

## 12<sup>ème</sup> Rencontre Médicale de l'ARKM

La 12<sup>ème</sup> Rencontre Médicale de l'ARKM a eu lieu le samedi 29 novembre 2008 à Querqueville, grâce à l'aimable accueil de l'école des Fourriers. Vous étiez encore très nombreux à avoir participé à cette journée consacrée au cancer colo-rectal (136 participants dont 77 médecins, 6 biologistes, 28 infirmiers et 8 pharmaciens). Nous vous remercions, ainsi que tous les intervenants.

### 12<sup>ème</sup> Rencontre Médicale Association du Registre des Cancers de la Manche



Samedi 29 novembre 2008

"Ecole des Fourriers"

Querqueville



Après l'ouverture de cette journée par le Dr Jean-Luc Mouchel, président de l'ARKM, le Dr Simona Bara nous a présenté l'épidémiologie des **cancers colo-rectaux** dans la Manche. Les taux d'incidence de ces cancers dans la Manche se sont stabilisés comme la moyenne nationale depuis l'an 2000, laissant espérer une diminution de l'incidence comme cela a été observé aux Etats-Unis depuis une vingtaine d'années. Le **taux de survie à 5 ans (actuellement de 57 % tous stades confondus)** pourrait être amélioré grâce à un **dépistage précoce (survie de 94 % en stade I)**.

Ensuite, le Pr Jean-François Bretagne a rappelé les bénéfices d'une politique de **dépistage organisé du cancer colo-rectal**. Dans la population cible d'Ille-et-Vilaine, le dépistage organisé a été une réussite en terme de participation. En effet, 51,8 % des personnes invitées à réaliser un test Hémocult ont participé et 92,6 % des personnes dont le test se révélait positif ont accepté une coloscopie de contrôle.

L'association **IRIS Manche**, représentée par les docteurs Marie-Christine Quertier, Hubert Guesdon et Noor Tache, ayant reçu en juillet 2007 un avis favorable du Ministère de la Santé pour organiser le dépistage au moyen du test Hémocult, a commencé à envoyer à la population cible de la Manche (hommes et femmes de 50 à 74 ans) une invitation à retirer un test lors d'une consultation auprès de leur médecin traitant.

Ensuite, le Pr Guy Launoy nous a présenté dans quelles modalités un **test immunologique** (par exemple Magstream) pourrait remplacer à court terme le test Hémocult pour le dépistage organisé du cancer colo-rectal.

Enfin, après de passionnants ateliers par spécialités, le Dr Jacques-Henri Jacob nous a présenté l'éventail des **traitements adjuvants** selon le stade d'extension et par localisation des cancers colo-rectaux, et a conclu cette journée en rappelant que « dépistage » et « prévention » sont à l'heure actuelle les outils les plus efficaces dans la prise en charge du cancer colo-rectal.

## La vie du registre

- Le 4 septembre 2008, nous avons reçu la **visite d'un expert du Comité National des Registres** en vue de la requalification du registre de la Manche. Le Dr Bara a présenté la méthodologie de recueil des données de cancer, le transfert de la base de données sur une application ACCESS (par Stephan Lechangeur, ingénieur au Centre Hospitalier Public du Cherbourg) et la participation du registre à de nombreuses études à l'échelle locale, nationale ou internationale.
- Depuis le 15 septembre 2008, l'équipe du registre s'est enrichie d'une **nouvelle attachée de recherche**, Sandrine Paris, chargée du recueil, du codage et de la validation des données sur les cancers déclarés dans le département de la Manche.
- Au printemps 2008, l'ensemble de l'équipe a reçu une **formation ACCESS** afin de mieux maîtriser ce logiciel sur lequel la base de données est installée.
- Début 2009, l'un des attachés de recherche, Arnaud Drzewiecki, participera à la **formation aux techniques de surveillance épidémiologique et d'enregistrement des cancers (TSEEC)**.

## Le recueil passif des cas de cancer

- Grâce à l'implication enthousiaste des médecins généralistes et spécialistes de la Manche, près de 10 % des cancers enregistrés chaque année par notre registre représente des cas qui nous ont été signalés directement par les praticiens (soit en moyenne 300 nouveaux cas par an). Nous les remercions vivement pour leur participation à ce recueil passif, qui concourt à augmenter la qualité et l'exhaustivité de notre registre.
- Afin d'améliorer encore la participation des médecins, une nouvelle fiche simplifiée, conçue à leur intention, sera disponible courant 2009. Elle pourra être téléchargée sur notre site Internet <http://www.arkm.org> ou vous être envoyée par simple demande, ainsi que des enveloppes tarifées et adressées au Dr Bara, responsable du registre.

## Les études en cours

- La phase de recueil des données de *trois études haute-résolution en collaboration avec le réseau FRANCIM (cancers pulmonaires, cancers colon-rectum et tumeurs germinales testiculaires, dont nous vous avons fait part lors des précédents bulletins d'information)* s'est achevée cette année. Les résultats, centralisés avec les autres registres participants, devraient paraître courant 2009-2010.
- Le registre des cancers de la Manche est également impliqué dans *quatre autres études au niveau régional ou national* :

Déterminants de la survie des patients atteints d'un cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures dans le Nord-Ouest de la France (2007-2008) (étude coordonnée par l'équipe ERI3 - Inserm « Cancer & Populations »)

Sur les 175 cas de cancers des VADS déclarés depuis fin 2007 dans la Manche, 85 cas ont été inclus dans cette étude afin d'étudier les déterminants socioéconomiques, comportementaux et cliniques influençant la survie des patients. Pour cela, notre enquêteur régional, Jean-Marc Poncet, a envoyé un questionnaire aux médecins traitants ou spécialistes ainsi qu'aux patients ou conjoints des patients. A l'heure actuelle, un tiers des patients ont répondu au questionnaire.

Qualité des ALD (Affection de Longue Durée 30) et du PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) comme indicateurs de suivi épidémiologique des cancers (2008) (en collaboration avec le réseau FRANCIM)

L'objectif principal est d'estimer la faisabilité de production d'indicateurs d'incidence sur des départements non couverts par un registre de cancer pour compléter la veille sanitaire au niveau national, en estimant la sensibilité, la spécificité et la valeur prédictive positive des données médico-administratives de 2004 par les données des registres sur les départements couverts par un registre de cancer. Les résultats sont prévus courant 2009-2010.

Facteurs de risque professionnels des cancers ORL et pulmonaires, étude ICARE (2005-2008), commanditée par l'INSERM U687 et U754 en collaboration avec le réseau FRANCIM

L'objectif principal de cette étude est d'étudier le rôle des expositions professionnelles sur la survenue des cancers du poumon et des voies aéro-digestives supérieures (2 x 3000 cas et 3000 cas témoins en population générale) dans les départements avec un registre du cancer. Parallèlement, cette étude permettra d'identifier de nouveaux facteurs de risque et d'étudier les interactions gènes-environnement. Les résultats sont attendus entre 2010 et 2012.

Incidence des cancers en milieu agricole en France (plus grande cohorte mondiale en milieu agricole), étude AGRICAN (2005-2018), coordonnée par le GRETAG (Groupe Régional d'Etudes sur le Cancer de Caen), en collaboration avec le LSTE (Laboratoire Santé Travail Environnement de Bordeaux), la MSA (Mutualité Sociale Agricole) et le réseau FRANCIM

L'objectif principal est de rechercher les facteurs de risque professionnels agricoles en étudiant l'incidence des cancers et la mortalité globalement ou pour des causes spécifiques, dans une cohorte prospective de plus de 1 200 000 agriculteurs et salariés agricoles assurés par la MSA sur 12 départements couverts par un registre du cancer. Ce suivi prévu pendant 10 ans devrait fournir des résultats entre 2010 et 2020.

## Publications scientifiques en 2008

- Cancer incidence and mortality in France over the period 1980-2005. Belot *et al. Rev Epidemiol Santé Publique* 56(3): 159-175
- Cancer prevalence in France: time trend, situation in 2002 and extrapolation to 2012. Colonna *et al. Eur J Cancer* 44: 115-122
- Is breast cancer incidence increasing among young women? An analysis of the trends in France for the period 1983-2002. Colonna *et al. Breast* 17(3): 289-292
- The performance of multiple imputation for missing covariate data within the context of regression relative survival analysis. Giorgi *et al. Stat Med* 27(30): 6310-31
- Trends in incidence of digestive cancers in France. Lepage *et al. Eur J Cancer* 17(1):13-17
- Le Dr Bara et son équipe ont participé à 4 publications orales ou affichées lors de la XXXIII<sup>ème</sup> réunion du Groupe pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer dans les pays de Langue Latine (GRELL). Voir bulletin d'info n°3
- Eléments d'interprétation des estimations régionales de l'incidence du cancer en France sur la période 1980-2005. Colonna *et al. Rev Epidemiol Santé Publique (in press): 7p*



Toute l'équipe du registre vous souhaite d'excellentes fêtes de fin d'année et sera heureuse de vous retrouver dans le prochain numéro du bulletin d'information.

