

**Étude descriptive des déterminants de la prise en charge
et de la répartition selon le stade au diagnostic, des cancers du poumon en France en
2004
Étude en population générale à partir de 2000 cas de dix registres de cancer français**

Motivations : Entre 1978 et 2000, l'incidence du cancer du poumon a augmenté de façon constante avec une évolution plus importante chez la femme. En 2000, le nombre de nouveaux cas de cancer du poumon était estimé à 27743 en France. Représentant 10% de l'ensemble des nouveaux cancers, il est cependant la première cause de décès par cancer (18,1%). En France, le système de soin est décentralisé avec des lieux de traitements et des intervenants multiples. L'amélioration de l'efficacité de notre système de santé dans le domaine des cancers au niveau diagnostique et thérapeutique nécessite un système d'information fiable et précis.

Objectifs principaux : L'étude a pour objectif principal de décrire la prise en charge du cancer du poumon et de mettre en évidence les facteurs déterminants dans les différences de stade au moment du diagnostic (TNM). Un second objectif concerne la comparaison des pratiques médicales par rapport à certaines recommandations nationales en cours. Une estimation de la survie à 24 mois prenant en compte des facteurs pronostics sera réalisée.

Recours aux Registres : Il n'existe pas à l'heure actuelle d'étude en population générale à grande échelle de la prise en charge diagnostique et thérapeutique du cancer du poumon. Une description de cette prise en charge est réalisable par les registres des cancers qui effectuent un recueil continu et exhaustif de tous les nouveaux diagnostics de cancer chez les personnes résidant dans un département donné quel que soit le lieu de diagnostic ou de traitement.

Méthode : L'étude porte sur un échantillon de 2000 cas invasifs diagnostiqués en 2004. Les données sont recueillies à partir d'un questionnaire standardisé. Les analyses sont descriptives et les analyses multivariées intègrent les variables telles que l'âge, l'histologie, le lieu de résidence, la catégorie socioprofessionnelle, le type de structure de soins.

Responsable de la coordination du projet : P. Delafosse (Registre de l'Isère).

Comité de pilotage scientifique : M. Colonna et P. Delafosse (Registre de l'Isère), E. Guerrin-Tran (Registre du Val-de-Marne), F. Molinié (Registre de Loire-Atlantique et Vendée).

Collaborations scientifiques : Pr Brambilla (CHU Grenoble) et les registres du réseau FRANCIM : Bas-Rhin (M. Velten), Calvados (A-V. Guizard), Doubs (A. Danzon), Hérault (B. Trétarre), Isère (F. Poncet), Manche (S. Bara), Somme (O. Ganry), Tarn (P. Grosclaude).

Financement : Ligue Contre le Cancer et INCa (Cancéropôle Lyon-Auvergne-Rhône-Alpes).

Bilan : 1 870 enquêtes reçues.

Calendrier prévisionnel : Décembre 2007- Août 2008 : saisie et contrôle de qualité. Juin 2008 : rapport intermédiaire. Septembre 2008 - février 2009 : analyse et publications. Février 2009 : rapport final.