



Description des éléments envoyés à l'INCa (pour le 30 avril 2026)

Études et travaux de recherche
(y compris ceux ne faisant pas l'objet d'un financement spécifique
ainsi que les stages d'internat et de master)

**PROJETS COORDONNES PAR LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VEENDEE
(Registre LAV)**

Intitulé du projet	Impact des inégalités sociales, du parcours de soins et de la qualité de la prise en charge thérapeutique sur la survie des patientes atteintes de cancers de sein en France (WP9 du SIRIC ILIAD2)
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	SIRIC-ILIAD2 (2023-2027): WP9 du programme 3 "SICAJOB Inégalités sociales dans la survie des patients cancéreux : des parcours de soins au maintien durable en l'emploi" Une récente étude (SIRIC-IIAD1) a montré qu'il persistait un écart de survie selon le niveau de défavorisation, en tenant compte du stade au diagnostic. D'autres facteurs que le stade sont à identifier pour expliquer la moins bonne survie chez les plus défavorisés. L'objectif est d'étudier l'implication potentielle du parcours de soins, de l'offre de soins, de l'accès aux soins, de la qualité de la prise en charge thérapeutique et des comorbidités, en complément du stade au diagnostic, pour expliquer les disparités de survie observée
Coordinateur	CHU Nantes - CHU Angers - ICO (Institut de Cancérologie de l'Ouest) pour l'ensemble du SIRIC-ILIAD ; F. Molinié (Registre des cancers de LAV) pour le WP9
Partenaires	- dans le Programme 3 du SIRIC-ILIAD2 : Y. Roquelaure (Institut de recherche en santé, environnement et travail Irset - Inserm UMR_S 1085 - Equipe Ester) et B. Porro (ICO) - Pour le WP9 : Registres des cancers de l'Isère, du Doubs, de l'Hérault, sein/gynécologie de Côte d'Or (WP9.1) Mélanie Bertin (EHESP) WP9.2.1, Nadège Costa (CHU Toulouse) et Sébastien Lamy (UMR 1295 CERPOP (Centre d'Epidémiologie et de Recherche en santé des POPulations)) WP9.2.2
Implication du Registre	Rédaction du protocole, réponse à l'AAP en 2022, coordination, data management, analyses, valorisation et relation avec les autres partenaires du programme 3 En 2024 : Recrutement d'un post-doctorant, (arrivé en janvier 2024, départ novembre 2024), procédures règlementaires, validation des variables à transmettre et transmission par les registres, calcul des temps d'accès par commune, datamanagement, En 2025 : recrutement d'un nouveau post-doctorant (WP9.1), datamanagement, identification et calcul des indicateurs qualité de prise en charge (basé sur l'EUSOMA), analyse descriptive, finalisation des procédures règlementaires complémentaires
Valorisation	En 2024 - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Dabakuyo S, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Cowppli-Bony A. Socioeconomic deprivation and invasive breast cancer incidence by stage at diagnosis: a possible explanation to the breast cancer social paradox. 48ème Congrès du Groupe des Registres de Langue Latine (GRELL). Lausanne, Suisse, 15-17 mai 2024. - Borghi G, Delacôte C, Delacour-Billon S, Ayrault-Piault S, Dabakuyo-Yonli TS, Delafosse P, Woronoff AS, Trétarre B, Molinié F, Cowppli-Bony A. Socioeconomic Deprivation and Invasive Breast Cancer Incidence by Stage at Diagnosis: A Possible Explanation to the Breast Cancer Social Paradox. <i>Cancers (Basel)</i> . 2024 Apr 27;16(9):1701. doi: 10.3390/cancers16091701. PMID: 38730653; PMCID:PMC11083525. - Cowppli-Bony A, Molinié F. L'étude des disparités sociales dans les registres de cancers. Journée Scientifique du SIRIC ILIAD. Nantes (France), 26 juin 2024. En 2025 -Molinié F. Socioeconomic inequalities and Breast Cancer. Symposium « Exposome and Breast Cancer: Intricacies of nutrition, chemical and social environments ». Angers (France), 3 décembre 2025 -Prudhomme J. Impact des inégalités sociales sur le cancer du sein : survie et retour au travail. Journée scientifique du SIRIC-ILIAD. Nantes (France), 19 septembre 2025.
Cadre de financement	INCa-SIRIC
Budget	471 000 € pour le WP9 (2023-2027)
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL – Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) - GCS Irican

Intitulé du projet	Impact des inégalités sociales et de la qualité de la prise en charge thérapeutique sur la survie des patientes atteintes de cancers de sein en Europe (SINACCES pilot / JA PREVENT NCD WP7.5)
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	<p>Les inégalités sociales de santé face au cancer restent un problème dans les pays européens. Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent et la principale cause de décès par cancer chez les femmes. L'incidence du cancer du sein est plus élevée chez les femmes aisées, tandis que les femmes défavorisées ont un taux de mortalité plus élevé et un taux de survie plus faible. Le stade au diagnostic n'explique que partiellement les inégalités socioéconomiques en matière de survie. Il est essentiel de comprendre les disparités de survie après cancer du sein et leurs déterminants dans plusieurs pays européens pour s'assurer que les progrès réalisés dans la prise en charge du cancer du sein profitent à tous, partout, comme le recommande le document « Diagnostic et traitement du cancer pour tous » de la stratégie européenne de lutte contre le cancer.</p> <p>Le lien entre la survie, le stade du cancer du sein et le statut socio-économique peut varier en fonction du pays et du système de santé, notre objectif est d'explorer cette relation dans plusieurs pays européens.</p>
Coordinateur	Registre de Loire-Atlantique/Vendée pour le WP7.5 Piot Sinacces
Partenaires	Registre national des cancers de Belgique, Ministère de la santé et registre des cancers de l'Estonie, Registres des cancers de l'Isère, du Doubs, de l'Hérault, sein/gynécologie de Côte d'Or, Institut de Cancérologie de l'Ouest
Implication du Registre	La première étape (2024) du projet consiste à évaluer la disponibilité des données dans l'ensemble des pays participants et à les standardiser. La seconde étape (2025) a pour objectif d'identifier un indice socio-économique standardisé dans les pays participants. En raison des lourdeurs administratives, les analyses seront définies et standardisées en commun puis réalisées séparément dans chaque pays (2026). Des comparaisons des résultats feront l'objet de valorisation (2027). Pour la partie française, les données seront issues d'une autre étude (ILIAD2).
Valorisation	- Prudhomme J. Sinacces-Pilot: Social inequalities and access to care in cancer survival . Annual seminary WP7 « JA Prevent Non communicable Disease » 20-21 oct 2025 Montpellier France
Cadre de financement	Réponse à la Joint Action « Prevent Non Communicable Disease » en 2023 : Réduire le fardeau du cancer et des MNT en Europe grâce à des stratégies coordonnées sur les déterminants de la santé. L'accent est mis sur les politiques efficaces et les facteurs de risque sociétaux et personnels. Financement de l'étude pilote dans le WP 7.5 étude des inégalités sociales du stade, de la prise en charge et de la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein dans plusieurs pays européens
Budget	215 000 euros pour 2024-2027
Gestionnaire des fonds	Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO)

Intitulé du projet	Evolution de l'incidence des tumeurs cérébrales chez les adultes et influence des changements de méthodes diagnostiques et de classification
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Programme de Travail Partenarial. L'objectif principal est d'étudier l'évolution de l'incidence des tumeurs malignes et bénignes du SNC chez les adultes (≥ 15 ans) en France métropolitaine, globalement et pour les types histologiques les plus fréquents (notamment les gliomes). Les objectifs secondaires sont : 1) Etudier l'évolution temporelle de la base diagnostique des tumeurs du SNC selon le type histologique et de l'utilisation des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) 2) Etudier l'impact des évolutions de la classification des tumeurs du SNC et des règles de codage appliquées dans les registres 3) Evaluer la concordance entre l'enregistrement des tumeurs du SNC dans les registres et les relectures du réseau RENOCLIP-LOC
Coordinateur	A Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), Co-coordination : P. Delafosse (Registre de l'Isère), L. Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), B. Lacour (RNTSE), I. Baldi (Registre des tumeurs du SNC de Gironde)
Partenaires	Registres généraux des cancer du réseau FRANCIM (Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Haut-Rhin, Hérault, Lille et agglomération, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Haute-Vienne), Experts en neuro-oncologie, Service Biostatistiques des Hospices Civils de Lyon (HCL)
Implication du registre	- Chaque registre impliqué : Contrôle-qualité des données 2000-2020. Revue des cas codés avec des codes morphologiques non spécifiques (8000-8003, 9380-9381) sur la période 2010-2020 (recodage avec un code spécifique et un grade selon les recommandations actuelles de codage). - Co-coordination : Analyse des données pour décrire l'incidence, globalement et par groupe histologique (défini par un groupe de travail incluant des experts en neurooncologie), Analyse des objectifs secondaires, Interprétation des résultats, Rapport final et article scientifique - Calendrier *2024-2025: Contrôle-qualité des données + Revue des cas 2010-2020 *12/2025 : Début des analyses statistiques (Registre LAV)
Valorisation	2026-2027
Cadre du financement	INCa (Programme de Travail Partenarial)
Budget	Budget total 143000 € (dont 123000 € financement INCa)
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé du projet	Etude du délai de prise en charge des cancers du côlon et du rectum en Vendée
Date début du projet	2023
Contexte de réalisation	Sollicitation du comité vendéen de la Ligue contre le cancer suite à une précédente étude similaire sur les cancers du sein.
Coordinateur	Registre de Loire-Atlantique/Vendée,
Partenaires	Clinicien CHD La Roche/Yon
Implication du Registre	Responsable de l'étude (protocole, data management, analyses, rédaction rapport, valorisation)
Valorisation	Rapport scientifique remis au comité vendéen de la Ligue contre le cancer en novembre 2025 Article dans le BEH dans le numéro thématique de février 2026 « Cancer colorectal : prévention, dépistage et prise en charge dans les régions »
Cadre de financement	comité vendéen de la Ligue contre le cancer
Budget	48 000€ (2022-25)
Gestionnaire des fonds	EPIC-PL

**PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VENDEE
(Registre LAV) PARTICIPE AU PILOTAGE**

Intitulé du projet	ATLAS : Atlas de l'incidence du cancer dans la zone registre (adulte) et atlas national (enfants)
Date début du projet	2024
Contexte de réalisation	L'enregistrement exhaustif des nouveaux cas de cancer par le réseau FRANCIM fait l'objet d'un codage des cas selon les normes internationales. Cette homogénéité rend possible l'analyse et la représentation fidèle de la distribution spatiale de l'incidence du cancer. Cette représentation permet la mise en évidence d'éventuelles tendances dans la disparité spatiale de l'incidence. La finesse du découpage spatial retenu (ex la commune) permettra de fournir des éléments de réponse aux questionnements de la population sur des sur-incidences possibles en fonction du lieu d'habitation (hétérogénéité infra-départementale) et sur les éventuelles disparités interdépartementales. Il s'agit d'un travail s'inscrivant dans les missions de surveillance du cancer.
Coordinateur	S. ORAZIO, Registre des hémopathies malignes de la Gironde
Partenaires	Collaborateurs : Registres du cancer du réseau FRANCIM*, Service Biostatistiques des Hospices Civils de Lyon (HCL). Plus spécifiquement sur la partie Data Management et Analyse statistique : Registre général des cancers Poitou-Charentes, Isère, Loire-Atlantique/Vendée et les registres Nationaux des cancers de l'enfant. COPIIL : Registre général des cancers Poitou-Charentes, Isère, Loire-Atlantique/Vendée et les registres Nationaux des cancers de l'enfant, Registre des Hémopathies malignes de la Gironde, Registre général des cancers du Haut-Rhin, Registre Bourguignon des cancers digestifs, Registre général des cancers Lille et sa région, Santé Publique France.
Implication du Registre	Participation à la rédaction du protocole, au data management, aux analyses, à la valorisation et membre de l'équipe opérationnelle (S Delacour) et du groupe pilote (S Delacour et F Molinié) En 2024 : réunions du comité de pilotage et datamanagement ; en 2025 arbitrages techniques, rédaction des fiches d'interprétation
Valorisation	Pour fin 2026 : Cartes, Fiches par localisation, Data Visualisation
Cadre de financement	Financement INCa + SpF
Budget	environ 400 000 €
Gestionnaire des fonds	FRANCIM

Intitulé	EU4H Project Grants - CancerWatch Joint Action
Date de début du projet	2024 pour la candidature – 2025 (Septembre) pour le début des travaux.
Contexte de réalisation	Le plan européen de lutte contre le cancer vise à mieux utiliser les données et les technologies numériques dans le but de comprendre et de réduire le fardeau du cancer. Le Centre européen des connaissances sur le cancer, qui comprend le système d'information européen sur le cancer (ECIS), est l'une des initiatives clés de ce plan. Les données agrégées sur le cancer contenues dans l'ECIS sont essentielles pour suivre et comprendre les tendances du cancer, mais aussi pour soutenir la politique et la recherche sur le cancer. Les données doivent décrire l'ensemble de la population, être de haute qualité, comparables d'un pays à l'autre et récentes. Ces données sont fournies par les registres du cancer en population européens. Toutefois, la qualité, l'exhaustivité, l'étendue et l'actualité des données des registres varient considérablement d'un pays à l'autre en Europe. CancerWatch JA vise à améliorer la qualité et l'actualisation des données des registres en population et à mettre à disposition ces informations via l'ECIS et l'infrastructure émergente de l'Espace européen des données de santé. Cette action commune identifiera les possibilités d'améliorer le fonctionnement des registres en population et leurs moyens d'utiliser des méthodes numériques pour recueillir des données sur le cancer auprès des organismes de soins de santé. Elle abordera et améliorera les mesures d'harmonisation et de qualité des données, et facilitera l'accès aux données. Enfin, cette action développera des outils pour fournir des indicateurs essentiels sur la charge de morbidité du cancer via l'ECIS.
Coordinateurs	Pour l'Europe : G Ursin (Registre national de Norvège). Pour la France : A Monnereau (Registre spécialisé des hémopathies malignes de Gironde). Plus de 80 équipes.
Partenaires	Tous les registres en population d'Europe et leurs autorités compétentes (UNICANCER et FRANCIM pour la France).

Implication des registres français	<p>Positionnement sur les tâches :</p> <p>5.1.1 : Cartographie européenne des registres en population : P Delafosse (Registre de l'Isère), L Daubisse-Marliac (Registre du Tarn)</p> <p>5.2 : Améliorer la saisie et la conservation des données sur le cancer : G Coureau (Registre général de Gironde)</p> <p>5.3 : Processus automatisés d'enregistrement des cancers : F Molinié & A Cowppli-Bony (Registre de Loire-Atlantique/Vendée)</p> <p>5.3.1 : Expérience en matière de processus automatisés d'enregistrement des cancers : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes)</p> <p>5.3.2 : Algorithmes de décision pour la consolidation et la validation des cas à l'aide d'indicateurs de qualité : T Systchenko (Registre de Poitou-Charentes)</p> <p>6.3 : Catalogue et dépôt de métadonnées : K Hammam (Registre du Haut-Rhin)</p> <p>7.1 : Définition de la survie, de la prévalence et d'autres indicateurs épidémiologiques dans l'ECIS et normes de qualité des données : AM Bouvier & V Jooste (Registre bourguignon des cancers digestifs)</p> <p>7.2 : Création d'un outil de calcul des indicateurs épidémiologiques : P Delafosse (Registre de l'Isère), L Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), A Monnereau (Registre HM Gironde)</p> <p>7.3 : Estimations nationales en cas de couverture géographique partielle : <u>A Monnereau</u> (Registre HM Gironde – <u>Coordonnateur</u>), A Seigneurin (Registre de l'Isère), L Remontet (HCL)</p> <p>En 2024 : réponse au Direct Grant <i>via</i> les deux autorités compétentes + Validation du projet par la Commission Européenne – Kick off meeting – 09/2025 OSLO. Implication dans les dossiers administratifs et financier (F Molinié)</p>
Cadre du financement	Direct Grant européen, reversement à FRANCIM ou UNICANCER selon l'autorité compétente du registre participant, puis aux registres selon niveau de participation (budget par équipe à valider).
Budget	Budget global : 13 M€ maximum sur trois ans (dont théoriquement 800k€ pour la France).
Gestionnaire des fonds	UNICANCER (registres HM Gironde & G ^{al} du Tarn, service Biostat HCL et R. Haut Rhin) FRANCIM (registres G ^{al} Gironde, Loire Atlantique/Vendée, Isère, Poitou Charentes et R Bourguignon des T. Digestives)

Intitulé du projet	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	2017
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial 2014-2019. Fiche-action 3.8. Suite de l'étude Survc01 : 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	A S. Woronoff (RG du Doubs), A. Cowppli-Bony (RG Loire-Atlantique/Vendée) , S. Dabakuyo (Registre Gynéco Côte d'Or), P. Delafosse (RG Isère), B. Trétarre (RG Hérault). Le groupe de pilotage a contribué à la validation du protocole, du questionnaire et du guide de remplissage, il participera à l'interprétation des résultats et à la valorisation.
Implication du Registre	Groupe de pilotage En 2023 : recueil de données des cancers invasifs du col de 2020. Constitution de la base de données en 2024 Mise à jour du statut vital prévue en 2025, analyses en 2025-2027
Valorisation	Recueil terminé, mise à jour du statut vital et intégration de l'EDI prévues en 2025, analyses en 2026-2027 A venir
Cadre de financement	Financement SpF (2018-2023) pour le recueil de données médicales complémentaires et mise à jour du statut vital par les registres (terminé) Financement INCa (2024-2027) pour la constitution de la base de données, le datamanagement et les analyses
Budget	SpFrance (recueil de données) : 78 000€ (60€/cas) INCa (datamanagement, analyses) : 100 000€
Gestionnaire des fonds	Francim pour le financement SpFrance CHU Besançon pour le financement INCa

Intitulé du projet	Programme de Surveillance de l'Incidence des Cancers par PROfession et secteur d'activité (SICAPRO)
Date de début du projet	2023
Contexte de réalisation	Programme de travail partenarial Objectif : Mettre en place et 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 de surveillance des cancers selon le secteur d'activité et la profession de façon répétée au cours du temps. Il permettra de suivre les évolutions au cours du temps et d'orienter les politiques publiques et actions de prévention
Coordinateurs	Francim : AS. Woronoff SpFrance : D. Provost, S. Grange, P. Guenel
Partenaires	Francim, CNAV, CESP, Service de biostatistique des HCL Tous les Registres généraux du Réseau FRANCIM volontaires (16 registres généraux dont 2 Outremerins : Bas-Rhin, Calvados, Doubs, Gironde, Haut-Rhin, Hérault, Loire-Atlantique et Vendée , Lille, Limousin, Manche, Poitou-Charentes, Somme et Tarn, Guadeloupe et Réunion ; 7 registres spécialisés : Digestifs Calvados, Finistère, Côte d'Or, hémopathies malignes de Côte d'Or, Gironde ; cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or et cancers de la thyroïde Marne-Ardenne)
Implication du Registre	En 2025, les registres ont sélectionné les cas à inclure dans l'étude et recherché les Insee de naissance manquants pour les patients non identifiés par le RNIPP. Ils ont préparé les fichiers selon les recommandations et les ont envoyés au tiers de confiance, pour les données administratives, et à SpF, pour les données médicales anonymisées Chaque registre a rempli une annexe pour le rapport d'activité de l'étude.
Valorisation	A venir. Les croisements avec la Cnav sont prévus en 2026. Les analyses suivront.
Financement	SpFrance, 110 000 €

**PROJETS AUXQUELS LE REGISTRE DES CANCERS DE LOIRE-ATLANTIQUE/VENDEE
(Registre LAV) PARTICIPE**

Intitulé du projet	IMPULSE : Cancer du poumon non à petites cellules : Etude des facteurs socio-démographiques d'accès et d'efficacité de l'immunothérapie en population générale
Date de début du projet	2025
Contexte de réalisation	<p>L'immunothérapie (IT) est de plus en plus souvent prescrite en cas de carcinome pulmonaire non à petites cellules mais l'efficacité est variable selon les patients. L'environnement social et les déterminants sociaux influencent le risque de cancer du poumon, sa prise en charge et son pronostic. Par ailleurs, les expositions psychosociales entraînent un stress chronique qui peut influencer la réponse immunitaire antitumorale. Peu d'études se sont intéressées aux liens, d'une part, entre les déterminants sociaux et, d'autre part, l'accès et l'efficacité de l'immunothérapie anti-cancéreuse en population générale.</p> <p>L'objectif de cette étude est d'analyser le lien entre déprivation sociale et</p> <ul style="list-style-type: none"> . Administration d'une IT . Survie des patients CPNPC traités par IT
Coordinateurs	S Lamy, L Daubisse-Marliac (Registre du Tarn)
Partenaires	<ul style="list-style-type: none"> . Registres du réseau Francim (cas 2019-2020 ré-utilisation des données étude stade/covid + complément recueil EDI et établissements de prise en charge) ; recueil complet élargi à l'année 2021 (100 cas par département) comme prévu dans le protocole initial puisque financement complémentaire obtenu. . Cerpap U1295 Inserm Equity. . L'accès aux données de consommation de soins/suivi des patients se fera par chaînage probabiliste des données des registres aux données du SNDS.
Valorisation	-
Financement	AAP Fondation BMS Immuno-onco 2024 (24 mois) : financement partiel de 50 k€ ; demande de financement complémentaire auprès de la Ligue nationale contre le cancer obtenu fin 2025 (36 mois). Le financement BMS servira au complément de collecte des données 2019-2020 par les registres et au data-management (prestations de service des registres impliqués) ; le financement complémentaire obtenu de la Ligue permettra le recueil d'une année supplémentaire (prestations de service des différents registres impliqués), la coordination générale de l'étude, l'analyse des données et la valorisation.
Avancement	Data-management de la base 2019-2020 effectué, préparation des fichiers de recueil standardisé des établissements de soins, complément de recueil en cours, démarches réglementaires (CESREES et CNIL) effectuées, accord obtenu pour chaînage avec le SNDS. Prise de contact avec l'équipe DEMEX de la CNAM en fonction de l'avancée du recueil des données.
Gestionnaires des fonds	<ul style="list-style-type: none"> . Financement BMS : Réseau FRANCIM . Financement Ligue : Université de Toulouse

Intitulé	HEMO-PHYTO : Etude du lien entre l'exposition aux cultures agricoles et le risque de survenue d'une Hémopathie Maligne
Date de début du projet	2025
Contexte de réalisation	Pour répondre à une saisine de la DGS en 2016 sur la question des liens entre l'exposition aux pesticides et la survenue de cancers en zone viticole, Santé publique France a proposé de s'appuyer sur 3 études : l'étude Géocap-Agri (équipe EPICEA, Inserm) sur le lien entre la survenue de cancers pédiatriques et la proximité de zones agricoles ; l'étude PestiRiv (SpF, Anses) sur l'exposition aux produits phyto sanitaires et ses déterminants chez des riverains et non riverains de vignes ; et l'étude HEMO-PHYTO (Institut Bergonié), sur le lien entre la survenue d'hémopathies malignes de l'adulte et la proximité de zones agricoles. HEMO-PHYTO s'intègre dans un projet plus large de mise en place d'un système de surveillance épidémiologique en santé-environnement axée sur les hémopathies malignes, incluant la surveillance des pathologies et de leurs facteurs de risque environnementaux, sur les 15 zones couvertes par des registres de cancer de FRANCIM. Pour l'étude du lien entre cancers et proximité de zones agricoles, l'étude s'appuie sur la cartographie multisource des cultures, développée par la DATA de SpF. Elle prévoit une validation des indicateurs et une étude écologique. Ces travaux seront suivis d'une étude cas-témoins (non incluse dans le cadre de la présente demande).
Coordinateurs	S. ORAZIO, Registre des hémopathies malignes de la Gironde
Partenaires	IGN, SpF, Les registres du réseau FRANCIM qui fournissent des données HM
Implication du registre	Participation à la qualité des données, à l'interprétation et valorisation
Valorisation	Rapport scientifique + article
Cadre du financement	Financement SpF
Budget	85 000 euros
Gestionnaire des fonds	Institut Bergonié

Intitulé	VePPOc : Etat des lieux des cancers de l'ovaire de très mauvais pronostic « Very Poor Prognosis Ovarian Cancer », de 2010 à 2019 à partir des données des registres Français des cancers (FRANCIM)
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	Les cancers de l'ovaire bénéficient d'une prise en charge standardisée, qui compte notamment quelques innovations ayant récemment amélioré leur survie. Toutefois leur pronostic demeure sombre et des travaux préliminaires réalisés dans le Calvados montrent qu'environ 20% d'entre elles n'étaient que peu voire pas traitées et qu'environ 24% décédaient dans les 6 premiers mois. Cette étude, dans le cadre d'une thèse de sciences, vise à investiguer ces chiffres à l'échelle du réseau FRANCIM afin de mettre en lumière une éventuelle sous population de patientes laissées pour compte.
Coordinateurs	Nicolas VIGNERON (Registre général des tumeurs du Calvados).
Partenaires	Unité Inserm U900 Cancer et Génome : Bioinformatique, Biostatistiques et Epidémiologie (Pr Roman ROUZIER) Réseau FRANCIM : registres généraux (Bas-Rhin, Calvados, Corse, Doubs, Gironde, Haut-Rhin, Haute-Vienne, Hérault, Isère, Loire-Atlantique et Vendée, Lille et sa Région, Manche, Poitou-Charentes, Somme, Tarn, Guadeloupe, Guyane, Martinique et La Réunion) et registre spécialisé des cancers du sein et autres cancers gynécologiques de Côte d'Or.
Implication du registre	Extraction de données sur la période 2010-2019. Recueil optionnel des évolutions.
Valorisation	Thèse de sciences Nina OUFKIR 20/12/2024. Présentation en congrès à venir. Publication à venir.
Financement	Fonds propres.
Budget	Aucun.
Gestionnaire des fonds	Centre François Baclesse.

Intitulé	Préparation et mise en œuvre de l'European Health Data Space (French HealthData@EU)
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	<p>Le projet « French_Healthdata_EU » (<i>Direct Grant Agreement</i>) s'inscrit dans le cadre de la préparation technique à la mise en œuvre de l'EHDS (European Health Data Space), qui vise à accélérer la mise en place d'organismes d'accès aux données de santé dans les États membres et/ou en élargir les capacités et missions.</p> <p>Le groupement constitué par le HDH et dix-neuf autres entités a été sélectionné par l'Agence Exécutive Européenne pour la Santé et le Numérique (HADEA) pour bénéficier d'un financement pour préparer leurs infrastructures en vue de l'EHDS.</p> <p>Francim est entité affiliée du HDH dans le cadre de ce projet, et participe aux actions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Renforcement de l'exhaustivité du catalogue de métadonnées du HDH ; - Renforcement de la qualité, de l'interopérabilité et de la disponibilité des données de registres.
Coordinateurs	Health Data Hub Coordination Francim : Pascale Grosclaude (Registre du Tarn), Karima Hammas (Registre du Haut Rhin)
Partenaires	Florence Molinié (Registre de Loire-Atlantique/Vendée), Laetitia Daubisse-Marliac (Registre du Tarn), Patricia Delafosse (Registre de l'Isère)
Implication du registre	Participation à la Réponse au Direct Grant, élaboration de la convention, définition des livrables. Le Registre participe aux actions en lien notamment avec la mise en qualité des données et la description des métadonnées.
Cadre du financement	<i>Direct grant</i> européen, reversement à Francim par le HDH
Budget	270 000 € maximum sur trois ans.
Gestionnaire des fonds	Francim

Intitulé	Cancer RADAR : évaluer le risque actuel et le fardeau évitable du cancer chez les personnes issues de l'immigration en Europe
Date de début du projet	2024
Contexte de réalisation	<p>Initiative conjointe de l'Association Internationale des Registres du Cancer (IACR), du Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC/OMS) et de l'Amsterdam UMC.</p> <p>Le projet vise à combler un manque de données européennes harmonisées sur les disparités de risque de cancer selon le parcours migratoire. Il se concentre initialement sur les cancers liés à des agents infectieux ou accessibles au dépistage : estomac, foie, colon-rectum, poumon, sein et col de l'utérus.</p>
Coordinateurs	C.J. Alberts (Amsterdam UMC) au niveau européen. Coordination Francim : Karima Hammas (Registre du Haut-Rhin).
Partenaires	Advisory Board : Dr C.J. Alberts, D. Georges, Dr S. Rosso, Dr I. Man, Dr F. Bray, Dr I. Baussano Working Group : Registres des cancers européens participants (Italie, Espagne, Suisse, Belgique, Pays-Bas, etc.) et le réseau Francim pour la France
Implication du registre	<ul style="list-style-type: none"> • Extraction de données sur la période 2003-2022 • Agrégation des effectifs par sexe, localisation, âge et pays de naissance (codes ISO) • Partage de données anonymisées et agrégées via la plateforme sécurisée REDCap du CIRC
Valorisation	A venir.
Cadre du financement	Financement de la coordination (2024-2027) par une bourse VENI de la fondation scientifique néerlandaise (NWO/ZonMw) Ressources matérielles et humaines allouées par le CIRC-OMS et l'IACR à Lyon
Budget	Budget de coordination européen acquis ; participation des registres sur fonds propres ou ressources locales.
Gestionnaire des fonds	Amsterdam UMC (bourse VENI) et CIRC-OMS.

Intitulé

Autres projets nationaux / internationaux

- Facteurs de risque environnementaux des hémopathies malignes : Incidence des hémopathies malignes dans les zones exposées aux pesticides (Etude **Geo-K-Phyto**). Pilotage : Registre des cancers de Gironde, Inserm U1219, IGN, Partenaires (registres des cancers de Loire-Atlantique/Vendée, de Poitou-Charentes et de Haute-Vienne) (débuté en 2019). Travaux d'optimisation de la précision du géocodage en 2022. Participation aux réunions de travail et comité scientifique.
- Cohorte **Realysa** : Real World Data in Lymphomas and Survival in Adults (Améliorer les connaissances sur le lymphome et sur la vie des patients ; identifier les facteurs ayant une influence sur l'évolution de la maladie et documenter les répercussions sur la qualité de vie). **Participations aux comités scientifiques. Travaux sur l'exhaustivité et la qualité des données épidémiologiques de la cohorte.**
- Etudes **AGRICAN**, GeoSarc
- **TSECC 2025** (Formation continue et approfondie aux techniques de surveillance épidémiologique, d'enregistrement et de codage des cancers)