ONCOVID-19 - Analyse prospective de la morbi-mortalité des patients atteints de cancer en phase active de traitement suspectés ou diagnostiqués d'une infection par le SRAS-CoV-2

Responsable(s) :ASSAAD Souad

Date de modification : 07/07/2025 | Version : 1 | ID : 73838

Général

Identification

Nom détaillé Analyse prospective de la morbi-mortalité des patients atteints de cancer en phase active de traitement suspectés ou diagnostiqués d'une infection par le SRAS-CoV-2

Sigle ou acronyme ONCOVID-19

Thématiques générales

Domaine médical Cancérologie

Etude en lien avec la Covid-19 Oui

Pathologie, précisions Toute tumeur primaire avec suspicion d'infection par le SRAS-CoV-2

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable ASSAAD

Prénom Souad

Organisme Centre Léon Bérard

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

Financements

Financements Mixte

Précisions industries pharmaceutiques et ANR Flash COVID

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Centre Léon Bérard

Statut de l'organisation	Secteur Privé
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Autres
Préciser	Base de données cliniques
Objectif de la base de données	
Objectif principal	<p>L'objectif principal est de décrire la mortalité des patients atteints de cancer sous traitement anticancéreux actif ayant subi une procédure diagnostique (positive ou négative) pour une suspicion de COVID-19.</p> <p>Le critère d'évaluation principal sera le taux de mortalité, défini comme la proportion de patients décédés 28 jours après la date de la procédure diagnostique pour les deux cohortes de patients (positifs et négatifs).</p>
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic confirmé de tout type de tumeur solide ou hématologique ; - Traitement anticancéreux en cours (cytotoxique, thérapie ciblée, immunothérapie ou procédure loco-régionale, y compris radiothérapie, chirurgie ou procédure de radiologie interventionnelle) au moment de l'inclusion ou au cours des 3 derniers mois précédant l'inclusion (dernière administration de traitement ou dernière procédure loco-régionale) ; - Patient avec suspicion de COVID-19 (symptômes cliniques de COVID-19 incluant fièvre (>38°C) et/ou symptômes des voies respiratoires), confirmée ou non. <p>Note 1 : Les patients doivent avoir subi des procédures de diagnostic : test de diagnostic (positif ou négatif) et/ou imagerie thoracique.</p> <p>Note 2 : Les patients seront éligibles indépendamment de la présence d'une neutropénie (fébrile ou non).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le patient et/ou sa famille n'ont pas refusé la collecte de données après avoir reçu des informations complètes (fiche d'information).

Type de population	
Age	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
Pathologie	II - Tumeurs
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France (Centres de lutte contre le cancer, hôpitaux universitaires et hôpitaux généraux)
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2020
Année du dernier recueil	2020
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus
Détail du nombre d'individus	1150
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Antécédents de cancer, traitements actuels, diagnostic COVID-19 et statut vital
Existence d'une bibliothèque	Non
Modalités	
Mode de recueil des données	Centres investigateurs

Procédures qualité utilisées	Monitoring à distance
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Jour 28 (résultat principal et) mise à jour du statut vital pour tous les participants lors de la dernière visite du dernier patient.
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Accès