

REGISTRE

Intitulé du projet	Analyse des facteurs histo-pathologiques prédictifs d'envahissement ganglionnaire et des pratiques de prise en charge des cancers colorectaux pT1 pris en charge endoscopiquement dans le département du Finistère entre 2009 et 2020.
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	Initiative CHRU BREST - thèse d'exercice
Coordinateur	Dr QUENEHERVE Lucille, MCU-PH, Service de gastroentérologie, CHU de Brest
Partenaires	Pierre CHAGNON, interne de spécialité d'hépatogastro-entérologie, CHRU Brest Dr Laurent DOUCET, service d'anatomo-pathologie, CHRU Brest Pr Arnaud UGUEN, service d'anatomo-pathologie, CHRU Brest
Implication du registre	Le registre a extrait ses données 2009-2020 et a réalisé le formulaire de recueil. La biostatisticienne a réalisé une étude statistique et elle interviendra lors de l'analyse et de l'interprétation des résultats.
Valorisation	Faut-il moins se méfier des cancers colorectaux T1 développés sur polypes pédiculés ? Une étude rétrospective de population sur 12 ans. L. Quénéhervé (1), P. Chagnon (1), M. Morvan (1), R. Arnachellum (1), F. Cholet (1), S. Bouzeloc (1), B. Badic (1), L. Doucet (1), J.B. Nousbaum (1), (1) Brest – JFHOD, 20-23 mars 2025, Paris – Poster
Cadre du financement	/
Budget	/
Gestionnaire des fonds	/

Intitulé du projet	L'impact du passage en réunion de concertation pluri-disciplinaire dans la prise en charge des tumeurs superficielles traitées par résection endoscopique entre 2018 et 2022.
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Initiative CHRU BREST - thèse d'exercice
Coordinateur	Dr QUENEHERVE Lucille, MCU-PH, Service de gastroentérologie, CHU de Brest
Partenaires	Magalie MOTREFF, interne de spécialité d'hépatogastro-entérologie, CHRU Brest ONCO BRETAGNE,
Implication du registre	Le registre a extrait ses données 2018-2022 et a réalisé le formulaire de recueil, il réalisera l'étude statistique et il interviendra lors de l'analyse et de l'interprétation des résultats.
Valorisation	Impact de la présentation en réunion de concertation pluridisciplinaire des tumeurs superficielles digestives réséquées par endoscopie : étude rétrospective. M. Motreff (1), M. Morvan (1), R. Arnachellum (1), F. Cholet (1), S. Bouzeloc (1), B. Badic (1), L. Doucet (1), J.B. Nousbaum (1), L. Quénéhervé (1), (1) Brest – JFHOD, 20-23 mars 2025, Paris – Communication Orale
Cadre du financement	
Budget	
Gestionnaire des fonds	

Intitulé du projet	Gastrectomie totale à visée curative chez les patients finistériens, survie à 5 ans et facteurs pronostiques (2009-2019)
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Initiative service de chirurgie viscérale - Thèse d'exercice
Coordinateur	Pr J. Théreaux chirurgien viscéral CHRU BREST
Partenaires	Maël Vincent, interne en chirurgie viscérale CHRU Brest
Implication du registre	Ces travaux s'inscrivent dans une thèse de doctorat en médecine, présentée par Mr Maël Vincent au CHU de Brest. Le registre a extrait ses données 2009-2019 et a réalisé le formulaire de recueil. La biostatisticienne du registre a réalisé l'étude statistique et participe à la valorisation des résultats.
Valorisation	A venir
Cadre du financement	
Budget	
Gestionnaire des fonds	

Intitulé du projet	Rôle du pharmacien d'officine dans la prévention du cancer de l'œsophage : Mieux comprendre le taux d'incidence élevé du cancer de l'œsophage dans le Finistère, définir des axes d'amélioration face au déficit de prévention
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	Thèse d'exercice PHARMACIE
Coordinateur	Pr Pierre-Yves DONNIO, Directeur de thèse MARINE PESSON
Partenaires	Pharmaciens du département
Implication du registre	Extraction des données sur les cancers de l'œsophage, aide méthodologie et +/- statistiques
Valorisation	Communication orale à l'université de Pharmacie de Rennes dans le cadre du prix de la thèse filière officine - Novembre 2024 Brochure d'informations avec résumé des résultats de la thèse diffusée aux pharmaciens
Cadre du financement	/
Gestionnaire des fonds	/

Intitulé du projet	Incidence du cancer colorectal dans la population exclue du dépistage organisé au cours des campagnes 2016-2017 et 2018-2019 dans le département du Finistère
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	Initiative CHRU BREST - thèse d'exercice
Coordinateur	Professeur Jean-Baptiste Nousbaum, directeur administratif du registre
Partenaires	Yann DEBUC, interne de spécialité d'hépatogastroentérologie, CHRU Brest Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers - CRCDC 29
Implication du registre	Coordination, apport des données, analyses, valorisation des résultats
Valorisation	Analyse et survie des patients atteints d'un cancer colorectal en fonction du motif d'exclusion du dépistage organisé entre 2016 et 2019 dans un département français. Y. Debuc, M. Morvan, M. Canevet, J. Brousse-Potocki, T. Kermarrec, S. Bouzeloc, M. Robaszkiewicz, N. Reboux, L. Quénéhervé, J.B. Nousbaum JFHOD, 14-17 mars 2024, Paris – Poster
Cadre du financement	/
Budget	/
Gestionnaire des fonds	/

Intitulé du projet	Comparaison de MORbidité de la résection par Dissection sous-muqueuse des lésions Géantes du cOlon par rapport à la chirurgie : une étude multicentrique nationale
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Initiative CHRU BREST - thèse d'exercice
Coordinateur	Dr QUENEHERVE Lucille, MCU-PH, Service de gastroentérologie, CHU de Brest
Partenaires	Interne Thaïs TIBERGHEN, interne de spécialité d'hépatogastroentérologie, CHRU Brest
	Pr Jérémie JACQUES (CHU Limoges)
	Unité de recherche clinique Néphrologie-Hépatogastroentérologie, CHU Brest
	Groupe FECCo (responsable : Pr Jérémie JACQUES)
Implication du registre	Coordination, apport des données, analyses, valorisation des résultats
Valorisation	/
Cadre du financement	Bourse FARE de la SNFGE : 20 000 euros
Budget	Bourse FARE de la SNFGE : 20 000 euros
Gestionnaire des fonds	/

Intitulé du projet	CHEF : Carcinome Hépatocellulaire En Finistère - Carcinome Hépatocellulaire dans le département du Finistère de 2012 à 2021 : Etude d'incidence. Suivi des patients. Analyse des facteurs pronostiques
Date de début du projet	2022
Contexte de réalisation	Initiative CHRU BREST - thèse d'exercice
Coordinateur	Professeur Jean-Baptiste Nousbaum, directeur administratif du registre
Partenaires	Manon Le Guevel, interne de spécialité d'hépatogastro-entérologie, CHRU Brest
Implication du registre	Coordination, apport des données, analyses, valorisation des résultats
Valorisation	à venir
Cadre du financement	/
Budget	/
Gestionnaire des fonds	/

FRANCIM

Intitulé du projet	Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum (CENTRUM) : Quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations ?
Date de début du projet	2020 ; 2021 : modification du protocole pour appariement avec les données du SNDS suite au changement des modalités d'accès aux causes médicales de décès ; accord CESREES obtenu ; instruction CNIL bloquée (remise en question des échanges de données entre Francim et les registres et entre registres, et nécessité d'information des patients sur la réutilisation des données collectées). Etude prolongée de 2 ans dans l'attente d'un éventuel déblocage de la situation et finalement conduite sur un mode dégradé : analyse limitée à la survie brute au lieu de la survie spécifique ou des récidives ; l'analyse médico-économique a été effectuée sur la base d'une estimation des coûts à partir des données du DCIR, tel que prévu dans le protocole initial. Projet terminé fin 2024 ; rapports scientifique et financier rendus.
Contexte de réalisation	Etude à l'initiative du Registre des cancers du Tarn
Coordinateur	Dr L. Daubisse-Marliac Registre des cancers du Tarn
Partenaires	Registres généraux du cancer du réseau FRANCIM et registres spécialisés digestifs CERPOP INSERM 1295, Toulouse => Oncopole Claudius Regaud, Toulouse (transfert d'équipe accepté par l'INCa suite changement d'employeur de S Lamy) Unité d'Evaluation médico-économique CHU Toulouse
Implication des registres	Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données Données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015
Valorisation	Nombreuses communications orales/écrites Article en cours d'écriture
Cadre du financement	Appel à projet SHS-E-SP 18-019 le 8 novembre 2019 (INCa 14049)
Budget	Budget total : 105 946 €
Gestionnaire des fonds	Délégation régionale INSERM Occitanie-Pyrénées

Intitulé 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	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

Intitulé du projet	<u>Etude FRANCIM pratiques de soins des cancers du pancréas. Etude de faisabilité</u>
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 : 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-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, 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.</i>
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

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 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 : 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 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

Intitulé du projet	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
Date début du projet	2023
Contexte de 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

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