

JANVIER 2023

Investigateur coordonnateur

Pr **PIESSEN Guillaume**
Service de Chirurgie Digestive et
Générale
CHU de Lille
59037 Lille Cedex France
guillaume.piesсен@chru-lille.fr

Investigateur co-coordonnateur

Pr **ADENIS Antoine**
Département d'oncologie médicale
Institut Régional du Cancer
208 av. des Apothicaires
34298 Montpellier France
antoine.adenis@icm.unicancer.fr

Investigateur co-coordonnateur

Dr **RENAUD Florence**
Service d'anatomie et de cytologie
Hôpital Pitié-Salpêtrière
75013 Paris France
florence.renaud@aphp.fr

Chef de Projet :

DEVAUX Stéphanie
Service de Chirurgie Digestive et
Générale
Hôpital Huriez – 3^{ème} Est
CHU de Lille
59037 Lille Cedex France
Tél : 03.20.44.55.06 – TSI 83615
Fax : 03.20.44.59.14
stephanie.devaux@chru-lille.fr

Représentant du Promoteur

KEMKEM Aomar
Coordonnateur Promotion « Cancer »
Direction de la Recherche et de
l'Innovation
Tél. : 03 20 44 41 45 poste 31976
aomar.kemkem@chru-lille.fr

Attachée de Recherche Clinique

DELAETER Christine
Pôle Promotion Interne
Direction de la Recherche et de
l'Innovation - CHU de Lille
6 rue du Pr Laguesse.
59037 Lille
Tél: 03.20.44.47.86
Fax: 03.20.44.57.11
christine.delaeter@chru-lille.fr



Site INTERNET

www.fregat-database.org

Cher(e)s Ami(e)s ,

Toute l'équipe FREGAT vous présente leurs meilleurs vœux pour 2023.

Nous comptons plus de 5300 patients inclus dans la base de données FREGAT.

L'équipe FREGAT a accueilli Monsieur Amine ROUBAI début janvier 2023 en tant qu'ARC volant en remplacement de Madame Jade ALLANIC.

Il va contacter les centres investigateurs afin de venir en renfort pour la saisie des données. Nous mettons tout en œuvre pour avoir une base de données complète et de qualité pour mener à bien les projets de recherche scientifique et permettre de valoriser le travail de tous.

Nous vous avons sollicité pour la complétion des variables cTNM, très souvent complétées cTx, cNx, cMx ou encore non connu. Grâce à vos retours, nous notons une meilleure complétion de ces variables ce qui permet d'inclure davantage de patients dans des projets de recherche. Nous allons continuer ce travail et nous focaliser également sur la page des biomarqueurs. Les indications thérapeutiques se font de plus en plus en fonction des statuts HER2, MMR/MSI ou du score CPS. Logiquement la sélection des populations pour les différents projets se fait également sur ces critères. C'est pourquoi il est important de compléter cette page de l'eCRF avec exhaustivité. Des explications y ont été ajoutées pour faciliter cette saisie par les ARCs avec l'aide de l'investigateur si nécessaire. Il ne faut pas hésiter à contacter le service d'anatomopathologie pour récupérer les informations.

Une enquête auprès de tous les centres a été adressée par email pour le Comité de Pilotage qui s'est réuni en décembre. Nous avons contacté les centres qui ne désirent plus participer à la BCB afin de les fermer aux inclusions. Cependant après la fermeture aux inclusions, les patients doivent être suivis pendant 5 ans comme prévu dans le protocole et les monitorings seront toujours programmés.

L'équipe FREGAT se tient à votre disposition pour toute information sur l'étude ainsi que sur les projets de recherche scientifique liés à FREGAT.

Amitiés,

Pr Guillaume Piessen



LES QUESTIONNAIRES :

Nous vous rappelons qu'il est important de remettre et de récupérer les questionnaires pour chaque temps du Flowchart.

Soit à l'inclusion : le socio économique + SPEC 13 – CARE – MOSS - HADS - C30 – OG25

Après T2, T3, T4, T5 : le SPEC 13 – CARE – MOSS- HADS - C30 – OG25

Nous avons en cours 6 projets de recherche pour lesquels l'analyse des questionnaires est requise pour répondre à l'objectif principal de l'étude. D'où l'importance de les récupérer pour l'informatisation à Lille.

Si besoin, demandez à Christine Delaeter (christine.delaeter@chru-lille.fr) pour avoir une enveloppe de suivi pour l'export à Lille des questionnaires récupérés.

RAPPEL POUR LA REMISE DES QUESTIONNAIRES au patient :

- les questionnaires **T1** sont remis à l'inclusion
- les questionnaires **T2** sont remis après le traitement néoadjuvant et avant la chirurgie (T3)
- les questionnaires **T3** sont remis après la chirurgie avec un délai de 1 mois ½ maximum après la chirurgie
- les questionnaires **T4** sont remis après le traitement adjuvant ou exclusif avec un délai de 3 mois après le traitement
- les questionnaires à **T5** sont remis au moment de la récurrence/rechute

5358 INCLUSIONS AU 31-12-2022

