

Étude de l'impact de la pandémie Covid sur le retard au diagnostic des cancers en France – Évolution 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 (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 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-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, RNHE, RNTSE
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). Participation à l'interprétation des résultats et à la détermination optimale des regroupements temporo-spatiaux à effectuer dans l'analyse.
Valorisation	Étude de l'impact de la pandémie sur les stades au diagnostic de plusieurs localisations de cancer pour décrire précisément en population générale les pertes de chances liées à la crise Covid et mieux anticiper les organisations sanitaires en cas de crise. Ce travail contribuera à affiner le recueil des stades au diagnostic des cancers du poumon selon une méthodologie standardisée au niveau national (FRANCIM), et d'en prévoir les modalités de pérennisation. Ce travail sera également un préambule à la mise en œuvre d'études type haute résolution visant à développer une compréhension plus fine des différents types de cancers du poumon et leurs évolutions et traitements.
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

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 début du projet	2009
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial
Objectif	Fournir des informations standardisées sur les stades des cancers sensibles au dépistage (sein, côlon-rectum, col) ainsi que pour les cancers de la prostate, de la thyroïde et les mélanomes, afin d'en étudier la répartition puis la survie par stade.
Coordinateur	B. Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hammas, P. Grosclaude, AV. Guizard, F. Molinié, AS Woronoff
Partenaires	Francim (RG, RSpé digestifs et gynécologiques), SpF, INCa, HCL
Implication du Registre	*Collecte en routine des : - stades ENCR pour les échantillons de cancers du sein, du colon-rectum et du poumon - PSA pour un échantillon de cancers de la prostate - stades FIGO pour tous les cancers du col invasifs - stades (taille et pT) pour tous les cancers de la thyroïde - stades (Clark, Breslow, ulcération, régression) des mélanomes malins de la peau *Des analyses par stades sont réalisées par les différents groupes de travail
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.
Cadre de financement	PTP Convention SpF-Francim
Budget	13 500€ /Coordination
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Étude de la survie des patients atteints de cancer par stade en France métropolitaine 1989-2015

Date début du projet	2020
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial
Objectif	Fournir des estimations de survie nette et de taux en excès jusqu'à 5 ans, avec une date de point au 30/06/2018, par Stade en métropole : pour les mélanomes et pour les cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de la thyroïde et de la prostate.
Coordinateur	V Jooste (Registre digestif Cote d'Or), P Grosclaude (Tarn)
Groupe de pilotage	<u>Francim</u>: F Molinie, P Grosclaude, AV Guizard, K Hammas, M Colonna, AM Bouvier, AS Woronoff <u>HCL</u>: L Remontet
Implication du registre	Participation à la collecte et à l'interprétation des données
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	Rapport final transmis à l'INCa le 06/11/2023. Etudes thyroïde et côlon rectum publiées, Jooste <i>et al.</i> Net survival in colon and rectal cancer by stage according to neoadjuvant treatment. A French population-based study. Dig Liver Dis. 2023 . Autres publications en cours.
Cadre de financement	INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	120 000 € pour Survie par stade et Survie DROM
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Étude d'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990

Date début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial FRANCIM-HCL-SPF-INCa
Objectif	L'objectif est d'actualiser et fournir des estimations de l'incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et de déceler si les tendances évolutives récentes changent 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'est pas investigué ici.
Coordinateurs	T D'Almeida, B Lapôtre G Defossez, F Molinié, P Grosclaude, AS Woronoff
Implication du registre	Participation à la collecte et à l'interprétation des données
Partenaires	Registres du réseau Francim, HCL, SpFrance, INCa.
Valorisation	Publication dans le Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire en 2023 BEH 2023;(12-13):188-204.
Cadre de financement	INCa et SpF
Budget	50 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Centralisation de la prise en charge des cancers du rectum : quel coût, quel bénéfice et pour quelles populations ?

Date début du projet	2020 En 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 toujours bloquée en 2022 (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 déblocage de la situation (report obtenu de l'INCa qui est le financeur). L'étude sera donc conduite sur un mode dégradé, c'est à dire en analysant uniquement la survie brute et nette, et non la survie spécifique (tel que prévu dans le protocole initial puisque l'accès aux causes de décès désormais dans le SNDS est impossible pour le moment) ou les récidives (tel que prévu secondairement, pour la même raison) et l'analyse médico-économique sera effectuée sur la base d'une estimation des coûts à partir des données du DCIR, tel que prévu dans le protocole initial.
Contexte de réalisation	Étude à l'initiative du RG du Tarn
Objectif	L'objectif de ce travail est de contribuer à l'amélioration des prises en charge des cancers du rectum par une centralisation des soins, mais aussi d'identifier les populations les plus vulnérables à ces changements et de tester l'efficacité d'une nouvelle organisation de soins en fonction des caractéristiques géographiques et sociodémographiques.
Coordinateur	Dr L Daubisse-Marliac (RG du Tarn)
Implication du registre	Partenaire dans la collecte et dans l'interprétation des données

	Données Francim issues de l'échantillon stade Rectum de 2012 à 2015 + survie
Partenaires	Registres de cancer généraux et registres spécialisés digestifs du réseau FRANCIM CERPOP INSERM 1295, Toulouse Unité d'Évaluation médico-économique CHU Toulouse C. Regaud CRLCC Toulouse
Valorisation	À venir (premiers résultats descriptifs seront présentés en 2023)
Cadre de 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

Étude de l'incidence et de la survie des mélanomes cutanés infiltrants en fonction des facteurs histopronostiques dans les départements couverts par un registre des cancers (2001-2016)

Date de début du projet	2015
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial. Fiche action 5.2
Coordinateurs Groupe pilotage	Anne-Valérie Guizard (Registre du Calvados), Karima Hammas (Registre du Haut Rhin). Séverine Boyer (Registre du Haut Rhin), Anne Sophie Woronoff (Registre du Doubs), Sandrine Plouvier (Registre de Lille), SpF, INCa.
Partenaires	Registres généraux du réseau Francim
Implication du registre	Collecte et vérification des données
Valorisation	Article incidence et survie prévu en 2023
Cadre du financement	Survie : INCa Convention de Subvention 2020-133
Budget	Survie : 120 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie du cancer du col de l'utérus en France (Étude SURVCOL2)

Date début du projet	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial.
Objectif	Suite de l'étude SURVCOL1 : étudier l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des femmes entre 2 périodes (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff
Partenaires	Francim : Registres Généraux et Registre Gynécologique
Groupe de pilotage	A. Cowppli-Bony, S. Dabakuyo, P. Delafosse, AV. Guizard, B. Trétarre
Implication du Registre	En 2022, recueil de données des cancers invasifs du col de 2019 et 2020. Vérifications des questionnaires au fur et à mesure de la réception par le Registre du Doubs.

Valorisation	Recueil en cours (2021-2023), vérification des données et saisie des questionnaires au fur et à mesure de leur réception (2022-2023), constitution de la base de données, data management (2023-2024), mise à jour du statut vital prévue en 2025, analyses en 2026-2027.
Cadre de financement	Financement Santé Publique France pour le recueil des données
Budget	Budget pour le recueil de données médicales complémentaires et la mise à jour du statut vital 78 000€ (60€/cas)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Description de la prise en charge des cancers du pancréas en France. Étude en base de population (faisabilité), Réseau FRANCIM

Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Etude haute résolution proposée dans le cadre du PTP – Faisabilité sur échantillon représentatif.
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-Charentes, Saône et Loire, Somme, Tarn, Haute Vienne.
Implication du registre	Collecte des données sur échantillon Participation à l’interprétation des résultats
Valorisation	Les données sont collectées Analyse en cours Rapport avant la fin de l'année 2023
Cadre du financement	Financement INCa
Budget	100 000€
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Faciliter l'accès à l'assurance et à l'emprunt après un cancer : Prévalence, prévalence des guéris, survie conditionnelle et correction du taux de mortalité attendu.

Date de début du projet	Novembre 2018 – Projet prolongé jusqu’à fin 2022
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.
Coordinateur	V Jooste (Registre Bourguignon des Cancers Digestifs) et M Colonna (Registre Général des cancers de l’Isère)
Partenaires	IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori Foundation de Milan, Italie (R Capocaccia et L Botta)
Implication du registre	Collecte et vérification des données
Valorisation	Colonna M, Grosclaude P, Bouvier AM, Goungounga J, Jooste V. Health status of prevalent cancer cases as measured by mortality dynamics (cancer vs. noncancer): Application to five major cancers sites. Cancer. 2022 Oct;128(20):3663-3673. doi: 10.1002/cncr.34413

	Colonna M, Grosclaude P, <u>Bouvier AM</u>, Goungounga JA, <u>Jooste V</u>. Reply to "Survivorship experience: More than premature mortality from cancer". Cancer. 2023 Mar 1;129(5):805-806. doi: 10.1002/cncr.34581. Epub 2022 Dec 7. PMID: 36478355. (IF 6.92, rang SIGAPS B) Botta L, Goungounga J, Capocaccia R, Romain G, Colonna M, Gatta G, Boussari O, <u>Jooste V</u>. A new cure model that corrects for increased risk of non-cancer death: analysis of reliability and robustness, and application to real-life data. BMC Med Res Methodol. 2023 Mar 25;23(1):70. doi: 10.1186/s12874-023-01876-x. PMID: 36966273; PMCID: PMC10040108. (IF 4.62 rang SIGAPS B)
Cadre du financement	INCa Décision attributive 2018-178
Budget	292 240 €
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon

Survie des patients atteints de cancer en France 1990-2018

Date de début du projet	2018
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial
Coordinateur	B Tretarre, G Coureau, M. Mounier, ainsi que M Colonna, P Grosclaude, et A Monnereau, qui les accompagnent.* Pour les HCL : N Bossard, E Dantony, L Remontet, L Roche * Pour SpF : F De Maria, C Lecoffre, Z Uhry *Pour l'Inca : P Bousquet, L Lafay.
Partenaires	Registres généraux et spécialisés du réseau Francim
Implication du registre	Collecte et vérification des données, mise à jour du statut vital, participation à l'interprétation des résultats
Valorisation	Trends in incidence of invasive vaginal cancer in France from 1990 to 2018 and survival of recently diagnosed women - A population-based study. Trétarre B, Dantony E, Coureau G, Defossez G, Guizard AV, Delafosse P, Daubisse L, Velten M, Karima Hammas, Barra S, Lapotre B, Plouvier S, d'Almeida T, Molinié F, Woronoff AS. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2023 Apr;283:125-129
Cadre du financement	INCa et SPF
Budget	
Gestionnaire des fonds	FRANCIM