

Titre/Acronyme <i>(sera rendu public)</i>	Suivi des Localisations rares HDD (LOCARAHDD)
Présentation de l'équipe projet	Dr Sophie RENARD, responsable de l'Unité de Curiethérapie, Alizée Renan, interne en oncologie radiothérapique, Dr Nassim Sahki, responsable de la Cellule Méthodologie Biostatistique.
OBJECTIFS ET FINALITÉS	
Contexte de l'étude et objectifs	Décrire les résultats carcinologiques et les toxicités chez les patients ayant bénéficié d'une curiethérapie à Haut Débit de Dose (HDD).
Respect de l'Éthique	Selon le règlement en vigueur au sein de l'ICL.
Justification de l'Intérêt public	Passage du Pulse Dose Rate (bas débit) au HDD pour des localisations rares pour lesquels les séries disponibles dans la littérature sont peu nombreuses. Contrôle de nos résultats comparativement aux séries historiques et nombreuses en PDR. Intérêt d'augmenter les retours d'expérience pour les localisations rares en PDR, le dernier constructeur annonçant la fin de la commercialisation des sources PDR en 2025.
Publication des résultats et valorisation	Publication prévue dans une revue spécialisée de curiethérapie ou le journal français de radiothérapie
MÉTHODOLOGIE	
Données requises	Dossiers médicaux

Description de la cohorte étudiée	Tout patient traité en curiethérapie HDD pour une tumeur gynécologique, du canal anal, de la sphère ORL, de la verge ou du sarcome à l'ICL à partir de septembre 2021.
Méthodes, traitements et analyses des données	Étude rétrospective, observationnelle et descriptive, avec recueil des données de façon anonyme à partir de la banque de données de l'ICL (mono-centrique). Analyse statistique descriptive et comparaison de sous-groupes.
Circulation des données et appariement	Espace sécurisé sur le groupe partagé.
Calendrier prévisionnel et faisabilité	Date de début de l'étude : décembre 2023 Fin de l'étude : décembre 2028.
PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE, SÉCURITÉ ET CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES	
Information des patients et protection des droits	Stockage des données dans un espace sécurisé (groupe partagé) avec accès limité aux investigateurs et statisticiens de l'étude.