

Fiche 1. Étude de l'évolution des facteurs pronostiques de la survie des cancers du col de l'utérus en France, étude en base populationnelle (SURVCOL2)

Date début du projet	2018
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial 2014-2019. Fiche-action 3.8. Suite Survcol1 : étude de l'évolution des facteurs pronostics de la survie des femmes entre 2 périodes (2011-2012 et 2019-2020)
Coordinateur	AS. Woronoff (Registre du Doubs)
Partenaires	Francim (tous les registres Généraux et le registre Gynécologique)
Groupe de pilotage	P. Delafosse (Registre de l'Isère), AV. Guizard (Registre du Calvados), A. Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (Registre Gynéco de Côte d'Or), B. Trétarre (Registre de l'Hérault).
Implication du Registre	En 2022, recueil de données des cancers invasifs du col (2019-2020)
Valorisation	Recueil en cours (2021-2023), mise à jour du statut vital prévue en 2025
Cadre de financement	Financement SpF pour le recueil de données
Budget	Budget SpF 78 000€ dont 4500 € alloués au Registre du Bas-Rhin pour le recueil de données médicales complémentaires et la mise à jour du statut vital
Gestionnaire des fonds	Francim

Fiche 2. Enregistrement des lésions précancéreuses et des cancers du col de l'utérus par le réseau Francim

Date début du projet	2012
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial 2014-2019. Fiche-action 9.2. Tendances de l'incidence des lésions précancéreuses du col
Coordinateur	AS. Woronoff (Registre du Doubs)
Partenaires	Francim (tous les registres Généraux et le registre Gynécologique), PTP : Francim, SpFrance, INCa, HCL
Groupe de pilotage	P. Delafosse (Registre de l'Isère), AV. Guizard (Registre du Calvados), F. Molinié (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), S. Dabakuyo (Registre de Côte d'Or), B. Trétarre (Registre de l'Hérault)
Implication du Registre	Recueil des données sur les lésions précancéreuses et les cancers du col
Valorisation	Deux rapports (en 2016 et 2019) présentant les tendances de l'incidence des lésions précancéreuses et des cancers du col ont été produits. BEH 2019;(22-23):410-6 3 ^{ème} rapport remis en 2022
Cadre de financement	Plus de financement depuis 2019
Budget	0€
Gestionnaire des fonds	

Fiche 3. 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. Objectif supplémentaire en 2021 et 2022 : étudier l'impact de la crise sanitaire liée à la pandémie au Covid-19 sur le stade au diagnostic de plusieurs localisations de cancer chez l'adulte et chez l'enfant. Il s'agit de comparer la répartition des stades pour ces cancers (ajout du cancer du poumon) entre la période avant la crise sanitaire Covid-19 (2018-2019) et la période de la crise sanitaire Covid-19 (2020).
Coordinateur	Brigitte Trétarre, A-M. Bouvier, M. Colonna, P. Delafosse, K. Hamas, P. Grosclaude, AV. Guizard, F. Molinié, AS. Woronoff
Partenaires	Les Registres généraux, digestifs et gynécologique du réseau Francim
Implication du registre	*Collecte en routine des: <ul style="list-style-type: none"> ✓ stades 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 *Des analyses par stades sont réalisées par 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 du financement	PTP SPF
Budget	13 500 euros pour FRANCIM

Fiche 4. 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 changement d'accès aux causes médicales de décès ; accord CESREES obtenu / instruction CNIL en cours
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 Unité d'Evaluation médico-économique CHU Toulouse
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
Valorisation	Les données sont rassemblées + la survie (fournies par les registres)

	Pour diverses raisons liées à mise en conformité des registres avec le RGPD la CNIL s'oppose à l'utilisation des causes de décès à partir du SNDS ce qui retarde certaines analyses. Présentation poster EPICLIN 2023 et au GRELL 2023 (description initiale des recours)
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

Fiche 5. 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

Fiche 6. 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	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

Fiche 7. 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	<p>Colonna M, Grosclaude P, <u>Bouvier AM</u>, Goungounga J, <u>Jooste V</u>. Health status of prevalent cancer cases as measured by mortality dynamics (cancer vs. noncancer): Application to five major cancers sites. <i>Cancer</i>. 2022 Oct;128(20):3663-3673. doi: 10.1002/cncr.34413. Epub 2022 Aug 16. PMID: 35972380. (IF 6.92, rang SIGAPS B)</p> <p>Colonna M, Grosclaude P, <u>Bouvier AM</u>, Goungounga JA, <u>Jooste V</u>. Reply to "Survivorship experience: More than premature mortality from cancer". <i>Cancer</i>. 2023 Mar 1;129(5):805-806. doi: 10.1002/cncr.34581. Epub 2022 Dec 7. PMID: 36478355. (IF 6.92, rang SIGAPS B)</p> <p>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. <i>BMC Med Res Methodol</i>. 2023 Mar 25;23(1):70. doi: 10.1186/s12874-023-01876-x. PMID: 36966273; PMCID: PMC10040108. (IF 4.62 rang SIGAPS B)</p>
Cadre du financement	INCa Décision attributive 2018-178
Budget	292 240 €
Gestionnaire des fonds	CHU Dijon

Fiche 8. 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 (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

	<p>Sein : B Trétarre</p> <p>Côlon-Rectum : AM Bouvier</p> <p>Prostate : P Grosclaude</p> <p>Col Utérus : AS Woronoff</p> <p>Mélanome : AV Guizard</p> <p>Cancers pédiatriques : B Lacour</p>
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	<p>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.</p> <p>Recueil de données déjà mis en place pour les autres localisations de cancer (cf. fiche stade)</p>
Valorisation	<p>Etude 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
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

Fiche 9. Incidence des principaux cancers en 2023 en France métropolitaine et tendances depuis 1990.

Date de début du projet	2021
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial Francim-HCL-SPF-INCa
Objectif / résultats	<p>L'objectif de cette étude était de produire des estimations de l'incidence des principaux cancers pour l'année 2023 et de mettre à jour les tendances récentes. L'étude a porté sur les 19 localisations cancéreuses les plus fréquentes plus l'ensemble de tous les cancers. Elle a intégré 3 années d'observation supplémentaires (2016-2018) par rapport à la dernière étude, ayant permis d'actualiser les tendances récentes.</p> <p>Cette nouvelle édition est marquée la production de projections à N+5, contrairement aux analyses précédentes pour lesquelles les projections étaient faites à N+3.</p> <p>Une autre particularité est la survenue de la crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19 en 2020 et dont l'impact n'a pas été investigué. En effet les données observées de l'année 2020 n'étaient pas disponibles au moment de l'analyse.</p>
Coordinateurs	<p>Bénédicte Lapôtre, Tania d'Almeida</p> <p>Gautier Defossez, Florence Molinié, Pascale Grosclaude (coordination générale)</p>
Partenaires	HCL, SPF, INCa et l'ensemble des registres du réseau Francim.

Implication du registre	Rédaction des fiches de commentaires pour la localisation : Lèvre-bouche-pharynx
Valorisation	Article BEH soumis en décembre 2022, version révisée soumise le 03/04/2023
Cadre du financement	PTP
Budget coordination	50 000 euros
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Fiche 10. 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.

Date de début du projet	2019
Contexte de réalisation	Un travail préliminaire dans le cadre d'un master recherche a été mis en place sur les conditions de vie dans l'après-cancer des femmes jeunes diagnostiquées pour un cancer du sein (CS). Cette étude a montré que dans l'après-cancer les survivantes jeunes étaient confrontées à des difficultés liées à la sexualité et à la fertilité. Selon ces résultats observés sur la population de Côte d'Or, une étude à plus grande échelle en France et incluant un volet qualitatif a été mise en place. Une thèse de science en santé publique (épidémiologie) est en cours dans le cadre de ce travail.
Objectif / résultats	<p>Cette étude combine un volet quantitatif et un volet qualitatif. L'objectif du volet quantitatif était d'identifier les déterminants cliniques et socioéconomiques de la fertilité et de la fonction sexuelle des femmes jeunes de 40 ans et moins résidant en France et ayant eu un CS entre le 1er Janvier 2009 et le 31 Décembre 2016. Quant au volet qualitatif, il avait pour objectif d'explorer le vécu des femmes jeunes après un CS en lien avec les besoins cliniques et en informations sur la préservation de la fertilité et la santé sexuelle des femmes jeunes diagnostiquées pour un CS. L'étude a impliqué la participation de tous les Registres de cancers du réseau FRANCIM.</p> <p>Ce projet de recherche a permis : 1) de décrire les conditions de vie dans l'après-cancer des femmes jeunes diagnostiquées pour un CS : anxiété, dépression et réinsertion socioprofessionnelle ; 2) d'identifier et de caractériser les profils de sexualité et les profils de fertilité des femmes jeunes diagnostiquées pour un CS ; 3) d'identifier les déterminants cliniques et socioéconomiques de la sexualité, de la fertilité et de la qualité de vie ; 4) d'identifier les besoins jugés prioritaires sur les plans de la sexualité et de la fertilité par les patientes dans la prise en charge de leur maladie depuis le diagnostic.</p> <p>Ces résultats aideront d'une part les cliniciens dans la mise en place des actions de prise en charge personnalisées. D'autre part, ils permettront également aux cliniciens de mieux</p>

	<p>informer et conseiller les futures patientes diagnostiquées pour un CS de manière à les préparer à l'après-cancer ; ce qui facilitera leur stratégie d'adaptation au CS.</p>
Coordinateur	Sandrine DABAKUYO-YONLI (Registre des cancers du sein et autres cancers gynécologiques de Côte d'Or)
Partenaires	<p>- Tous les Registres généraux du Réseau FRANCIM</p> <ul style="list-style-type: none"> * Registres généraux métropolitains (Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Isère, Loire-Atlantique et Vendée, Lille et sa Région, Limousin, Manche, Poitou-Charentes, Somme et Tarn) * Registres généraux outre-marins (Guadeloupe, Guyane et Martinique) <p>- Volet qualitatif de l'étude</p> <ul style="list-style-type: none"> * Agnès DUMAS, (ECEVE – INSERM UMR 1123, Université Paris Diderot – Site Villemin) * Cynthia Morgny, (ORS Bourgogne-Franche-Comté - 5 rue des perrières - 21000 DIJON) * Nicolas Meunier, (USMR - DRCl - CHU F. Mitterrand - 1, boulevard Jeanne d'Arc – BP 77 908, 21 079 Dijon cedex)
Implication du registre	Collecte et vérification des données
Valorisation	<p>- Publications dans des revues scientifiques</p> <p>Assogba ELF, Dumas A, Woronoff A-S, Mollévi C, Coutant C, Ladoire S, Desmoulin I, Dabakuyo-Yonli TS and French Network of Cancer Registries (FRANCIM). Cross-sectional nationwide mixed-methods population-based study of living conditions, and identification of sexual and fertility profiles among young women after breast cancer in France: the Candy study protocol. <i>BMJ Open</i> 2022; 12:e056834. doi:10.1136/bmjopen-2021-056834.</p> <p>- 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 les préparer à l'après-cancer</p> <p>- Soutenance de thèse de science prévue pour Novembre 2023</p>
Cadre du financement	<p>- Fondation Pfizer : 112 000 euros</p> <p>- FEDER : 126 346,92 euros</p>
Budget coordination	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 qualitatif).
Gestionnaire des fonds	Centre de Lutte Contre le Cancer Georges-François Leclerc