

# Euro2K - Cohorte d'enfants atteints de seconds cancers : effets iatrogènes à long terme des traitements

Responsable(s) : De Vathaire Florent, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitementsUMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)  
Rubino Carole, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitementsUMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Date de modification : 14/08/2014 | Version : 3 | ID : 6502

## Général

### Identification

Nom détaillé Cohorte d'enfants atteints de seconds cancers : effets iatrogènes à long terme des traitements

Sigle ou acronyme Euro2K

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) Demande d'autorisation CNIL: N°902287

### Thématiques générales

Domaine médical Cancérologie

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie  
Iatrogénie  
Mode de vie et comportements  
Produits de santé  
Travail

Mots-clés cancer solide, second cancer, effet iatrogène, dosimétrie, devenir social, cohorte, radiothérapie, enfant

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable De Vathaire

Prénom Florent

Adresse Gustave Roussy - B2M - 114 rue Edouard Vaillant - 94805 Villejuif

Téléphone + 33 (0)1 42 11 54 57

Email florent.devathaire@gustaveroussy.fr

Laboratoire Equipe 3 Épidémiologie des cancers :

radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements  
UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Organisme Institut National de la Santé et de la Recherche

Nom du responsable Rubino

Prénom Carole

Adresse Gustave Roussy - B2M - 114 rue Edouard Vaillant - 94805 Villejuif

Téléphone + 33 (0)1 42 11 62 33

Email carole.rubino@gustaveroussy.fr

Laboratoire Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements  
UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Organisme Institut National de la Santé et de la Recherche

## Collaborations

## Financements

Financements Mixte

Précisions Fondation Wyeth, Inserm, IReSP

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Statut de l'organisation Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

## Type de base de données

Type de base de données Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des Via une sélection de services ou établissements de

participants	santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Les cas de cancer solide pris en charge chez l'enfant de moins de 15 ans sont enregistrés par consultation des archives des 8 établissements de santé franco-anglais.

## Objectif de la base de données

Objectif principal	Quantifier les effets iatrogènes à long terme des traitements des cancers chez l'enfant
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> <li>- enfant/adolescent de moins de 15 ans au moment du diagnostic</li> <li>- pris en charge pour un cancer solide au sein de 8 établissements de santé en France et en Angleterre</li> <li>- diagnostic de cancer solide avant l'année 1986</li> </ul>

## Type de population

Age	<p>Nouveau-nés (naissance à 28j)</p> <p>Nourrissons (28j à 2 ans)</p> <p>Petite enfance (2 à 5 ans)</p> <p>Enfance (6 à 13 ans)</p> <p>Adolescence (13 à 18 ans)</p>
Population concernée	Sujets malades
Sexe	<p>Masculin</p> <p>Féminin</p>
Champ géographique	International
Détail du champ géographique	- Grande Bretagne (3 hôpitaux londoniens)- France (5 centres anti-cancéreux: Gustave Roussy, Institut Curie à Paris, Institut Jean Godinot à Reims, Institut Claudius Régaud à Toulouse, Centre Antoine Lacassagne à Nice)

## Collecte

### Dates

Année du premier recueil	1985
Année du dernier recueil	2012

## 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	4500
<b>Données</b>	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Détail des données cliniques recueillies	Dossiers médicaux des centres anti-cancéreux, données médicales recueillies auprès des professionnels de santé/individus
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Détail des données déclaratives recueillies	Le questionnaire rempli par les sujets renseigne notamment sur la profession, situation sociale, insertion, réseaux familiaux et professionnels, logement, accès aux prêts bancaires, fertilité, descendance, problèmes médicaux, accès aux soins, traitements, parcours et continuité des soins entre l'enfance et l'âge adulte.
Données biologiques, précisions	résultats des examens biologiques (compte rendu anatomo-pathologique par exemple)
Données administratives, précisions	données d'identification des personnes (état civil, sexe, date de naissance, lieu de naissance) recueillies soit indirectement au travers de différentes sources de données médico-administratives et directement auprès des sujets de l'étude
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé

## Modalités

Mode de recueil des données La constitution de la cohorte a eu lieu de 1985 à 1995 à partir des dossiers médicaux des 8 centres . Une estimation des doses de rayonnements ionisants reçues à tous les organes situés dans ou hors des champs de radiothérapie a été réalisée entre 1992 et 1997. L'étude des cancers secondaires, a commencé en 1995, à partir du seul suivi recueilli dans les dossiers médicaux.

Suivi des participants Oui

Détail du suivi La morbidité et la mortalité sont suivies régulièrement pour l'ensemble de la cohorte par croisement avec des sources médico-administratives. Le suivi est également réalisé par auto-questionnaire.

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions Répertoire national d'identification des personnes physiques - RNIPP de l'INSEE et CépiDc de l'Inserm, service de La Poste

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document <http://tinyurl.com/Publis-HAL-FCCSS-EURO2K>

Description Liste des publications dans HAL

Lien vers le document <http://tinyurl.com/Pubmed-FCCSS-EURO2K>

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) L'utilisation des données anonymisées est possible pour toute recherche par une équipe possédant une expérience reconnue dans un domaine d'expertise. L'utilisation est déterminée au cas par cas et est régie par une convention.

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique