

Chers collègues, chers amis,

La dynamique de recrutement de KBP-2010-CPHG ne faiblit pas, et c'est tant mieux !
Au 21 octobre 2010, nous avons en effet collecté 3 889 questionnaires, soit en moyenne plus de 130 questionnaires par semaine depuis le 3 septembre. Bravo et merci à tous ceux qui se mobilisent chaque jour dans tous les centres pour maintenir l'objectif d'au moins 5 000 patients inclus en 2010 !

Comme dans les précédentes newsletters, vous trouverez ci-après une représentation graphique de ces résultats ainsi qu'une figure vous permettant de situer votre centre en termes de nombre de questionnaires envoyées parmi l'ensemble des centres participants.

En réponse à une question posée récemment, nous vous rappelons que les critères d'inclusion prévoient d'inclure dans l'étude tous les patients :

- adultes (18 ans et plus) consentants
- ayant un cancer broncho-pulmonaire (CBP) primitif prouvé histologiquement ou cytologiquement à partir d'un prélèvement effectué entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2010
- suivis par un pneumologue dans un centre hospitalier général.

Cela signifie que tous les patients adultes consentants **suivis** dans vos centres pour un CBP primitif, y compris ceux pour lesquels le diagnostic de CBP primitif a été posé en dehors du service (lors d'une chirurgie par exemple) sont à inclure dans l'étude KBP-2010-CPHG, lorsque le diagnostic a été porté sur un prélèvement effectué en 2010.

Enfin, nous souhaitons vous informer que le comité scientifique de KBP-2010-CPHG travaille actuellement à la mise en place d'une étude « ancillaire », c'est à dire une étude annexe ou complémentaire. Cette étude aurait pour objectif de décrire les stratégies thérapeutiques des patients au cours de la 1^{ère} et de la 2^{nde} année qui suivent le diagnostic de CBP primitif. Elle serait proposée aux centres investigateurs de KBP-2010-CPHG qui le souhaitent, sous réserve que ces centres aient inclus exhaustivement tous les nouveaux cas de CBP primitifs dans l'étude initiale. Le questionnaire de cette étude complémentaire porterait sur les stratégies thérapeutiques N° 2 à N° 5, c'est-à-dire faisant suite au traitement initial recueilli sur la fiche de l'étude (type de stratégie mise en œuvre et motif de l'arrêt notamment seront précisés). De plus amples informations devraient vous être fournies dans les prochaines newsletters, l'étude « ancillaire » ne devant débuter qu'en avril 2011.

Bien confraternellement et amicalement,

Michel Grivaux, investigateur-coordonateur de l'étude
François Blanchon, vice-président du CPHG
Francis Martin, président du CPHG.



Figure 1. Évolution du nombre de total de questionnaires reçus (semaine 42)

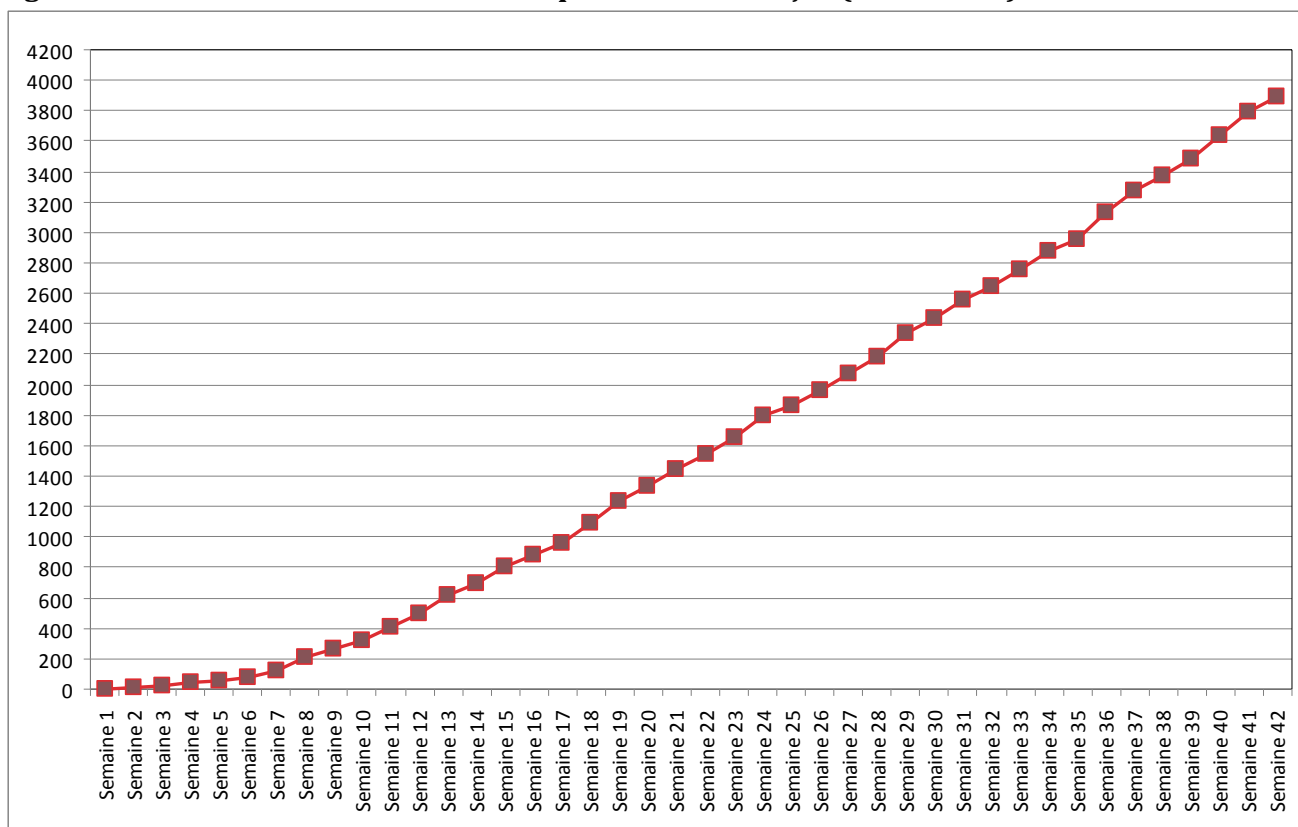
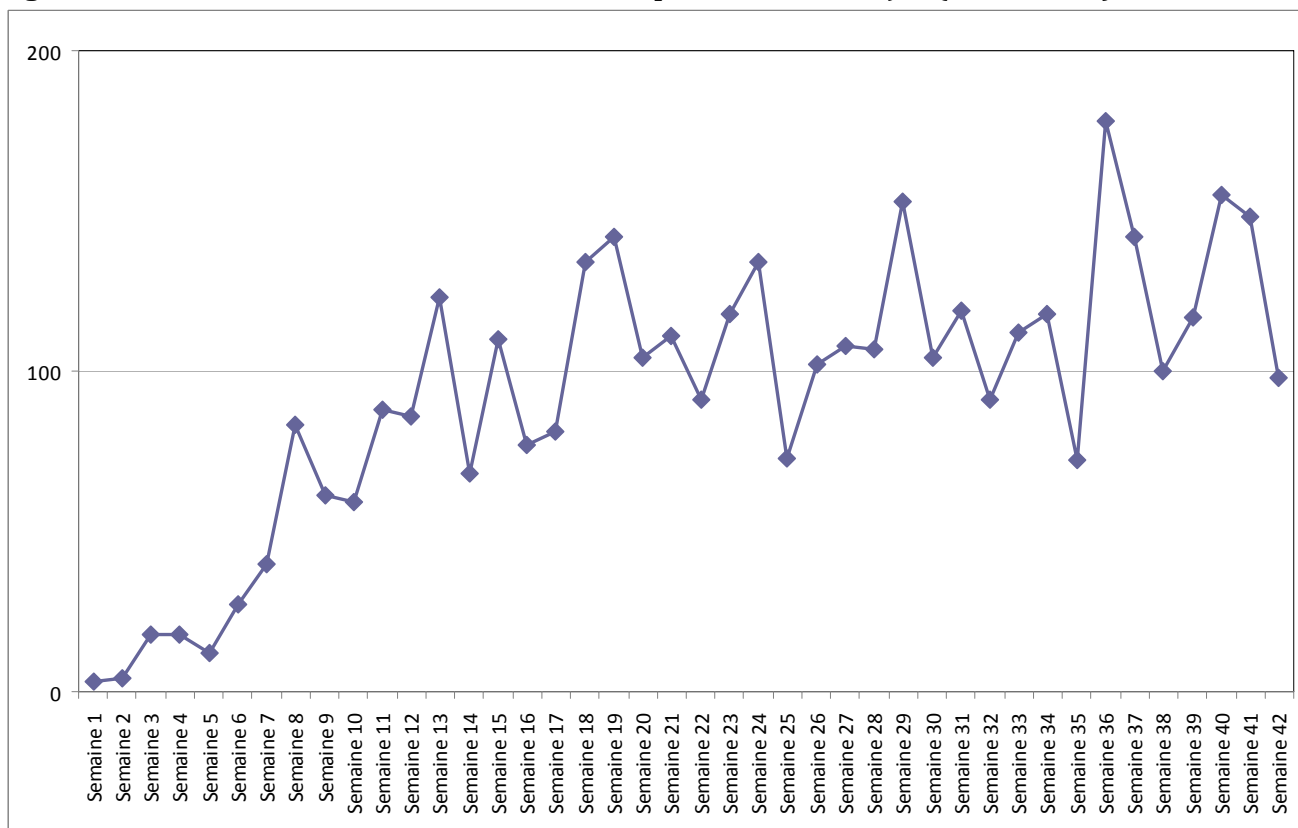


Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de questionnaires reçus (semaine 42)



Annexe - Classement des centres actifs en nombre de questionnaires saisis (semaine 41)

