

Registre des tumeurs primitives du système nerveux central de la Gironde

Lettre d'information n° 12_mai 2013

Introduction

Le Laboratoire Santé Travail Environnement (LSTE) – Université Victor Segalen Bordeaux 2 – a mis en place depuis mai 1999, un registre des tumeurs primitives du Système Nerveux Central (SNC) en Gironde, qualifié depuis 2004 par le Comité National des Registres (CNR). L'objectif principal de ce registre est d'établir une **surveillance active** des cas de tumeurs primitives, bénignes ou malignes du SNC chez l'adulte et chez l'enfant à partir d'un enregistrement exhaustif et continu, en s'appuyant notamment sur un réseau de services hospitaliers. Les autres objectifs sont d'étudier l'**évolution de l'incidence** dans le temps, de la comparer aux données nationales et d'approfondir la recherche dans le domaine de l'**étiologie** de ces tumeurs.

Méthodes

Les principales sources notifiant des cas sont le laboratoire d'anatomo-pathologie et les services de neurochirurgie du CHU de Bordeaux. Cependant tous les cliniciens, hospitaliers ou privés, de Gironde sont invités à nous signaler tous les cas qu'ils seraient amenés à prendre en charge, dans le respect de l'anonymat des patients*. D'autre part, afin d'assurer l'exhaustivité du recueil, des sources complémentaires de signalement sont exploitées (PMSI, Caisses d'Assurance Maladie, etc).

* fiche de signalement disponible, à la demande, à l'adresse ci-dessous

Critères d'inclusion et d'exclusion

Les critères d'inclusion :

Tout patient résidant en Gironde (enfant ou adulte) atteint d'une tumeur primitive du SNC, cérébrale ou médullaire, bénigne ou maligne, symptomatique ou non, opérée ou non, diagnostiquée depuis mai 1999.

Les critères d'exclusion :

Les récurrences, les métastases, les tumeurs hypophysaires et ophtalmiques ainsi que les diagnostics antérieurs au 1^{er} mai 1999.

Quelques données du registre girondin (période 2000-2010)

L'enregistrement des cas, par un recueil prospectif et actif, a débuté le 1^{er} mai 1999 et se poursuit actuellement. Ce recueil a permis entre 2000 et 2010, d'inclure 2668 tumeurs cérébrales et 250 tumeurs médullaires.

Fig 1 : Evolution du nombre de tumeurs par sexe (2000-2010)

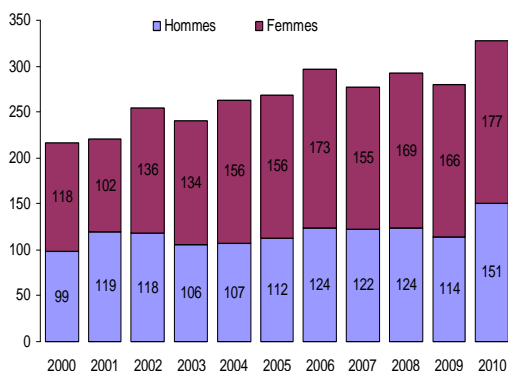
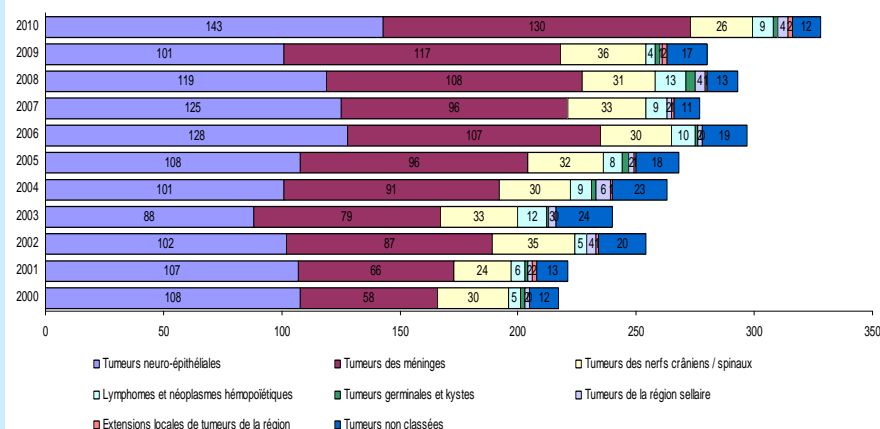


Fig 2 : Evolution du nombre de tumeurs par types histologiques (2000-2010)



- Le nombre de cas annuel inclus varie entre 217 (en 2000) et 328 (en 2010). L'incidence des tumeurs cérébrales est légèrement supérieure chez les femmes.

- Les tumeurs neuro-épithéliales (tumeurs astrocytaires, oligo-astrocytomes et oligodendrogliomes), avec environ plus d'une centaine de cas par an, sont toujours les plus représentées (41.9%). Les tumeurs des méninges sont au second rang de fréquence, avec une moyenne annuelle de 94 cas (35.2%). Les tumeurs des nerfs crâniens/spinaux arrivent au troisième rang avec un nombre moyen annuel de 31 cas (12%).

RTSNC : Dr. I. Baldi, A. Gruber, E. Berteaud, C. Dantas, X. Schwall

Laboratoire Santé Travail Environnement – ISPED – Université V. Segalen Bordeaux 2 – 146 rue Léo Saignat – 33076 Bordeaux Cedex

Tél. : 05.57.57.12.34 – Fax : 05.57.57.16.98

TPSNCG@isped.u-bordeaux2.fr

site internet : www-registres-cancers-aquitaine.fr

Fig 3 : Incidence des tumeurs neuro-épithéliales par classe d'âge en Gironde, période 2000-2010

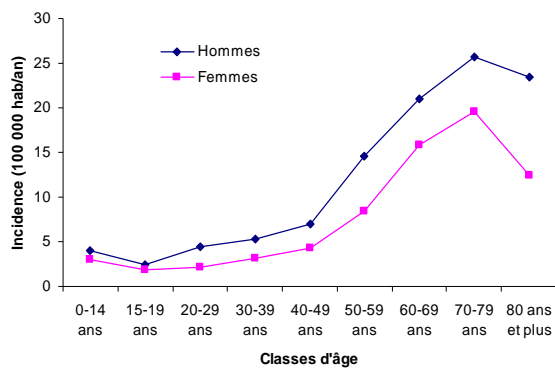
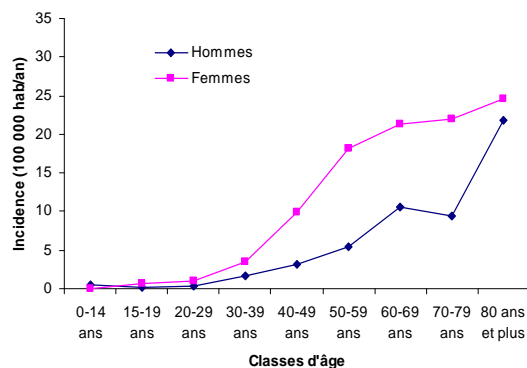


Fig 4 : Incidence des tumeurs des méninges par classe d'âge en Gironde, période 2000-2010



Les incidences par classe d'âge et par sexe pour les tumeurs astrocytaires et les méningiomes sont représentées dans les figures ci-dessus. Une très nette progression de l'incidence est observée avec l'âge. Les tumeurs neuro-épithéliales sont plus fréquentes chez les hommes quel que soit l'âge alors que les méningiomes sont plus fréquents chez les femmes.

Travaux de recherche s'appuyant sur le registre

Étude CEREPHY

Étude épidémiologique cas-témoins sur le rôle des facteurs professionnels dans la survenue des tumeurs cérébrales chez l'adulte.

Étude CERENAT

Étude multicentrique cas-témoins ayant pour objectif d'étudier le rôle des facteurs environnementaux et professionnels dans la survenue des tumeurs cérébrales chez l'adulte.

Cohorte AGRICAN

La cohorte AGRICAN a pour objectif d'étudier l'incidence des cancers en population agricole et notamment celle des tumeurs cérébrales.

Collaborations

Le registre des tumeurs du Système Nerveux Central collabore d'ores et déjà avec :

- 1) Les autres registres présents en Gironde : le Registre des hémopathies malignes en Gironde, le Registre Général des Cancers en Gironde, le Registre aquitain du mésothéliome.
- 2) le Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE)
- 3) Les registres généraux et spécialisés du réseau FRANCIM

Aspects réglementaires

Tout patient inclus dans un registre doit en être informé. A cet effet le registre des TSNC a mis à disposition des patients et des médecins des documents d'information sous la forme d'affiches et d'affichettes présentes dans les services prenant en charge ces patients ou d'une note d'information mise dans le dossier médical. Ces informations portent sur la transmission au registre des données concernant les patients, leur droit d'accès et de rectification et leur droit d'opposition comme le recommande la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Publications récentes

Baldi I, Coureau G, Jaffré A, Gruber A, Ducamp S, Provost D, Lebaillly P, Vital A, Loiseau H, Salamon R. Occupational and residential exposure to electromagnetic fields and risk of brain tumors in adults: A case-control study in Gironde, France. *Int J Cancer*. 2011;129:1477-84.

Cowppli-Bony A, Bouvier G, Rué M, Loiseau H, Vital A, Lebaillly P, Fabbro-Peray P, Baldi I. Brain tumors and hormonal factors: review of the epidemiological literature. *Cancer Causes and Control* 2011;22:697-714.

Baldi I, Gruber A, Alioum A, Berteaud E, Lebaillly P, Huchet A, Tourdias T, Kantor G, Maire JP, Vital A, Loiseau H, and the Gironde TSNC Registry Group. Descriptive epidemiology of Central Nervous System Tumours in France: results from the Gironde Registry for the period 2000-2007. *Neuro Oncol* 2011;13:1370-8.

Leon ME, Beane Freeman LE, Douwes J, Hoppin JA, Kromhout H, Lebaillly P, Nordby KC, Schenker M, Schüz J, Waring SC, Alavanja MC, Annesi-Maesano I, Baldi I, Dalvie MA, Ferro G, Fervers B, Langseth H, London L, Lynch CF, McLaughlin J, Merchant JA, Pahwa P, Sigsgaard T, Stayner L, Wesseling C, Yoo KY, Zahm SH, Straif K, Blair A. AGRICOH: a consortium of agricultural cohorts. *Int J Environ Res Public Health*. 2011;8:1341-57.

Vinson F, Merhi M, Baldi I, Raynal H, Gamet-Payrastre L. Exposure to pesticides and risk of childhood cancer: a meta-analysis of recent epidemiological studies. *Occup Environ Med*. 2011;68:694-702.

Coureau G, Baldi I, Savès M, Jaffré A, Barat C, Gruber A, Loiseau H, Salamon R, Gilleron V. Identification des tumeurs incidentes du système nerveux central à partir des données du PMSI et d'un registre spécialisé en Gironde, France, en 2004. *Revue Epidemiol Santé Publique* 2012;60(4):295-304.