

Les Rencontres Médicales de l'ARKM

La 14^{ème} Rencontre Médicale de l'ARKM qui s'est tenue le samedi 9 avril 2011 à Cherbourg, a reçu un très bon accueil du public présent et ce malgré son report de novembre à avril. En effet, sur les 68 participants, 30 nous ont rendu leur questionnaire de satisfaction et ont tous déclaré avoir amélioré leurs connaissances pendant cette journée.

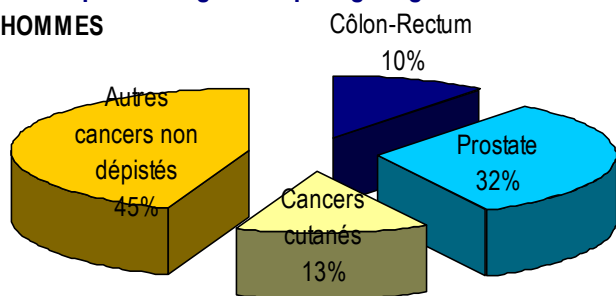
Suite au vote des participants, il a été décidé de poursuivre nos rencontres plutôt à l'automne qu'au printemps. La 15^{ème} rencontre devrait donc se dérouler en octobre ou novembre 2012. La date vous en sera confirmée lors du bulletin d'info de juin 2012.

Le thème de la prochaine rencontre sera choisi parmi les thèmes proposés par les participants lors de la dernière session : les cancers du système nerveux central, les cancers socio-professionnels, les cancers des voies aéro-digestives, les lymphomes et les leucémies, les marqueurs tumoraux, les nouveautés en terme de traitement et imagerie ou encore les modalités de soins à domicile ou en ville.

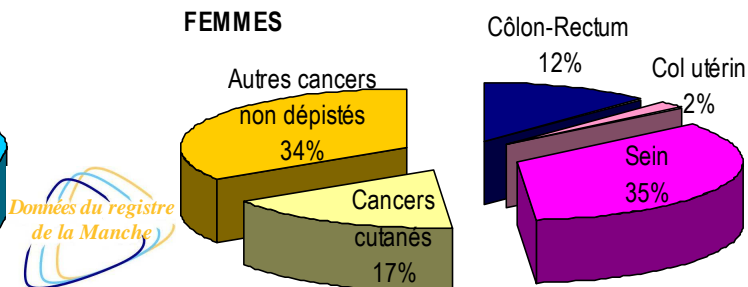
A la question « Peut-on dépister sans informer objectivement les patients ? » posée lors de notre 14^{ème} rencontre, tous nos experts intervenant nous ont répondu par la négative. Cependant le Pr H. Bensadoun, urologue, et J.P. Vallée, médecin généraliste rédacteur en chef de la revue « Médecine », n'ont pas manqué de rappeler qu'outre les quelques certitudes sur le bénéfice d'un diagnostic précoce, il reste de nombreuses incertitudes et insuffisances des dépistages, et qu'on ne peut proposer de dépistage sans discuter de toutes les conséquences possibles. Nous tenons à les remercier chaleureusement pour leurs présentations ainsi que nos experts dermatologues JC. Foucher, S. Launay et N. Thual qui ont brillamment rappelé les différents types de cancers cutanés, leurs traitements et leur évolution.

Epidémiologie et dépistage organisé et individuel des cancers dans la Manche :

HOMMES



FEMMES



Sur la période 2004-2008, la part des cancers dépistables parmi les tumeurs solides invasives enregistrées par le registre de la Manche atteignait 66% chez les femmes, en particulier car le cancer du sein représentait 35% des cancers féminins, et 55% chez les hommes, avec 32% des cancers touchant la prostate. Cependant, seule une partie de ces cancers sont dépistés de manière organisée (par la structure départementale de dépistage IRIS) : c'est le cas de nombreux cancers du sein (depuis 2004) et du côlon-rectum (depuis 2008). Dans la Manche, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein était supérieur à la moyenne nationale, entre 2007 et 2009, atteignant 64%. Les autres cancers dépistables sont diagnostiqués soit à la suite d'un dépistage individuel (très fréquent pour les cancers du col utérin), soit à la suite de symptômes, plus rarement de manière fortuite. Une collaboration est mise en place entre IRIS Manche et le registre des cancers de la Manche afin d'évaluer la part des cancers ciblés par le dépistage organisé mais diagnostiqués hors de ce système. (Retrouvez les présentations de MC. Quertier, S. Bara et D. Degré sur notre site internet).



L'adresse de notre site a changé :
<http://www.registrecancermanche.org/>

Soyez nombreux à visiter notre nouveau site internet et ces nouvelles rubriques : colloques (pdf des posters présentés par le registre) et résultats (données d'incidences et de mortalité par localisation cancéreuse dans la Manche).

Activités du registre

▲ L'équipe du registre a redoublé d'efforts pour diffuser des **données plus récentes** en enregistrant les cas de cancers 2 ans après leur diagnostic et non plus 3 ans après comme cela se faisait dans les registres jusqu'en 2010.

▲ Conscients des contraintes que cela impose à nos différentes sources (DIM et ANAPATH souvent sollicités, certains dossiers non archivés, informations complémentaires nécessaires auprès des généralistes ou spécialistes ...), nous tenons à **remercier chaleureusement tous nos collaborateurs** dans les hôpitaux, cliniques, cabinets d'anapath, ainsi que tous les généralistes ou spécialistes qui continuent de répondre à nos demandes sur les informations manquantes.



New ! Nouvelle étude : QaliPro

Ce Programme d'Actions Intégrées de Recherche sur le Cancer de la prostate, réalisé à partir des données des Registres des Cancers de 11 départements français, est coordonné par le registre général du Calvados (en association avec le registre du Tarn). C'est une étude cas – témoins en population effectuée en deux étapes afin d'évaluer la qualité de vie et la réinsertion de patients en longue rémission d'un cancer de prostate localisé. L'objectif principal de la première étape sera de réaliser l'**adaptation du questionnaire EPIC** (l'Expanded Prostate Cancer Index Composite) et de tester ses propriétés psychométriques dans la version française en termes de validité de structure, de reproductibilité, de fiabilité, de sensibilité au changement et d'applicabilité. L'objectif principal de la seconde étape, sera d'**évaluer, en population et avec 10 ans de recul, la qualité de vie et la réinsertion sociale et familiale** de patients avec un cancer localisé de la prostate, par comparaison avec des témoins du même âge issus de la population générale. Par ailleurs, une étude ancillaire, sur un sous-groupe de volontaires de cas et de témoins, visera à mesurer, à l'occasion d'une consultation spécialisée d'oncogériatrie, l'impact des traitements et de leurs séquelles sur l'autonomie, l'anxiété et la dépression chez des sujets âgés de plus de 70 ans.

▲ Nous souhaitons aussi vous rappeler, en particulier à vous **gynécologues et dermatologues** qui envoyez vos prélèvements à des cabinets d'anapath privés hors Manche, qu'il est essentiel pour l'exhaustivité du registre de la Manche de **nous informer des nouveaux cas de cancers** ainsi diagnostiqués. Nous vous remercions de bien vouloir utiliser la **fiche de déclaration** disponible sur notre site internet.

▲ Dans le cadre de l'étude coordonnée par notre registre à destination de l'IRIS Manche, D. Mouchel et A. Drzewiecki ont effectué un **recueil rétrospectif** des caractéristiques (récepteurs hormonaux, grade histopronostic, stade, traitements, etc) des **cancers du sein** (2002-2005), sachant que ces données sont enregistrées en routine depuis 2006.

Colloques et formations

▲ L'équipe a reçu une formation au logiciel **ORBIS** permettant désormais un accès électronique à certaines pièces des dossiers patients du Centre Hospitalier Public du Cotentin.



▲ Lors du congrès annuel du GRELL (Groupe des Registres de Langue Latine) du 1^{er} juin au 3 juin 2011 à Caen, notre équipe a présenté une communication affichée intitulée « **Evolution de l'incidence du cancer du col utérin dans le département de la Manche** ». Vous pourrez prochainement télécharger ce poster sur notre site internet, à la rubrique « Colloques ».



▲ L'ingénieur du registre, Delphine DEGRE, a participé au **3^{ème} Colloque des Data Managers Académiques**, qui s'est tenu à Angers les 18 et 19 mai 2011. Le groupe **AcADM**, créé en novembre 2008, était initialement constitué de data managers des CLCC, CH, CHU et autres structures académiques spécialisées dans la recherche clinique contre le cancer. Fort d'une centaine de membres, AcADM s'est étoffé par l'arrivée de data managers en recherche médicale et vétérinaire ainsi qu'en recherche épidémiologique. Ce groupe a pour vocation de mieux faire connaître le rôle des ingénieurs de base de données et de proposer des outils techniques et des méthodes standardisées de gestion des données médicales. **Le prochain colloque aura lieu à Caen au printemps 2012.** En sus des communications en séance plénière, des ateliers de travail seront proposés. Les data managers en épidémiologie pourront par exemple y confronter leurs méthodes de gestion des bases de données (import, export, contrôles de cohérences, mises à jour ...) afin de les améliorer. Plus d'info sur <http://www.acadm.fr> site certifié HONCODE, ou en contactant les coordinateurs du groupe contact@acadm.fr.

Publications scientifiques en 2011

▲ Risk of lung cancer and occupational history: results of a French population-based case-control study, the ICARE study. Guida F et al. *J Occup Environ Med.* 2011 Sep;53(9):1068-77. PubMed PMID: 21866050.

▲ Prognoses for head and neck cancers in Europe diagnosed in 1995-1999: a population-based study. Zigon G et al ; EURO CARE Working Group. *Ann Oncol.* 2011 Jan;22(1):165-74. Epub 2010 Jun 29. PubMed PMID: 20587510.

▲ Epidemiology of oral cavity cancers in France. Ligier K et al ; Francim. *Rev Stomatol Chir Maxillofac.* 2011 Jun;112(3):164-71. Epub 2011 May 23. *French. PubMed PMID: 21601900.*

▲ Descriptive epidemiology of upper aerodigestive tract cancers in France: incidence over 1980-2005 and projection to 2010. Ligier K et al; Francim. *Oral Oncol.* 2011 Apr;47(4):302-7. PubMed PMID: 21397551.



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

