

- 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