

MESONAT - registre multicentrique à vocation nationale des mésothéliomes pleuraux (registre qualifié 2013-2016)

Responsable(s) :Galateau-Salle Françoise, Groupe Mésopath. Laboratoire d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE, CHU CAEN 14033 Caen CedexERI 3 Inserm ?'Cancers et Populations"

Date de modification : 28/02/2011 | Version : 2 | ID : 227

Général

Identification

Nom détaillé registre multicentrique à vocation nationale des mésothéliomes pleuraux (registre qualifié 2013-2016)

Sigle ou acronyme MESONAT

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL 998100

Thématiques générales

Domaine médical Cancérologie
Maladies rares

Déterminants de santé Iatrogénie
Travail

Mots-clés amiante, autres fibres, irradiation, génétique.,
environnement

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Galateau-Salle

Prénom Françoise

Adresse Registre MESONAT- Groupe Mésopath ERI 3 Inserm ?'Cancers et Populations" CHU Caen - BP 95182, 14033 Caen Cedex

Téléphone + 33 (0)2 31 06 44 07

Email galateausalle-f@chu-caen.fr

Laboratoire Groupe Mésopath. Laboratoire d'ANATOMIE PATHOLOGIQUE, CHU CAEN 14033 Caen CedexERI 3 Inserm ?'Cancers et Populations"

Organisme CHU

Collaborations

Financements

Financements Publique

Précisions Institut de veille sanitaire - InVS

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHU Caen

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 d'inclusion requis.

Les sources sollicitées pour le recueil des cas peuvent varier selon les départements, mais elles s'appuient systématiquement sur les laboratoires publics et privés d'anatomopathologie, les services hospitaliers publics et privés de pneumologie, de chirurgie thoracique, de médecine interne, d'oncologie et les consultations de pathologies professionnelles (lorsqu'il en existe), le service médical des Caisses primaires d'assurance maladie (CPAM) et d'autres régimes de sécurité sociale (dossiers de demande d'ALD), ainsi que les départements d'information médicale (DIM).

Objectif de la base de données

Objectif principal

Le registre est l'élément central du PNSM (Programme National de Surveillance des Mésothéliomes), et constitue l'outil de base du dispositif national de surveillance épidémiologique du mésothéliome à des fins de santé publique. Cette surveillance comporte notamment les volets :

- Estimation de l'incidence nationale : un ratio incidence/mortalité est établi à partir des données des départements couverts par le registre et appliqué aux données de mortalité nationales par classe d'âge, France entière, chez les hommes et les

femmes séparément.

- Amélioration du diagnostic anatomopathologique du mésothéliome
- Description des secteurs d'activité et des professions à risque pour la survenue du mésothéliome chez l'homme : les secteurs d'activité économique et les professions sont classés selon l'importance du risque de mésothéliome pleural.
- Établissement de fractions attribuables : la fraction de risque attribuable à une exposition professionnelle à l'amiante chez l'homme a été estimée globalement à 83,2 % (IC 95 % : 76,8-89,6) ; des analyses plus détaillées sont prévues.
- Évaluation de la prise en charge du mésothéliome au titre des maladies professionnelles ; c'est un autre axe d'analyse systématique, en raison du taux de reconnaissance globalement insuffisant.

Critères d'inclusion

Les cas enregistrés sont des patients résidant dans les départements décrits ci-dessous qui ont présenté une première suspicion de mésothéliome pleural de 1998 à l'année en cours.

Type de population

Age

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

National

Détail du champ géographique

Les départements participants au registre sont au nombre de 22 en 2008 (Calvados (14), Dordogne (24), Doubs (25), Gironde (33), Isère (38), Landes (40), Loire-Atlantique (44), Lot-et-Garonne (47), Manche (50), Orne (61), Pyrénées-Atlantiques (64), Bas-Rhin (67), Haut-Rhin (68), Somme (80), Bouches-du-Rhône (13), Var (83) et Seine-Saint-Denis (93), Val-de-Marne (94), Alpes-Maritimes (06), Haute-Corse (2B), Corse-du-Sud (2A) et Seine-Maritime (76).

Collecte

Dates

Année du premier recueil	1998
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	1998-2006 : 1900 (238/an/year)
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
Détail des données cliniques recueillies	> Antécédents de cancer > Tumeur: lieu, la date du diagnostic initial, la date du premier échantillon, l'échantillon date d'enregistrement, la méthode de diagnostic (clinique et biologique, paraclinique, cytologie / histologie), la morphologie de la tumeur, le grade OMS, taille de la tumeur, le stade de la tumeur, les métastases > Traitements: date du premier traitement, la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie, les soins palliatifs
Données paracliniques, précisions	lésion anatomopathologique
Données biologiques, précisions	marqueurs
Données administratives, précisions	> Démographique: la date de naissance, le sexe, le lieu de naissance, lieu de résidence actuel, le nom et l'adresse de leur médecin, régime assurance maladie
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Tissus ADN ADNc/ARNm
Détail des éléments conservés	tissus cryopréservés tissus inclus en paraffine ADN ADNc/ARNm
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité

Modalités

Mode de recueil des données	courriers, mail, visites, téléphones, recueil passif.
Nomenclatures employées	CIM0/CIM10/ADICAP
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	- sur échantillon pour des études spécifiques- statut vital (dans certains départements et pour des études spécifiques) de façon annuelle
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	PMSI

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	Mesobank.pdf
Description	Plaquette présentation CID 2016

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Bulletin biannuel à l'INVS, sur demande et sur publications.
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique