr L Mas
Implication du registre	Coordination de l'étude, recueil des données, analyses par le registre Interprétation des résultats, valorisation conjointement avec le Pr JB Bachet
Valorisation	Analyses et valorisation en cours

Cadre du financement	Subvention industrielle pluri partenariale
Budget	60 000 €
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon (équipe de recherche, DRCI)

Intitulé du projet	Le cancer colorectal chez les jeunes : quelle tendance en France ? Étude épidémiologique en base de population
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Initiative du Registre
Coordinateur	V Jooste, AM Bouvier
Partenaires	Pr F Ghiringhelli, oncologue médical (Centre Régional De Lutte Contre Le Cancer GF Leclerc, directeur du Centre de Recherche UMR 1231 INSERM) Pr A Alves, Dr V Bouvier : registre des tumeurs digestives du Calvados Pr JB Nousbaum, S Bouzeloc : registres des cancers digestifs du Finistère Collaborations : mise à disposition de données, interprétation des résultats, valorisation Dr AS Woronoff : registre général des cancers du Doubs Dr B Trétarre : registre général des cancers de l'Hérault
	Pr A Seigneurin, Dr P Delafosse : registre général des cancers de l'Isère
Implication du registre	Coordination de l'étude, recueil des données, analyses Interprétation des résultats, valorisation conjointement avec les partenaires impliqués
Valorisation	Analyses et valorisation en cours
Cadre du financement	Subvention Ligue Régionale contre le Cancer
Budget	28 500 €
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon (équipe de recherche, DRCI)

Intitulé du projet	Pertinence des données de vie réelle dans la construction d'un bras externe pour les essais thérapeutiques. Faisabilité et quantification des biais liés à l'absence de randomisation. Projet THERAVIE
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Initiative du Registre Projet émergent destiné à proposer un cadre méthodologique pour tester la faisabilité pratique d'utiliser des données de vie réelle comme bras contrôle externe. Les données proviendront d'une part de trois essais randomisés publiés et d'autre part du registre bourguignon des cancers digestifs.
Coordinateur	AM Bouvier, V Jooste
Partenaires	La Fédération Francophone de Cancérologie Digestive, Pr Côme Lepage : directeur médical du CRGA, O Boussari : méthodologiste et S Ganame : biostatisticien
Implication du registre	Coordination de l'étude, recueil des données registre

	Co-analyse et co-interprétation des résultats, et valorisation conjointe avec les partenaires impliqués
Valorisation	Analyses en cours
Cadre du financement	Cancéropôle Est, « Soutient à l'émergence de projets », IT et SHESP
Budget	25000 €
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon (équipe de recherche, DRCI)