MELAN-COHORT - Cohorte de patients atteints de mélanome

Responsable(s): Saiag Philippe, EA 4339 PEAU CANCER ENVIRONNEMENT APHP, UVSQ

Date de modification : 29/07/2013 Version : 2 ID : 60100		
Général		
Identification		
Nom détaillé	Cohorte de patients atteints de mélanome	
Sigle ou acronyme	MELAN-COHORT	
Numéro d'enregistrement (ID- RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL: 28/09/2005	
Thématiques générales		
Domaine médical	Cancérologie Dermatologie, vénérologie	
Mots-clés	événements de santé, tumeur, survie sans maladie, survie globale	
Responsable(s) scientifique(s)		
Nom du responsable	Saiag	
Nom du responsable Prénom	Saiag Philippe	
Prénom	Philippe	
Prénom Adresse	Philippe 92104 BOULOGNE CEDEX	
Prénom Adresse Téléphone	Philippe 92104 BOULOGNE CEDEX + 33 (0)1 49 09 56 73	
Prénom Adresse Téléphone Email	Philippe 92104 BOULOGNE CEDEX + 33 (0)1 49 09 56 73 Philippe.saiag@apr.aphp.fr EA 4339 PEAU CANCER ENVIRONNEMENT APHP,	
Prénom Adresse Téléphone Email Laboratoire	Philippe 92104 BOULOGNE CEDEX + 33 (0)1 49 09 56 73 Philippe.saiag@apr.aphp.fr EA 4339 PEAU CANCER ENVIRONNEMENT APHP, UVSQ	
Prénom Adresse Téléphone Email Laboratoire Organisme	Philippe 92104 BOULOGNE CEDEX + 33 (0)1 49 09 56 73 Philippe.saiag@apr.aphp.fr EA 4339 PEAU CANCER ENVIRONNEMENT APHP, UVSQ	

ALLEMANDE DIRK SHADDENDORF. LA MELAN-COHORT EST MEMBRE FONDATEUR DU RESEAU

STRUCTURANT DE RECHERCHES SUR LE
MELANOME DE LA CANCEROPOLE IDF QUI LUI
UNIT 9 LABORATOIRES DE RECHERCHE
FONDAMENTALE.

FONDAMENTALE.
Mixte
MINISTERE DE LA SANTE), CANCEROPOLE IDF INSTITUT NATIONAL DU CANCER + REGION ILE DE FRANCE), SOCIETE FRANÇAISE DE DERMATOLOGIE
APHP
Secteur Public
Bases de données issues d'enquêtes
Etudes de cohortes
/ia une sélection de services ou établissements de santé
Non
Mode d'inclusion des individus : Prospectif Date de in des inclusions : 01/12/2008
·
·

	d'obtenir une réactivité de recherche de haute qualité
Critères d'inclusion	Les critères d'inclusion sont: (i) mélanome confirmé histologiquement, (ii) mélanome cutané primitif recouvrable (iii) mélanome primaire traité par exérèse chirurgicale avec une marge de peau saine à partir d'au moins 1 ou 2 cm selon l'épaisseur du mélanome, (iv) au moins 18 ans, (v) résidence en île -de-France zone, (vi) * Absence d'une autre pathologie affectant le pronostic vital. La date d'entrée dans la cohorte est uniforme: dans les 3 mois qui suivent l'exérèse chirurgicale du mélanome initial, dans les 3 mois qui suivent la chirurgie ganglionnaire dans le cas de l'extension ganglionnaire, dans le mois qui suit le diagnostic de (métastases en transit ou à distance).

des chercheurs en sciences fondamentales, afin

Type de population	
Age	Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Régional
Régions concernées par la base de données	Île-de-France
Détail du champ géographique	ILE DE FRANCE
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	09/2003
Année du dernier recueil	12/2018
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	1250
Données	

Données

Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Détail des données déclaratives recueillies	Autoquestionnaire à l'inclusion Informations recueillies par l'autoquestionnaire : données socio- professionnelles, antécédents expositions UV et solaires
Données paracliniques, précisions	Imagerie, anatomopathologie
Données biologiques, précisions	Type de prélèvements réalisés : Tumeur primaire, ganglion sentinelle, métastases autres. Dans le sang, ADN, ARN, plasma, serum, PBMC, protéomique
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma ADN ADNc/ARNm
Détail des éléments conservés	Sérothèque, Plasmathèque, DNAthèque, tumorothèque, ARN, PBMC, PROTEOMIQUE
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Autoquestionnaire : Saisie à partir d'un questionnaire papier (Saisie manuelle) Examens cliniques : Etape manuscrite (Saisie manuelle) Examens biologiques : Etape manuscrite (Saisie manuelle)
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques et après la saisie des données informatiques Gestion des données manquantes par retour au dossier source ou retour vers le patient ou retour vers un tiersRelance des médecins pour réaliser les visites de suivi Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi Réalisation d'audit qualité : Audits internes Fréquence audit interne : MONITORING DE TOUS

	LES DOSSIERS CLINIQUES, PASSAGE DANS CHAQUE CENTRE AU MOINS BI-MENSUEL Autre(s) procédure(s) qualité : VERIFICATIONS REGULIERES QUALITE ADN ET ARN, BIOBANQUES CONFORMES REGLEMENTATION, Les patients sont informés de l'utilisation de leur données
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Durée du suivi : 10 ansVARIABLE SELON LE STADE AJCC A L'ENTREE : TOUS LES 12 MOIS STADE I, TOUS LES 6 MOIS STADE II, TOUS LES 3 MOIS STADES III ET IV
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=melan- cohort+OR+melancohort
Description	Liste des publications dans Pubmed
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Utilisation possible des données par des équipes académiques Condition d'accès soumission projet au comite de pilotage, appreciation quantites consommees, etablissement « material supply and collaboration agreement » si partenaire hors melan-cohort Utilisation possible des données par des industriels ? Oui
	Condition d'accès soumission projet au comite de pilotage, appreciation quantites consommees, etablissement « material supply and collaboration agreement » avec la drcd
Accès aux données agrégées	pilotage, appreciation quantites consommees, etablissement « material supply and collaboration