

# Le registre national des cancers,

un outil indispensable  
pour la prévention  
des cancers en France.



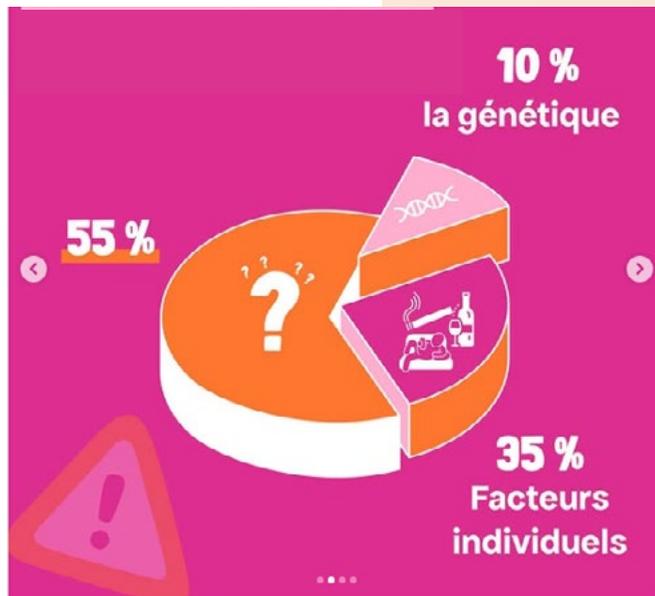


Fondé en 2017, Jeune & rose est un Collectif regroupant 1530 patientes touchées par le cancer du sein entre 20 et 40 ans.

Nos missions:

- **Fédérer**  
les jeunes patientes
- **Informier**  
les professionnels de santé
- **Sensibiliser**  
les jeunes et le grand public

[Voir le site web de l'association](http://jeuneetrose.fr)

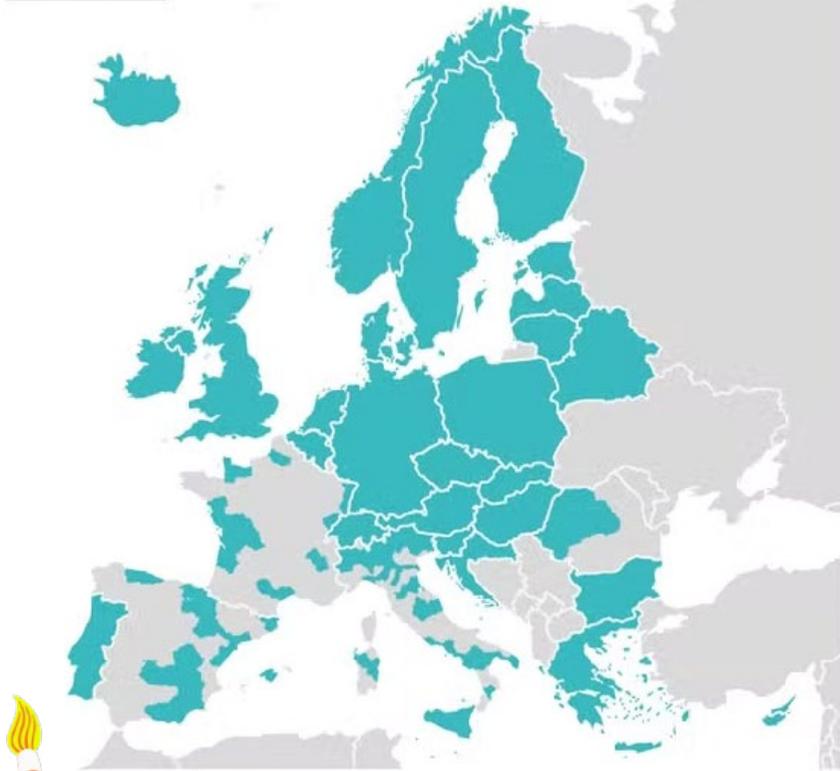


**Nous ne voulons plus que seuls les facteurs individuels** soient abordés dans la prévention contre le cancer.

**Nous voulons faire la lumière sur les facteurs collectifs responsables de l'apparition de cancers dans un contexte d'augmentation des expositions :**

- La pollution environnementale,
- Les expositions professionnelles,
- Tout autre facteur sur lequel on ne peut agir à l'échelle individuelle.

2017



SOURCE : EUROPEAN NETWORK OF CANCER REGISTRIES  
INFOGRAPHIE LE MONDE

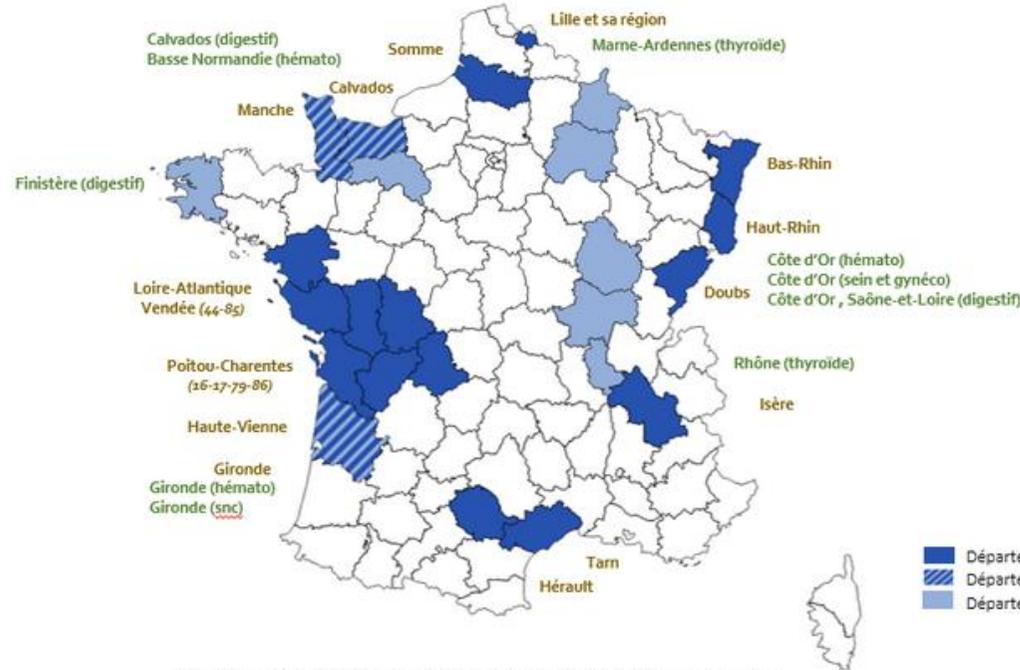
LE MONDE



**Seul pays Européen  
à ne pas avoir  
de couverture  
nationale** avec l'Espagne  
et l'Italie

> Limitation d'une complète  
intégration au réseau ENCR  
pour nourrir les données  
épidémiologiques.

Carte des départements couverts par un registre de cancers général ou spécialisé



• **14 REGISTRES GÉNÉRAUX**  
(18 départements)

• **10 REGISTRES SPÉCIALISÉS**  
(digestif, héματο, thyroïde, sein et gynéco, système nerveux central)

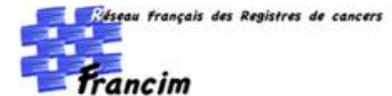
+ **5 REGISTRES GÉNÉRAUX OUTRE-MARINS**  
(Guadeloupe, Guyane, Martinique, Nouvelle-Calédonie, Réunion)

+ **2 REGISTRES PÉDIATRIQUES NATIONAUX**  
(tumeurs solides et hémopathies malignes)

**Au total:** 19-22 départements  
21-24% de la population française

- Départements avec registres généraux
- ▨ Départements avec registres généraux et spécialisés
- Département avec registres spécialisés

Figure 1 : Carte de l'ensemble des registres du cancer de France métropolitaine appartenant au réseau FRANCIM au 1<sup>er</sup> janvier 2023



**Au 31 Décembre 2023 :**  
32 registres sont dénombrés  
par la Direction générale  
de la santé

### Les grosses agglomérations françaises sont hors des radars

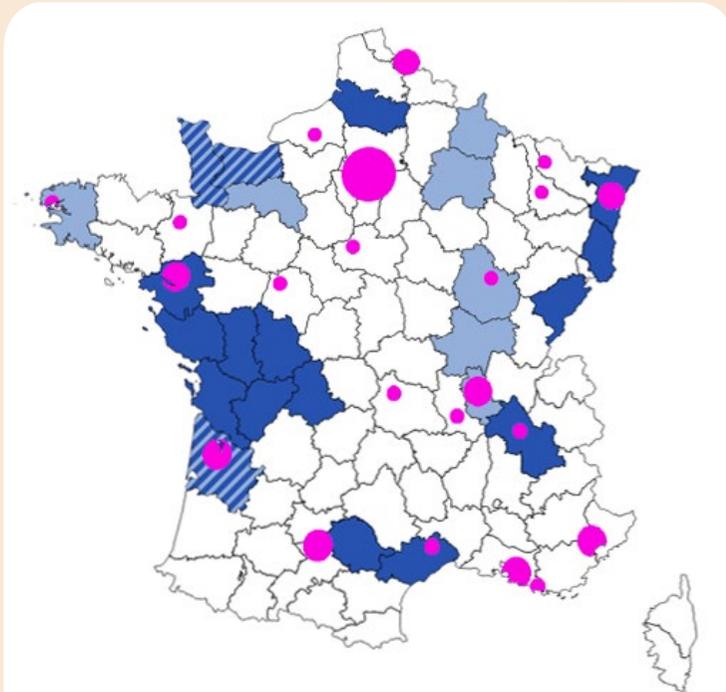


Figure 1 : Carte de l'ensemble des registres du cancer de France métropolitaine appartenant au réseau FRANCIM au 1<sup>er</sup> janvier 2023

### Les départements à forte densité de sites Seveso également

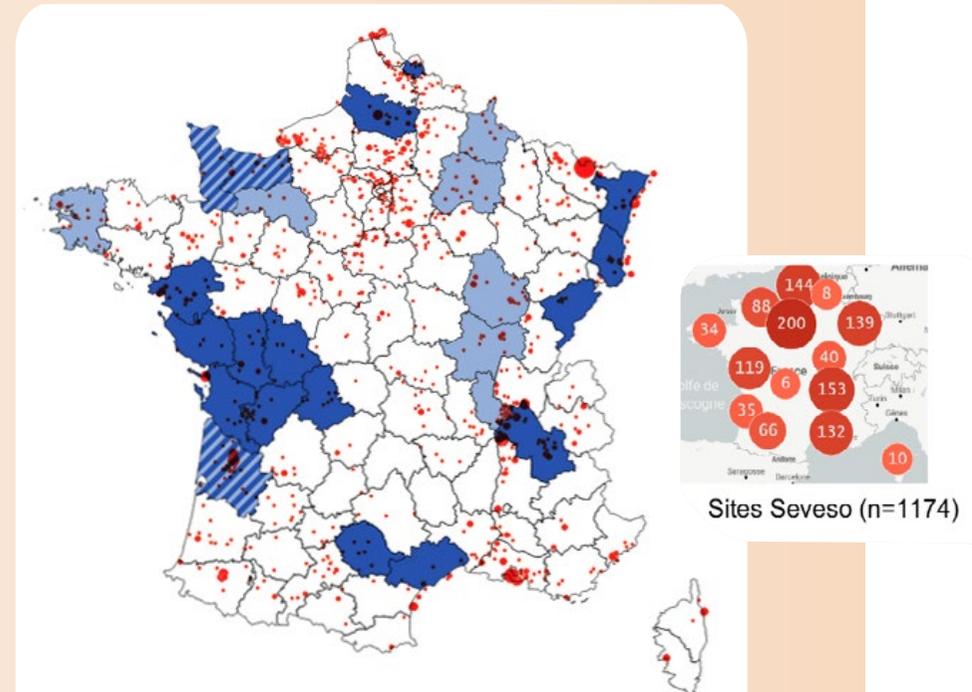


Figure 1 : Carte de l'ensemble des registres du cancer de France métropolitaine appartenant au réseau FRANCIM au 1<sup>er</sup> janvier 2023



### La population couverte par les registres n'est pas le reflet de la réalité. Elle est en moyenne :

- plus rurale,
- relativement plus âgée,
- légèrement plus favorisée,
- les personnes d'origine étrangère y sont moins nombreuses.

**Etude Internationale sortie en Août 2023:**

Entre 1990 et 2019, hausse de +79% des cas de cancer chez les moins de 50 ans

D'après une étude menée par l'université d'Edimbourg (Ecosse) et l'université de médecine du Zhejiang à Hangzhou (Chine)

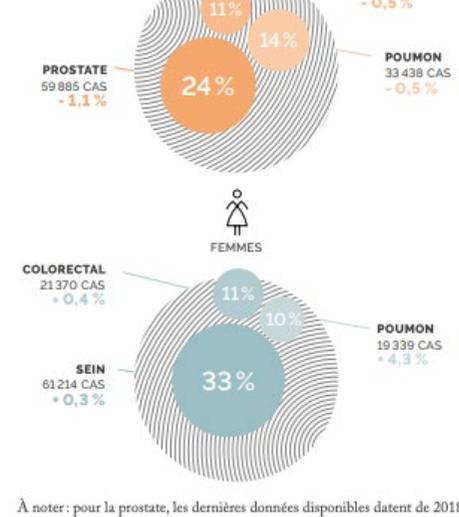
publiée dans la revue médicale *BMJ Oncology* et citée par *The Guardian* le 5 septembre.

**ÉVOLUTION ANNUELLE DU TSM**

**+0,3%** CHEZ LES HOMMES  
**+0,9%** CHEZ LES FEMMES

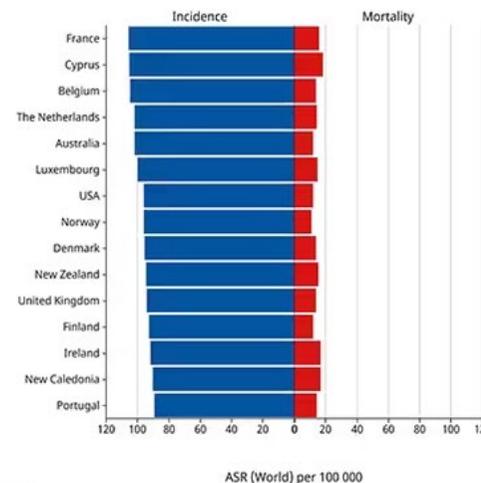
TSM : taux standardisé du monde, ou proportion de personnes qui développent un cancer.

Entre 1990 et 2023, le nombre de nouveaux cas de cancers a doublé, avec une augmentation de 98 % des cancers chez l'homme et de 104 % chez la femme, toutes localisations confondues. Cette augmentation est principalement liée à des évolutions démographiques (en taille et en structure) et secondairement à une augmentation du risque de cancer.



Dans le même temps, l'INCA et Santé Publique France annoncent que **les cas de cancer ont doublé en 30 ans en France toutes localisations confondues.**

Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Incidence and Mortality, Both sexes, in 2022  
Breast  
Countries (Top 15)



**Le CIRC indique en 2022 que les cas de cancers dans le monde vont augmenter de 77% d'ici à 2050.**

**et classe la France en Mars 2024 1er pays au Monde en terme d'incidence de cancers du sein.**

**Plan décennal 2021-2030  
de lutte contre le cancer****ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS DE L'ACTION :**

- Faire évoluer les réglementations notamment européennes pour mieux protéger les populations (action I.7.1)
- Développer des méthodes de détection et d'investigation des clusters de cancer en s'appuyant notamment sur les registres (action I.7.2)
- Aider les collectivités à intégrer la santé dans l'ensemble de leurs actions (action I.7.3)
- Mettre en place des actions de prévention permettant de réduire les expositions aux polluants et aux UV en envisageant un plan zéro exposition à l'école (action I.7.4)
- Informer les personnes sur les risques, de façon ciblée et accessible, et sur les comportements de précaution possibles. (action I.7.5)
- Identifier les substances dangereuses dans les produits du quotidien et améliorer l'information sur leur bonne utilisation (action I.7.6)



## Pour l'INCa et Santé Publique France:



la priorité est d'améliorer le croisement et l'exploitation des bases de données médico-administratives existantes.

---

## la Proposition de Loi du 15 Juin 2023 propose:

(soutenue par les associations de victimes, le SFSPM, l'académie de médecine,...)



de couvrir les 75% du territoire manquant

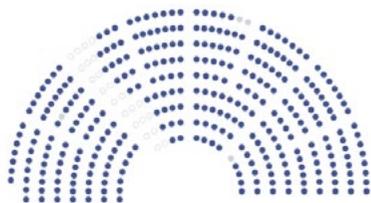


l'intégration d'un mécanisme de déclaration obligatoire de la maladie, et d'utilisation du code NIR afin d'accélérer les remontées d'information nécessaires



l'intégration:

- des facteurs environnementaux et sociaux,
- de la localisation du cancer, l'âge de survenue,
- des expositions professionnelles,
- de la prise en charge thérapeutique, résultats, ...



### Résultat du scrutin

Le Sénat a adopté

344

votants

321

suffrages exprimés

321

pour

0

contre

Abstention : 23 N'ont pas pris part au vote : 4

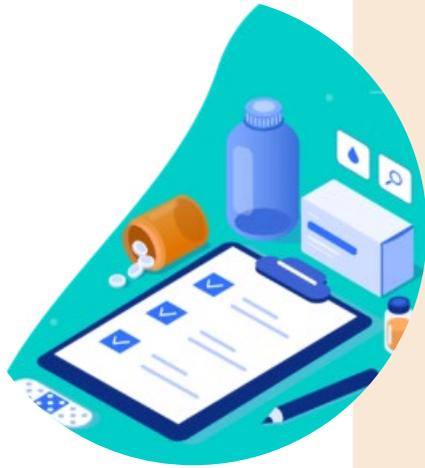


## L'association soutient le projet de loi du Sénat de création d'un registre national des cancers

### Un outil essentiel pour:

- Pouvoir partager lors de nos actions de prévention, des chiffres factuels et exhaustifs.
- Pour la mise en lumière de clusters afin de mieux protéger les habitants des territoires vulnérables (dans le plan de lutte décennal action I.7.2 du Ministère de la santé)
- Montrer les enjeux directs sur la prévention et la vie des femmes et les expositions professionnelles
- La société de Sénologie Française partage ce souhait d'étendre la collecte de données à l'ensemble du territoire pour notamment cartographier les disparités de prise en charge et établir des guidelines donnant les mêmes chances de guérison à tous.
- Pour une intégration complète au réseau européen ENCR (consolider et développer les études épidémiologiques à l'échelle européenne et internationale dont elle est aujourd'hui exclue.

## Un contenu pour observer en détail le phénomène épidémiologique:



### Exposition professionnelle:

- Métier de l'agriculture non biologique (utilisation de pesticides)
- Métier de l'entretien de surface (utilisation de détergents)
- Métier de la coiffure, de la cosmétique et de l'esthétique
- Métier de laboratoire
- Métiers postés (3x8) ou de nuit : infirmière hospitalière,
- Métiers de l'industrie
- Sapeur-pompiers
- Métiers du bâtiment

...



### Lieu de vie ou d'activité professionnelle

- Près de champs ou de vignes traitées.
- Près d'un site SEVESO : rayon de 5, 10, 15, 20 kms.
- Présence d'un fort taux de radon
- Présence d'une antenne relais
- Présence d'un incinérateur
- Présence d'une ligne à haute tension
- Lignes de moins de 50 000 volts : 5 m, 10 m, 15 m entre la ligne à haute tension et ledit lieu.
- Lignes supérieures à 50 000 volts : 25 m, 30 m, 40 m.



### Histoire hormonale

- Prise de pilule
- Parcours PMA



### Parcours médical après diagnostic

- Typologie de cancer
- Rechute
- Traitement innovant

(liste non exhaustive)

**Exemples inspirants des bénéfices apportées  
par des registres nationaux en place**

2022

Le registre taïwanais a permis de classer l'incidence des cancers du sein par secteur d'activité.

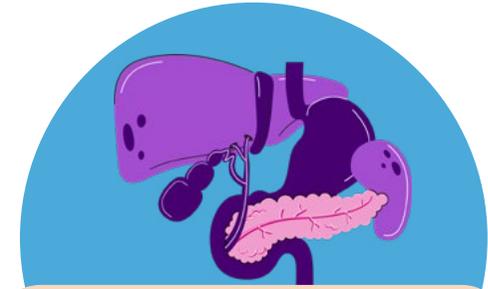
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9408650/>



2023

Le registre norvégien a notamment mis en lumière le risque doublé de cancer du sein chez les infirmières au bout de 30 ans de carrière.

<https://www.kreftregisteret.no/en/Research/Projects/completed-projects/Cancer-risk-among-nurses/>



2024

Le registre néerlandais des cancers a permis de diminuer la mortalité post-opératoire du cancer du pancréas passant de 24% à 4%.

[https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/1157634931/Intl\\_Journal\\_of\\_Cancer\\_-\\_2024\\_-\\_Kuijper\\_-\\_Survival\\_scenarios\\_of\\_patients\\_with\\_localized\\_and\\_metastatic\\_pancreatic.pdf](https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/1157634931/Intl_Journal_of_Cancer_-_2024_-_Kuijper_-_Survival_scenarios_of_patients_with_localized_and_metastatic_pancreatic.pdf)



## Historique de nos démarches auprès des pouvoirs publics et médias

Août 2023 à  
Mai 2024

Diverses prises de contacts avec des responsables de l'Inca: Lionel Lafay, Norbert Ifrah, Frédéric de Bels, sans réponse à ce jour. Tentatives infructueuses d'obtention de données chiffrées par Yannick Neuder auprès de l'INCA entre Novembre 2023 et Février 2024.

Oct. 2023

Publication de notre lettre ouverte : «Registre national des cancers, les patientes s'impatientent».

Rencontre à l'Assemblée Nationale avec:

- Mme Braun-Pivet, Présidente de l'A-N.
- Mme Riotton, Présidente de la délégation du droit des femmes.
- Mme Parmentier-Lecocq, Présidente de la Com. des affaires sociales.
- Mme Josso, Présidente du groupe d'Etude «Cancer».

Oct. 2023 à  
Mai 2024

Diffusion de la lettre ouverte à 280 députés, via notre réseau d'ambassadrices. Entretiens en visio et échanges mails avec les députés Michel Lauzzana, Eric Alauzet, Nicole Le Peih, Stéphanie Rist (rapporteur de la Com. des Aff. sociales), Constance Le Grip, Yannick Neuder, Damien Girard.

Fév. 2024

Rencontre avec la SFSPM (Société Française de Sénologie et Pathologie Mammaire) et échange instructifs sur le besoin commun de registre national.

2024-2025

Échanges avec Mme de la Prôvoté, initiatrice de la loi au Sénat.

22 Oct. 2024

Prise de parole au Colloque du RES (Réseau Environnement et Santé): «Octobre rose, les 30 ans, focus sur les perturbateurs endocriniens».

20 Nov. 2024

Prise de parole aux RCFR (Rencontres de la Cancérologie Française) «Projet de registre national de cancers» aux côtés du Pr. Guillot, Académie de Médecine et Pierre Lebaillly, Enseignant-Chercheur en Santé publique.

Fin 2024

Diverses interviews du collectif pour des rédactions:

[Reporterre](#), «Plus de la moitié des cancers du sein sont liés à notre environnement»

[Politis](#), «Cancer du sein, qu'est-ce qui nourrit le crabe ?»

RFI / France Bleu Izel / Direction de la santé publique de la Ville de Paris

## Nos prises de parole sur les réseaux sociaux



→ [Voir notre Première Vidéo sur le registre national](#)

Octobre 2023  
14 000 vues



→ [Voir notre Vidéo explicative sur le registre national](#)

Novembre 2024  
+ de 310 000 vues



→ [Publication et Message au ministre de la santé de la part du Collectif !](#)

Mars 2025  
1000 likes

**Les cadres médicaux et chercheurs soutiennent aussi ce projet de loi****Suzette Delalogue**

- L'épidémiologie des cancers est une problématique majeure de santé publique qui requiert un monitoring précis. Tous les grands pays ont des registres nationaux. Il est impossible d'être « dans le noir » sur l'incidence des cancers et de se limiter à la mortalité en France pour les données nationales, occultant les inégalités sociales, les inégalités d'accès aux diagnostics, aux soins, les variations temporelles, ne permettant pas d'évaluer l'impact des politiques de santé en France.
- Seuls les registres peuvent donner des données granulaires, précises, rendre compte de l'augmentation d'incidence ou la baisse de certains cancers et en comprendre les raisons et permettre les actions adaptées à l'échelle nationale mais aussi leur évaluation.  
  
En particulier, la politique souhaitée d'une accélération de la prévention des cancers ne peut être envisagée sans registre national associé.
- Les cohortes épidémiologiques ne suffisent pas et ont-elles-mêmes besoin des registres pour avoir des données sur les cancers.
- Les cohortes de dépistage organisé qui étaient dans les rares grandes cohortes de vraie vie avec de bonnes données ne vont plus avoir cette même fonction avec les changements récents d'organisation.
- Les données de vraie vie autres ne peuvent en aucun cas pallier aux registres, elles n'ont pas du tout les mêmes objectifs ni la même qualité, de nombreux cas de cancers ne sont pas enregistrés, les diagnostics sont très imprécis.



## Pierre Lebailly

Maître de Conférences en Santé Publique / Habilité à Diriger des Recherches  
Coordinateur de la cohorte nationale [AGRICAN](#)  
UFR Santé Université Caen-Normandie &  
Unité INSERM 1086 ANTICIPE Axe Cancers & Préventions

### Pesticides : « toujours pas » de registre national des cancers, regrette un chercheur

21.06.2024 - 06:05 - Laurène Mainguy - France, Europe

Invité à une table-ronde sur l'agriculture biologique et la santé au colloque de l'Itab le 10 juin, le chercheur à l'Inserm Pierre Lebailly a regretté l'absence de registre national des cancers en France pour renforcer la recherche sur les conséquences des pesticides.



## Pr. François Guilhot

Professeur émérite de l'Université  
Membre de l'Académie de Médecine  
Inserm CIC 1402 / Université de Poitiers

[Rapport de l'Académie Nationale de médecine; janvier 2022 :  
Projet de création d'un registre national](#)

### «Recommandations

Au terme de ce rapport, l'Académie nationale de médecine émet les recommandations suivantes :

(...)

2. Assurer progressivement un enregistrement national des cancers plus géographiquement représentatif tout en restant basé sur des données vérifiées incluant les diagnostics anatomo-pathologiques [20]. Certains déséquilibres pourraient être corrigés rapidement par la création de nouveaux registres départementaux ou régionaux dans des zones à caractères spécifiques ;



Pour le recueil de données épidémiologiques exhaustives, plusieurs solutions existent:

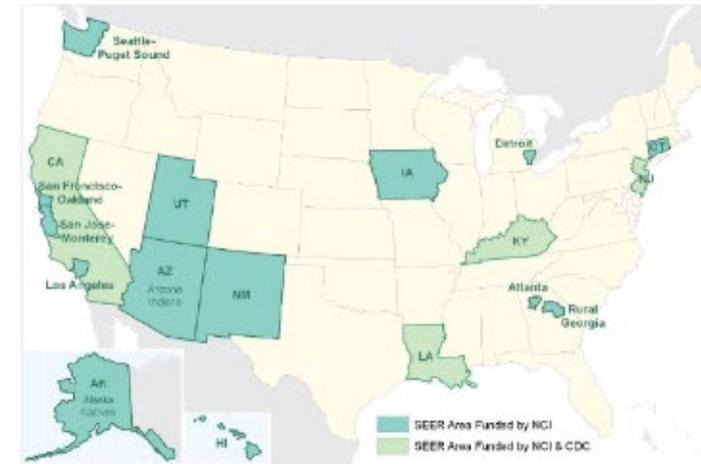
**Lors des RCFR, Pierre LeBailly et le Pr. François Guilhot ont soumis une proposition de création d'un registre national sur le modèle américain**

## -Surveillance Epidemiology End Results (SEER) Depuis 1973...

**Solution à envisager pour la France, un système à deux niveaux de précision:**

→ Pour les départements non couverts actuellement: un système multi-sources s'appuyant sur le pré-signalement (ass.maladie, SNDS) et des données de diagnostics provenant des résultats d'anatomopathologie et radiologie, avec méthodes IA et intervention humaine limitée.

→ Pour la zone registre actuelle: une Conservation des registres existants avec leur profondeur de données et informations complémentaires (expositions professionnelles, environnementales ...)



## -National Program of Cancer Registries (NPCR) Depuis 1992 (97%)

## Plusieurs autres acteurs associatifs plaident en faveur d'un registre national:



### La Ligue contre le cancer, Juin 2023

«La création d'un registre national des cancers à l'étude»

« La démarche est soutenue par la Ligue nationale contre le cancer. « Il est absolument indispensable d'avoir un état des lieux précis, de savoir quels sont les pathologies, quelles sont les progressions concernées par ces pathologies, pour essayer de comprendre, territoire par territoire, population par population, quelle est la situation, insiste le professeur Daniel Nizri, président de l'association. « Comment peut-on imaginer pouvoir réfléchir à des stratégies ciblées si on n'a pas de carte ? Et ce n'est pas seulement valable pour le cancer . »



### Multiple, CFDT Santé-sociaux 2025

«Cancers professionnels: ne passons plus sous silence les risques du travail de nuit»

« La CFDT santé-sociaux est impliquée dans la reconnaissance du cancer du sein en maladie professionnelle et soutient la création d'un registre national des cancers. »



### Bulletin de l'Académie de Médecine, 2022

Rapport 21-14. Les cancers en France: vers un registre national de fonctionnement centralisé

«Au terme de ce rapport, l'Académie nationale de médecine émet les recommandations suivantes :(...) Le registre « national » consistera à regrouper les données sur les cancers réalisées par différents organismes dont les registres départementaux ou régionaux, sur l'ensemble du territoire national. Il doit contenir a minima les informations permettant d'avoir en temps réel l'incidence et la mortalité des cancers par lieu de résidence. »

## Dans la presse:

**The Lancet, février 2025**  
«Cancer registries: the bedrock of global cancer care»



«Population-based cancer registries are the gold standard for measuring a country's cancer burden, helping policy makers set priorities and plan for emerging trends. They provide information that helps direct resources, both material and human, to where they are most needed.»



**Le Monde, Mars 2025** «un projet de registre national en suspens»

Hors série Sciences & Santé « Les chiffres préoccupants des cancers chez les moins de 50 ans »

«Mais en dehors des deux registres consacrés aux cancers pédiatriques, qui sont exhaustifs, ces dispositifs ne sont implantés que dans 28 des 101 départements français, et ne couvrent donc que 21% à 24% de la population française – selon le cancer.»

**Kehm, novembre 2024**  
«Geographic differences in early onset breast cancer incidence trends in the USA, 2001–2020, is it time for a geographic risk score?»



«This suggest that incorporating place-based factors alongside established risk factors into risk prediction may improve our ability to identify groups of younger women at higher risk for early-onset BC.»



**Nous souhaitons unir notre voix à celle de tous les autres collectifs de patients du cancer et aux centres de soins en lançant une tribune commune !**

Depuis notre lettre ouverte d'Octobre 2023, de nombreux liens se sont tissés avec d'autres associations, des scientifiques, épidémiologistes, oncologues. Nous sommes désormais persuadées qu'une action collective conjointe à nos centres de soin anti-cancers peut contribuer à créer un sursaut en matière de recueil de données épidémiologiques.

Monsieur Neuder, notre ministre de la santé est favorable au recueil de ces données qui permettraient de lutter plus efficacement contre cette maladie: déploiement d'une prévention adaptée aux territoires/aux expositions professionnelles, lutte contre les disparités de prise en charge et intégration pleine au réseau européen ENCR pour faire avancer la recherche. Le contexte est donc favorable pour une mise à l'ordre du jour à l'assemblée nationale.

**Nous sommes en contact avec la rédaction du journal Le Monde dans lequel nous pourrions avoir un espace pour diffuser cette tribune sur leur site fin Avril 2025. C'est pourquoi nous vous sollicitons pour y contribuer en la signant et lui donner ainsi un maximum d'impact.**



**Si vous êtes représentant  
d'une association,  
d'un collectif de patients,  
d'un centre anti-cancer  
ou oncologue**

**Vous pouvez signer**

cette tribune en remplissant ce court formulaire !

## **Lutte contre le Cancer: la France ne peut plus se passer d'un registre national**

**Soignés et soignants demandent un droit  
aux données épidémiologiques sur l'ensemble du territoire**

Le 15 juin 2023, le Sénat votait unanimement en première lecture une proposition de loi pour la mise en œuvre d'un registre national du cancer. Avec 157 000 décès annuel, le cancer est la première cause de mortalité prématurée en France et le nombre de cas augmente de façon exponentielle. D'après l'Institut national du cancer (INCA), l'incidence des cancers en France a effectivement doublé entre 1990 et 2023, avec une augmentation de 98 % chez l'homme et de 104% chez la femme, toutes localisations confondues. L'OMS annonce, en outre, que cette galopante progression devrait se poursuivre avec un bond de 77 % de nouveaux cas de cancers d'ici 2050.

Face à cette inquiétante recrudescence, associations de patients et médecins s'interrogent. Comment expliquer cette progression et l'enrayer ? Le mode de vie est connu de longue date pour son influence dans la survenue de la maladie : le tabac est responsable du plus grand nombre de cas (environ 19,8 %) puis l'alcool (8 %), l'alimentation déséquilibrée (5,4 %) devant le surpoids et l'obésité (5,4 %). Cependant, le changement de nos comportements ne suffit pas à faire reculer la charge de morbidité imputable au cancer. Bien qu'indispensable, le dépistage n'a par ailleurs pas permis non plus de stopper la progression observée car il n'agit pas en amont sur les causes de la maladie. En outre, si les progrès dans le domaine du curatif sont également spectaculaires, l'impact du cancer reste lourde, invalidante et la mortalité s'avère toujours très élevée.

L'impact environnementale du cancer est hélas aujourd'hui peu étudiée. Quel est l'impact des perturbateurs endocriniens dans le développement de la maladie ? Les substances chimiques présentes dans de nombreux produits de consommation courante, dans l'alimentation, dans l'environnement comme l'air, l'eau, les sols, ont-elles un lien avec cette massive survenue de cancers ? Il est urgent de mieux connaître ces causes de la maladie et adopter si nécessaire des mesures préventives adaptées aux différents environnements et expositions professionnelles, patients et médecins.

Il est urgent pour les pouvoirs publics à mettre rapidement en place un Registre National du Cancer. Presque 2 ans après l'adoption unanime au Sénat d'une proposition de loi visant la création d'un tel outil, ils s'unissent pour demander que ce projet de loi franchisse enfin les portes de l'Assemblée nationale.

A l'heure actuelle, il existe des registres généraux couvrant certaines zones géographiques et des registres spécialisés. Néanmoins ces outils, qui recueillent et documentent les cas de cancer en France sont incomplets. En effet, seuls 24 % de la population - soit 14 millions de personnes - sont couverts par ces recueils de données. Pourtant, ce sont ces 33 registres qui servent de base à l'étude des cancers et au calcul de l'incidence nationale. Les données dont nous disposons aujourd'hui ne sont donc qu'une estimation d'incidence du cancer au niveau national. Or, comment combattre un ennemi que nous ne connaissons que partiellement ?

La population couverte par les registres n'est pas le fidèle reflet de la réalité. Elle est en moyenne plus rurale, relativement plus âgée, légèrement plus favorisée et les personnes d'origine étrangère y sont moins nombreuses. Ainsi, les principales agglomérations françaises telles que Paris, Marseille, Nice ou Rennes, ne sont pas couvertes et la moindre représentation des zones urbaines conduit à une moindre représentation des zones susceptibles de connaître une importante exposition à des pollutions environnementales. Cette absence est d'autant plus regrettable que le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) classe la pollution atmosphérique comme cancérigène

pour l'homme depuis 2013. Au vu de ces carences, patients et soignants réclament un décompte précis et une analyse exhaustive des cas de cancers en France via un Registre National du Cancer à l'instar du Registre National des Cancers de l'Enfant qui recense l'ensemble des cas de cancers survenant chez les moins de 18 ans.

La création d'un tel outil permettra d'améliorer tous les aspects de la lutte contre le cancer comme la veille sanitaire, la prévention, l'épidémiologie, la recherche de nouveaux facteurs de risques, l'évaluation de déterminants géographiques et sociaux, le dépistage, le diagnostic ainsi que la prise en charge. La mise en lumière de clusters permettra de mieux protéger les populations à risque. Ce registre unique permettra aussi d'informer les professionnels de santé et le grand public de l'importance de ce problème majeur de santé publique et des façons de le réduire.

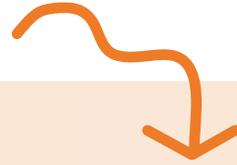
Pour être efficient, ce registre national devra se doter d'un budget pérenne et de moyens adéquats. Cette dépense se révélera toutefois rapidement être un investissement rentable en matière de santé publique, compte tenu du poids économique de la prise en charge actuelle des cancers. 22,5 milliards d'euros de dépenses sont liées au traitement ou au suivi des malades du cancer en 2021, soit 12% du budget de la sécu sociale. Et le coût économique global du cancer est bien plus important si l'on comptabilise la perte de productivité et de revenu des ménages mais aussi la réduction de la qualité de vie et l'invalidité. Le registre national des Pays-Bas collecte les données depuis 1989 et produit des recommandations dont l'impact a permis d'assister à une diminution de la mortalité post-opératoire du cancer du pancréas de 24 à 4 %.

Enfin, ce type de dispositif permettra à la France de rejoindre pleinement le Réseau européen des registres du cancer (ENCR) dont font partie 22 pays européens, afin de faire avancer la recherche dont notre pays est aujourd'hui partiellement exclu.

Pour éviter la catastrophe annoncée et protéger au mieux les français-es, dotons-nous d'un Registre National du Cancer !

-  
Cette tribune est à l'initiative de l'association Jeune & Rose.  
Nous espérons que vous serez nombreux à la porter.

Contacts:  
[plaidoyer@jeuneetrose.com](mailto:plaidoyer@jeuneetrose.com)  
Fanny Thauvin et Nelly Mathieu



**Car mieux connaître  
son ennemi,  
c'est se donner plus de chances  
de gagner cette guerre !**



**JEUNE  
& ROSE**

[plaidoyer@jeuneetrose.com](mailto:plaidoyer@jeuneetrose.com)