

## Bonne année 2014 !

La tournée des RCP démarrée en octobre dernier se poursuit. Nous invitons les équipes que nous n'avons pas encore pu visiter à aménager un temps de rencontre avec l'équipe projet REVELA 13 au cours du prochain trimestre.

Dans cette attente, l'équipe projet vous présente **ses meilleurs vœux** et souhaite que **cette nouvelle année 2014** soit l'occasion de poursuivre **notre collaboration fructueuse !**

[Plus d'infos sur :](#)



## RÉSULTATS EN BREF :

- **1 192 cas inclus** dans la base de données REVELA 13 au 31 décembre 2013 ;
- **1 056 cas de cancer des voies urinaires** regroupés en 352 cas de cancers du rein et 704 cas de tumeurs urothéliales ;
- **136 leucémies aiguës (LA) ;**
- **611 cas recensés auprès des médecins** et 581 cas identifiés au travers des extractions RCP ;
- **35 établissements représentés** sur 3 départements : Bouches-du-Rhône, Vaucluse et Gard ;
- **80 médecins sollicités** pour valider les cas.

## REVELA NEWS :

Intégration de **nouvelles sources de données** (PMSI et laboratoires d'anatomopathologie) à **partir de février 2014** pour :

- évaluer **l'exhaustivité du recueil** de données ;
- vérifier les hypothèses sur **l'hétérogénéité** des distributions spatiales.

Un avenant à l'autorisation CNIL a été déposé en ce sens. **Nous vous invitons** dès à présent à **sensibiliser les anatomopathologistes** avec lesquels vous travaillez pour faciliter nos premiers contacts.

Le recueil et l'enregistrement des nouveaux cas de cancers des voies urinaires et des LA se poursuivent. **Nous comptons sur vous !**

## QUIZZ Classification des maladies : Harmonisation avec les définitions nationales

En juillet 2013, l'InVS a publié [les nouvelles estimations des incidences nationales et régionales par cancer](#).

Les estimateurs régionaux centraux n'ayant pu être calculés pour les 3 cancers ciblés dans REVELA 13, les comparaisons seront réalisées à partir de projections régionales des incidences nationales. Ces comparaisons ne sont valides que si les définitions de cas sont strictement identiques. Or, de nouvelles définitions ont été adoptées pour calculer ces incidences.

- Ainsi, les leucémies aiguës (LA) sont actuellement divisées en deux classes : **les LA myéloïdes et les LA lymphoïdes** qui incluent également les **lymphomes lymphoblastiques** et les **lymphomes de Burkitt**. Cette nouvelle classification est **basée sur les codes CIMO3**.

Pour nous conformer à ces modalités de calcul d'incidence des LA, nous avons :

- **transcodé nos cas en CIMO3**, bien que cette classification ne soit pas utilisée par les cliniciens ;
  - demandé au réseau régional ONCOPACA-Corse et 3C partenaires de faire **une extraction rétrospective** sur toute la période d'étude des lymphomes lymphoblastiques et lymphomes de Burkitt qui n'étaient pas, initialement, inclus dans l'Observatoire ;
  - convenu avec les cliniciens de continuer à enregistrer les LA mixtes et non typées même si elles n'entrent pas dans la définition des incidences publiées par l'InVS.
- Concernant les calculs d'incidence **des cancers des voies urinaires**, l'InVS a conservé une classification qui n'est plus celle recommandée par les registres et l'European Network Cancer Registries (ENCR), pour pouvoir continuer à utiliser les données de mortalité codées en CIM8 et CIM9, qui ne précisent par les différentes topographies. Pour nous conformer à ces modalités, nous recueillons les données conformément aux recommandations des registres et ensuite nous regrouperons les cancers du rein avec les tumeurs urothéliales du haut appareil pour calculer les incidences.

## Leucémies aiguës (LA)

Au 31 décembre 2013, **136 cas de LA** ont été inclus dans REVELA 13 dont 95 cas pour la 1<sup>ère</sup> année de recueil. Parmi ces 136 cas, 113 sont des LA myéloïdes, 16 des LA lymphoïdes, 3 cas sont de phénotype mixte et 4 cas ne sont pas classables. Aucun cas de lymphomes lymphoblastiques ou de lymphomes de Burkitt n'a été identifié à ce jour. Les cas validés ont été regroupés par code CIM10 et code CIMO3 (tableau 1).

**Tableau 1 : Classification des cas de LA par type, code CIM10 et code CIMO3, Bouches-du-Rhône, avril 2012 - décembre 2013**

Les onco-hématologues, et principalement ceux de l'IPC, ont signalé 65 % des cas directement à REVELA 13. Les autres cas ont été identifiés au travers des extractions RCP. **Une trentaine de cas** diagnostiqués en 2013 et identifiés dans ces extractions **sont toujours en attente de validation.**

Les signalements validés proviennent de l'IPC (65 %), de l'AP-HM (15 %), de l'hôpital du Pays d'Aix (15 %) et du CH d'Avignon (5 %).

Le sexe ratio (H/F) est de 1.

La moyenne d'âge au diagnostic chez les hommes et les femmes est identique et égale à 61 ans, avec une étendue variant de 19 à 94 ans.

Vingt cas sur 136 (15 %) ont un antécédent de cancer connu. Ce premier cancer a été traité par chimiothérapie pour 3 cas, par radiothérapie pour 5 cas et par un traitement associant les 2 méthodes pour 6 cas.

Type de LA	CIM10	CIM-O3	Nombre de cas
LAM avec translocations chromosomiques récurrentes	C920	98613	11
LAM avec myélodysplasie	C928	98953	10
LAM et SMD /NMP secondaires à un traitement	C928	99203	3
LAM peu différenciée (M0)	C920	98723	8
LAM sans maturation (M1)	C920	98733	20
LAM avec maturation (M2)	C920	98743	8
LAM promyélocytaire (M3)	C924	98663	7
LAM myélomonocytaire (M4)	C925	98673	20
LAM myélomonocytaire Eo (M4)	C925	98713	4
LAM monocytaire (M5)	C930	98913	12
LA érythrocytaire (M6)	C925	98403	6
LAM mégaryoblastique (M7)	C942	99103	1
Avec myélofibrose	C944	99313	1
Sarcome myéloïde (Chlorome)	C923	99303	1
Leucémie à cellules dendritiques	C947	98613	1
LAL Pré B	C910	98363	13
LAL Pré T	C910	98373	2
LAL à cellules de Burkitt	C918	98263	1
Leucémie aiguë non différenciée	C950	98013	2
Phénotype mixte	C950	98053	3
<b>Total*</b>			<b>134</b>

\*2 cas non classés

## Cancers des voies urinaires

**Tableau 2 : Répartition des cas de cancers des voies urinaires par code CIM10, Bouches-du-Rhône, avril 2012 - décembre 2013**

Type de cancer	Code CIM10	Nombre de cas
Tumeur du rein	C64	352
Tumeur du bassin	C65	31
Tumeur de l'uretère	C66	24
Tumeur de la vessie	C67	645
Autre localisation ou non précisé	C68	4
<b>Total</b>		<b>1056</b>

Parmi ces 1 056 cas, 685 ont été diagnostiqués au cours de la 1<sup>ère</sup> année de recueil dont 224 cancers du rein et 461 tumeurs urothéliales (vessie et haut appareil).

**La moitié des cas signalés a été recensée directement** auprès des chirurgiens-urologues, l'autre moitié ayant été identifiée au travers des extractions RCP.

Le secteur privé est à l'origine de 70 % des signalements. Près de 2/3 des signalements sont issus des établissements publics et privés de Marseille (tableau 3).

Actuellement, **une trentaine de signalement sont en attente de validation**, issus pour moitié de structures situées hors du département des Bouches-du-Rhône et pour l'autre moitié de l'hôpital privé de Clairval.

Le sexe ratio (H/F) est de 4 pour les tumeurs urothéliales et de 2 pour les cancers du rein. Les moyennes d'âge sont également différentes pour les deux sites, respectivement de 73 et 65 ans. Elles sont cependant identiques, pour une même localisation, chez les hommes et chez les femmes.

Au 31 décembre 2013, 1 056 cas de cancers des voies urinaires ont été validés et inclus dans REVELA 13 dont 352 cancers du rein (C64) et 704 tumeurs urothéliales, regroupant les tumeurs de la vessie (codes C67), les tumeurs du haut appareil (C65 et C66) et les tumeurs non précisées (C68) comme le montre le tableau 2.

**Tableau 3 : Répartition des cas de cancers des voies urinaires par secteur de signalement et type de structure, Bouches-du-Rhône, avril 2012 - décembre 2013**

Secteur	Structure	Nombre de cas
Aix-en-Provence	Public	48
	Privé	93
Arles	Public	2
	Privé	10
Aubagne	Privé	90
La Ciotat	Privé	17
Marignane	Privé	55
	Public	184
Marseille	Privé	442
	CLCC	57
	Public	7
Martigues	Public	7
	Privé	5
Salon de Provence	Public	6
	Privé	25
Hors dépt 13		15