

# - Registre finistérien des Tumeurs digestives (Registre qualifié 2013-2016)

Responsable(s) : Robaszekiewicz Michel, Directeur administratif  
Nousbaum Jean-Baptiste, Directeur scientifique  
Cariou-Daoulas Mélanie, Coordinatrice

Date de modification : 22/03/2011 | Version : 2 | ID : 228

## Général

### Identification

Nom détaillé	Registre finistérien des Tumeurs digestives (Registre qualifié 2013-2016)
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	908270

### Thématiques générales

Domaine médical	Cancérologie Gastro-entérologie et hépatologie
-----------------	---

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Robaszekiewicz
Prénom	Michel
Adresse	Registre Finistérien des tumeurs digestives, CHUR MORVAN, Bât 1, 6 avenue Foch, 29609 Brest Cedex
Téléphone	+33 (0)2 98 34 71 54
Email	michel.robaszekiewicz@chu-brest.fr
Laboratoire	Directeur administratif
Organisme	CHUR

Nom du responsable	Nousbaum
Prénom	Jean-Baptiste
Adresse	Registre Finistérien des tumeurs digestives, CHUR MORVAN, Bât 1, 6 avenue Foch, 29609 Brest Cedex
Téléphone	+ 33 (0)2 98 34 71 48
Email	jean-baptiste.nousbaum@chu-brest.fr

Laboratoire	Directeur scientifique
Organisme	CHUR
Nom du responsable	Cariou-Daoulas
Prénom	Mélanie
Adresse	Registre Finistérien des tumeurs digestives, CHUR MORVAN, Bât 1, 6 avenue Foch, 29609 Brest Cedex
Téléphone	+ 33 (0)2 29 02 01 52
Email	registre-du-finistere@laposte.net
Laboratoire	Coordinatrice
Organisme	CHUR

## Collaborations

## Financements

Financements Publique

Précisions Institut national de veille sanitaire - INVS Institut national du cancer - InCALa Ligue

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHU Brest

Statut de l'organisation Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données Registres de morbidité

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Sélection des sujets présentant les critères d'inclusion requis.  
Plusieurs sources sont utilisées pour l'identification des cas:

- Services cliniques
- CHU
- Autres services cliniques publics
- Services cliniques privés

- Cabinets gastroentérologues libéraux
- Cabinets médecins généralistes
- Département d'Informations Médicales (DIM) du CHU
- DIM des autres établissements
- Laboratoire d'anatomopathologie
- Réseaux de cancérologie territoriaux
- Etat civil
- Base nationale du PMSI
- Echelons locaux des services médicaux des différentes caisses d'assurance maladie (CPAM Finistère, MSA, RSI?)

## Objectif de la base de données

### Objectif principal

- Objectifs du registre en termes de santé publique (surveillance, évaluation):  
Grâce au recueil multi source des cas de cancers digestifs, l'ambition du registre est la production de données de qualité permettant le calcul d'indicateurs de santé : il permet de mesurer précisément l'évolution de l'incidence des cancers digestifs en fonction de leur localisation tumorale ou de leur type anatomopathologique ainsi que la survie des patients.  
L'enregistrement des cas incidents de cancer, dans les années à venir, va nous permettre d'évaluer l'efficacité du dépistage par Hémo occulte du cancer colo-rectal effectué dans le département depuis juin 2004 (Association de Dépistage des Cancers ADEC 29).
  - Objectifs du registre en termes de recherche:  
Le registre des tumeurs digestives a déjà contribué à la réalisation de thèses de médecine et de publications. Localement, des études d'incidence et de survie sont entreprises régulièrement par l'équipe du registre. Nous avons également des projets avec nos partenaires locaux : équipe du CHU de Brest, Université de Bretagne Occidentale (facteur pronostique de la prescription de statines sur la survenue de cancers).
- Les données du registre couvrant la totalité de la période validée (1984 ? 2006), ont été et sont envoyées annuellement à la base nationale d'incidence des cancers gérée par le réseau FRANCIM, l'Institut de Veille Sanitaire et les Hospices civiles de Lyon. Nous participons ainsi au programme national

de surveillance des cancers et contribuons à des études d'envergure nationale.

#### Critères d'inclusion

Le registre recense l'ensemble des patients atteints d'une tumeur maligne primitive, y compris d'un cancer in situ, du tractus digestif, du foie, du pancréas, des voies biliaires, du péritoine et des tissus rétropéritonéaux.  
La date d'incidence doit être postérieure au 1er janvier 1984.  
Les patients doivent résider dans le Finistère et ne pas s'opposer à l'enregistrement du cas les concernant.

#### Type de population

##### Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)  
Nourrissons (28j à 2 ans)  
Petite enfance (2 à 5 ans)  
Enfance (6 à 13 ans)  
Adolescence (13 à 18 ans)  
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

##### Sexe

Masculin  
Féminin

##### Champ géographique

Départemental

##### Régions concernées par la base de données

Bretagne

##### Détail du champ géographique

Finistère et départements limitrophes

#### Collecte

##### Dates

##### Année du premier recueil

1984

#### Taille de la base de données

##### Taille de la base de données (en nombre d'individus)

> ou égal à 20 000 individus

##### Détail du nombre d'individus

1984-2010 : 27371 cas notifiés

## Données

Activité de la base Collecte des données active

Type de données recueillies  
Données cliniques  
Données paracliniques  
Données biologiques  
Données administratives

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Données paracliniques, précisions Imagerie médicale

Données biologiques, précisions Marqueurs tumoraux

Données administratives, précisions Données d'identification

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés  
Événements de santé/morbidité  
Événements de santé/mortalité

## Modalités

Mode de recueil des données actif, le registre va lui-même à la recherche des informations auprès des différentes sources.

Nomenclatures employées CIM-O3

Suivi des participants Oui

Détail du suivi  
- Systématiquement pour les cas de tumeurs malignes invasives et de carcinomes in situ- Statut vital

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions RNIPP

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document <http://tinyurl.com/PUBMED-RFTD>

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)

Valorisation et diffusion des données par  
publications scientifiques et communications orales.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique