

**Registre des cancers  
de Loire-Atlantique et Vendée  
Association EPIC-PL**

**Dr F. MOLINIE**

**REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE  
ET DE VENDEE (EPIC-PL)**

- Présentation des registres de cancers
- Présentation du registre des cancers de LA-V
- Fonctionnement en routine
- Études

## REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE ET DE VENDEE (EPIC-PL)

- **Présentation des registres de cancers**
- Présentation du registre des cancers de LA-V
- Fonctionnement en routine
- Études



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Ce qu'est un Registre

Structure qui réalise un recueil continu et exhaustif de données nominatives intéressant un ou plusieurs événements de santé dans une population géographiquement définie, à des fins de recherche et de santé publique, par une équipe ayant les compétences appropriées.



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Missions

**Surveillance** : indicateurs statistiques descriptifs

- Comparaisons géographique et temporelle

→ Aide à la planification et à la veille sanitaire

### Recherches sur les cancers

- Étiologiques
- Évaluatives
  - Dépistage
  - Pratiques de soins
  - Qualité de vie, insertion
- Survie - Pronostic

**en population générale**



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Historique

- tentatives avant 1<sup>ère</sup> guerre mondiale
- recommandation OMS en 1950
- création du CIRC en 1965
- création de l'IACR en 1968
- en France 1<sup>er</sup> registre = Bas-Rhin en 1975
- création du Comité National des Registres (CNR) en 1986 :double tutelle INSERM-DGS

→ Qualification quadriennale



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

# Situation actuelle en France

12 Registres généraux départementaux

2 Registres pédiatriques nationaux

9 Registres spécialisés (3digestifs, 1gyneco,3hémato,1thyr)

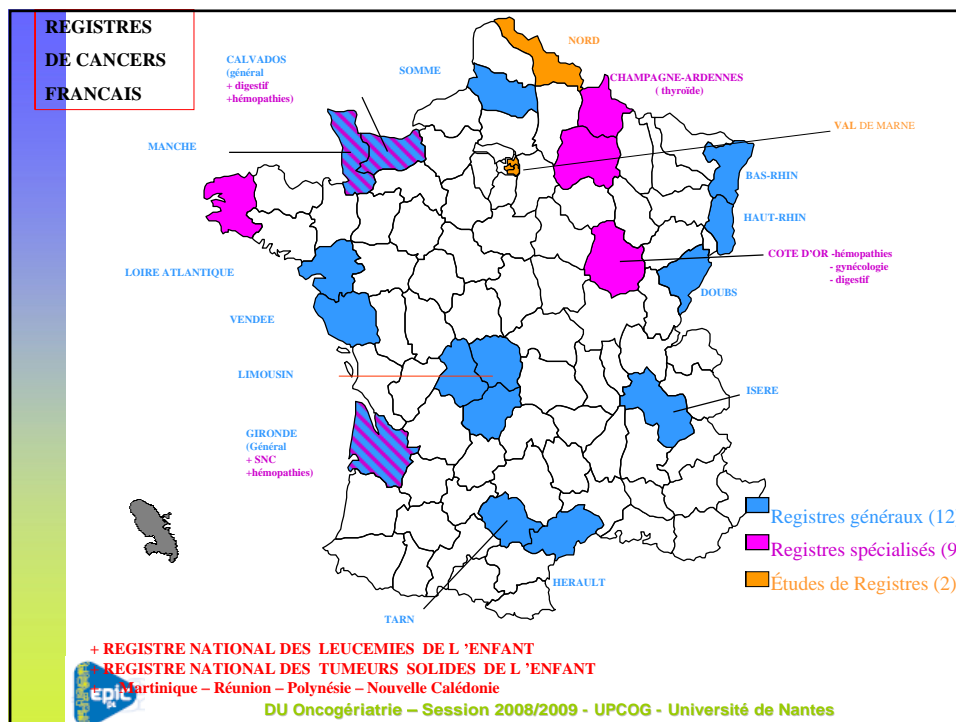


**FRANCIM** (créé en 1988)

Réseau français des Registres de cancers  
qualifiés par le CNR



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes



## REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE ET DE VENDEE (EPIC-PL)

- Présentation des registres de cancers
- **Présentation du registre des cancers de LA-V**
- Fonctionnement en routine
- Études



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Registre de Loire-Atlantique et Vendée

Loire-Atlantique

Vendée

1991

Registre spécialisé cancers  
colon-rectum et sein



1998

Registre général

1997

Registre général



Fédération EPIC-PL 2000

1 190 000 hab.

580 000 hab.

**1 800 000 habitants en 2005**



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Registre de Loire-Atlantique et Vendée

- Association loi 1901 – Bureau – CA
- Équipe 15 permanents
- Qualifié par le Comité National des Registres
- Autorisé par la CNIL
- Membre du réseau français FRANCIM et européen ENCR
- Financements
  - Bi-départementaux : Conseil général Vendée, Ligues, établissements de santé
  - Régionaux : Conseil Régional, DRASS
  - Nationaux : InVS, INCa



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE ET DE VENDEE (EPIC-PL)

- Présentation des registres de cancers
- Présentation du registre des cancers de LA-V
- **Fonctionnement en routine**
- Études



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Fonctionnement en routine

- **Fonctionnement en routine**
  - Sources de données
  - Critères d'inclusion des cas
  - Données recueillies
  - Standardisation de l'enregistrement
  - Procédures qualité
- **Cadre législatif**



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Fonctionnement

**TOUS LES  
CANCERS**



**EXHAUSTIVITE**

Multiplicité des sources de notification

**MAIS**

**COMPARABILITE**

Critères d'inclusion et codage selon les normes internationales

**RIEN QUE LES  
CANCERS**



**QUALITE**

Enquêtes  
Contrôles



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Sources de données

### Sources de notification (primaires)

- Laboratoires d'anatomie et de cytologie pathologiques et de cyto-hématologie
- Établissements de soins
  - DIM (PMSI) → k sans anapath
  - Services spécialisés
- Assurance Maladie (ALD30) → « fuites hors dpt »
- Réseau de soins en cancérologie (RCP)
- Médecins
- Sources complémentaires
  - structure de gestion du dépistage organisé
  - registres pédiatriques



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Sources de données

### Sources d'information-validation (secondaires)

- Médicales → enquête dans les dossiers ++
  - Établissements de soins
  - Médecins
  - labos...
- Administratives
  - Mairies
  - Préfecture - Archives départementales
  - RNIPP...



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Standardisation de l'enregistrement

- Recommandations du Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC)
- Recommandations de l'European Network of Cancer Registries (ENCR)
- Recommandations de Francim  
Guides d'enregistrement pour chaque type d'organe
- Classification CIMO 3 (depuis 2002) pour la topographie, la morphologie et le comportement des tumeurs
- (Classification ADICAP)
- TNM version 6 (depuis 2005)



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Critères d'inclusion

- Tumeurs
  - Incidentes selon le CIRC
    - tous les cancers invasifs
    - les tumeurs non invasives de vessie
    - les tumeurs bénignes du SNC
  - Auxquelles s'ajoutent
    - les cancers in situ du sein
    - les cancers intramuqueux du colon
    - les cancers controlatéraux pour les organes pairs
    - les dysplasies CIN3 et 2-3 du col
    - les basocellulaires
- personnes résidant dans la zone géographique couverte quel que soit le lieu de prise en charge
- années de diagnostic : en continu depuis la création de chaque registre



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Critères d'exclusion

- patient qui ne réside pas dans le département au moment du diagnostic même s'il est diagnostiqué ou traité dans le département → difficulté si déménagement
- cancer diagnostiqué antérieurement à la date de création du Registre
- refus du patient
- tumeurs bénignes
- récurrences ou métastases d'un cancer dont le site primitif est connu → difficulté à définir un deuxième cancer (multiple) / récurrence



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Données recueillies

### Minimum requis par les recommandations internationales

- **Identité** (nom de JF)
- Sexe
- Date de naissance
- Adresse au moment du diagnostic
- **Date d'incidence**
- **Base de diagnostic**
- **Topographie du site primitif (CIMO)**
- **Morphologie (CIMO)**
- **Comportement (CIMO)**
- Sources d'information

### Variables supplémentaires potentielles

- Date des dernières nouvelles
- Statut vital aux dernières nouvelles (commune de naissance)
- Stade
- Traitement



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

# Données recueillies

Pour certaines localisations (sein)  
recueil hétérogène dans les registres généraux et spécialisés

- Mode de découverte
- Taille de la tumeur
- Nombre de ganglions examinés et envahis
- TNM - pTNM
- Grade
- Nature et lieux de traitement
- SUIVI
  - passif : notion de métastase, acutisation ou récidive
  - actif : statut vital aux dernières nouvelles



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

PATIENT	<b>PATIENT N° Patient :</b>			
	<b>NOMS :</b> Prénom : _____ Date naissance : / / Adresse : _____		<b>NOM JF :</b> Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Commune naiss : _____ Commune résid : _____	
Régime AM : _____ Insee naiss : _____ Insee res : _____		ATCD autres cancers N° dossiers : _____ Date diag : _____ Topo : _____ Morpho : _____		
Date des dernières nouvelles : / /		Source DDN : _____		
Etat aux dernières nouvelles : VIVANT <input type="checkbox"/> DCD <input type="checkbox"/>		Cause de décès : cancer <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nsp		
CANCER	<b>TUMEUR N° Patient :</b>		<b>N° Dossier :</b>	
	Date de diagnostic : / /		Cert dg : _____ Etude : _____ Hors Incidence : _____	
	Organe : _____		ADICAP : _____	
	Site : _____		CIMO : C	
	Latéralité : <input type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> G / <input type="checkbox"/> bilat / <input type="checkbox"/> Nsp		Multifocal : <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> Nsp	
	Histologie : _____		CIMO : M	
	Labo : _____ N° examen : _____ Type prévt : _____ Date prévt : / /		Labo : _____ N° examen : _____ Type prévt : _____ Date prévt : / /	
	Labo : _____ N° examen : _____ Type prévt : _____ Date prévt : / /		Labo : _____ N° examen : _____ Type prévt : _____ Date prévt : / /	
	Stade : Taille (mm) : _____ T N M		Différenciat : RO : _____	
	Nb de gg exam : _____ pT pN pM		Grade : RP : _____	
Gg sent <input type="checkbox"/> Nb de gg + : _____ Facteur C : _____		Facteur R : _____ RB2 : _____		
<b>Renseignements cliniques</b>				
<b>Base de diagnostic :</b> <input type="checkbox"/> Histologie sur primat <input type="checkbox"/> Cyto-Hémato <input type="checkbox"/> Examens paracliniques <input type="checkbox"/> Certificat décès seul				
<input type="checkbox"/> Histologie sur méta <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Clinique seule <input type="checkbox"/> Inconnu ou autre				
<b>Circonstances de découverte :</b> <input type="checkbox"/> K d'intervalle <input type="checkbox"/> Symptômes <input type="checkbox"/> Dépistage organisé <input type="checkbox"/> Certificat de décès <input type="checkbox"/> Autre				
Date mammo : / / <input type="checkbox"/> Fortuit <input type="checkbox"/> Dépistage individuel <input type="checkbox"/> Autopsie <input type="checkbox"/> Inconnu				
<b>Traitement initial :</b> Date 1 <sup>er</sup> traitement : / / <input type="checkbox"/> Ttt néoadjuvant <input type="checkbox"/> Pas ttt ou palliatif				
Type : _____		Type : _____		
Ordre : _____		Ordre : _____		
Lieu : _____		Lieu : _____		
Chirurgie _____		Hormonoth _____		
Chimioth _____		Curieth _____		
Radioth _____		Autre _____		
<b>Suivi</b>				
<input type="checkbox"/> Récidive Date : / /		<input type="checkbox"/> Métastase Date : / /		
<input type="checkbox"/> Acutisation Date : / /		<input type="checkbox"/> Ganglion <input type="checkbox"/> Foie <input type="checkbox"/> Cerveau <input type="checkbox"/> Poumon <input type="checkbox"/> Autre		
CIMOM : _____		CIMOM : _____		
<b>SOURCES DE DECLARATION</b> Date déclaration ou enquête : / / Nb sources / / Nb info / /				
Identité médecin ou source déclarant : _____		Enquêteur : _____		
Autres médecins : Nom-prénom médecin		Sources de notification (complète)		
spé	OINA	info	info	



Nantes

## Contrôles qualité

- Contrôles continus à la saisie
  - Recherche de doublon
  - Contrôles logiques
- Contrôles qualités réguliers sur la base
  - Recherches doublons classique et phonétique
  - Contrôle des données manquantes (communes de résidence, de naissance...)
  - Contrôles de cohérence
  - IARC-TOOL
- Contrôle annuel de l'exhaustivité
  - Évolution de l'incidence
  - Taux de vérification histologique
  - Évolution des déclarations par sources
- Contrôles ponctuels
  - Capture-recapture



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Bases de données

- Une Base dans chaque registre
  - Calcul de taux d'incidence++, prévalence, survie
  - Évolution dans le temps
  - Différences spatiales
  - Comparaison des caractéristiques entre différents groupes
- Une Base commune Francim
  - Gestion de la base commune anonyme par le service de biostatistique des Hospices Civils de Lyon
  - Conseil scientifique
  - Exploitation des données
    - Estimation de l'incidence nationale et régionale des cancers en 2005 et son évolution depuis 1980
    - Survie des patients atteints de cancers en France
    - Prévalence des patients atteints de cancers en France



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Fonctionnement en routine

- Cadre législatif : confidentialité – information des patients



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Cadre juridique

**La loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi du 6 août 2004**

L'application aux registres du cancer : délibération de la CNIL du 27 novembre 2003

- La loi autorise la transmission de données nominatives au registre du cancer
- L'obligation d'une information individuelle et personnalisée : le rôle du professionnel de santé en contact direct avec la personne intéressée et effectivement chargé de sa prise en charge thérapeutique
  - De l'identité du responsable de traitement, de la finalité du traitement, du caractère obligatoire ou facultatif des réponses et des conséquences d'un défaut de réponse, des destinataires des données, de leurs droits : droit d'accès et de rectification, droit de s'opposer sous certaines conditions à l'informatisation de ses données
    - Les articles 36 et 37 du décret du 20 octobre 2005
- La responsabilité du registre dans l'organisation de cette information
- La mise en place d'une politique de confidentialité des données



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE ET DE VENDEE (EPIC-PL)

- Présentation des registres de cancers
- Présentation du registre des cancers de LA-V
- Fonctionnement en routine
- **Résultats et Études**



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Résultats et Études

- Veille sanitaire
- Facteurs de risque professionnel
- Évaluation des pratiques
  - Études cancer du sein



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Quelques résultats

- Loire-Atlantique

6139 cas invasifs incidents par an sur la période 2002-04  
 + 133 tumeurs incidentes non invasives de la vessie-voies urinaires  
 + 62 cancers bénins incidents du système nerveux central  
 auxquels s'ajoutent : 99 cancers in situ non incidents du sein  
 Base de données 1998-2004 : 40 864 cas incidents

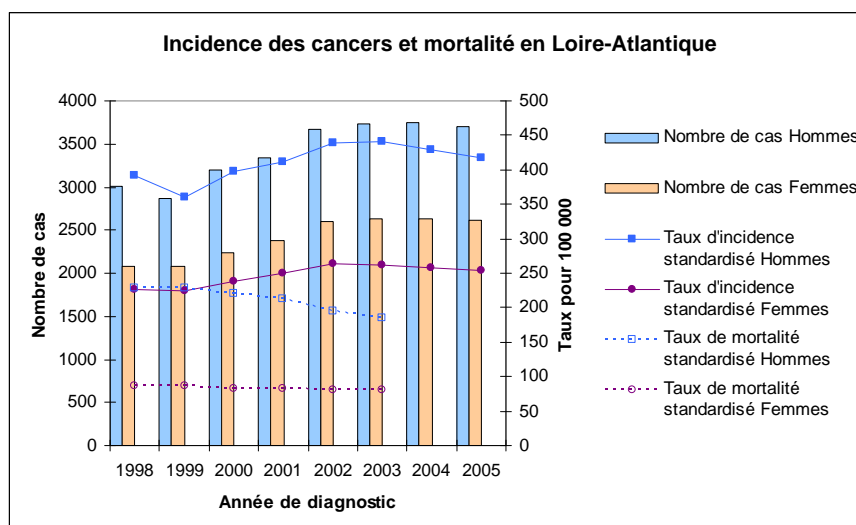
- Vendée

3039 cas invasifs incidents par an sur la période 2002-04  
 + 51 tumeurs incidentes non invasives de la vessie-voies urinaires  
 + 8 cancers bénins incidents du système nerveux central par an  
 auxquels s'ajoutent : 37 cancers in situ non incidents du sein  
 Base de données 1998-2004 : 22 653 cas incidents



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Mission de surveillance



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

# Mission de surveillance

**HOMMES MOYENNE 1997 à 2001**

**INCIDENCE PAR TRANCHE D'AGE QUINQUENNALE ET TAUX D'INCIDENCE OBSERVES DANS LA POPULATION VENDEENNE**

Cancers libellés CIM10	Tous âges	NOMBRE DE NOUVEAUX CAS PAR TRANCHE D'AGE															TAUX						
		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	Tx inc. brut	Tx cum. standard, 0-64 ans	Tx inc. Félat.		
Cavité buccale	50	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	8	5	5	7	6	4	3	1	18,7	0,88	11,9	3,3
Pharynx et hypopharynx	52	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	5	6	8	8	5	6	2	1	19,5	0,96	12,5	3,7
Œsophage	49	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6	4	8	8	5	3	1	18,4	0,74	10,9	3,7	
Estomac	56	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	7	8	12	11	5	5	21,2	0,51	10,5	3,3	
Intestin grêle	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1,7	0,04	0,9	0,3	
Colon, jonction, rectum	212	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6	9	14	24	36	47	40	17	14	80,0	2,01	40,8	12,1
Foie et v. bil. intra hép.	43	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	7	12	10	5	1	1	16,3	0,48	9,0	2,7	
Vessicule et v. bil. extra hép.	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1,2	0,03	0,6	0,2	
Pancréas	18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	5	2	1	1	0	0	6,9	0,20	3,8	1,1	
Fosses nasales, oreille moy.	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	0	2,6	0,09	1,5	0,5	
Larynx	39	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	5	4	6	7	5	2	2	14,6	0,73	9,6	2,8	
Trachées, bronches, poumons	154	0	0	0	0	0	0	0	2	5	11	15	15	20	26	22	6	5	56,7	2,28	33,6	9,9	
Org. respiratoires ou sensor.	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1,6	0,06	0,9	0,3	
Os et cartilages articulaires	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,8	0,06	0,8	0,2	
Mélanomes de la peau	32	0	0	0	0	0	1	1	2	2	4	2	2	3	4	3	4	3	12,2	0,50	7,6	2,3	
Peau, autres	177	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	7	13	24	28	43	26	31	66,8	0,89	28,5	8,4	
Mélaniomes	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1,7	0,03	0,8	0,2	
Sarcome Kaposi gang. Lymph.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0,02	0,2	0,1	
Péritoine et rétro-péritoine	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,7	0,02	0,4	0,1	
Tissus conj. et autres t. mous	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	1	2,9	0,09	1,6	0,5	
Stom.	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2,3	0,08	1,3	0,4	
Prostate	428	0	0	0	0	0	0	0	1	6	19	53	87	107	89	34	33	161,3	2,88	76,0	22,6		
Testicule	16	0	0	0	1	2	2	2	4	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6,1	0,43	5,8	1,7	
Org. gén. masculins, autres	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0,8	0,01	0,4	0,1	
Vessie	59	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	6	11	11	11	4	6	22,1	0,54	11,1	3,3		
Reins et autres voies urinaires	39	0	1	0	0	0	0	1	2	4	4	5	7	6	6	2	1	14,4	0,56	6,6	2,0		
CFR	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1,1	0,03	0,6	0,2		
Méninges, cerveau, moelle	15	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	1	3	2	1	0	5,6	0,27	4,0	1,2	
Thyroïde	17	0	0	0	0	1	1	1	3	2	3	1	1	2	1	0	0	0	6,2	0,37	4,8	1,4	
Autres glandes endocrines	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0,01	0,2	0,1	
Maladie de Hodgkin	7	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3,6	0,16	2,2	0,7	
Lymph. non hodgkinien	61	0	0	0	0	0	1	1	0	3	5	3	7	9	11	11	4	4	23,0	0,72	12,6	3,7	
Macrogloméulome de W.	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	0	1	2,9	0,09	1,4	0,4	
Myélome multiple	16	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3	2	0	0	0	0	3,8	0,08	1,9	0,6	
Leucémies	26	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	4	3	3	3	1	1	9,6	0,42	6,6	2,0	
T. lymph. et syst. hémat.	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1,3	0,04	0,7	0,2	
Siège primitif inconnu	59	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	5	4	8	12	11	7	2	3	22,1	0,78	12,9	3,8
<b>TOUS CANCERS</b>	<b>1672</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>40</b>	<b>63</b>	<b>93</b>	<b>105</b>	<b>197</b>	<b>292</b>	<b>318</b>	<b>283</b>	<b>122</b>	<b>114</b>	<b>629,8</b>	<b>18,05</b>	<b>337,6</b>	<b>100,0</b>



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

# Mission de surveillance

- Rapports



INCIDENCE DES CANCERS EN LOIRE-ATLANTIQUE

Années 2000 à 2003

Association du Registre de  
Cancers de Loire-Atlantique  
19171  
Nantes 44000

- Site internet <http://www.sante-pays-de-la-loire.com/>  
[http://www.sante-pays-de-la-loire.com/Registre\\_des\\_cancers.161.0.html](http://www.sante-pays-de-la-loire.com/Registre_des_cancers.161.0.html)
- Ouvrage commun avec l'ORS et participation à l'actualisation de tableaux de bord sur les cancers dépistables
- Participation aux tableaux de bord du Plan Cancer régional



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Études - Veille sanitaire

- En collaboration avec Francim
  - Base Francim
    - Estimation de l'incidence nationale des cancers en 2005 et son évolution depuis 1980  
[www.invs.sante.fr/surveillance/cancers](http://www.invs.sante.fr/surveillance/cancers)
    - Survie des patients atteints de cancers en France
    - Prévalence des patients atteints de cancers en France
  - Thyroïde : recherche sur l'évolution spatio-temporelle de l'incidence du cancer de la thyroïde en France - (LA - V 2003)
  - Incidence en France, évolution à 5 ans, estimation de la survie et de la prévalence : Cancer du rein (LA 2005), mélanome cutané (V 2007)
  - Évaluation de la qualité des ALD et du PMSI comme indicateurs de suivi épidémiologique des cancers



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Études - Veille sanitaire

- En collaboration avec l'InVS
  - Programme national de surveillance du mésothéliome - PNSM (LA)
- Au niveau international
  - EUROCARE : étude de la survie des patients atteints de cancer en Europe (recueil achevé en 2007, publications en cours)
  - « Cancer Incidence in Five Continents » Données du registre utilisées pour la publication par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC) (recueil achevé en 2007, publications en cours)



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Études facteurs professionnels

- Mise en place d'un **recueil d'informations professionnelles des patients atteints de cancers pulmonaires** - Étude de faisabilité PROJET 2007 (Vendée) InVS
- **Étude ICARE** (LA-V) : Investigations sur les Cancers Respiratoires et l'Environnement professionnel. INSERM
- **Étude AGRICAN** (LA-V) sur l'incidence des cancers en milieu agricole, étude initiée par le Groupe Régional d'Études sur le Cancer à Caen, le Laboratoire Santé Travail Environnement à Bordeaux, en collaboration avec la MSA et les Registres des cancers



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Études - Évaluation prise en charge

- Études multicentriques FRANCIM des pratiques de prise en charge
  - des cancers du colon (2003) LA
  - des cancers de la prostate (2004) LA-V
  - des cancers du sein (2005) LA
  - des cancers du poumon (2007) LA -V
  - des cancers du testicule (2008) LA
  - des cancers du colon (2008)
- 2007 EUROCHIP: étude de faisabilité sur les délais (LA)
- 2007 : Impact d'un programme d'intervention de Santé Publique ciblé sur la prise en charge initiale des sarcomes des tissus mous de l'adulte dans les 4 régions du canceropole Grand Sud Est – LA-V
- 2007 Étude sur les **coûts des thérapies ciblées** dans le cadre des cancers colo-rectaux métastatiques. (OMIT)



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

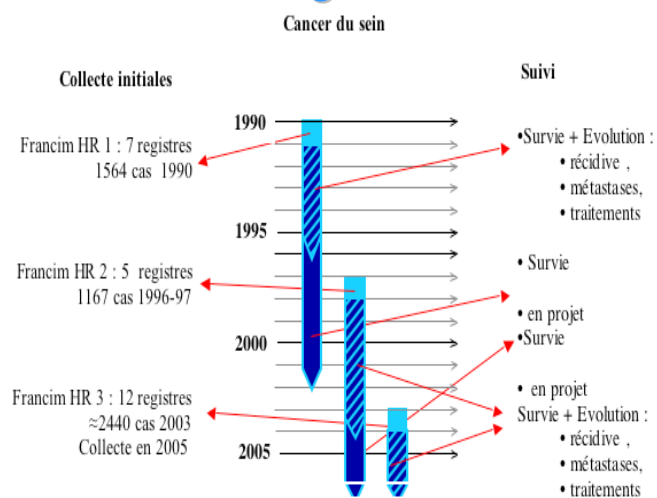
## Études « Haute résolution » de prise en charge Francim objectif

- Décrire les pratiques de prise en charge en population générale
- Comparer les pratiques réelles aux recommandations
- Étudier les disparités géographiques, les différences liées à l'âge, au sexe, aux structures de prise en charge...
- A plus long terme
  - Décrire l'évolution des prises en charge
  - Décrire la survie
  - Comparer les prises en charge au niveau européen



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Études « Haute résolution » de prise en charge Francim



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPGOG - Université de Nantes

## Études - Cancer du sein LA

- Études sur la prise en charge
  - Étude de la prise en charge des cancers du sein diagnostiqués en 2003 en France. Francim-registre LA. Financement Ligue-FDF
  - Étude des facteurs individuels d'une prise en charge précoce du cancer du sein chez les femmes dans trois départements français. PIMESP - registre LA, Tarn, Doubs. Financement PHRC+INCa
- Études sur le dépistage organisé
  - Évolution de l'incidence du cancer du sein en Loire-Atlantique et comparaison du stade au diagnostic des cancers découverts au cours ou en dehors du dépistage organisé (1991-2002). CapS+44 -registre LA -
  - Étude des cancers de l'intervalle (CapS+44-CRLC- registre LA)



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Partenariats

- Locaux
  - Structure de dépistage
  - ORS
  - PIMESP
  - Assurance Maladie
  - OMIT
  - CRLC
  - Service hématologie et unité de recherche clinique du CHD
  - DRASS – Plan cancer
  - Service de Santé Publique du CHU de Rennes
  - Institut du thorax CHU Nantes
- Nationaux
  - Francim
  - InVS
  - INCa
  - Inserm
- Internationaux
  - ENCR – CIRC
  - GRELL



DU Oncogériatrie – Session 2008/2009 - UPCOG - Université de Nantes

## Conclusion

- Importance de la population couverte
- Mode de fonctionnement en réseau
- Montée en puissance progressive des études

Résultats détaillés accessibles sur le site :

[http://www.sante-pays-de-la-loire.com/Registre\\_des\\_cancers.161.0.html](http://www.sante-pays-de-la-loire.com/Registre_des_cancers.161.0.html)



Ce document à été crée avec Win2pdf disponible à <http://www.win2pdf.com/fr>  
La version non enregistrée de Win2pdf est uniquement pour évaluation ou à usage non commercial.