

- Registre général des cancers en région Limousin (REGISTRE EVALUE 2015-2020)

Responsable(s) : Leone Nathalie, Pôle Biologie Cancer

Date de modification : 10/01/2013 | Version : 4 | ID : 5405

Général	
Identification	
Nom détaillé	Registre général des cancers en région Limousin (REGISTRE EVALUE 2015-2020)
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	999305
Thématiques générales	
Domaine médical	Cancérologie
Déterminants de santé	Produits de santé
Mots-clés	oncogériatrie
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Leone
Prénom	Nathalie
Adresse	Hôpital Le Cluzeau, 23 Avenue Dominique Larrey, 87042 Limoges Cedex
Téléphone	+ 33 (0)5 55 05 88 68
Email	nathalie.leone@chu-limoges.fr
Laboratoire	Pôle Biologie Cancer
Organisme	CHU de Limoges
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	Institut de Veille Sanitaire (InVS), Institut National du Cancer (INCa), et Agence Régionale de Santé (ARS) du Limousin.

Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU, Hôpital Le Cluzeau, Limoges
Statut de l'organisation	Secteur Public
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Registres de morbidité
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Sélection des sujets présentant les critères requis. Plusieurs sources sont utilisées pour l'identification des cas: - Laboratoires d'anatomocytopathologie- Laboratoires de biologie moléculaire, d'hématologie, de cytogénétique- Départements d'Information Médicale (PMSI)- Services de l'Assurance Maladie (ALD)- Résumés des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)- Services cliniques- Médecins traitants- Centres de radiothérapie privés- Registres des cancers de l'enfant
Objectif de la base de données	
Objectif principal	<p>Objectifs du registre en termes de santé publique (surveillance, évaluation):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participer à la surveillance épidémiologique des cancers au niveau local (département Haute-Vienne et région Limousin), national (réseau français des registres de cancer, Francim), et international (European Network of Cancer Registries (ENCR), Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC)), par la publication de données d'incidence, de prévalence, et de survie par localisation, sexe, âge, année de diagnostic. Le registre peut permettre l'identification d'éventuels clusters de cancers et contribuer à des études portant à la fois sur la mesure de l'exposition des populations à des cancérogènes avérés ou probables, et sur l'existence et la nature du lien causal. Le Limousin, dont la Haute-Vienne, est concerné par la présence d'une radioactivité naturelle (radon) et d'anciens sites miniers d'uranium. - Contribuer à l'évaluation des actions de prévention primaire et secondaire (dépistage organisé des cancers), des prises en charge des patients et des besoins de soins en population générale. Le Limousin, seconde région la plus âgée d'Europe

après la Ligurie, préfigure le futur paysage oncogériatrique français.

Objectifs du registre en termes de recherche :

- Participer dans le cadre du réseau Francim aux études nationales de survie et aux études "Haute Résolution" sur les prises en charge des cancers
- La spécificité démographique du territoire couvert par le registre doit lui permettre de développer une expertise en oncogériatrie.

Critères d'inclusion

Tous les cas incidents de tumeurs malignes invasives (hémopathies malignes et tumeurs solides excepté les carcinomes basocellulaires cutanés), de tumeurs in situ (sein, col de l'utérus, côlon-rectum, vessies et voies excrétrices, mélanomes), de tumeurs bénignes ou d'évolution imprévisible du système nerveux central et de la vessie, ainsi que les tumeurs borderline des ovaires, survenus chez des patients domiciliés en Haute-Vienne au moment du diagnostic, quel que soit leur lieu de prise en charge.

Type de population

Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)
Nourrissons (28j à 2 ans)
Petite enfance (2 à 5 ans)
Enfance (6 à 13 ans)
Adolescence (13 à 18 ans)
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Sujets malades

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

Départemental

Régions concernées par la base de données

Aquitaine Limousin Poitou-Charentes

Détail du champ géographique

Haute-Vienne, 375 869 habitants au 1er janvier 2012, source Insee

Collecte

Dates

Année du premier recueil

2003

Année du dernier recueil	2011
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[10 000-20 000[individus
Détail du nombre d'individus	2003-2011 : 19 430
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données paracliniques Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Données paracliniques, précisions	Tout examen complémentaire apportant des informations pour le codage de la tumeur.
Données biologiques, précisions	Tout examen complémentaire apportant des informations pour le codage de la tumeur.
Données administratives, précisions	Données d'identification (Nom, prénom, date de naissance, commune de naissance, adresse)
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Recueil actif ou passif (autorisation CNIL):- Réception des comptes-rendus anatomocytopathologiques, cyto-hématologiques, des listes de séjours (PMSI), de mises en ALD. Transfert des données par fichiers informatiques cryptés.- Recherche active d'informations complémentaires dans les dossiers médicaux.
Nomenclatures employées	CIM-O, TNM
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le médecin référent ? traitant Suivi par croisement avec une base de données médico-administrative

Détail du suivi	Statut vital, décès, date des dernières nouvelles. Un suivi actif est réalisé sur échantillon (enquêtes Francim "Haute Résolution"). Un suivi passif est réalisé à partir des informations reçues au registre.
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	PMSI, ALD, RNIPP
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22123138
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18449095
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12108336
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term
Lien vers le document	http://tinyurl.com/PUBMED-RGCRL
Description	Liste des publications dans Pubmed
Lien vers le document	Survie-des-personnes-atteintes-de-cancer-France-metropolitaine-1989-2013-tumeurs-solides_2016.pdf
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Les données d'incidence sont disponibles sous forme agrégée, par année, localisation, sexe, âge sur le site internet du registre et sur le site de l'InVS. Les données Haute-Vienne contribuent à la base commune du réseau français des registres des cancers (Francim) : l'accès aux données est possible via Francim. Elles font l'objet de publications au niveau local, national (publications Francim), et international (ENCR, IARC).
Accès aux données agrégées	Accès libre
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique