

# OBSERVATOIRE REVELA 13

## SURVEILLANCE DES CANCERS DU REIN, DE LA VESSIE ET DES LEUCÉMIES AIGUËS DE L'ADULTE

20 MARS 2018, LAURENCE PASCAL



Observatoire des cancers du **RE**in, de la **VE**ssie et des **Leucémies Aiguës**  
chez l'adulte dans le département des Bouches-du-Rhône.

## LE DISPOSITIF DE SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES CANCERS

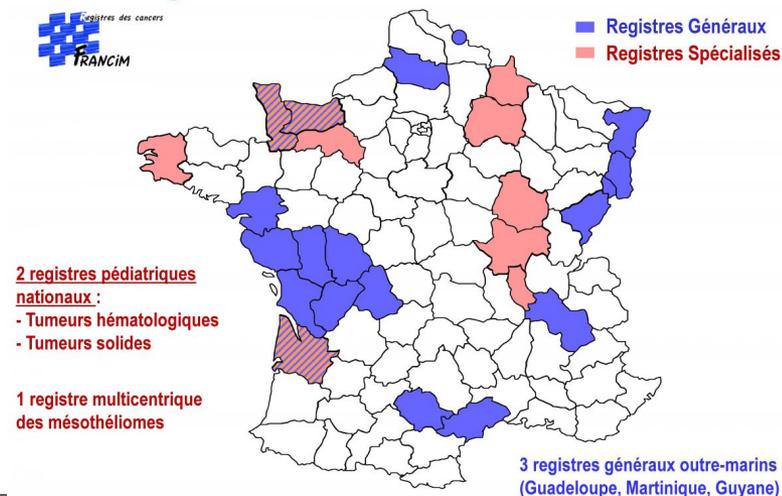
- Repose sur un partenariat entre le réseau français des registres du cancer (Francim), Santé publique France, Institut national du cancer (Inca), Hospices civils de Lyon
- Ce programme de partenariat scientifique précise
  - Actions à mener pour accroître les connaissances utiles à la décision de santé publique aux niveaux national et infranational
  - Mise à disposition régulière d'indicateurs épidémiologiques essentiels (incidence, mortalité, survie, prévalence)

## LE RÉSEAU FRANCIM

24 registres en France métropolitaine, 14 registres généraux et 10 registres spécialisés

- Couvrent plus de 20% de la population
- 1 registre des mésothéliomes
- 2 registres nationaux des cancers de l'enfant, un pour les tumeurs solides et un pour les hémopathies

### Les Registres de cancers en 2017



- **Apporter des réponses aux nombreux questionnements récurrents de la population sur la fréquence des cancers autour de certains « points noirs environnementaux »**
- **Bilan de l'existant**
  - Pas de registre de cancer en région Paca
  - Difficultés à obtenir des données de cancers en infrarégional et infradépartemental à partir des bases de données médico-administratives
- **Fin 2010 : saisine de la Cire Paca-Corse par l'ARS Paca**
  - Disposer de données d'incidence de cancers à l'échelon local pour identifier des zones de concentration de cancers
  - Axer le choix des cancers étudiés sur les études locales et les rapports nationaux sur la problématique cancers et environnement
  - Financement d'une étude de faisabilité sur la période 2011-2013

## MISE EN PLACE D'UNE ÉTUDE DE FAISABILITÉ DANS LES BOUCHES-DU-RHÔNE

- **Disposer de données en continu**
  - Pour estimer une incidence de ces cancers à l'échelle du département
  - Pour décrire la répartition de ces cancers dans le département
- **Animer un réseau local de partenaires**
  - Améliorer le partage d'informations entre les différents acteurs dans ce domaine
  - Sensibiliser les différents acteurs de santé au signalement de cas
- **Choix des cancers surveillés**
  - Cancers évoqués comme pouvant être en lien avec la pollution
  - Signalés ou étudiés par la Cire Paca-Corse

## MISE EN PLACE D'UNE ÉTUDE DE FAISABILITÉ DANS LES BOUCHES-DU-RHÔNE

- **Définition de cas**

- Tout nouveau cas de cancer du rein, de la vessie et de leucémie aiguë chez les adultes de plus de 18 ans résidant dans le département au moment du diagnostic, à partir du 2 avril 2012

- **Sources de données**

- Les médecins spécialistes de ces cancers
- Les fiches remplis lors des réunions de concertations pluridisciplinaires (RCP) obligatoire pour la prise en charge de tout nouveau cas de cancer

## LANCEMENT DU PROJET (2011-2012)

- **Mise en place technique et administrative**
  - Obtention des accords CCTIRS et CNIL (mars 2012)
  - Constitution de l'équipe projet 2 personnes (1,2 ETP)

## FAISABILITÉ DU RECUEIL DE DONNÉES (2012-2014)

- **Surveillance prospective de tout nouveau cas de cancer (rein, vessie, leucémie aiguë)**
- **La faisabilité d'enregistrement des cas a été démontrée dès 2014**
- **2335 cas enregistrés :**
  - 1393 tumeurs urothéliales
  - 690 cancers du rein
  - 252 leucémies aiguës

## ESTIMATION DE L'EXHAUSTIVITÉ DE L'OBSERVATOIRE REVELA 13 (2015-2017)

- **Forte hétérogénéité dans la distribution spatiale des cas au sein du département des Bouches-du-Rhône 2014 :**
  - Taux d'incidence calculés plus bas à l'ouest du département pour les trois cancers étudiés : lié au recueil des cas ou à réelle différence de répartition ou plus probablement les deux ?
- **Mise en place d'une étude pour évaluer l'exhaustivité du recueil sur la période 2012-2014**
  - Rechercher les cas à partir de 2 autres sources de données : les données d'hospitalisation et les données des laboratoires d'anatomopathologie :
    - 31 établissements hospitaliers publics et privés sollicités dans les Bouches-du-Rhône, le Gard et le Vaucluse
    - 15 laboratoires d'anatomopathologie sur les mêmes départements

**Identification de 15% de nouveaux cas de cancers urinaires et 20% de nouveaux cas de leucémies aiguës**

## ETUDE DE LA RÉPARTITION DES CANCERS DANS LE DÉPARTEMENT (2018)

- **Réalisation de cartes de risque lissé à l'échelle de la commune**
  - Partenariat fort avec ORS Paca pour la réalisation des analyses
  - Estimation d'une incidence à l'échelon de la commune en tenant compte de facteurs connus pour influencer sur l'incidence des cancers :
    - La défaveur sociale : le cancer de la vessie de l'homme est plus élevé dans les milieux défavorisés ;
    - L'accès à un urologue : l'offre de soins influence le dépistage et l'incidence des maladies ;
    - Des incidences de cancer estimés sur les communes voisines : les individus proches dans l'espace présentent des caractéristiques socio-économiques et des facteurs environnementaux similaires.
- **Recherche de cas groupés (clusters) de ces cancers sur certaines zones du territoire**
  - Sans point source défini a priori, c'est-à-dire sans hypothèses sur les zones avec une incidence élevée

- **Le recueil des données basées sur les RCP facilite la validation des cas de cancers**
  - Cas en cours de traitement bien connu du praticien
  - Moins de dossiers et d'informations perdues
  - Permet le retour au dossier pour valider tous les cas inclus
- **L'ancrage sur un réseau de spécialistes**
  - Facilite l'accès aux données
  - Permet une adaptation rapide de l'équipe projet aux changements multiples de praticiens et de modalités de gestion des RCP
  - Permet une rétro-information et une sensibilisation des praticiens aux résultats
- **La géolocalisation des cas au moment du signalement peut permettre de conduire des analyses à différents niveaux géographiques**

# LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- **Le recueil des données en lien avec les praticiens repose entièrement sur l'équipe projet**
- **Le temps de travail de l'équipe projet est consacré presque entièrement au recueil, à la gestion de la base de données et à l'animation du réseau de partenaires**
- **Le temps pouvant être consacré aux analyses des données est limité**
  - En 2018, le recueil des données a été mis entre parenthèse pour pouvoir analyser les données
- **L'analyse d'exhaustivité a été longue du fait de la nécessité**
  - D'obtenir un avenant Cnil pour cette étude (délai de 9 mois)
  - De constituer un réseau de médecins DIM et d'anatomopathologistes
  - De recourir à un tri manuel très chronophage pour les données transmises au format papier
- **L'observatoire REVELA13 est financé par l'ARS jusqu'à fin 2018**

- **Apporter de la connaissance sur les cancers de la vessie , du rein et des leucémies aiguës de l'adulte au niveau du département des Bouches-du-Rhône**
  - Décrire les caractéristiques des cas de cancers incidents et vérifier s'il existe ou pas des particularités dans les Bouches-du-Rhône
  - Estimer l'incidence départementale de ces 3 cancers et la comparer aux incidences nationales
  - Dire si la répartition de ces cancers est homogène ou pas sur le territoire départemental
  - Préciser sur quelles zones du département se situent les incidences les plus élevées de ces cancers
  - La précision de ces informations et des analyses dépend du nombre de cas identifiés et donc de la longévité de l'étude
- **Disposer d'une base de données exhaustives sur ces 3 cancers qui peut être utilisée pour des études spécifiques**
- **Disposer d'un réseau pouvant faciliter la mise en œuvre d'études ad hoc**

# LES QUESTIONS AUXQUELLES L'OBSERVATOIRE N'APPORTERA PAS DE RÉPONSES

- **Renseigner sur les facteurs de risques à l'origine de ces cancers**
- **Faire un lien avec les expositions environnementales passées ou actuelles**
  - Aucune information sur les expositions environnementales des cas n'est recueillie par l'observatoire (non disponible dans les dossiers médicaux)
- **Faire un lien avec des expositions professionnelles**
  - Aucune information sur le parcours professionnel n'est recueilli par l'observatoire pour les cancers du rein et de la vessie (non disponible dans les dossiers médicaux)
  - Des informations parcellaires ont été recueillies pour les leucémies aiguës mais non utilisables pour une analyse fiable

# CONCLUSIONS

**L'observatoire REVELA13 est un outil qui permet de faire progresser la connaissance sur l'état de santé de la population des Bouches-du-Rhône .**

**Pour la première fois en 2018, des données chiffrées, basées sur des données validées, seront disponibles pour les cancers du rein, de la vessie et des leucémies aiguës de l'adulte à l'échelle du département et de la commune.**

**Ces résultats seront une aide à la décision pour les politiques de santé sur le département.**

**L'observatoire REVELA13 n'apportera pas toutes les réponses mais c'est la complémentarité des études qui permet d'affiner les connaissances sur l'état de santé des populations.**