

## C'ÉTAIT IL Y A 25 ANS...

### Registre des cancers: démarrage officiel

Forte de 220 médecins, l'Association du registre des cancers du département de la Manche présentait hier le docteur Anne-Valérie Guizard, responsable de ce registre.

Cette fois, c'est bien officiel: l'Association du registre des cancers du département de la Manche (ARKM), déclarée sous le régime de la loi de 1901 et dont les statuts ont été déposés à la sous-préfecture de Cherbourg le 31 janvier 1994 peut se mettre au travail. Le démarrage du registre, la présentation du responsable et des objectifs de ce dernier ont donné lieu hier à 18 heures, au Crédit Agricole rue de l'An-cien-Quai, à une réception à laquelle assistaient de nombreux médecins, les docteurs Hugues Bertrand, Vincent Talbourdet et Jean-Luc Mouchel, coprésidents de l'association, les membres du conseil d'administration, du conseil scientifique et du comité de soutien. Également présents les représentants des municipalités ayant apporté leur aide, de la ligue départementale contre le cancer, de Cogema, du conseil général et du conseil régional, de l'association Cœur-Cancer représentée par son président d'honneur Louis Darinot, des districts des Plieux et de La Hague et du Crédit agricole représenté par Jean Lebrun, président de la caisse régionale et



Jean Lebrun, Louis Darinot, MM. Lebrun et Moré, les coprésidents du Registre et le Docteur Anne-Valérie Guizard (à l'extrême

Les Drs Jean-Luc Mouchel, Hugues Bertrand et Vincent Talbourdet, co-fondateurs de l'ARKM, en retrait à droite de la photographie prise en 1994 par la Presse de la Manche.

**S**oucieux de surveiller les cancers dans la population de la Manche, trois jeunes médecins déterminés ont fondé l'ARKM et recruté un médecin responsable du registre. Si le registre poursuit depuis 1994 sa double mission de veille sanitaire et de recherche épidémiologique, plusieurs médecins responsables se sont succédés, mais les trois co-fondateurs de l'ARKM sont restés, fidèles malgré la charge de leurs cabinets respectifs. L'occasion pour nous de les remercier : un immense merci aux Drs Jean-Luc Mouchel, Vincent Talbourdet et Hugues Bertrand !

informer et former les professionnels de santé lors des rencontres médicales de l'ARKM, le Dr Mouchel a décidé de prendre une retraite bien méritée. Nul doute que son dévouement pour parfaire la prise en charge et la surveillance de la santé des Manchots ne sera jamais oublié.

**Un immense merci aux Drs Jean-Luc Mouchel, Vincent Talbourdet et Hugues Bertrand !**

#### L'ARKM A BESOIN DE SANG NEUF !

Nous relayons l'appel du Dr Mouchel et de Mme Cadel, présidente de

l'ARKM pour que de jeunes médecins, pharmaciens, biologistes et infirmiers nous rejoignent.

**Participez aux journées médicales :** Rencontrez vos confrères et collègues, ainsi que les experts locaux en cancérologie, dans une ambiance conviviale. Informez-vous sur l'épidémiologie, le dépistage, les nouveaux traitements des cancers dans la Manche, pour mieux les expliquer à vos patients. ●

**Une retraite bien méritée :** Après près de 20 ans à la présidence de l'ARKM, ayant rassemblé des hommes et des femmes motivés pour soutenir le registre des cancers et



### DEUX RENDEZ-VOUS À NE PAS MANQUER EN 2019

**Samedi 30 novembre 2019**  
21<sup>ème</sup> rencontre médicale de l'ARKM  
« Environnement et cancer »

Impact des pesticides, herbicides, amiante... Retrouvez le programme sur [registrecancermanche.org](http://registrecancermanche.org)



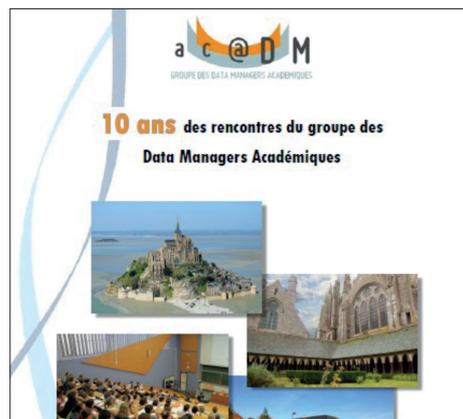
#### PROGRAMME / Accueil café - Emargement DPC de 8h30 à 9h00

9h00 à 9h10	Présentation de la journée
9h10 à 10h20	« La prise en charge diagnostique et thérapeutique des nodules thyroïdiens en 2018 ».
10h20 à 10h40	Pause café
10h40 à 12h30	« Perturbateurs endocriniens, pesticides, herbicides... Environnement et cancers : où en sommes-nous ? » (Dr Pierre LEGALLY, Dr Aurélien BOULANGER et Dr Matthieu MERTEFFIGUIERE)
12h30 à 14h00	Repas au restaurant Le Quai des Mers
<b>LES MÉSOTHIOMES DE LA PLEVRE</b>	
14h00 à 14h20	« Le Réseau national des mésothéliomes » (Nolwenn LESTANG)
14h20 à 14h40	« Les mésothéliomes dans la Manche » (Dr Simona BARA et Delphine DEGRE)
14h40 à 15h00	« Critères diagnostiques histologiques des mésothéliomes » (Dr Françoise GALATEAU-SALLE)
15h00 à 15h30	« Les maladies professionnelles dans la Manche: focus sur les modalités de suivi et des travailleurs de l'amiante » (Dr Marie-France MARQUIGNON)
15h30 à 15h40	Questions-débat

### 13 et 14 juin 2019

#### 10 ans des rencontres du groupe des Data Managers Académiques

Défi réglementaire du RGPD, Cohortes Normandie Stroke ou E3N-E4N, Plateforme de géocodage... Retrouvez le programme sur [acadm.fr](http://acadm.fr)



# TROIS SEPTENNATS D'ENREGISTREMENT DES CANCERS

Depuis 1994, le registre des cancers de la Manche enregistre tous les cancers solides invasifs féminins et masculins (respectivement 23 898 et 33 155 cas entre 1994 et 2014), mais aussi les cancers in situ (6 096 cas), ainsi que les tumeurs bénignes ou incertaines (1 592 cas) et les hémopathies malignes (1 365 femmes et 1 661 hommes cas entre 1994 et 2004).

Depuis 2002, le Registre Régional des Hémopathies Malignes enregistre les cas de la Manche. Nous tenons à remercier Pr Xavier Troussard, Dr Edouard Cornet et Jean-Marc Poncet pour leur collaboration à l'estimation des effectifs moyens des hémopathies malignes dans le département.

Nous avons choisi de vous présenter les effectifs annuels moyens par localisation, par sexe et par classes quinquennales pour tous les cancers invasifs\*, ainsi que pour les tumeurs bénignes pour les tumeurs du système nerveux central. L'évolution de ces effectifs est présentée sur trois septennats.

**La plupart des effectifs totaux de cancers ont augmenté de plus de 30% au cours du temps, pour les deux sexes** (cancers colorectaux, vessie, rein ou système nerveux central). Les hémopathies malignes, les mésothéliomes pleuraux et les cancers cutanés (mélanomes ou spinocellulaires) ont surtout augmenté sur le dernier septennat. Les cancers de la prostate ont plus que doublé entre la première et la deuxième période, tout comme les cancers du foie et du pancréas chez les deux sexes. Les cancers du sein féminins ont augmenté de 50%, alors que les cancers du col utérin et de l'ovaire sont restés stables. Les cancers de l'œsophage, de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont diminué de 20 à 30% chez les hommes, mais augmenté de plus de 50% chez les femmes. Enfin les cancers pulmonaires ont presque triplés chez les femmes. ●

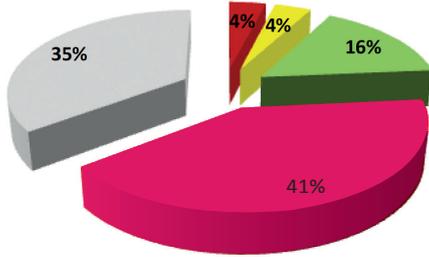
Effectif annuel moyen de cancers invasifs\* dans la Manche

Localisation cancéreuse	Effectif annuel moyen de cancers invasifs* dans la Manche																Total	Ecart-type	1994-2000	2001-2007	2008-2014		
	[00-04]	[05-09]	[10-09]	[15-19]	[20-24]	[25-29]	[30-34]	[35-39]	[40-44]	[45-49]	[50-54]	[55-59]	[60-64]	[65-69]	[70-74]	[75-79]						[80-84]	[85+]
Prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	27	54	79	91	74	44	26	406	141	254	535	430
Sein	0	0	0	0	0	1	4	10	21	37	41	41	42	44	40	29	25	25	360	68	278	383	418
Col utérin	0	0	0	0	0	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	26	5	26	25	25
Corps utérin	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	6	8	8	8	8	5	3	49	13	36	52	59
Ovaire	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	5	5	6	8	7	5	5	51	9	51	52	50	
Colon-rectum	0	0	0	0	0	0	1	2	4	7	13	18	26	32	33	23	15	175	32	147	170	207	
Estomac	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	5	8	10	10	9	8	59	8	63	60	53	
Foie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	7	9	8	7	4	2	45	18	27	42	65	
Pancréas	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	5	5	3	3	3	30	13	16	31	44	
Oesophage	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4	6	8	9	9	8	5	3	55	10	65	52	46	
Lèvre bouche pharynx	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	20	5	17	18	25	
Larynx	0	0	0	0	0	0	1	1	3	4	5	5	4	4	3	1	1	30	7	35	28	29	
Poumon	0	0	0	0	0	0	1	4	11	18	26	31	35	34	27	18	8	214	32	185	207	252	
Mésothéliome de la plèvre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	6	6	11	
Rein	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	5	6	7	7	8	5	3	49	13	37	48	61	
Vessie	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	7	9	12	10	9	7	7	62	11	55	58	73	
Système nerveux central	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	1	0	21	6	15	21	26	
Thyroïde	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	8	3	6	9	7	
Mélanomes cutanés	0	0	0	0	1	1	2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	0	28	5	27	27	28	
Autres cancers cutanés	0	0	0	0	1	1	2	2	3	4	3	4	5	4	5	4	6	44	7	41	42	50	
Autres cancers	1	0	1	1	1	3	4	3	3	4	6	6	9	10	12	10	9	6	89	9	87	87	94
Hémopathies malignes	1	0	0	0	0	1	1	2	2	3	4	6	7	9	11	10	14	73	6	71	72	75	
	1	1	1	2	2	2	4	4	6	9	11	13	21	26	25	24	12	163	29	142	156	191	
	0	1	1	1	1	1	2	3	4	6	8	10	13	18	24	21	20	136	26	117	130	162	

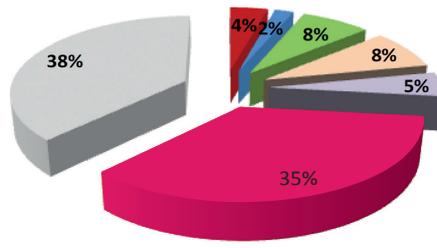
Femmes (carré rose) Hommes (carré blanc)

## HOMMES

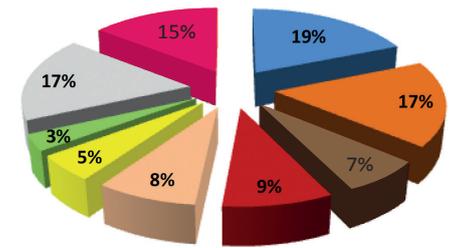
**[00-14]** \*colon-rectum, foie, pancréas, lèvre, bouche et pharynx.



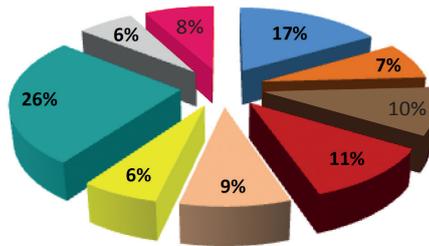
**[15-29]** \*colon-rectum, foie, estomac, lèvre, bouche et pharynx.



**[30-49]** \*œsophage, estomac, foie et pancréas.



**[50-74]** \*œsophage, estomac, foie et pancréas.



Sont enregistrés chaque année dans la Manche :

**[00-14]** 6 garçons

**[15-29]** 14 adolescents ou jeunes hommes

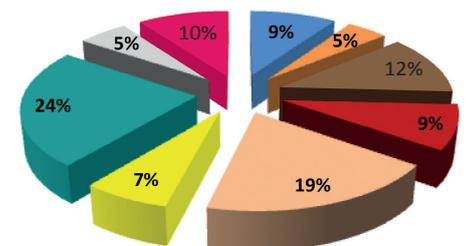
**[30-49]** 108 hommes d'âge moyen

**[50-74]** 237 hommes mûrs et 769 séniors

**[75+]** 608 grands séniors

atteints d'un ou plusieurs cancers solides invasifs, d'hémopathies malignes ou de tumeurs bénignes du système nerveux central.

**[75+]** \*œsophage, foie, pancréas, lèvre, bouche et pharynx.



**[00-14]** 2 garçons sur 5 étaient atteints d'une hémopathie maligne et moins d'un garçon sur 6 d'une tumeur du système nerveux central.

**[15-29]** Plus d'un adolescent ou jeune adulte sur 3 était atteint d'une hémopathie maligne.

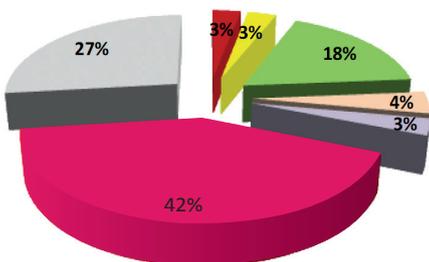
**[30-49]** Un homme sur 6 était atteint d'un cancer pulmonaire et 1 sur 6 d'une tumeur de la lèvre, de la bouche ou du pharynx.

**[50-74]** Un sénior sur 4 était atteint d'un cancer de la prostate et 1 sur 4 d'un cancer digestif (principalement du colon-rectum ou de la lèvre, de la bouche ou du pharynx).

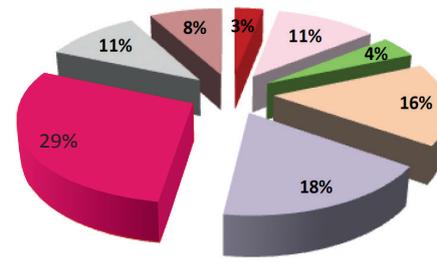
**[75+]** Un grand sénior sur 4 était atteint d'un cancer de la prostate, 1 sur 4 d'un cancer digestif (principalement du colon-rectum ou de l'estomac) et 1 sur 5 d'un cancer cutané.

## FEMMES

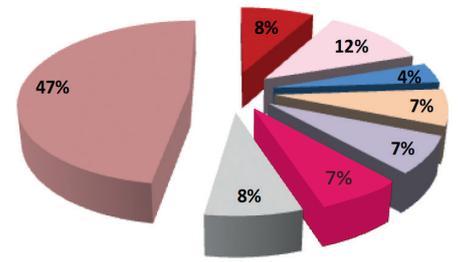
**[00-14]** \*foie, pancréas, lèvre, bouche et pharynx.



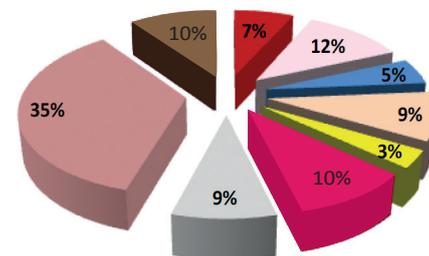
**[15-29]** \*colon-rectum, foie et pancréas.



**[30-49]** \*colon-rectum, foie, pancréas, estomac, lèvre, bouche et pharynx.



**[50-74]** \*foie, pancréas, estomac, œsophage, lèvre, bouche et pharynx.



Sont enregistrés chaque année dans la Manche :

**[00-14]** 5 filles

**[15-29]** 13 adolescentes ou jeunes femmes

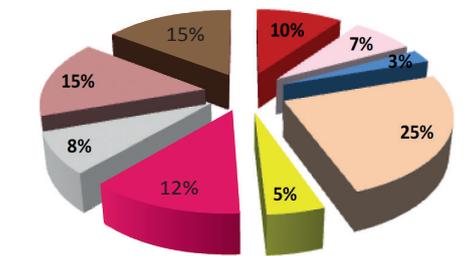
**[30-49]** 152 femmes d'âge moyen

**[50-74]** 184 femmes mûres et 402 séniors

**[75+]** 519 grandes séniors

atteints d'un ou plusieurs cancers solides invasifs, d'hémopathies malignes ou de tumeurs bénignes du système nerveux central.

**[75+]** \*foie, pancréas, estomac, œsophage, lèvre, bouche et pharynx.



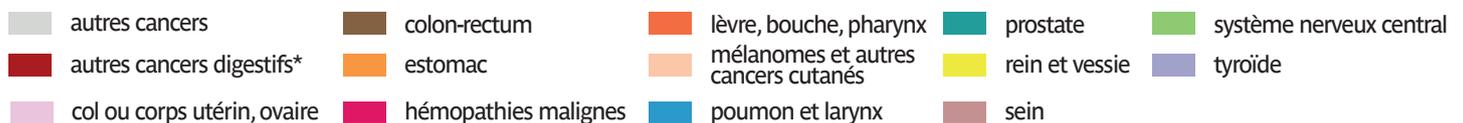
**[00-14]** 2 filles sur 5 étaient atteintes d'une hémopathie maligne et plus d'une fille sur 6 d'une tumeur du système nerveux central.

**[15-29]** Moins d'une adolescente ou jeune femme sur 3 était atteinte d'une hémopathie maligne et plus d'une sur 6 d'une tumeur de la thyroïde.

**[30-49]** Près d'une femme de 30 à 49 ans malade sur 2 était atteinte d'un cancer du sein et une sur 9 d'un cancer gynécologique.

**[50-74]** Plus d'une femme de 50 à 74 ans malade sur 3 était atteinte d'un cancer du sein et une sur 9 d'un cancer gynécologique.

**[75+]** Une grande sénior sur 4 était atteinte d'un cancer cutané. Sur 20 femmes grandes séniors malades, 3 étaient atteintes d'un cancer du sein et 3 d'un cancer colo-rectal.



# UN ENGAGEMENT ET UN TRAVAIL INDÉFACTIBLES

## RECRUTEMENT ET FORMATION



Le registre des Cancers de la Manche a recruté en octobre 2018, deux nouvelles enquêtrices en remplacement de Nathalie Man, partie pour rapprochement familial, et de Julie Eco-livet, en congés maternité. Nous souhaitons donc la bienvenue à Anne-Sophie Quelvennec et à Magaly Noël (*en bas sur la photo*).

Les enquêtrices seniors Sandrine Paris et Bénédicte Beauvois (*en haut sur la photo*) sont parties du 19 au 21 novembre 2018, en formation aux Techniques de Surveillance Épidémiologique, d'Enregistrement et de Codage des Cancers (TSEECC) à Paris afin d'actualiser leurs connaissances en matière de codage des tumeurs solides.

## ÉTUDES EN COURS ET COLLABORATION

Cette année encore et depuis 2012, le registre a poursuivi l'enregistrement **Haute Résolution des cancers du sein**. Il a déjà permis la publications d'articles au niveau national et européen (HIGHCARE).

La responsable du registre co-encadre également une **thèse de médecine** sur l'évolution de l'incidence des cancers de l'œsophage et du cardia selon leur histologie.

En 2018, le registre a continué les croisements pour l'étude **AGRICAN** et a participé à l'étude rétrospective **SURVCOL** ; ainsi qu'à l'étude nationale sur la **Survie des patients atteints de cancer**. Un gros travail de mise à jour des statuts vitaux des patients a été réalisé.

Enfin, le registre collabore avec la structure de gestion du dépistage organisé Iris Manche pour l'étude **DOCSSTAD**, réalisée au niveau national. La data manager du registre a réalisé les croisements des patientes inscrites au DO avec les patientes enregistrées au registre pour un cancer du sein entre 2009 et 2015. Pour chaque femme présente dans les deux bases de données, un classement en cancer découvert grâce au dépistage organisé KDO, en cancer dépisté mais avec diagnostic retardé KDR ou en cancer de l'intervalle KI. ●

## ZOOM SUR 3 ÉTUDES

### AGRICAN

La cohorte AGRICulture et CANcer, mise en place en 2015 en partenariat avec la Mutualité Sociale Agricole, est croisée périodiquement avec les patients enregistrés au registre des cancers de la Manche, afin de renseigner les caractéristiques de leur cancer et mettre à jour leur statut vital s'il y a lieu.

### SURVCOL

Cette étude a pour objectif d'identifier les facteurs pronostiques de la survie des femmes atteintes d'un cancer du col utérin (CCU) en France en 2011-2012 et d'en décrire les caractéristiques épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et de suivi des récidives.

### DOCSSTAD

L'objectif principal de cette étude est d'améliorer la qualité des indicateurs nationaux d'évaluation du dépistage organisé DO, en permettant aux structures de gestion du DO d'identifier de façon exhaustive parmi les personnes ayant participé au DO tous les cancers diagnostiqués chez les dépistés positifs et les dépistés négatifs (cancers de l'intervalle) et de compléter les informations descriptives des cancers (notamment les stades au diagnostic).

# LES PUBLICATIONS DE 2018

## COLLABORATIONS NATIONALES (RÉSEAU FRANCIM) ET INTERNATIONALES (EUROCARE)

- Socioeconomic environment and disparities in cancer survival for 19 solid tumor sites: An analysis of the French Network of Cancer Registries (FRANCIM) data. **Tron L et al. Int J Cancer. 2018 Oct 26.**
- Time trends and short term projections of cancer prevalence in France. **Colonna et al. Cancer Epidemiol. 2018 Oct;56:97-105 + erratum Dec;57:158-159.**
- Survival of patients with cancer starting chronic dialysis: data from kidney and cancer registries in Lower Normandy. **Béchéade et al. Nephrology (Carlton). 2018 Dec;23(12):1125-1130.**
- Incidence and characteristics of chronic renal replacement therapy in patients with cancer: data from kidney and cancer registries in Basse-Normandie. **Béchéade C et al. J Nephrol. 2018 Feb;31(1):111-118.**
- For a sound use of health care data in epi-

- demology: evaluation of a calibration model for count data with application to prediction of cancer incidence in areas without cancer registry. **Chatignoux E et al. Biostatistics. 2018 Mar 29.**
- A new approach to estimate time-to-cure from cancer registries data. **Boussari O et al. Cancer Epidemiol. 2018 Apr;53:72-80.**
- Merkel cell carcinoma in France: a registries-based, comprehensive epidemiological survey. **Fondain M et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Jan 16.**
- Cancer incidence in adults living in the vicinity of nuclear power plants in France, based on data from the French Network of Cancer Registries. **Desbiolles A et al. Int J Cancer. 2018 Mar 1;142(5):899-909.**
- Socioeconomic status and site-specific cancer incidence, a Bayesian approach in a French Cancer Registries Network study. **Bryere J et al. Eur J Cancer Prev. 2018 Jul;27(4):391-398.**

- Are comorbidities associated with long-term survival of lung cancer? A population-based cohort study from French cancer registries. **Seigneurin A et al. BMC Cancer. 2018 Nov 12;18(1):1091. ●**



Participez à la diffusion de ce bulletin d'information en le téléchargeant sur notre site internet et en le diffusant à vos patients et collègues !

**www.registrecancermanche.org**  
46, rue du Val-de-Saire - BP 208  
50102 Cherbourg-en-Cotentin  
Tél : 02 33 20 76 96 - Fax : 02 33 20 76 22  
secretariat.registre-des-cancers@ch-cotentin.fr

