

Centre international de  
Recherche sur le Cancer



Organisation  
mondiale de la Santé



**Conseil de Direction**  
**Soixante-huitième Session**

*Lyon, 27–28 mai 2026*  
*Format hybride*

**GC/68/3**  
31 mars 2026

## **RAPPORT DE LA DIRECTRICE**

PAGE INTENTIONNELLEMENT LAISSEE BLANCHE

## SOMMAIRE

<b>ACRONYMES ET ABREVIATIONS.....</b>	<b>4</b>
<b>RESUME.....</b>	<b>6</b>
REALISATIONS SCIENTIFIQUES.....	6
COOPERATION, PARTENARIATS ET ENGAGEMENTS STRATEGIQUES.....	6
GESTION.....	6
<b>1. INTRODUCTION.....</b>	<b>7</b>
<b>2. REALISATIONS SCIENTIFIQUES.....</b>	<b>9</b>
2.1 PILIER I. LES DONNEES AU SERVICE DE L'ACTION.....	9
2.2 PILIER II. COMPRENDRE LES CAUSES DU CANCER.....	12
2.3 PILIER III. DE LA COMPREHENSION A LA PREVENTION.....	13
2.4 PILIER IV. MOBILISATION DES CONNAISSANCES.....	16
2.5 NOUVELLES SYNTHES DES DONNEES PROBANTES.....	17
2.6 NOUVELLES PLATEFORMES ET NOUVEAUX SITES INTERNET DEDIES AUX RESEAUX DE RECHERCHE.....	18
2.7 DISTINCTIONS SCIENTIFIQUES ET RECOMPENSES INTERNATIONALES.....	19
2.8 RAPPORT SUR LES INDICATEURS CLES DE PERFORMANCE.....	19
2.8.1 Publications.....	19
2.8.2 Renforcement des capacités.....	25
<b>3. COOPERATION, PARTENARIATS ET ENGAGEMENTS STRATEGIQUES.....</b>	<b>29</b>
3.1 COOPERATION AVEC L'OMS.....	29
3.1.1 Renforcement de la continuité entre la recherche sur le cancer, les politiques et les mesures concrètes, grâce à la coopération entre le CIRC et l'OMS.....	29
3.1.2 Gros plan sur les activités stratégiques conjointes CIRC-OMS de l'année 2025.....	30
3.1.3 Académie de l'OMS et Pôle de santé mondiale de Lyon.....	31
3.2 GROS PLAN SUR LES PARTENARIATS STRATEGIQUES INTERNATIONAUX EN FAVEUR DE LA RECHERCHE MONDIALE SUR LE CANCER ETABLIS EN 2025.....	32
3.3 GROS PLAN SUR LES ENGAGEMENTS STRATEGIQUES.....	36
3.4 GROS PLAN SUR LA MOBILISATION DES RESSOURCES.....	37
3.4.1 Contributions volontaires au profit du CIRC (subventions et contrats).....	39
3.4.2 Mise en application du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques (FENSA).....	41
<b>4. GESTION.....</b>	<b>44</b>
4.1 STRATEGIE A MOYEN TERME 2026–2030 DU CIRC ET CADRE DE PRIORISATION STRATEGIQUE.....	44
4.2 MODERNISATION DES SYSTEMES DE GESTION ADMINISTRATIVE DU CIRC.....	47
4.3 EFFECTIFS DU CIRC.....	49
4.4 GROUPES CONSULTATIFS ET PROGRAMMES DE FORMATION DU CIRC.....	51
<b>ANNEXE – TABLEAUX ET FIGURES.....</b>	<b>55</b>

## ACRONYMES ET ABREVIATIONS

### Domaine scientifique et technique

- **CIM-11** – Classification internationale des maladies, 11<sup>e</sup> révision
- **CIM-O-4** – Classification internationale des maladies pour l'oncologie, 4<sup>e</sup> Edition
- **IICC-3** – Incidence internationale des cancers de l'enfant, Volume III
- **IMC** – Indice de masse corporelle
- **MNT** – Maladies non transmissibles
- **SOP** – Procédure opérationnelle standardisée
- **UV** – Rayons ultraviolets
- **VEB** – Virus d'Epstein-Barr
- **VPH** – Virus du papillome humain

### Programmes, Plateformes et Initiatives

- **BCNet** – Réseau de constitution de cohortes et de biobanques
- **CanScreen5** – Dépistage du cancer dans les cinq continents
- **CEROPAL** – Centre d'expertise pour l'enregistrement du cancer dans les pays d'Afrique lusophone
- **CHRONOS** – Base de données pour le suivi de l'impact de la vaccination contre le VPH a niveau mondial
- **DECAN** – Délais dans la prise en charge du Cancer au Népal
- **ECSA** – Association des chercheurs en début de carrière
- **ECVS** – Chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs
- **ERP (Quantum)** – Logiciel de gestion intégrée des activités quotidiennes des entreprises
- **FENSA** – Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques
- **IACR** – Association internationale des registres du cancer (IACR)
- **GICR** – Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer
- **HEAP** – Plateforme d'étude de l'exposome humain
- **IRCC** – Initiative du CIRC pour la résilience dans la lutte contre le cancer
- **LSB** – Services de soutien des laboratoires et Biobanque
- **SURVCAN** – Plateforme de visualisation de la survie au cancer chez les enfants

### Organisations et Instituts

- **ANSES** – Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (France)
- **CDC** – Centres pour le contrôle et la prévention des maladies
- **DKFZ** – Centre allemand de recherche sur le cancer
- **IRSC** – Instituts de recherche en santé du Canada
- **CRUK** – *Cancer Research UK*
- **FAO** – Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture
- **IACR** – Association internationale des registres du cancer
- **INCa** – Institut National du Cancer (France)
- **INSERM** – Institut national de la santé et de la recherche médicale
- **NCI** – Institut national du cancer (Etats-Unis d'Amérique)
- **NICE** – Institut national pour l'excellence en matière de santé et de soins (Royaume-Uni)
- **OAREC** – Organisation africaine pour la recherche et la formation en cancérologie
- **OCDE** – Organisation de coopération et de développement économiques
- **OPS** – Organisation panaméricaine de la santé
- **PNUD** – Programme des Nations Unies pour le développement
- **UICC** – Union internationale contre le cancer

### Politiques / Gouvernance / Divers

- **CER** – Conseil européen de la recherche

- **COFUND** – Mécanisme de cofinancement européen des programmes doctoraux et postdoctoraux dans le cadre du programme Marie Skłodowska-Curie (MSCA-COFUND)
- **MSCA** – Actions Marie Skłodowska-Curie (programme Horizon Europe)
- **OIG** – Organisation intergouvernementale
- **PRFI** – Pays à revenu faible et intermédiaire
- **SRAC** – Comité du CIRC pour un centre de recherche durable

## RESUME

Le rapport de la Directrice offre un panorama des activités de recherche, des collaborations, des partenariats, des engagements stratégiques, et de l'évolution managériale du Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC) depuis mai 2025, date de la précédente session du Conseil de Direction. Il décrit les avancées majeures enregistrées par le CIRC dans ses différents domaines de recherche, l'élargissement de ses collaborations à l'échelle mondiale ainsi que les initiatives organisationnelles qui sont à la base de la mise en application de sa nouvelle Stratégie à moyen terme 2026–2030.

### Réalisations scientifiques

Ce rapport présente les principales avancées scientifiques réalisées dans les quatre domaines ou piliers stratégiques du CIRC : *Les données au service de l'action* ; *Comprendre les causes du cancer* ; *De la compréhension à la prévention* ; et *Mobilisation des connaissances*. Il détaille ensuite les Synthèses des données probantes récemment publiées, le lancement des nouvelles plateformes numériques et des nouvelles ressources scientifiques, ainsi que les distinctions internationales obtenues par les chercheurs du CIRC. La mise à jour de la liste des publications, des activités de formation et des indicateurs clés de performance pour 2025 témoignent du leadership permanent du Centre au niveau mondial, en matière de recherche sur le cancer et de renforcement des capacités.

### Coopération, partenariats et engagements stratégiques

Le rapport met l'accent sur le renforcement de la collaboration entre le CIRC et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), notamment dans le cadre des initiatives mondiales de l'OMS en matière de cancer et de la révision de la procédure opérationnelle standardisée (SOP pour *Standard Operating Procedure*) régissant les interactions entre le CIRC et l'OMS à propos des *Monographies* et des *Handbooks* du CIRC. Le rapport présente également les partenariats stratégiques de haut niveau et les principales collaborations internationales établis par le CIRC, ainsi que ses initiatives en matière de mobilisation des ressources. Il rend compte des subventions obtenues et des contrats conclus au cours de l'année écoulée, et fait le point sur les activités s'inscrivant dans le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques.

### Gestion

Le rapport donne un aperçu de la nouvelle *Stratégie à moyen terme 2026–2030* et de la matrice des priorités qui l'accompagne. Il décrit la transformation de la gestion administrative engagée pour accompagner sa mise en œuvre, notamment l'installation du système de gestion intégrée des activités du CIRC (le système ERP Quantum, le renforcement des mesures de protection des données et, plus largement, toutes les initiatives de rationalisation et de modernisation. Il fait le point sur tout ce qui concerne les effectifs, les comités consultatifs et les programmes de formation, témoignant ainsi de l'engagement du Centre en faveur de l'excellence opérationnelle et du développement des compétences de son personnel.

## 1. INTRODUCTION

1. Soixante ans après sa création, le CIRC reste fermement attaché à sa mission fondamentale : **faire le lien entre la recherche et les actions de prévention du cancer à l'échelle mondiale**. Cette mission est plus urgente que jamais. Selon les prévisions, l'incidence mondiale du cancer devrait pratiquement doubler d'ici 2050, sous l'effet de la persistance des inégalités, de l'urbanisation galopante, des pressions climatiques et environnementales, de la transformation numérique et des puissants déterminants économiques de la santé. Pourtant, le constat est clair : **près de la moitié des cancers sont évitables** par des mesures portant sur les facteurs de risque connus et la mise en œuvre d'interventions dont l'efficacité a été prouvée. La prévention n'est pas seulement un impératif de santé publique : c'est **un investissement à forte valeur ajoutée** qui permet de sauver des vies, de renforcer les systèmes de santé et de générer des retombées économiques substantielles.

2. Au cours de l'année écoulée, la coopération internationale a continué à s'intensifier. **L'adhésion du Portugal en tant que 30<sup>e</sup> Etat participant du CIRC**, lors de la 67<sup>e</sup> session du Conseil de Direction, a renforcé le fondement multilatéral du Centre et témoigné de l'engagement croissant des pays en faveur d'une recherche sur le cancer indépendante et de portée mondiale. La participation active du CIRC aux grands forums scientifiques et stratégiques a encore renforcé son rôle d'instance faisant autorité à l'interface entre la recherche, les politiques et les pratiques en matière de santé publique.

3. L'année 2025 a été marquée par des progrès scientifiques importants et une mobilisation mondiale autour du modèle des quatre piliers de la prévention du cancer du CIRC : *Les données pour l'action ; Comprendre les causes du cancer ; De la compréhension à la prévention ; et Mobilisation des connaissances*. Des découvertes majeures ont permis de mieux comprendre l'étiologie du cancer, notamment les causes de l'augmentation inquiétante de l'incidence du cancer colorectal chez les jeunes et le rôle des expositions environnementales au cours des premières années de la vie. De nouvelles analyses économiques ont souligné l'ampleur du problème : **les décès prématurés dus au cancer coûtent à l'économie mondiale environ 566 milliards de dollars US**, tandis que 37% des nouveaux cas de cancer sont attribuables à des facteurs de risque sur lesquels on peut agir, ce qui renforce d'autant plus l'urgence d'investir dans la prévention.

4. Des progrès considérables ont été réalisés dans la traduction des données scientifiques en mesures concrètes. La recherche opérationnelle a aidé à lutter plus équitablement contre le cancer ; la plateforme CanScreen5 couvre désormais les données de dépistage de 106 pays. **La 5<sup>e</sup> édition du Code européen contre le cancer** a introduit, pour la première fois, **des recommandations destinées aussi bien aux particuliers qu'aux décideurs politiques**, ce qui vient renforcer la prévention au niveau de la population. Le CIRC a également accru sa contribution aux initiatives mondiales de l'OMS, en proposant des stratégies capables d'éliminer le cancer du col de l'utérus de façon efficace et économique, et d'améliorer les taux de guérison des cancers du sein à l'échelle mondiale.

5. Pour l'avenir, la nouvelle **Stratégie à moyen terme 2026–2030** définit pour le CIRC un programme ambitieux et adapté aux nouveaux défis, avec des engagements clairs en matière de pertinence stratégique, d'équité et de préparation à l'émergence de nouvelles tendances à l'échelle mondiale. Pour pouvoir atteindre ces objectifs ambitieux malgré les contraintes budgétaires, le Centre a mis en place un **Cadre de priorisation stratégique** rigoureux qui permet d'identifier les fonctions

scientifiques fondamentales à préserver et recense les domaines dont les progrès dépendent d'investissements supplémentaires, en indiquant clairement aux Etats participants les implications de leurs décisions en matière de financement.

6. Malgré des résultats remarquables, le CIRC est soumis à **des pressions croissantes sur les plans stratégique et financier**, alors qu'il a besoin d'investissements durables pour poursuivre ses activités scientifiques fondamentales, notamment le programme des *Monographies du CIRC*. Ce programme est essentiel si le CIRC veut conserver son rôle en tant qu'autorité mondiale indépendante en matière d'évaluation de la cancérogénicité de certains produits, activités ou modes de vie, et pour garantir que les mesures d'ordre réglementaire ou sanitaire seront prises sur la base de données probantes.

7. Alors que la demande mondiale en matière de données scientifiques fiables sur le cancer ne cesse de croître, le CIRC a **besoin du soutien – renforcé, prévisible et durable – des Etats participants** pour rester le centre mondial de référence faisant le lien entre la science, les décisions politiques et la prévention. Lors de la réunion du Conseil de Direction de mai 2026, je compte sur le soutien constructif de tous les Etats participants. Ensemble, nous allons forger l'avenir de la prévention du cancer au niveau mondial.

## 2. REALISATIONS SCIENTIFIQUES<sup>1</sup>

Les principales avancées scientifiques depuis la dernière session du Conseil de Direction sont présentées selon le modèle à quatre piliers, utilisé dans la nouvelle Stratégie à moyen terme 2026–2030 pour décrire les activités fondamentales du CIRC ([document GC/68/13](#), [Annexes 1, 2](#) et [3](#), en anglais uniquement). On trouvera ensuite les nouvelles Synthèses des données probantes (*Evidence Summary Briefs*), des informations sur les nouvelles plateformes et sites internet à l'appui des réseaux de recherche, ainsi que la liste des distinctions internationales et des prix scientifiques obtenus par les chercheurs du CIRC en 2025. Ce chapitre se termine par un aperçu de la productivité du CIRC, de l'impact et de la visibilité de ses recherches, selon les indicateurs clés de performance.

### 2.1 Pilier I. Les données au service de l'action

8. Le CIRC a estimé le nombre total de décès qui auraient pu être évités dans le monde grâce à la prévention primaire des cinq principaux facteurs de risque de cancer et à l'amélioration de la détection précoce et des traitements curatifs chez les personnes ayant reçu un diagnostic de cancer en 2022. Publiée dans *The Lancet Global Health*, l'étude effectuée avec une nouvelle méthodologie mise au point au CIRC a révélé que près de **la moitié (4,5 millions, soit 48%) des 9,4 millions de décès attendus chez les personnes diagnostiquées avec un cancer en 2022 étaient évitables**. Ces résultats soulignent l'impact considérable que pourraient avoir, à l'échelle mondiale, le renforcement des politiques de prévention, le diagnostic précoce et l'accès équitable aux traitements efficaces, ([https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(25\)00494-2](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(25)00494-2)).

9. Dans une nouvelle étude publiée dans le *Journal of the National Cancer Institute*, le CIRC et ses partenaires ont mis en évidence d'importantes disparités en matière de survie chez les enfants atteints de cancer dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) de différentes régions du monde (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf321>).

10. Le CIRC a publié, en collaboration avec l'Association internationale des registres du cancer (IACR), un nouveau volume de la

série *International Incidence of Childhood*

*Cancer* (Volume III - IICC-3), qui présente les

dernières données disponibles sur les nouveaux cas de cancers pédiatriques à travers le monde, sous une forme standardisée, avec la description des méthodes de collecte des données et du contexte dans lequel elles ont été recueillies.

11. Une nouvelle analyse des données mondiales réalisée par l'OMS et le CIRC a révélé que **37% de l'ensemble des nouveaux cas de cancer survenus en 2022, soit environ 7,1 millions de cas, auraient pu être évités**. L'étude examine

« C'est la première analyse mondiale à montrer la proportion de cancers évitables, et à proposer aux gouvernements et aux individus des informations utiles pour prévenir de nombreux cas de cancer avant même qu'ils ne se déclarent. »

D<sup>r</sup> André Ilbawi, Chef de l'Équipe OMS de lutte contre le cancer

« Les taux de survie au cancer révèlent de manière frappante les inégalités mondiales. Alors que dans les pays à revenu élevé, plus de 80% des enfants atteints d'un cancer survivent au moins cinq ans après le diagnostic, dans certains pays à revenu faible et intermédiaire, le taux de survie à cinq ans n'est que de 37%. »

D<sup>re</sup> Isabelle Soerjomataram, Cheffe adjointe de la Branche Surveillance du cancer

<sup>1</sup> Se reporter à la structure organisationnelle du CIRC présentée à la [Figure 8](#) pour la liste des acronymes des différentes Branches du CIRC.

30 causes évitables, parmi lesquelles le tabac, l'alcool, le surpoids, la sédentarité, la pollution atmosphérique, les rayonnements ultraviolets et, pour la première fois, neuf infections. Ces résultats soulignent l'énorme potentiel que représente la prévention pour réduire la charge mondiale du cancer (<https://doi.org/10.1038/s41591-026-04219-7>).

12. Un autre article récent présente la quatrième édition de la **Classification internationale des maladies pour l'oncologie** (CIM-O-4), système normalisé de codification des tumeurs à l'usage des registres du cancer. Cette nouvelle édition, qui s'aligne sur la 11<sup>e</sup> révision de la Classification internationale des maladies (CIM-11), présente des améliorations par rapport au codage histologique et topographique, ce qui va permettre de renforcer la cohérence de la surveillance, de la recherche et de l'utilisation des registres du cancer (<https://doi.org/10.1016/j.canep.2026.102989>).

13. Le CIRC et ses partenaires ont cartographié **la charge mondiale des cancers de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx dans 185 pays**. Publiée dans *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, cette étude met en évidence d'importantes disparités régionales et plaide en faveur de politiques de prévention ciblées qui ont fait leurs preuves, notamment : lutte contre la consommation de tabac, d'alcool et de noix d'arec, vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) et détection précoce dans les populations à haut risque (<https://doi.org/10.3322/caac.70048>).

14. Une étude du CIRC menée en collaboration avec des centres de recherche situés en Italie et en Chine a fourni la première évaluation mondiale exhaustive de la **charge du cancer de la thyroïde chez les adolescents et les jeunes adultes** (âgés de 15 à 39 ans). Publiée dans *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, cette étude analyse les données provenant de 185 pays. Elle suggère que l'augmentation de l'incidence du cancer de la thyroïde dans cette tranche d'âge est largement due au surdiagnostic plutôt qu'à une véritable augmentation de la maladie. Ces résultats ont d'importantes implications en matière de santé publique et plaident en faveur d'une meilleure rationalisation des pratiques diagnostiques afin d'éviter les traitements inutiles, sans compromettre toutefois l'efficacité des stratégies de dépistage du cancer ([https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(25\)00289-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(25)00289-X/abstract)).



« Cette étude souligne l'importance et l'expansion rapide du surdiagnostic du cancer de la thyroïde à l'échelle mondiale, en particulier dans les pays en transition économique. »

D<sup>r</sup> Salvatore Vaccarella, chercheur,  
Branche Surveillance du cancer

15. L'analyse des données des registres du cancer de 60 pays menée par le CIRC a permis d'identifier des disparités entre les hommes et les femmes dans l'incidence et la mortalité par cancer, qui fluctuent et s'inversent **de façon universelle, selon quatre tranches d'âge**. Publiée dans *l'International Journal of Cancer*, cette étude a mis en évidence un excès dans l'incidence des cancers chez les hommes durant l'enfance et jusqu'à l'âge de 21 ans par rapport aux femmes de la même tranche d'âge, suivi d'un excès prolongé chez les femmes à l'âge adulte (jusqu'à 60-65 ans, avec un pic autour de 40 ans). Par la suite, on observe un excès chez les hommes âgés de 69 à 85 ans (avec un pic à 73 ans). Dans les pays où l'espérance de vie est élevée, on observe un excès en termes d'incidence et de mortalité par cancer chez les femmes de plus de 85 ans par rapport aux hommes de la même tranche d'âge. Ces résultats fournissent des données importantes pour adapter la prévention du

cancer et prévoir les ressources nécessaires en fonction de l'âge et du sexe (<https://doi.org/10.1002/ijc.70244>).

16. Le CIRC et l'*Imperial College London* ont évalué l'efficacité des systèmes de santé en se penchant à la fois sur la sous-utilisation des services oncologiques essentiels dans les populations défavorisées et sur le recours excessif à des interventions dont le bénéfice est limité. Publié dans le *Journal of the National Cancer Institute*, ce travail met en évidence des disparités dans l'issue du traitement des cancers, considérées comme indicateurs d'inégalité, et plaide pour un meilleur équilibre entre l'accès aux soins, leur pertinence et leur nécessité (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf290>).

17. D'après une analyse menée par le CIRC à l'échelle mondiale, les décès prématurés dus au cancer ont entraîné une **perte de productivité pour la société d'environ 566 milliards de dollars US en 2022, soit l'équivalent de 0,6% du PIB mondial**. Ces résultats soulignent l'importance des bénéfices, en termes de santé publique et d'économie, qui pourraient être obtenus grâce au renforcement de la prévention du cancer, à la détection précoce et à l'amélioration de l'accès aux soins, en particulier dans les pays où l'indice de développement humain est faible (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf193>).



« Dans les pays à revenu faible et intermédiaire, des baisses de productivité même modestes peuvent avoir un impact important sur l'économie nationale. »

D<sup>re</sup> Yek-Ching Kong, chercheuse  
Branche Surveillance du Cancer

18. Le CIRC, l'OMS et leurs partenaires ont analysé l'évolution de la mortalité due aux maladies non transmissibles (MNT) observée entre 2010 et 2019 dans 185 pays. Publiée dans *The Lancet*, cette étude révèle que la mortalité due aux MNT a diminué dans la plupart des pays durant cette période, mais que les progrès se sont ralentis par rapport à la décennie précédente. La baisse du nombre de décès dus aux principaux cancers, notamment aux cancers de l'estomac, du côlon et du rectum, du col de l'utérus, du sein, du poumon et de la prostate souligne la nécessité de renforcer la prévention, la détection précoce et l'accès aux traitements efficaces. Ces résultats fournissent des arguments solides pour nourrir les réflexions sur les politiques à adopter à l'échelle mondiale pour accélérer la lutte contre les MNT, et atteindre les objectifs fixés au niveau international ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01388-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01388-1)).

19. Une étude du CIRC a révélé que plus de **80% des cas de mélanome cutané recensés dans le monde en 2022 étaient imputables à l'exposition aux rayonnements ultraviolets (UV)**. D'après cette étude, environ 267 000 des 332 000 cas de mélanome recensés dans le monde étaient dus aux UV, ce qui montre l'impact considérable sur la santé publique que pourrait avoir le renforcement des mesures de prévention et de protection solaire (<https://doi.org/10.1002/ijc.35463>).

20. En collaboration avec l'*American Cancer Society*, le CIRC a publié la quatrième édition de l'*Atlas du Cancer* (*The Cancer Atlas*) qui présente les tendances mondiales en matière de fardeau du cancer ainsi que des stratégies de prévention fondées sur des données probantes. S'appuyant sur une soixantaine d'années de recherche, l'Atlas confirme le constat selon lequel environ la moitié des cas de cancer pourraient être évités grâce à des interventions de santé publique et des mesures efficaces de contrôle des facteurs de risque.

## 2.2 Pilier II. Comprendre les causes du cancer

21. Le CIRC a mis en évidence une **forte influence des facteurs liés à l'âge, à la période et à la cohorte de naissance sur l'augmentation de l'incidence du cancer colorectal précoce dans les cohortes de naissance successives** en Australie, au Canada, au Royaume-Uni et aux États-Unis d'Amérique. Publiée dans le *Journal of the National Cancer Institute*, cette étude suggère que ces tendances pourraient être liées à **des expositions survenant au début de la vie ou tout au long de la vie**. Si les tendances actuelles se poursuivent, l'incidence de ce cancer pourrait doubler tous les 15 ans environ, ce qui souligne le besoin urgent de mener des recherches pour en trouver les causes et identifier les stratégies capables de les prévenir (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf238>).

22. Le CIRC a montré qu'un niveau d'éducation élevé réduit le risque de cancer chez les sujets ayant des antécédents de tabagisme, mais pas chez ceux qui n'ont jamais fumé. Ces résultats mettent en évidence le rôle des inégalités sociales en matière de risque de cancer lié au tabac et soulignent l'importance, pour la santé publique, de mettre en place des politiques ciblées de lutte contre le tabagisme, des mesures d'accompagnement pour arrêter de fumer et des interventions axées sur l'éducation afin de réduire les disparités en matière de cancer du poumon (<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2025.103152>).

23. Une étude internationale menée par le CIRC et ses partenaires a révélé que le fait de suivre un **régime alimentaire riche en végétaux peut réduire de près de 32% le risque de multimorbidité**, ce qui vient étayer les politiques de santé publique visant à promouvoir une alimentation saine, dans le but à long terme d'améliorer la santé des populations (<https://doi.org/10.1016/j.lanhl.2025.100742>).

24. Une vaste étude épidémiologique menée par le CIRC et l'Université de Ratisbonne (Allemagne) met clairement en évidence la progression du risque de mortalité en fonction des catégories d'obésité nouvellement définies : l'obésité clinique est associée aux taux de mortalité les plus élevés par maladie cardiovasculaire, par cancer, et toutes causes confondues. Cette étude publiée dans *JAMA Internal Medicine* montre que, lorsqu'on s'appuie sur des mesures plus précises que celles fournies uniquement par l'indice de masse corporelle (IMC), le risque est accru même en cas d'obésité préclinique. Ces résultats plaident en faveur d'une classification précise de l'obésité, qui ne se limite pas à la mesure de l'IMC, afin d'améliorer la stratification des risques, de façon à pouvoir intervenir de façon précoce, et à renforcer les politiques de santé publique (<https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2025.4978>).

25. Le CIRC et ses partenaires ont constaté que la consommation d'alcool augmente le risque de cancers des voies aérodigestives supérieures — notamment les cancers de la cavité buccale, du pharynx, du larynx et de l'œsophage — même à faibles doses. Publiée dans le *Journal of the National Cancer Institute*, cette analyse groupée portant sur plus de 2,3 millions de personnes a mis en évidence une nette relation dose-réponse, le risque augmentant progressivement avec la consommation et restant élevé même chez ceux qui n'ont jamais fumé. Ces résultats confirment que l'alcool est un agent cancérigène à part entière, et renforcent les recommandations de santé publique visant à limiter sa consommation afin de réduire le fardeau mondial de ces cancers (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf230>).

26. Des chercheurs travaillant en collaboration avec le CIRC ont mis en évidence les mécanismes par lesquels l'exposition à certains facteurs environnementaux ou liés au mode de vie pendant la grossesse ou les premières années de vie peut laisser des empreintes épigénétiques sur l'ADN de l'enfant. Ces modifications pourraient influencer le risque de développer une leucémie lymphoblastique aiguë, cancer le plus fréquent chez les enfants (<https://doi.org/10.1002/ijc.35506>).

### 2.3 Pilier III. De la compréhension à la prévention

27. La publication de la **5<sup>e</sup> édition du Code européen contre le cancer** (ECAC), réalisée par le CIRC en collaboration avec quelque 80 experts européens, fournit des recommandations fondées sur des données probantes en matière de prévention du cancer, qui visent à réduire le fardeau du cancer à travers l'Europe. Les 10 articles associés, publiés dans *The Lancet Regional Health – Europe* et *Molecular Oncology*, renforcent les fondements scientifiques des politiques de prévention du cancer et des actions de santé publique au niveau de la population (<https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2026.101592>).

28. Le CIRC et ses partenaires soulignent les **effets bénéfiques communs de l'atténuation du changement climatique et de la prévention du cancer en Europe**. Dans un article publié dans le *Journal of the National Cancer Institute*, les chercheurs suggèrent que les mesures visant à réduire les émissions de gaz à effet de serre — amélioration de la qualité de l'air, promotion d'une alimentation saine, augmentation de l'activité physique et réduction de l'exposition nocive au soleil — pourraient également contribuer à diminuer le risque de cancer. Ces conclusions plaident en faveur de stratégies de santé publique intégrées associant action climatique et prévention du cancer dans le but d'améliorer la santé des populations (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf182>).

29. Le CIRC et ses partenaires n'ont trouvé aucun lien entre tatouages et risque de cancer de la peau. Publiée dans le *Journal of the National Cancer Institute*, l'étude fait également état d'une observation préliminaire selon laquelle la présence de tatouages sur de grandes surfaces de peau pourrait même réduire le risque de cancer. Il convient toutefois d'effectuer des études complémentaires pour confirmer ces résultats (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf332>).

30. Une vaste étude de cohorte menée par le CIRC a révélé que **la consommation régulière de médicaments opioïdes était associée à un risque accru de plusieurs types de cancer** précédemment liés à l'exposition à l'opium, notamment les cancers du poumon, de la vessie, du larynx, du pancréas et de l'œsophage. Ces conclusions s'appuient sur les données de près de 500 000 participants à la *UK Biobank* et sont étayées par des données issues de multiples études d'association pangénomiques. L'analyse suggère que les risques sont plus élevés avec les opioïdes les plus puissants et à action prolongée. Ces résultats soulignent la nécessité de poursuivre les recherches afin de clarifier les relations causales et les implications cliniques, et surtout se fonder sur des données probantes pour prescrire des opioïdes (<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2025.103439>).



« Il faut que les autorités sanitaires fassent de la prévention du cancer de l'estomac une priorité et intensifient leurs efforts pour endiguer sa progression, en mettant en place des projets pilotes et des études de faisabilité, notamment un programme de dépistage et traitement d'*Helicobacter pylori*. »

D<sup>re</sup> Jin Young Park, responsable de l'équipe Prévention du cancer de l'estomac, CIRC

31. Selon une étude menée par le CIRC et publiée dans *Nature Medicine*, le cancer de l'estomac devrait représenter un fardeau considérable à l'avenir chez les personnes nées entre 2008 et 2017 en l'absence de mesures de prévention. D'après l'analyse des données portant sur 185 pays, 15,6 millions de cas de cancer gastrique pourraient survenir dans cette cohorte au niveau mondial, dont **plus des trois-quarts (76%) seraient attribuables à l'infection chronique par *Helicobacter pylori*, cause évitable du cancer de l'estomac**. Ces résultats soulignent l'impact majeur, sur la santé publique, du renforcement des stratégies de prévention, de détection précoce et de traitement des infections visant à réduire à l'avenir la charge du cancer gastrique ([www.nature.com/articles/s41591-025-03793-6](http://www.nature.com/articles/s41591-025-03793-6)).

32. Le CIRC présente la première estimation mondiale du fardeau du cancer attribuable à l'infection par le VIH. Publiée dans *The Lancet Global Health*, cette étude met en évidence d'importantes disparités régionales, **l'Afrique représentant environ 70% des 81 300 cas de cancer attribuables au VIH dans le monde** en 2022, principalement des cancers du col de l'utérus et des sarcomes de Kaposi. Ces résultats soulignent l'importance, pour la santé publique, de renforcer la lutte contre le VIH et d'adopter des stratégies ciblées de prévention du cancer (programmes de vaccination contre le VPH et dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes), afin de réduire la charge de morbidité liée au cancer, en particulier dans les régions à haut risque ([https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(25\)00264-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(25)00264-5)).

33. Une nouvelle étude du CIRC suggère que l'infection par le virus d'Epstein-Barr (VEB) pourrait augmenter le risque de plusieurs types de cancer (cancer du poumon, cancer du foie, cancer du rhinopharynx, lymphome), l'association la plus forte ayant été observée pour le carcinome du rhinopharynx. Ces résultats soulignent l'importance, en matière de santé publique, de la prévention des infections, de la surveillance et de la recherche, afin de mieux comprendre le fardeau des cancers liés aux virus et de soutenir les stratégies visant à réduire les cancers associés aux infections à l'échelle mondiale (<https://doi.org/10.1038/s41467-025-60999-5>).

Les recherches menées par le CIRC présentées ci-dessous ont fourni des éléments essentiels à la mise en œuvre de **l'Initiative de l'OMS pour l'élimination du cancer du col de l'utérus** :

34. Le Groupe de travail des experts de l'Initiative de la Commission européenne sur le cancer du col de l'utérus, mis en place conjointement par le CIRC et le Centre commun de recherche de la Commission européenne, recommande le dépistage du virus du papillome humain (VPH) comme principale méthode de dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes asymptomatiques âgées de 30 à 64 ans, tout en envisageant, sous certaines conditions, de commencer le dépistage dès l'âge de 25 ans. Il déconseille le dépistage avant 25 ans ou après 65 ans et préconise la transition des programmes existants vers un dépistage basé sur le VPH, accompagné de stratégies de triage appropriées. Ces recommandations visent à soutenir la **mise en œuvre de l'Initiative mondiale de l'OMS pour l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique**, et à participer à l'élimination de ce cancer en Europe.

Les résultats de l'étude ABC-DO en Afrique subsaharienne ont fourni des éléments essentiels à la mise en œuvre de **l'Initiative mondiale de l'OMS contre le cancer du sein** :

35. En Afrique, **seulement une femme sur trois atteinte d'un cancer du sein est encore en vie sept ans après le diagnostic**. C'est ce qu'a montré l'étude de cohorte ABC-DO (pour *African Breast Cancer – Disparities and Outcome*) menée par le CIRC et ses partenaires africains auprès de 2153 femmes de cinq pays d'Afrique subsaharienne. Publiée dans *The Lancet Global Health*, cette étude a révélé d'importantes disparités en matière de survie selon les pays et les groupes de population. Ces résultats soulignent la nécessité pressante, en matière de santé publique, d'améliorer le diagnostic précoce, les systèmes d'orientation des patients et l'observance thérapeutique jusqu'au terme du traitement, pour réduire la mortalité due au cancer du sein dans la région, conformément aux objectifs de l'Initiative mondiale contre le cancer du sein de l'OMS ([https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(25\)00273-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(25)00273-6)).

36. Le CIRC et ses partenaires ont constaté qu'**en Afrique subsaharienne, le taux de survie au cancer du sein est plus faible** chez les femmes dont le cancer a été diagnostiqué **avant l'âge de 40 ans**. Le taux de mortalité est particulièrement élevé chez celles dont le diagnostic a été posé dans les trois ans suivant un accouchement. Publiée dans le *Journal of the National Cancer Institute*, cette étude souligne la nécessité de renforcer la détection précoce, l'accès aux traitements et le soutien personnalisé chez les jeunes femmes, compte tenu de l'impact de la mortalité prématurée sur la santé publique et ses répercussions intergénérationnelles (<https://doi.org/10.1093/jnci/djaf213>).

Les études sur les parcours de soins en oncologie sont présentées ci-dessous :

37. Une nouvelle étude, intitulée DECAN (*DElays in Cancer care in Nepal*), menée par le CIRC et ses partenaires, a mis en évidence **des délais importants tout au long du parcours de soins oncologiques au Népal**, de nombreux patients devant attendre plusieurs mois entre l'apparition des symptômes et le début du traitement. Cette étude de cohorte, publiée dans *BMJ Global Health*, montre que les délais varient en fonction de l'âge, du statut socio-économique, du type de cancer et du stade de la maladie au moment du diagnostic. Ces résultats soulignent l'importance, pour la santé publique, de renforcer le diagnostic précoce, d'améliorer et d'accélérer l'accès aux traitements et de réduire les inégalités dans la prise en charge des patients atteints de cancer (<https://doi.org/10.1136/bmjgh-2025-019297>).



*L'étude des parcours de soins fournit des informations cruciales sur le fonctionnement des services de cancérologie dans leur pratique quotidienne. Dans les pays aux ressources limitées comme le Népal, elle fournit des données précieuses qui vont permettre de renforcer le système de santé et de mettre en place des initiatives de diagnostic précoce. »*

**D<sup>r</sup> Partha Basu, Chef de la Branche Détection précoce, prévention et infections (EPR)**

## 2.4 Pilier IV. Mobilisation des connaissances

38. Le volume *WHO Reporting System for Soft Tissue Cytopathology* est disponible en version imprimée.

39. *Classification OMS des Tumeurs* : le volume consacré aux tumeurs de l'œil et de l'orbite est disponible en version imprimée.

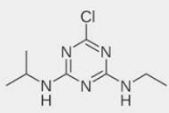
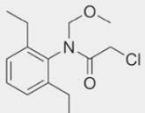
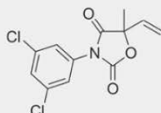





40. *Classification OMS des Tumeurs* : le volume consacré aux tumeurs de la peau est disponible en version imprimée.

41. Le volume 137 des *Monographies du CIRC* est désormais disponible en ligne. Ce volume comprend des monographies sur les trois produits suivants : **hydrochlorothiazide, voriconazole et tacrolimus**, tous classés comme *cancérogènes pour l'homme* (Groupe 1).

42. Les conclusions de la 140<sup>e</sup> réunion d'évaluation des *Monographies du CIRC* concernant trois pesticides – les herbicides **atrazine et alachlore**, ainsi que le fongicide **vinclozoline** – ont été publiés dans *The Lancet Oncology* ([https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(25\)00702-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(25)00702-8/fulltext)).

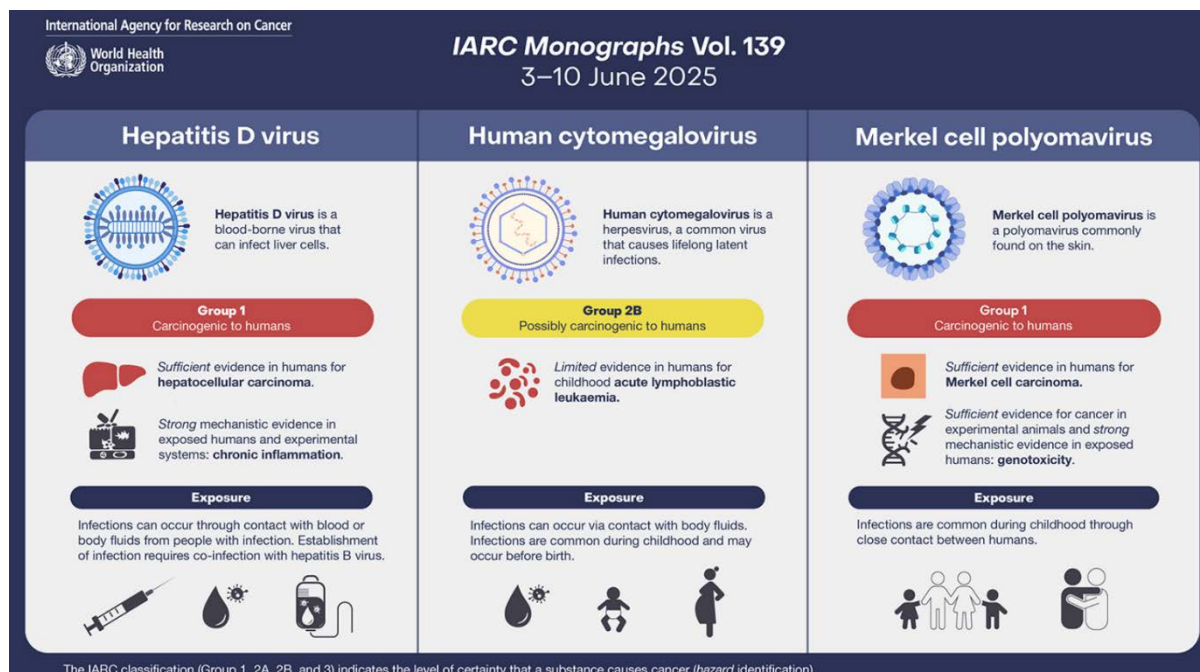
International Agency for Research on Cancer  
World Health Organization

**IARC Monographs Vol. 140**  
28 October to 4 November 2025

Atrazine	Alachlor	Vinclozolin
 <p>Atrazine is a broad-spectrum herbicide that is used extensively, mainly on corn but also on turf and lawns.</p>	 <p>Alachlor is a broad-spectrum herbicide that has been used extensively, mainly on corn and soybean.</p>	 <p>Vinclozolin is a fungicide that is used mainly on fruit and vegetables.</p>
<b>Group 2A</b> Probably carcinogenic to humans	<b>Group 2A</b> Probably carcinogenic to humans	<b>Group 2B</b> Possibly carcinogenic to humans
There is <i>limited</i> evidence for cancer in humans: t(14;18)-positive <b>non-Hodgkin lymphoma</b>	There is <i>limited</i> evidence for cancer in humans: <b>laryngeal cancer</b>	
		
<b>Exposure for all agents</b>		
 For each of these pesticides, <b>workers have the highest exposures</b> , which can occur during pesticide production and agricultural activities.		 Exposure of the general population occurs primarily via drinking-water and the diet and is typically estimated to be lower.

The IARC classification (Group 1, 2A, 2B, and 3) indicates the level of certainty that a substance causes cancer (*hazard* identification).

43. Les conclusions de la 139<sup>e</sup> réunion d'évaluation des *Monographies du CIRC* concernant la cancérogénicité du **virus de l'hépatite D, du cytomégalovirus humain et du polyomavirus à cellules de Merkel** ont été publiées dans un article de synthèse paru dans *The Lancet Oncology* ([https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(25\)00403-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(25)00403-6/fulltext)).



44. La totalité du volume 136 des *Monographies du CIRC* est disponible en ligne. Ce volume comprend deux monographies, sur **le talc et sur l'acrylonitrile**. Le Groupe de travail a classé l'acrylonitrile comme *cancérogène pour l'homme* (Groupe 1) et le talc comme *probablement cancérogène pour l'homme* (Groupe 2A).

45. Conformément à la procédure opérationnelle standardisée (SOP pour *Standard Operating Procedure*) établie conjointement avec l'OMS, le CIRC a annoncé le 3 juin 2025 qu'il évaluerait le **phtalate de butylbenzyle, le phtalate de dibutyle et le phtalate de diisononyle** lors de la 142<sup>e</sup> réunion des *Monographies du CIRC*, qui se tiendra du 9 au 16 juin 2026.

46. Avec le volume 20 des *IARC Handbooks of Cancer Prevention*, le CIRC se penche pour la première fois sur la **prévention des cancers liés à l'alcool**. Le volume 20A (2024) évalue l'impact de la réduction ou de l'arrêt de la consommation sur le risque de cancer, tandis que le volume 20B (2025) se concentre sur les **politiques visant à réduire la consommation d'alcool** (<https://publications.iarc.who.int/653>).

## 2.5 Nouvelles Synthèses des données probantes

47. **L'ablation thermique : un traitement économique et sûr des lésions précancéreuses du col de l'utérus** (Synthèse des données probantes du CIRC – n° 7). Le CIRC présente les principaux résultats de nombreuses études menées dans le cadre de programmes de recherche et d'intervention, qui ont permis de démontrer l'efficacité, la sécurité, la faisabilité, l'évolutivité ainsi que les avantages économiques de l'ablation thermique. Cette nouvelle synthèse invite les décideurs politiques à

continuer de soutenir le déploiement de ce dispositif, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) ([https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2026/04/IARC\\_Evidence\\_Summary\\_Brief\\_7\\_FR.pdf](https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2026/04/IARC_Evidence_Summary_Brief_7_FR.pdf)).

48. **Alcool : une cause majeure et évitable de cancer (Synthèse des données probantes du CIRC – n° 6)**. Le CIRC souligne que l'alcool est une cause majeure et évitable de cancer. Malgré des préoccupations croissantes en matière de santé publique, la consommation d'alcool continue d'augmenter dans plusieurs régions du monde, notamment dans les Amériques, le Pacifique occidental, l'Afrique subsaharienne et l'Asie du Sud-Est. C'est actuellement en Europe que la consommation est la plus élevée, alors que la sensibilisation reste faible : moins de la moitié des personnes savent que l'alcool peut provoquer des cancers ([https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2026/04/IARC\\_Evidence\\_Summary\\_Brief\\_6\\_FR.pdf](https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2026/04/IARC_Evidence_Summary_Brief_6_FR.pdf)).

## 2.6 Nouvelles plateformes et nouveaux sites internet dédiés aux réseaux de recherche

49. Le CIRC a mis en place la plateforme **SURVCAN** qui permet de suivre et de visualiser la survie des enfants atteints de cancer à partir des données démographiques issues de 47 registres répartis dans 23 pays d'Afrique, d'Asie, d'Amérique latine et des Caraïbes. La plateforme couvre les taux de survie de près de 17 000 enfants à un, trois et cinq ans après le diagnostic et met en évidence d'importantes inégalités en matière de survie au cancer chez les enfants selon la région, le pays, le type de cancer et le niveau de développement, ce qui souligne la nécessité d'améliorer le diagnostic précoce, l'accès aux traitements et les capacités des systèmes de santé.

50. Le CIRC a lancé le site internet **CHRONOS**, première base de données mondiale standardisée qui permet de suivre l'impact de la vaccination contre le VPH dans les PRFI. Cette plateforme propose des outils, des méthodes, du matériel de formation ainsi que des recommandations pour aider les pays à produire des données locales de haute qualité sur l'impact de la vaccination contre le VPH et la prévention du cancer du col de l'utérus. Grâce à la standardisation des données, cette initiative permet d'améliorer la surveillance, de comparer données et de faciliter la collaboration internationale. C'est une illustration parfaite du rôle unique que joue le CIRC en fournissant des données fiables à l'appui des politiques et des efforts mondiaux visant à éliminer le cancer du col de l'utérus.

51. **L'Initiative du CIRC pour la résilience dans la lutte contre le cancer**, ou plateforme **IARC-IRCC** (anciennement CIRC-C19 ou Initiative COVID-19 et cancer), a été lancée en 2020 à la suite de la demande d'aide adressée par la Branche Surveillance du cancer (CSU) au Conseil de Direction et au Conseil scientifique pour étudier l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les services de lutte contre le cancer, notamment l'effet des perturbations des systèmes de santé et des stratégies d'atténuation. Pour englober tous les types de crises, les activités prévues dans le cadre de l'IRCC ont été étendues aux catastrophes d'origine naturelle et aux crises humanitaires. Une mise à jour sur les activités de recherche menées dans le cadre de cette initiative est fournie dans le [Document GC/68/4](#).

52. Le CIRC et ses partenaires ont lancé un nouveau site internet dédié au **Réseau de recherche sur l'albinisme**. Les chercheurs du CIRC ont mis en place ce réseau en collaboration avec des chercheurs

et des institutions de tout le continent africain pour mener des recherches visant à réduire le fardeau du cancer de la peau chez les personnes atteintes d'albinisme, en particulier, mais pas exclusivement, en Afrique.

53. Après validation, le CIRC a ajouté des données provenant de 12 pays d'Asie à la **banque de données Cancer Screening in Five Continents (CanScreen5)**. CanScreen5 est un projet phare du CIRC, qui vise à améliorer la qualité et l'impact des programmes de dépistage du cancer par la formation et le renforcement des capacités. Il aide les responsables des programmes et les professionnels de santé à évaluer, comparer et renforcer les initiatives de dépistage du cancer.

## 2.7 Distinctions scientifiques et récompenses internationales

54. La D<sup>re</sup> Ausrele Kesminiene, de la Branche Épidémiologie de l'environnement et du mode de vie (ENV) du CIRC, a été nommée par António Guterres, Secrétaire général des Nations Unies, membre du Groupe scientifique indépendant chargé d'étudier les conséquences d'une guerre nucléaire.

55. Le D<sup>r</sup> Zdenko Herceg, Chef de la Branche Epigénomique et mécanismes (EGM) du CIRC, a été élu membre de l'Académie des sciences médicales de Croatie.

## 2.8 Rapport sur les Indicateurs clés de performance

### 2.8.1 Publications

56. La gamme des indicateurs clés de performance a commencé à s'élargir en 2020. Les indicateurs disponibles actuellement permettent d'évaluer non seulement la productivité (nombre d'articles publiés par le CIRC au cours d'une année donnée), mais aussi l'impact de la recherche (indicateur fondé sur le nombre de publications et le nombre de citations par publication ou indice h), les collaborations internationales et la visibilité du CIRC. Ces indicateurs constituent la base de référence pour les comparaisons, et leur évolution a été suivie tout au long de la période couverte par la Stratégie à moyen terme 2021–2025.

57. **Productivité.** En 2025, les chercheurs du CIRC ont publié au total 357 articles dans 191 revues, dont 286 (80%) dans des revues à comité de lecture<sup>1</sup>. Le nombre total d'articles publiés et la proportion de ceux qui avaient été soumis à un comité de lecture sont assez similaires à ceux des années précédentes (voir [Tableau 1](#)). Sur ces 357 articles, 112 (31%) décrivaient des recherches pilotées par le CIRC<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Ces informations proviennent de la base de données Web of Science, plus précisément de Science Citation Index, Emerging Sources Citation Index et Social Sciences Citation Index. Ont été sélectionnés uniquement les articles publiés en 2025. Ceux qui portent la mention Meeting Abstract (résumé d'un travail présenté lors d'un congrès) ou Correction n'ont pas été pris en compte pour l'analyse.

<sup>2</sup> Sur la base des publications dont les auteurs correspondants sont affiliés au CIRC.

58. **Impact de la recherche : indice de citation (indice h).** Le [Tableau 2](#) montre un indice h de 15 pour la production du CIRC en 2025, ce qui signifie que 15 articles ont été cités au moins 15 fois chacun, avec en moyenne 4,49 citations par article. Les 10 articles les plus cités parmi ceux qui ont été publiés en 2025 sont répertoriés dans le [Tableau 3](#). Les données des cinq années précédentes sont également présentées à des fins de comparaison. L'indice h pour les articles publiés entre le début de l'année 2021 et la fin de l'année 2025 est de 105, avec un taux de citation moyen de 99,35 par article.

59. **Science ouverte.** Pour la période 2025, 240 des 357 articles publiés (67%) l'ont été en libre accès (*Gold* ou hybride), ce qui est similaire aux 65% publiés en libre accès sur la période quinquennale (2021–2025) pour 1990 publications.

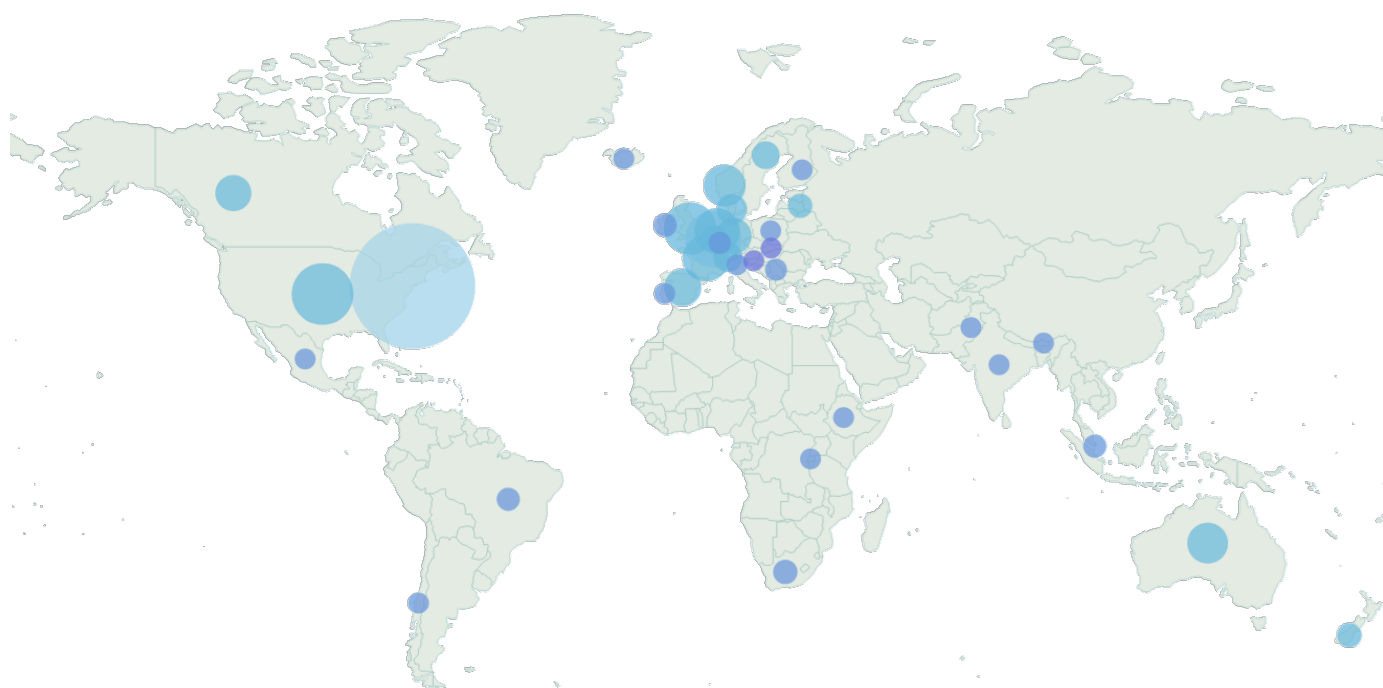
60. **Collaborations internationales.** L'analyse de la proportion de publications du CIRC dont les coauteurs sont affiliés à plusieurs pays différents montre que, sur les 357 articles publiés en 2025, 354 (99%) ont fait l'objet d'une collaboration internationale, avec au moins un des coauteurs affilié à un pays autre que celui du CIRC (France). Au total, des coauteurs issus de 108 pays ont contribué aux publications du CIRC en 2025. Le [Tableau 4](#) et le [Tableau 5](#) présentent les 10 principaux partenaires du CIRC, et indiquent les principaux pays et instituts cosignataires de publications avec le CIRC.

61. **Visibilité.** La base de données Altmetric recense les citations des travaux de recherche du CIRC dans différents médias, réseaux sociaux, documents stratégiques et autres sources de citation non traditionnelles. C'est un complément précieux au suivi traditionnel des citations provenant des bases de données scientifiques telles que *Web of Science*. La [Figure 1](#) donne un aperçu du profil Altmetric 2025 du CIRC, tandis que le [Tableau 6](#) répertorie les 25 articles ayant obtenu les meilleurs scores cette même année. Au cours de cette période, 373 publications du CIRC ont été mentionnées dans divers médias, générant un total de 10 994 occurrences, dont 7515 sur les réseaux sociaux (principalement sur X), et 3439 dans des articles de presse ou des blogs.

62. Sur le plan géographique, les travaux de recherche du CIRC ont été cités dans la presse de 67 pays, dont 32 PRFI. C'est aux Etats-Unis d'Amérique, au Royaume-Uni, en Allemagne, en France, en Espagne et en Australie que le CIRC a bénéficié de la plus forte couverture médiatique. Ses travaux de recherche ont été cités sur les réseaux sociaux de 118 pays, les Etats-Unis d'Amérique, le Japon, l'Espagne, la France et le Royaume-Uni arrivant en tête des citations.

63. **Impact sur les politiques publiques.** Afin de compléter l'analyse bibliométrique et médiatique, nous avons mené une évaluation de l'impact des recherches du CIRC sur l'élaboration des politiques publiques, aspect majeur de son influence. Pour cette analyse, nous avons utilisé la [base de données Overton](#), qui recense les citations des recherches du CIRC dans les documents de politique des gouvernements, des ONG et des *Think Tanks* du monde entier. En rendant compte de la manière dont la recherche universitaire alimente les politiques publiques, Overton nous permet d'évaluer l'impact concret des découvertes scientifiques sur les processus décisionnels.

64. Pour cette analyse, nous nous sommes focalisés sur les documents politiques citant les travaux de recherche du CIRC publiés en 2025. Au total, 367 documents provenant de 136 sources différentes dans 37 pays ont cité les travaux de recherche du CIRC en 2025. Le [Tableau 7](#) présente les 10 publications du CIRC les plus fréquemment citées dans ces documents politiques. La plupart de ces documents proviennent du secteur public (335), suivi du secteur tertiaire (43), avec un document provenant du secteur privé. L'influence du CIRC en matière de politiques couvre une vaste zone géographique ([voir la carte ci-dessous](#)), les sources citant ses travaux étant situées dans 37 pays. Les documents citant le CIRC proviennent majoritairement des Etats-Unis d'Amérique (36), de l'Union européenne (31), du Royaume-Uni (28), de la France (23), des Pays-Bas (22), de la Norvège (19), de l'Australie (18), de l'Espagne (15), de l'Allemagne (14) et du Canada (14).



**Carte n°1.** Répartition géographique des sources de citation du CIRC dans les documents de politiques publiés en 2025.<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Chaque bulle foncée correspond à une source de citation, tandis que les grandes bulles claires représentent les organisations intergouvernementales (OIG)

65. Les organisations gouvernementales représentent la majorité des sources de citation dans leurs documents politiques, avec 231 documents, suivies par les OIG (89), les think tanks (29), les organes législatifs (18) et les ONG (12).

66. La liste ci-dessous présente les principales sources de citation du CIRC en 2025, à savoir celles qui ont le plus souvent cité ses travaux de recherche dans leurs documents de politiques :

**Organisations intergouvernementales (OIG) :**

- Organisation mondiale de la Santé (OMS)
- Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)
- Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO)
- Banque mondiale
- Organisation panaméricaine de la santé (OPS)
- Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé

**Organisations gouvernementales / Organismes publics :**

- Institut norvégien de santé publique
- Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (*Centers for Disease Control and Prevention* – CDC – États-Unis)
- Office des publications de l'Union européenne
- Institut national pour l'excellence en matière de santé et de soins (*National Institute for Health and Care Excellence* – NICE – Royaume-Uni)
- Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES – France)
- Conseil de la santé des Pays-Bas (*Gezondheidsraad*)
- Gouvernement du Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord
- Gouvernement suisse
- Ministère australien des Anciens combattants
- Ministère de la Santé du gouvernement australien
- Réseau espagnol des agences d'évaluation des technologies de santé (RedETS)
- Association des sociétés médicales scientifiques d'Allemagne (AWMF)

**Organes législatifs :**

- Assemblée plénière du Parlement européen

**Think tanks et organisations non gouvernementales (ONG) :**

- Groupe consultatif pour la recherche agricole internationale (CGIAR)
- *World Cancer Research Fund International* (WCRF)

67. En 2025, les travaux de recherche du CIRC ont été le plus fréquemment cités dans les documents politiques de santé publique relatifs aux programmes de prévention et de dépistage du cancer, et à la réglementation des facteurs de risque (alcool, alimentation, expositions environnementales). En voici quelques exemples :

- L'Institut norvégien de santé publique (Norvège) a cité les travaux de recherche du CIRC dans les rapports venant étayer les recommandations nationales relatives aux programmes de prévention et de dépistage du cancer. Les documents cités concernaient notamment l'évaluation de facteurs de risque de cancer au niveau de la population.
- Les CDC des États-Unis ont fait référence aux études du CIRC dans les documents politiques concernant les facteurs de risque de cancer et la surveillance de la santé publique. Les documents cités concernaient notamment les données probantes utilisées pour définir les stratégies nationales de prévention.

- L'Institut national pour l'Excellence en matière de santé et de soins (Royaume-Uni) a cité les recherches du CIRC dans ses recommandations relatives à la santé et aux bonnes pratiques cliniques pour la prévention et le dépistage du cancer.
- L'Office des publications de l'Union européenne (UE) a fait référence aux publications du CIRC dans des rapports stratégiques traitant du fardeau du cancer et des facteurs de risque dans les différents Etats membres, à l'appui des initiatives européennes en matière de politique de santé.
- L'OCDE s'est appuyée sur les travaux de recherche du CIRC dans des analyses politiques portant sur le fardeau du cancer, les stratégies de prévention et les performances des systèmes de santé dans ses pays membres.

68. Le **Tableau 8** indique le nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2025. Parmi les différents sites dédiés aux projets de recherche, c'est celui de l'Observatoire mondial du cancer (GCO) qui a enregistré le plus grand nombre de visites en 2025.

69. La **Figure 2** indique le nombre de visiteurs enregistrés sur les sites internet du CIRC tout au long de l'année 2025.

- Le pic de 6878 visiteurs (enregistré le 25 février 2025) a été atteint après l'annonce de la [prévision de l'augmentation du nombre de cas et de décès dus au cancer du sein à l'échelle mondiale](#) et du [Communiqué de presse n°361 du CIRC](#) (en anglais).
- Le pic de 3971 visiteurs (le 5 août 2025) coïncide avec la publication de l'annonce du décès du [Dr Rengaswamy Sankaranarayanan](#).
- Le pic de 4546 visiteurs (enregistré le 18 novembre 2025) a été atteint [après l'annonce du lancement d'un nouveau programme de formation complet sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus par le CIRC et l'Académie de l'OMS](#) (en anglais). Ce pic s'explique par le nombre important de visites sur la [page d'accueil du site internet principal du CIRC](#) et sur la page [consacrée à la Monographie du CIRC sur le glyphosate](#) » (en anglais) de la rubrique *Actualités*.
- Le pic de 4825 visiteurs (enregistré le 26 novembre 2025) a été atteint après l'annonce de [l'évaluation de la cancérogénicité de l'atrazine, de l'alachlore et de la vinclozoline dans le cadre des Monographies du CIRC](#).

70. La **Figure 3** présente le nombre de visiteurs enregistrés sur le site internet des Monographies du CIRC en 2025.

- Les pics de fréquentation enregistrés le 17 juin 2025 et le 3 septembre 2025, avec respectivement 2232 et 2867 visiteurs, s'expliquent par le nombre important de visites sur les pages internet suivantes :  
<https://monographs.iarc.who.int/> ; <https://monographs.iarc.who.int/list-of-classifications> ;  
<https://monographs.iarc.who.int/agents-classified-by-the-iarc/> ;  
<https://monographs.iarc.who.int/monographs-available/>

71. La **Figure 4** présente le nombre de visiteurs du site de l'Observatoire mondial du cancer (GCO) en 2025.

Les pics de fréquentation enregistrés les 14 janvier 2025 (8607 visiteurs), 17 janvier 2025 (8347 visiteurs), 27 mai 2025 (6428 visiteurs) et 11 décembre 2025 (6865 visiteurs), s'expliquent par un nombre important de visites sur les pages internet suivantes :  
<https://gco.iarc.who.int/en> ; <https://gco.iarc.who.int/today/en/dataviz/tables-prevalence> ;  
<https://gco.iarc.who.int/today/en/dataviz/tables> ;  
<https://gco.iarc.who.int/today/en/dataviz/pie> ;  
<http://gco.iarc.who.int/tomorrow/en/dataviz/bubbles> ;  
<https://gco.iarc.who.int/overtime/en/dataviz/trends> ;  
<https://gco.iarc.who.int/overtime/en/dataviz/tables>

72. Les documents le plus téléchargés sur le site Internet des publications du CIRC sont présentés dans le **Tableau 9**.

### 2.8.2 Renforcement des capacités

73. Dans le cadre de son programme de bourses d'études et de formation à la recherche, le CIRC a accueilli, en 2025, 239 chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS) originaires de 59 pays, dont 98 étaient de nouveaux arrivants. Huit ECVS ont été intégrés comme membres du personnel du CIRC en 2025. Quarante pour cent (40%) des ECVS sont originaires de PRFI et plus de 75% viennent d'Etats participants du CIRC.

74. L'appel à candidatures pour les bourses postdoctorales du CIRC pour la période 2026–2027 avait été reporté à mars 2025, dans l'attente de l'annonce des résultats de la demande soumise auprès du programme européen HORIZON-MSCA-COFUND-2024 qui avait modifié les critères d'éligibilité, et dont l'issue s'est finalement avérée négative. Compte tenu de la situation budgétaire, il a fallu diminuer encore le nombre de bourses financées par le budget ordinaire (six au lieu de sept pour 2024–2025, cinq au lieu de six prévues pour 2026–2027). Par ailleurs, la constitution d'une caisse de prévoyance pour financer le congé parental des chercheurs en début de carrière a entraîné la suppression d'une bourse inscrite au budget ordinaire, si bien qu'il ne restait plus que quatre bourses à attribuer en 2025.

75. Les efforts visant à trouver de nouvelles sources de financement se sont intensifiés. Les discussions avec la *Mark Foundation for Cancer Research* se sont révélées fructueuses : la Fondation a renouvelé son engagement à financer une bourse postdoctorale pour l'appel à candidatures de 2025.

76. Finalement, comme le montre le [Tableau 10](#), le CIRC a pu attribuer cinq bourses postdoctorales à des candidats issus de PRFI, pour des projets s'inscrivant dans les objectifs de la Stratégie à moyen terme 2026–2030 du CIRC.

77. Le nouveau partenariat conclu avec l'*Instituto de Salud Carlos III* de Madrid (Espagne) a permis d'inclure, dans cet appel à candidatures, deux bourses postdoctorales réservées à des chercheurs espagnols en début de carrière, assorties d'une subvention d'aide au retour dans le pays d'une durée de deux ans. Ce projet devrait se mettre en place au cours du prochain exercice biennal.

78. Par ailleurs, un partenariat a été initié avec *Wallonie-Bruxelles International* (Belgique). Cet organisme va attribuer deux bourses postdoctorales au CIRC (d'une durée de deux ans chacune) dans le cadre de son appel à candidatures pour la mobilité internationale. Ces bourses s'adressent à des chercheurs en début de carrière formés dans les universités wallonnes, qu'ils soient belges ou de nationalité différente.

79. En 2025, une subvention d'aide au retour d'un montant de 10 000 € a également été attribuée à un chercheur issu d'un PRFI, pour lui permettre de poursuivre ses recherches dans son pays d'origine.

80. En 2023, l'allocation pour chercheur extérieur senior a été convertie en plusieurs allocations destinées à des chercheurs en milieu de carrière originaires des PRFI. Ces subventions servent à initier ou renforcer des collaborations à long terme avec ces chercheurs des PRFI, en les aidant à développer avec le CIRC des projets de recherche en adéquation avec la Stratégie à moyen terme, ce qui leur permet d'améliorer leurs perspectives de carrière et de renforcer les capacités de l'institut qui les emploie. En 2025, trois chercheurs ont pu en bénéficier.

81. L'Union internationale contre le cancer (UICC) a renouvelé son partenariat avec le CIRC pour le financement de bourses permettant à un certain nombre de participants aux Universités d'été du CIRC de revenir au Centre pendant un mois pour y compléter leur formation et mener des recherches collaboratives. Sur les huit bourses de développement UICC-CIRC attribuées dans le cadre de l'Université d'été du CIRC 2025, sept ont été financées par l'UICC.

82. Le programme d'apprentissage du CIRC (*IARC Learning* – anciennement Programme de cours du CIRC) vise à renforcer les capacités de la communauté scientifique mondiale, en particulier celle des PRFI, en offrant aux chercheurs des possibilités de formation continue dans les domaines relevant de l'expertise du Centre.

83. La plupart des ressources pédagogiques du CIRC sont désormais accessibles sur une plateforme unique (<https://whoacademy.org/partners/IARC/courses>). Mise en place en 2019 et gérée par le CIRC jusqu'en 2024, l'infrastructure d'apprentissage a été transférée à l'Académie de l'OMS en 2025. Le nombre d'utilisateurs de la plateforme ne cesse d'augmenter. Depuis novembre 2019, environ 9000 professionnels ont créé un compte sur ce portail pour accéder gratuitement aux ressources d'apprentissage ; 64% des utilisateurs de la plateforme sont originaires de PRFI.

84. En 2025, plusieurs programmes et ressources d'autoapprentissage gratuits ont été mis en place ou perfectionnés.

85. La Branche Surveillance du cancer (CSU) a lancé la **série de formations en ligne (e-learning) de l'Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer (GICR** pour *Global Initiative for Cancer Registry Development*) (<https://whoacademy.org/IARC/27-global-initiative-for-cancer-registry-development-gicr-e-learning?from=learning-space>). Conçue pour le personnel des registres du cancer, débutants ou expérimentés, cette formation comporte 16 modules couvrant notamment le recueil et la gestion des données, leur analyse statistique et leur diffusion. Disponible en anglais, en français et en espagnol, elle propose des exercices interactifs, des quiz et des documents de référence complémentaires.

86. Le CIRC a élargi sa collaboration avec la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO pour *European Society for Medical Oncology*) dans le cadre de l'Initiative CIRC-ESMO de renforcement des capacités et de formation à la prévention du cancer (<https://whoacademy.org/IARC/11-iarc-esmo-learning-and-capacity-building-initiative-for-cancer-prevention>). Sur la base d'une enquête conjointe d'évaluation des besoins de formation réalisée en 2022, et en complément des sessions d'apprentissage en direct (webinaires), divers matériels pédagogiques d'autoformation ont été développés pour permettre aux participants d'apprendre à leur propre rythme. On peut citer comme exemples le cours intitulé *Air Pollution and Cancer* (Pollution atmosphérique et cancer) (<https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:IARC+air-pollution-and-cancer+self-paced?org=IARC&from=learning-space>), le module intitulé *Using the IARC Atlas of Breast Cancer Early Detection* (Utilisation de l'Atlas du CIRC sur la détection précoce du cancer du sein) (<https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:IARC+iarcsmo+2025?source=edX&org=IARC&from=learning-space>), ou encore la boîte à outils pédagogique *Identification of Carcinogenic Hazards to Humans* (Identification de la cancérogénicité potentielle des produits auxquels peuvent être exposés les humains)

(<https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:IARC+iarcsmo+toolkit-cancer-hazards?source=edX&org=IARC&from=learning-space>).

### Sessions de formation

87. Comme indiqué dans le **Tableau 11**, le Centre a organisé, en 2025, **46 cours et webinaires** à l'adresse des chercheurs et des professionnels de santé de nombreux pays, en particulier des PRFI. Ces formations ont porté notamment sur la surveillance, la prévention et la détection précoce du cancer, ainsi que sur les infrastructures et les méthodes de recherche sur le cancer. Plus de 4000 chercheurs et professionnels de santé ont pu bénéficier de ces formations au cours de l'année.

88. Événement phare des formations en cancérologie dispensées par le CIRC, l'**Université d'été du CIRC sur l'épidémiologie du cancer** permet aux chercheurs et professionnels de santé d'améliorer leurs compétences théoriques et pratiques dans ce domaine. En 2025, les deux modules – *Introduction à l'épidémiologie du cancer* et *Mise en œuvre de la prévention et de la détection précoce du cancer* – se sont déroulés sous un format mixte, avec deux à quatre semaines d'apprentissage autogéré en ligne, suivies d'une semaine sur place à Lyon, consacrée à la pratique au réseautage. Au total, 72 chercheurs et professionnels de santé originaires de plus de 40 pays (des PRFI pour la plupart) ont suivi les deux modules. C'est cette diversité de disciplines et de nationalités qui donne son caractère unique à cette formation. Les ressources utilisées pour l'organisation de l'Université d'été 2025 sont toutes disponibles en ligne (<https://vimeo.com/iarcwho/albums>).

89. Le Centre a également innové dans le domaine de la participation citoyenne. Une session de formation sur l'exposome et la science citoyenne, destinée aux élèves du secondaire, a été testée dans le cadre de la plateforme d'étude de l'exposome humain (HEAP pour *Human Exposome Assessment Platform* – convention de subvention de l'Union européenne n° 874662) (<https://heap-exposome.eu/>). Le matériel pédagogique utilisé par les 250 élèves fait désormais partie de la boîte à outils en ligne du projet, contribuant ainsi à sa pérennité.

### Partenariats pour optimiser la diffusion et l'impact des formations

90. Pour optimiser l'impact de ses cours et de ses formations, le CIRC a commencé à mettre en place des centres régionaux d'apprentissage. Suite à la demande formulée en 2022 par la *Chine* lors de la 64<sup>e</sup> session de son Conseil de Direction, il a établi, en collaboration avec le Centre national du cancer de Chine, un premier centre régional, le **Centre d'apprentissage CIRC-NCC Chine**, inauguré en 2023. A l'automne 2025, ce centre de formation a organisé son deuxième cours avec le module *Epidémiologie du cancer* de l'Université d'été, qui a été suivi par 36 participants. Le cours chinois présente la même structure que celui dispensé à Lyon, à savoir un format d'apprentissage mixte utilisant l'infrastructure et les contenus pédagogiques du CIRC pour la partie en ligne. La session en présentiel en Chine est axée sur la pratique, le travail de groupe et le réseautage. Le cours fait appel aux ressources pédagogiques du CIRC en libre accès qui ont été adaptées et traduites en chinois. L'évaluation du cours, réalisée par la Branche Formation et renforcement des capacités (LCB), s'est à nouveau révélée très positive. Une nouvelle session est prévue en 2026.

91. Un partenariat de même type a été établi en 2024 avec l'*Institut national du Cancer du Brésil* (INCA Brésil) et l'*Université de São Paulo*, pour créer le **Centre d'apprentissage CIRC-Brésil**. Conçu en 2025, le premier cours (Introduction à l'épidémiologie du cancer), qui s'adresse aux professionnels de

santé du *Brésil*, devrait avoir lieu en 2026. Il. Le matériel d'apprentissage en ligne sera en portugais. L'établissement d'autres partenariats régionaux de même type est à l'étude, sous réserve de la disponibilité des ressources financières nécessaires à la Branche LCB pour lancer et coordonner les activités à mener avec les partenaires.

### 3. COOPERATION, PARTENARIATS ET ENGAGEMENTS STRATEGIQUES

#### 3.1 Coopération avec l'OMS

##### 3.1.1 Renforcement de la continuité entre la recherche sur le cancer, les politiques et les mesures concrètes, grâce à la coopération entre le CIRC et l'OMS

92. C'est en collaborant étroitement que le CIRC et l'OMS pourront mener à bien leurs missions respectives. Cette collaboration avait déjà été identifiée comme l'une des priorités dans la [Résolution 70.12 de l'Assemblée mondiale de la Santé](#) (2017), et intégrée dans la Stratégie à moyen terme 2021–2025 du CIRC. Elle a été réaffirmée dans la nouvelle Stratégie 2026–2030. Les deux organisations sont complémentaires dans la lutte mondiale contre le cancer : conformément à ses statuts, le CIRC se consacre à la recherche sur le cancer et la constitution d'une base de données scientifiques fiables, tandis que l'OMS est chargée de traduire ces données en politiques publiques et en programmes concrets permettant de combattre efficacement le cancer à l'échelle mondiale. Ce continuum — de la recherche aux politiques publiques puis aux actions de terrain — constitue le fondement du partenariat stratégique entre le CIRC et l'OMS.

93. En 2025, la coopération entre le CIRC et l'OMS a continué à fournir une base scientifique solide aux initiatives mondiales de lutte contre le cancer. Les travaux de recherche du CIRC ont apporté un soutien direct à la mise en œuvre des initiatives mondiales de l'OMS : l'Initiative mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus (CCEI pour *Global Cervical Cancer Elimination Initiative*), l'Initiative mondiale contre le cancer du sein (GBCI pour *Global Breast Cancer Initiative*), l'Initiative mondiale contre le cancer de l'enfant (GICC pour *Global Initiative for Childhood Cancer*) et l'Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer (GICR). Ce partenariat a globalement fait progresser l'adoption de politiques fondées sur des données probantes, et contribué à l'effort mondial visant à réduire la mortalité par cancer et à améliorer l'équité dans l'accès aux soins. Les recherches menées par le CIRC jouent également un rôle essentiel dans le suivi des progrès accomplis vers la réalisation des objectifs mondiaux.

94. Le CIRC apporte un soutien direct crucial à l'Initiative mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus de l'OMS en identifiant et en promouvant des stratégies de prévention efficaces et économiques et en modélisant l'élimination de ce cancer. De plus, il a démontré que le traitement par ablation thermique à l'aide d'un dispositif portable peu coûteux, alimenté par batterie, est aussi sûr et efficace que les méthodes de traitement standard des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Ces travaux constituent le fondement scientifique des recommandations de l'OMS en faveur du traitement par ablation thermique, qui ont permis d'élargir l'accès à la prévention du cancer du col de l'utérus et contribuent ainsi à l'élimination de la maladie.



« Dans les zones défavorisées, l'adoption généralisée de technologies efficaces, accessibles et abordables, n'est pas seulement une option, mais une nécessité. L'ablation thermique répond directement à ce besoin, ce qui en fait un outil essentiel pour généraliser le traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus. »

D<sup>re</sup> Leeya Pinder, Faculté de médecine de l'Université de Cincinnati (Etats-Unis)

95. Les données du CIRC mettent en évidence la persistance des inégalités en matière de survie au cancer du sein en *Afrique subsaharienne*, avec des résultats nettement défavorables dans certains groupes de population. Ces résultats invitent à prendre des mesures énergiques tout au long du parcours de soins du cancer du sein, en priorisant la détection précoce, le diagnostic rapide, l'accès équitable aux traitements de qualité et le soutien aux populations vulnérables, notamment aux jeunes femmes. Ces recherches viennent renforcer la mise en œuvre de l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer du sein de l'OMS et soutiennent les efforts mondiaux visant à réduire la mortalité due au cancer du sein.

96. Les études menées par le CIRC ont mis en évidence des variations importantes dans les taux de survie chez les enfants atteints de cancer, en particulier dans les PRFI, ce qui révèle la persistance des inégalités en matière d'accès au diagnostic, aux traitements et aux soins de qualité. Ces recherches soulignent également l'urgente nécessité de renforcer les registres du cancer en population, qui permettent de suivre l'incidence des cancers de l'enfant et l'issue des traitements. En produisant des données de haute qualité et en identifiant les principales lacunes dans les parcours de soins, le CIRC soutient directement les efforts mondiaux menés dans le cadre de l'Initiative mondiale de lutte contre le cancer de l'enfant de l'OMS, avec l'objectif d'atteindre, d'ici 2030, un taux de survie d'au moins 60% chez les enfants atteints de cancer.

### 3.1.2 Gros plan sur les activités stratégiques conjointes CIRC-OMS de l'année 2025

97. Globalement, le partenariat entre le CIRC et l'OMS a permis, en 2025, de progresser dans la production de données factuelles, la pertinence des politiques et la coopération opérationnelle en faveur de la prévention et de la lutte contre le cancer à l'échelle mondiale :

98. Selon une analyse menée conjointement par l'OMS et le CIRC, environ **37% de l'ensemble des nouveaux cas de cancer diagnostiqués en 2022 — soit environ 7,1 millions de cas — étaient liés à des causes évitables**. Ces résultats soulignent l'impact considérable que pourrait avoir le renforcement des mesures de prévention, définies grâce à l'expertise combinée du CIRC et de l'OMS en matière de science et de santé publique, sur la réduction de la charge mondiale du cancer.

99. Les chercheurs du CIRC ont présenté les dernières données sur les liens entre l'alcool et le cancer lors du cinquième Forum de l'OMS sur l'alcool, les drogues et les comportements addictifs, qui s'est tenu en ligne du 24 au 26 juin 2025.

100. Le CIRC et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe (OMS/Europe) ont organisé conjointement une série de webinaires consacrés à la réduction de la consommation d'alcool comme mesure de prévention du cancer. En permettant de diffuser les principales conclusions des *IARC Handbooks of Cancer Prevention* (volumes 20A et 20B), cette initiative commune a contribué à traduire les données scientifiques en recommandations utiles pour l'élaboration des politiques. Elle a par ailleurs permis de renforcer la coopération entre le CIRC et l'OMS dans l'établissement de mesures de prévention du cancer à partir de données probantes.

101. Le CIRC, l'OMS et l'Initiative internationale pour la pédiatrie et la nutrition (IIPAN pour *International Initiative for Pediatrics and Nutrition*) ont organisé conjointement une réunion sur le rôle

de la nutrition dans les cancers de l'enfant. Cette réunion a mis en lumière les travaux de recherche en cours, favorisé le dialogue entre experts mondiaux, décideurs politiques et organisations internationales, et renforcé le développement des capacités et de l'offre de soins ainsi que l'élaboration de politiques publiques. Cette action conjointe a été l'occasion de renforcer encore le partenariat entre le CIRC et l'OMS, et de promouvoir les approches multidisciplinaires visant à améliorer la prévention, le traitement et les taux de survie des enfants atteints de cancer à l'échelle mondiale.

102. Au cours de la période 2025–2026, les équipes du CIRC et du siège de l'OMS ont poursuivi la mise à jour de la procédure opérationnelle standardisée (SOP pour *Standard Operating Procedures*) relative aux « **mécanismes de coordination et de communication entre le CIRC et l'OMS en ce qui concerne les Monographies et les *Handbooks* du CIRC** ». Ces mises à jour ont été effectuées en fonction des améliorations apportées aux processus normatifs et ont notamment consisté en une révision consensuelle des clauses et leur mise en application sans délai. La nouvelle version de la SOP présentée dans le document GC68/15 reflète l'optimisation des procédures en matière d'évaluation scientifique et de communication.

103. M<sup>me</sup> Charu Mehta, Directrice de l'Administration et des finances, est le point de contact du CIRC pour tout ce qui concerne la gestion générale, les opérations courantes et les affaires juridiques en relation avec le siège de l'OMS.

### 3.1.3 Académie de l'OMS et Pôle de santé mondiale de Lyon

104. L'Académie de l'OMS va permettre à des millions de personnes à travers le monde d'accéder facilement à des formations de très haut niveau dans le domaine de la santé. Elle est appelée à être l'une des plus grandes plateformes de formation continue, et va permettre d'accélérer la mise en pratique des politiques sanitaires établies sur des données probantes. L'Académie de l'OMS étant amenée à figurer parmi ses partenaires les plus importants, le CIRC a donc continué à participer à son organisation et à sa gouvernance, ainsi qu'à ses activités dans le domaine du cancer.

105. La Directrice du CIRC a été invitée à siéger au comité de pilotage interne de l'Académie de l'OMS et à lui fournir des conseils en matière de stratégie et de planification.

106. Sur le plan administratif, les discussions se sont poursuivies au sujet du partage de certains services et des coûts y afférents.

107. Quant au contenu pédagogique, c'est un consortium constitué de membres du siège de l'OMS et des six bureaux régionaux et coordonné par la Branche Détection précoce, prévention et infections (EPR) du CIRC, qui a élaboré le programme complet de formation au dépistage, au diagnostic et à la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Le programme de formation à la gestion des infrastructures de recherche biomédicale a quant à lui été développé par les Services de soutien des laboratoires et Biobanque (LSB) du CIRC qui en assurent la gestion. Il a été installé sur la plateforme LXP de l'Académie de l'OMS. Les contraintes budgétaires subies par l'OMS ont certes entravé le développement complet des cours pour ces deux programmes, mais une partie des modules a tout de même été mise à disposition en 2025.

[https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023\\_CxCa\\_EN+2023?source=edX](https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023_CxCa_EN+2023?source=edX)  
[https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023\\_CxCa\\_Cpy\\_EN+2024?source=edX](https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023_CxCa_Cpy_EN+2024?source=edX)  
[https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023\\_CxCa\\_HP\\_V\\_EN+2024?source=edX](https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0023_CxCa_HP_V_EN+2024?source=edX)  
[https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0046\\_MIMR\\_EN+2025?source=edX](https://whoacademy.org/coursewares/course-v1:WHOA+0046_MIMR_EN+2025?source=edX)).

108. En ce qui concerne l'infrastructure d'apprentissage, le CIRC et l'Académie de l'OMS ont signé, en 2023, un accord de collaboration pour le développement conjoint du système LXP. Dans le cadre de cette collaboration, la Branche Formation et renforcement des capacités (LCB) du CIRC, qui possède une grande expérience en matière de conception des formations, a participé activement au développement de la plateforme, notamment en fournissant des conseils sur les grandes fonctionnalités de LXP requises, et en testant les versions de démonstration. L'équipe de l'Académie de l'OMS a réussi à intégrer la plupart de ces fonctionnalités dans LXP, et a créé sur la plateforme un espace d'apprentissage dédié aux cours du CIRC, qui le gère désormais de manière autonome (<https://whoacademy.org/IARC>). Du point de vue de l'utilisateur, l'espace d'apprentissage du CIRC est clairement visible et accessible depuis la page LXP *Programmes de formation / Cours*, et les cours du CIRC sont facilement identifiables. Une version stable de LXP a été testée fin 2023 et améliorée tout au long de l'année 2024, tandis que plus d'une vingtaine de modules d'apprentissage du CIRC étaient transférée sur la plateforme. En 2025, le reste des modules du CIRC, soit une soixantaine de modules interactifs ou en autoformation, ainsi que les comptes de 9000 utilisateurs concernés, ont été transférés sur la plateforme LXP, qui remplace désormais l'infrastructure d'apprentissage initiale du CIRC.

### 3.2 Gros plan sur les partenariats stratégiques internationaux en faveur de la recherche mondiale sur le cancer établis en 2025

Les principaux partenariats du CIRC sont présentés ci-dessous. Leur renforcement permettra de lancer de nouveaux projets, de maintenir la dynamique des activités en cours et de soutenir directement la mission du CIRC, qui consiste à promouvoir et à faire progresser la collaboration internationale dans le domaine de la recherche sur le cancer, et à contribuer à la lutte mondiale contre le cancer.

*La section ci-dessous présente les nouveaux partenariats établis dans le cadre de la lutte mondiale contre le cancer :*

109. Dans le cadre de l'Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer (GICR), un **nouveau Centre d'expertise GICR du CIRC pour l'enregistrement du cancer dans les pays d'Afrique lusophone** (CEROPAL) a été inauguré à l'Institut *Angolano de Controlo do Câncer à Luanda*, en Angola. C'est le quatrième centre d'expertise GICR en Afrique subsaharienne et le premier dédié aux pays de langue portugaise. Il va permettre de renforcer les capacités en matière d'enregistrement des cancers en Angola, au Cap-Vert, en Guinée-Bissau, au Mozambique et à São Tomé-et-Príncipe.

110. Le CIRC et le Centre mondial pour la diplomatie et l'inclusion en santé (CeHDI pour *Global Center for Health Diplomacy and Inclusion*) ont mis en place une nouvelle collaboration visant à produire des données scientifiques à l'appui d'une prévention équitable du cancer du col de l'utérus. Ce travail a pour objectif de pousser la recherche mondiale sur les vaccins et d'aider à atteindre les objectifs de l'Initiative mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus en soutenant les stratégies de

prévention les plus adaptées aux profils épidémiologiques régionaux et en cherchant à accroître l'équité en matière de santé.

111. En collaboration avec l'hôpital oncologique Dharmais de *Jakarta (Indonésie)*, le CIRC et ses partenaires du secteur de la santé indonésien ont lancé le projet Ultra3-CBE, dont l'objectif est de renforcer les capacités de dépistage et de diagnostic du cancer du sein. Cette collaboration, qui vient renforcer le programme national indonésien de dépistage de ce cancer, devrait permettre d'améliorer les taux de survie grâce à une détection plus précoce et à un meilleur accès aux soins.

112. Dans le cadre du projet de lutte contre la pollution par les hydrocarbures en *Ogoniland (Nigéria)*, le CIRC et ses partenaires ont lancé une étude sur les **effets sur la santé de la pollution environnementale par les hydrocarbures**, qui devrait fournir des données scientifiques fiables sur l'exposition de la population, y compris des enfants, dans les communautés touchées par cette pollution. Les résultats serviront à élaborer des mesures de protection, renforcer les capacités et établir des stratégies de protection de la santé à long terme, en s'appuyant sur les recommandations du rapport du Programme des Nations Unies pour l'environnement consacré à l'Ogoniland.

113. Le CIRC est heureux d'accueillir le *World Cancer Research Fund International (WCRFI)*, la revue scientifique *The Lancet* et l'UICC parmi les partenaires officiels de la **conférence IARC@60 : La recherche sur le cancer en action**. Cet événement phare, point culminant des célébrations du 60<sup>e</sup> anniversaire du Centre, rassemblera chercheurs, cliniciens, décideurs politiques, organisations internationales et représentations de la société civile du monde entier autour de trois grandes thématiques : traduire la recherche contre le cancer en action, renforcer l'impact des connaissances en matière de cancer sur la santé publique et améliorer la prévention et la lutte contre le cancer à l'échelle mondiale.

*Les paragraphes suivants décrivent l'engagement du CIRC en faveur de la promotion de stratégies de lutte contre le cancer efficaces, fondées sur des données probantes :*

114. Le CIRC a participé au Sommet européen sur les politiques de dépistage et de détection précoce du cancer pour fournir les **données scientifiques permettant l'expansion des programmes de dépistage du cancer, notamment pour les cancers de la prostate, du poumon et de l'estomac**. Cette réunion, qui a rassemblé décideurs politiques et experts, devrait permettre d'augmenter l'efficacité des politiques de détection précoce de ces cancers en aidant à les mettre en place, avec l'encadrement nécessaire pour leur suivi et les contrôles de qualité.

115. Dans le cadre de l'élaboration du troisième rapport de l'Union européenne sur la mise en œuvre du dépistage du cancer, le CIRC a organisé un atelier d'experts de toute l'Europe, dans le but de renforcer la base de données factuelles étayant les politiques de dépistage. Les discussions ont porté sur l'harmonisation de la communication des données, l'affinement des indicateurs de suivi et l'amélioration de l'évaluation des campagnes de dépistage dans la population. En favorisant l'adoption de stratégies de détection précoce plus efficaces, cet atelier va permettre d'améliorer les résultats des programmes de dépistage, ce qui aura un impact positif en matière de santé publique à l'échelle européenne.

116. Le CIRC a participé à la réunion de lancement du projet *Lettonie et Luxembourg : améliorer le dépistage du cancer*, auquel il apporte un soutien technique. Financé par l'Union européenne, ce

projet d'une durée de deux ans vise à accroître l'adhésion aux programmes de dépistage organisés selon les recommandations de l'UE, et à améliorer leur efficacité tant au niveau de la détection précoce que de la prise en charge des cancers.

117. Pour le lancement du **Groupe de travail de l'Initiative de la Commission européenne sur le cancer gastrique**, le CIRC a réuni dans ses locaux des experts de différentes disciplines chargés d'élaborer, à partir de données probantes, des recommandations pour la prévention de ce cancer. Le groupe, qui sera piloté par le CIRC, a défini un plan de travail pour l'élaboration des premières directives européennes sur les stratégies de dépistage et traitement des infections à *Helicobacter pylori*. Cette feuille de route prévoit un travail préparatoire sur les systèmes d'assurance-qualité et une formation aux méthodes permettant de traduire les données probantes en directives. Ces travaux vont pouvoir fournir des bases scientifiques solides pour l'élaboration des directives visant à renforcer la prévention et la détection précoce du cancer de l'estomac en Europe.

118. Le CIRC a contribué, par son expertise scientifique, à une conférence politique sur les maladies hépatiques et la prévention du cancer du foie organisée au Parlement européen. La participation à ce genre de forums politiques favorise la traduction de la recherche scientifique en mesures de santé publique, et vient renforcer les stratégies de prévention du cancer en Europe et dans le monde.

119. Dans le cadre de sa collaboration avec la Commission européenne, les Etats membres de l'UE et l'OCDE, le CIRC a participé à la 15<sup>e</sup> réunion du groupe de travail thématique du Registre européen des inégalités face au cancer. Le travail consistait à élaborer, à partir de données scientifiques fiables, des politiques plus équitables en matière de prévention, de traitement et de soins à travers l'Europe.

120. Le CIRC a présenté les résultats des recherches menées dans le cadre du projet EASTER lors d'un séminaire organisé par le *National Cancer Institute* (NCI) des Etats-Unis. Ce projet porte sur le développement d'un nouveau système fondé sur l'IA et d'un prix abordable, pour le dépistage, le triage et la sélection du traitement des lésions précancéreuses et du cancer du col de l'utérus, à l'appui des stratégies de détection précoce. Ces travaux s'inscrivent dans les priorités de recherche des *Etats-Unis d'Amérique* en matière de prévention du cancer qui bénéficient du soutien du NCI, à savoir notamment le développement de stratégies de prévention de précision, la mise au point de technologies de dépistage innovantes, et l'utilisation de biomarqueurs permettant une détection précoce.

121. Le CIRC a renforcé sa collaboration scientifique et ses relations avec le *Japon* en participant à la 33<sup>e</sup> réunion annuelle du Congrès international sur la nutrition et la médecine intégrative (ICNIM2025) à Sapporo. Cette initiative témoigne de l'engagement du Centre en faveur de la coopération scientifique internationale, de la diffusion des connaissances et de l'établissement de partenariats avec les milieux japonais de la recherche et de la santé publique.

122. Le CIRC a renforcé sa collaboration scientifique avec la *Chine* en participant au 10<sup>e</sup> Forum *Big Data* pour les sciences de la vie et de la santé, qui s'est tenu à Pékin. Cette initiative s'inscrit dans le cadre de la coopération en cours avec les instituts de recherche chinois, notamment le Centre national chinois de bioinformatique, visant à développer les applications des grandes bases de données à la recherche et à la prévention du cancer.

123. Le CIRC a organisé un webinaire à l'intention de *19 pays africains* dont plusieurs *pays lusophones* pour le lancement du projet CanScreen5, étape importante dans le renforcement des capacités de dépistage du cancer dans la région. Cette réunion avait pour objectif d'informer les participants des dernières avancées en matière de dépistage, de présenter la feuille de route de 2025 et de renforcer la collaboration entre les pays. Cette initiative, qui compte désormais quatre nouveaux pays participants (*Angola, Eswatini, Ghana et Nigéria*), a permis d'étendre les programmes de dépistage du cancer et leur suivi à travers l'Afrique.

124. Le CIRC a contribué au renforcement des capacités de recherche sur le cancer en *Afrique* en participant à la conférence biennale de l'Organisation africaine pour la recherche et la formation en cancérologie (OAREC). L'exposé sur le Réseau de constitution de cohortes et de biobanques (BCNet pour *Biobanking and Cohort Building Network*) a été l'occasion de faire le bilan de dix ans de collaboration visant à soutenir les capacités en matière de recherche et de constitution de biobanques dans les PRFI, notamment **grâce** aux outils numériques de partage des connaissances. La collaboration de longue date entre le CIRC et les milieux de recherche africains a permis d'améliorer leurs infrastructures de recherche, de développer la formation et de diffuser les connaissances scientifiques à travers le continent.

125. Au *Brésil*, le CIRC a participé à la Troisième réunion internationale sur la recherche en oncologie organisée par l'Institut national brésilien du cancer (INCA). Les représentants du Centre ont donné des conférences et animé un atelier consacré au renforcement de la résilience dans la lutte contre le cancer. Cet atelier, coorganisé avec l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), s'est focalisé sur les conclusions de l'étude de terrain menée au Brésil dans le cadre de l'Initiative du CIRC pour la résilience dans la lutte contre le cancer (IARC-IRCC), et sur l'élaboration de recommandations sur les politiques à mener pour combattre le cancer en période de crise. Suite aux discussions sur les moyens d'augmenter l'efficacité des stratégies de lutte contre le cancer au Brésil et leur résilience, il a été recommandé d'aligner la politique nationale sur les recommandations internationales, en se référant notamment aux directives de l'OMS en matière de maladies non transmissibles (MNT).

126. Le CIRC a renforcé sa collaboration avec *l'Égypte* en partageant son expertise scientifique lors d'un événement organisé au Caire par le ministère égyptien de la Santé et de la Population pour marquer les progrès accomplis par le pays dans l'élimination de l'hépatite C. Les succès obtenus par l'Égypte dans ce domaine constituent un modèle important pour les autres pays, et une contribution importante aux efforts mondiaux de prévention du cancer et aux actions de l'OMS en faveur de la lutte contre les cancers liés aux maladies infectieuses.

127. La troisième réunion annuelle du projet DISCERN (*Discovering the Causes of Three Poorly Understood Cancers in Europe*) coordonné par le CIRC, a rassemblé des experts internationaux impliqués dans la recherche sur les causes des cancers du côlon-rectum, du rein et du pancréas. Grâce à sa pluridisciplinarité, ce projet va permettre d'identifier des facteurs de risque de cancer jusqu'alors inconnus, d'améliorer les stratégies de prévention et d'avoir un impact positif sur la santé de la population. Par son rôle de premier plan joué dans la recherche collaborative à grande échelle et dans la production de données probantes, le CIRC vient appuyer les efforts mondiaux visant à réduire le fardeau des cancers encore mal connus.

128. Lors de l'Assemblée générale des Nations Unies à New York, le CIRC a organisé une réunion satellite pour présenter les résultats des recherches récentes sur les liens entre cancer de l'enfant, nutrition et microbiome. Les décideurs politiques et les experts internationaux qui participaient à cette réunion ont discuté des moyens d'améliorer la pluridisciplinarité dans la prise en charge des MNT chez les enfants et les adolescents, de réduire les inégalités dans l'accès aux traitements et de renforcer les systèmes de santé. L'objectif de cet événement était de traduire les données scientifiques en engagements politiques concrets afin d'améliorer la prise en charge des cancers de l'enfant et des MNT à l'échelle mondiale.

### 3.3 Gros plan sur les engagements stratégiques

129. Le CIRC a poursuivi la mise en place d'un solide réseau mondial avec ses partenaires stratégiques. Entre 2025 et mars 2026, il a **signé huit accords de collaboration** :

- Protocole d'entente – *North-West University, Potchefstroom*, Afrique du Sud
- Protocole d'entente – Organisation africaine pour la recherche et la formation en cancérologie (OAREC), Cape Town, Afrique du Sud
- Protocole d'entente – Campus Sciences-U, Lyon, France
- Protocole d'entente – Institut national du cancer, Bangkok, Thaïlande
- Protocole d'entente – Ecole Brassart, Lyon, France
- Accord avec le consortium G7 Cancer – membres du consortium : Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Canada ; *Cancer Australia*, Australie ; *Cancer Research UK (CRUK)*, Royaume-Uni ; Centre allemand de recherche sur le cancer (DKFZ), Allemagne ; Centre national du cancer (NCC), Japon ; Institut national du cancer (INCa), France – [Participation du CIRC en tant qu'observateur]
- Convention triennale de partenariat – Musée des Confluences, Lyon, France
- Accord de coopération – *The Swedish Cancer Society*, Stockholm, Suède.

**Trois amendements ont été signés en 2025 :**

- Modification du protocole d'entente – *Association for Molecular Pathology, Rockville*, Etats-Unis d'Amérique
- Modification du protocole d'entente – Union internationale contre le Cancer (UICC), Genève, Suisse
- Modification du protocole d'entente – *St. Luke's International University*, Tokyo, Japon

130. En 2025, le CIRC a signé **28 accords de recherche en collaboration** avec des établissements partenaires pour des projets de recherche communs s'inscrivant dans la Stratégie à moyen terme 2026–2030.

131. En 2025, le CIRC a continué à améliorer ses pratiques et à renforcer son **cadre de protection des données** de façon à rester en permanence en conformité avec les normes internationalement reconnues. Parmi les principales évolutions, on peut citer :

- L'extension aux chercheurs en début de carrière et aux chercheurs extérieurs du programme de formation sur la protection des données destiné aux nouveaux arrivants, ce qui permet à tous les nouveaux membres du personnel de bénéficier de la même formation ;
- L'essai concluant d'une nouvelle plateforme permettant aux collaborateurs extérieurs d'accéder en toute sécurité aux données hébergées sur la plateforme informatique scientifique du CIRC. La mise en place de cette plateforme permet d'élargir, à moindre coût, la gamme d'outils d'analyse accessibles, tout en respectant les normes du CIRC en matière de protection des données ;
- La mise à jour, suite à un audit, du Registre des activités de traitement, qui couvre aussi bien le traitement des données scientifiques que des données administratives ;
- La poursuite de la collaboration étroite entre le CIRC et l'OMS en matière de protection des données afin d'harmoniser, si besoin, leurs pratiques. Le Responsable de la protection des données du CIRC a rejoint le Comité intérimaire de l'OMS sur la protection des données à caractère personnel et participé activement à ses activités.
- Le renforcement des interactions du CIRC avec les acteurs internationaux (collaborateurs scientifiques, Commission européenne, Contrôleur européen de la protection des données, organisations internationales, notamment celles appartenant au réseau des Nations Unies, autorités chargées de la protection des données), dans le but de faciliter et d'améliorer le partage des données ;
- La signature de plus de 200 accords avec des collaborateurs du monde entier. Ces accords, qui portaient sur des échanges de données scientifiques et/ou d'échantillons biologiques avec le CIRC, ont permis de poursuivre des recherches en cours ou d'en démarrer de nouvelles, dans le respect des normes en matière de protection des données.

### 3.4 Gros plan sur la mobilisation des ressources

La stratégie de mobilisation des ressources du CIRC s'articule autour de quatre grandes sources de financement. Depuis la dernière réunion du Conseil de Direction, des actions ciblées ont été menées dans chacun des domaines prioritaires pour : i) augmenter les contributions statutaires ; ii) approcher de nouvelles sources de financement ; iii) élargir les sources de financement directs et flexibles ; iv) Renforcer l'obtention de subventions de recherche octroyées de manière compétitive (volet présenté dans la section [3.4.1. Contributions volontaires au profit du CIRC \(subventions et contrats\)](#)).

#### i) Augmentation des contributions statutaires

132. L'une des premières façons d'augmenter les contributions statutaires consiste à accueillir de nouveaux Etats participants. Grâce à sa stratégie ciblée – qui passe par l'élaboration d'un dossier d'investissement solide, adapté aux priorités des pays, et par la mobilisation de personnalités chargées de défendre le dossier auprès des autorités – le Secrétariat a pu accueillir **en mai 2025 un nouvel Etat participant : le Portugal.**

133. Le Secrétariat continue de chercher à recruter de nouveaux Etats participants par des actions ciblées, notamment en sélectionnant certains pays et en leur présentant des dossiers d'investissement

taillés sur mesure. Malgré les difficultés économiques et politiques actuelles, le CIRC continue de dialoguer avec les ministères de la Santé du monde entier, en soulignant les avantages que présente leur adhésion et l'importance de la recherche sur le cancer pour la santé mondiale.

134. Le Secrétariat entretient activement des contacts avec plusieurs Etats susceptibles d'adhérer, notamment l'*Indonésie*, l'*Algérie*, le *Mexique* et le *Koweït*. Ces pays manifestent toujours un vif intérêt, en particulier à l'égard des registres du cancer et du dépistage. L'*Algérie* s'intéresse plus particulièrement à la visibilité qu'elle pourrait acquérir grâce à sa participation à des projets de recherche et à des consortiums internationaux, notamment en matière de dépistage du cancer du sein. L'exemple de la collaboration fructueuse de l'*Egypte* avec le CIRC pourrait s'avérer convaincant pour l'*Algérie*, tandis que les discussions avec le *Mexique* et le *Koweït* sont également en bonne voie.

135. La conférence organisée en mai 2026 à l'occasion du 60<sup>e</sup> anniversaire du CIRC (IARC@60), en collaboration avec le gouvernement français, représente une occasion unique d'attirer de nouveaux Etats participants. Cet événement mondial, qui va réunir les experts les plus éminents dans le domaine de la recherche sur le cancer, sera l'occasion de mettre en lumière les réalisations du CIRC et favorisera l'établissement de collaborations de haut niveau. En partenariat avec les autorités françaises, le Secrétariat met activement à profit les canaux diplomatiques et l'influence de la France pour inciter et convaincre d'autres pays à rejoindre le CIRC. En mettant en avant la valeur et l'impact stratégique du CIRC, et grâce à d'intenses efforts diplomatiques avec la France, le Centre vise à obtenir de nouvelles adhésions et à étendre davantage sa contribution à la recherche et à la prévention du cancer à travers le monde.

#### *ii) Approche de nouvelles sources de financement*

136. Le Secrétariat continue d'approcher activement les organisations caritatives et les grandes fortunes susceptibles de faire des dons pour aider le CIRC à accomplir sa mission : faire progresser la recherche et la prévention du cancer. Cette démarche s'inscrit dans le cadre d'une stratégie plus large de mobilisation des ressources qui cible les grands donateurs et les personnalités influentes au niveau mondial.

137. Le Secrétariat du CIRC a récemment relancé sa plateforme de financement participatif afin d'encourager les dons modestes provenant d'un large éventail de donateurs privés. A titre d'incitation exceptionnelle, les contributeurs ont la possibilité de voir leur nom inscrit sur la porte vitrée du bâtiment du CIRC en reconnaissance de leur soutien, même pour un don modeste. Dans le cadre de la campagne organisée à l'occasion de son 60<sup>e</sup> anniversaire (IARC@60), le Centre organise de nombreux événements, offrant aux visiteurs la possibilité de s'impliquer activement dans les programmes de recherche. Cette approche interactive permet non seulement de collecter des fonds, mais aussi d'impliquer la population et de la sensibiliser à la recherche et à la prévention du cancer.

138. De plus, le Secrétariat a proposé à ses partenaires de parrainer des sessions thématiques lors de la prochaine conférence IARC@60. Plusieurs organismes, notamment les *St Jude's Hospitals* (Etats-Unis), la Société canadienne du cancer et les Instituts de recherche en santé du Canada étudient actuellement la possibilité de verser une contribution financière à l'organisation de la conférence, ce qui leur permettrait à la fois de participer à ses activités et de lui apporter leur soutien financier.

139. A l'avenir, le Secrétariat va continuer à chercher de nouveaux modes de financement, notamment par des campagnes auprès des grandes fortunes. Le CIRC espère obtenir un soutien supplémentaire de la part des particuliers fortunés, en s'appuyant sur les premiers succès et sur les relations établies avec ses principaux donateurs, ce qui lui permettra de renforcer encore sa capacité à mener des recherches de pointe sur le cancer et à améliorer la santé à l'échelle mondiale.

iii) *Élargissement des sources de financement directs et flexibles*

140. La troisième priorité stratégique du CIRC en termes de mobilisation des ressources consiste à élargir les sources de financements directs et flexibles en établissant de nouveaux partenariats, notamment avec le secteur privé. Parmi les succès notables, on peut citer la **subvention d'un million de dollars US accordée par la Good Ventures Foundation** pour un projet visant à évaluer l'efficacité d'une seule dose de vaccin contre le VPH en Zambie, ou encore une subvention du *Medical Research Council* britannique destinée à soutenir l'Initiative du CIRC pour la résilience dans la lutte contre le cancer (IRCC).

141. Dans le cadre du projet de lutte contre la pollution par les hydrocarbures (HYPREP), des chercheurs du CIRC et d'institutions partenaires s'apprêtent à lancer une étude de biosurveillance de la population en Ogoniland, avec le soutien du ministère de l'Environnement du *Nigéria*. Ce projet a pour objectifs d'étudier les effets de la pollution par les hydrocarbures sur la santé de la population générale et de groupes professionnels touchés, de renforcer les capacités des professionnels de santé locaux et de formuler des recommandations claires en matière de santé publique sur la base des résultats obtenus.

142. En 2025, les accords de financement direct ont représenté **29%** des montants en euros obtenus par le CIRC au titre des contributions volontaires.

143. Pour s'assurer que les intérêts privés n'interfèrent pas dans les recherches du CIRC, toutes les collaborations avec des entités du secteur privé sont menées dans le strict respect du **Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques** (FENSA pour *Framework of Engagement with Non-State Actors*). Ce cadre permet d'identifier et d'atténuer les risques, et de préserver l'intégrité, la réputation et la mission de santé publique du CIRC. Chaque collaboration potentielle fait l'objet d'un processus rigoureux de diligence raisonnable et d'évaluation des risques, ce qui garantit que la collaboration est conforme aux principes du FENSA et ne compromet pas l'indépendance du CIRC. Cette approche consiste notamment à maintenir un pare-feu entre l'entité de financement et les résultats des recherches qu'elle finance, gage de transparence et de responsabilisation. En adhérant à ces principes, le CIRC peut s'engager en toute confiance auprès de donateurs du secteur privé tout en préservant l'intégrité de ses recherches.

**3.4.1 Contributions volontaires au profit du CIRC (subventions et contrats)**

144. Les contributions volontaires reçues par le CIRC proviennent essentiellement de subventions de recherche octroyées sur concours par des organismes de financement nationaux et internationaux, et, de plus en plus, de demandes de financement directes. La capacité du CIRC à obtenir des financements soumis à une évaluation collégiale constitue un indicateur objectif de la qualité globale des travaux de recherche qu'il propose et qu'il conduit.

145. Ces contributions ont constitué une part importante du financement global du Centre. Elles lui ont permis de mener à bien ses programmes et sa Stratégie à moyen terme 2021–2025, en complétant le financement assuré par les contributions statutaires des Etats participants.

146. Cherchant à accroître l'obtention de financements compétitifs, le Secrétariat traque en permanence les appels d'offre de plus de 200 bailleurs de fonds. En 2025 il a publié, sur les pages de son intranet dédiées à la mobilisation des ressources, 187 possibilités de financement à l'attention des chercheurs du CIRC.

147. Grâce à un effort concerté de l'ensemble du personnel du CIRC, le nombre total de nouvelles demandes de subventions et de financement direct déposées en 2025 s'est élevé à 267 (premier et second stades des demandes), soit une augmentation de 22% par rapport à 2024 (**Tableau 12**), ce qui donne une idée de la mobilisation des chercheurs et du personnel administratif du CIRC pour trouver des financements extrabudgétaires qui leur permettent de mener à bien les recherches définies comme prioritaires dans la Stratégie à moyen terme.

148. **En 2025**, le montant total des contrats de financement extrabudgétaire signés par le CIRC s'est élevé à **34,94 millions d'euros, dont 20,68 millions d'euros lui ont été attribués en propre**. Une proportion importante du montant total était destinée à des partenaires du CIRC, preuve que la participation de ce dernier aux grands projets de recherche profite à un vaste réseau d'instituts et d'organisations de différents pays. Le *National Institute of Health* (NIH) des Etats-Unis a accordé au CIRC 3,48 millions d'euros pour initier ou poursuivre 13 projets de recherche différents, ce qui en fait son premier bailleur de fonds en 2025. Il est suivi de près par l'Institut national du cancer français (INCa), qui lui a octroyé 3,46 millions d'euros pour 11 projets de recherche (dont huit coordonnés par le CIRC).

149. Les possibilités de financement accessibles au CIRC dans le cadre des programmes Horizon Europe, EU4Health et Mission Cancer ont également fait l'objet d'un suivi attentif tout au long de l'année. Le CIRC s'est vu confier une nouvelle fois, avec un cofinancement de la DG Santé, la tâche de préparer le troisième rapport sur l'état d'avancement de la mise en application des recommandations du Conseil relatives au dépistage du cancer. Le Centre a également obtenu un financement pour travailler sur les directives européennes et l'assurance-qualité se rapportant à la prévention primaire du cancer de l'estomac. En 2025, le CIRC a également continué à être sollicité pour son expertise en matière de soutien aux programmes nationaux de dépistage du cancer (soutien à la Lettonie et au Luxembourg par exemple, financé par le programme **SG REFORM** et son Instrument d'appui technique).

150. En 2025, le Bureau chargé de la mobilisation des ressources du CIRC a instauré un programme spécial pour aider les chercheurs du CIRC à déposer des demandes de subvention auprès du Conseil européen de la recherche (CER). Il a organisé une série d'événements réunissant d'anciens évaluateurs et d'anciens bénéficiaires de subventions du CER, et mis en place un processus interne d'évaluation, calqué sur celui du CER. Ces événements ont rassemblé 90 participants, à la suite desquels cinq chercheurs du CIRC ont finalement déposé une demande de subvention individuelle auprès du CER.

151. Le D<sup>r</sup> Paul Brennan, Chef de la Branche Epidémiologie génomique (GEM) du CIRC a reçu, conjointement avec le Professeur Sir Mike Stratton et le D<sup>r</sup> Trevor Lawley de l'Institut Wellcome

Sanger (Royaume-Uni), une subvention du CER pour étudier les causes du cancer colorectal d'apparition précoce. Ce projet s'appuie sur des données antérieures suggérant que l'exposition, dans les premières années de vie, à certaines bactéries intestinales produisant des toxines capables d'endommager l'ADN, pourrait contribuer à l'augmentation de l'incidence du cancer colorectal précoce. Cette étude, d'une durée de six ans, consistera à prélever des échantillons biologiques auprès de plus de 3000 participants dans 10 pays, afin d'examiner les liens entre l'activité génotoxique bactérienne, les signatures mutationnelles et le développement tumoral, dans le but d'éclairer les futures stratégies de prévention.

152. Dans l'ensemble, les résultats obtenus en matière de financements extrabudgétaires constituent une réussite remarquable compte tenu de la concurrence extrêmement vive qui règne dans le domaine du financement de la recherche du fait de la diminution du nombre d'appels à projets disponibles pour la recherche sur le cancer. A titre d'exemple, les NIH sont passés d'une moyenne annuelle de 700 appels à projets à seulement 120 en 2025.

153. Ces sources de financement étant, par nature, imprévisibles et instables, le CIRC doit pouvoir s'appuyer sur un budget ordinaire stable et solide pour pouvoir continuer à décrocher ces financements extrabudgétaires stratégiques. En 2025, les dépenses imputées aux contributions volontaires (subventions et contrats) se sont élevées à **22,13 millions d'euros**, ce qui représente à peu près 45% de l'ensemble des dépenses imputées au budget ordinaire et aux contributions volontaires ([Figure 5](#)).

154. Environ 87% des financements extrabudgétaires obtenus en 2025 proviennent des 10 bailleurs de fonds suivants (voir la [Figure 6](#)).

- Etablissements faisant partie des *National Institutes of Health* : *National Cancer Institute* et *National Institute of Dental and Craniofacial Research* (NIH/NCI et NIH/NIDCR, Etats-Unis d'Amérique)
- Institut National du Cancer (INCa-FR, France)
- *Federal Ministry of Environment of Nigeria* (NG-MoEnv, Nigéria)
- Commission européenne – Plusieurs agences (CE, Union européenne)
- *World Cancer Research Fund International* (WCRF, Royaume-Uni)
- *Cancer Research UK* (CRUK, Royaume-Uni)
- *Good Ventures Foundation* (GV, Etats-Unis d'Amérique)
- *Neuroendocrine Tumor Research Foundation* (NETRF, Etats-Unis d'Amérique)
- *Norwegian Institute of Public Health* (NIPH, Norway)
- Agence Nationale de Recherche sur le Sida et les Hépatites – Maladies infectieuses émergentes (ANRS-MIE, France)

#### 3.4.2 *Mise en application du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques (FENSA)*

155. Lors de sa 60<sup>e</sup> session de mai 2018, le Conseil de Direction du CIRC avait examiné les *Recommandations du Groupe de travail du Conseil de Direction relatives à la mise en application du Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques* ([Document GC/60/17](#)) et pris note du *Guide*

*spécifique du CIRC relatif aux collaborations avec les acteurs non étatiques* élaboré par le Groupe de travail du Conseil de Direction. Conformément à la [Résolution GC/60/R17](#), il avait été demandé au Secrétariat d'intégrer chaque année, dans le rapport de la Directrice, le compte rendu des engagements du CIRC s'inscrivant dans le cadre de collaboration.

156. Au cours de l'année 2025, le CIRC a continué à appliquer par défaut la procédure simplifiée pour l'évaluation des collaborations avec les acteurs non étatiques, sous la conduite des référents FENSA du CIRC, conformément aux recommandations de l'unité spécialisée de l'OMS chargée de la diligence raisonnable et des acteurs non étatiques.

157. L'OMS et le CIRC appliquent de la même façon le Cadre de collaboration, en ayant recours à deux niveaux de diligence raisonnable et d'évaluation des risques, et en sélectionnant la procédure à suivre – procédure simplifiée si le risque est faible, ou procédure normalisée – avant toute collaboration avec des acteurs non étatiques. L'identification de facteurs de risque n'exclut pas automatiquement la possibilité de collaboration. La possibilité d'un conflit d'intérêts s'évalue au cas par cas, en fonction des particularités du projet concerné.

158. En octobre 2025, la Direction du CIRC a eu une discussion sur les nouvelles sources de financement vers lesquelles elle pourrait se tourner, au cours de laquelle elle a évoqué la possibilité de s'ouvrir davantage aux collaborations avec le secteur privé, en mettant en place des mesures d'atténuation des risques. Le Cadre de collaboration s'est avéré utile pour mettre en balance les risques potentiels et les avantages d'une telle ouverture, en tenant compte également de la probabilité d'occurrence de ces risques.

159. Dans le cadre de la procédure simplifiée, c'est le Bureau chargé de la mobilisation des ressources du CIRC qui procède à la vérification préalable et à l'évaluation des risques quand les acteurs non étatiques (donateurs potentiels et partenaires) sont impliqués dans le financement des projets (subventions compétitives et financements directs). Quand les acteurs non étatiques sont impliqués dans d'autres types de collaboration (collaboration technique, participation, données probantes ou actions de plaidoyer), c'est le Responsable de l'éthique et de la conformité du CIRC qui se charge de l'auto-évaluation, ou de la vérification préalable et de l'évaluation des risques.

160. Les cas complexes et ceux qui risquent d'entacher la réputation du CIRC relèvent de la procédure normalisée, et doivent être transmis à l'unité de l'OMS chargée de la diligence raisonnable et des acteurs non étatiques, qui procédera à leur évaluation et émettra des recommandations.

161. Le CIRC a fourni des informations sur la façon dont il applique le Cadre de collaboration dans un rapport qui a été présenté au Conseil exécutif de l'OMS en septembre 2025, lors de sa 158<sup>e</sup> session (<https://www.who.int/fr/about/governance/executive-board/executive-board-158th-session>)

162. En 2025, le CIRC a appliqué la procédure simplifiée pour des collaborations à faible risque avec **385 acteurs non étatiques** avec lesquels il s'est engagé soit dans le cadre de demandes de financement et d'accords de collaboration (349 acteurs non étatiques), soit dans d'autres types de collaboration (36 acteurs), sachant qu'il a parfois collaboré à plusieurs reprises avec le même partenaire au cours de l'année, c'est-à-dire sur différents projets. Des évaluations de diligence raisonnable et des analyses des risques ont été menées en interne pour détecter les risques potentiels pour la réputation du CIRC. Cette évaluation s'est appuyée sur un examen rigoureux du statut

juridique, de la gouvernance et des sources de financement de ces acteurs non étatiques. Les informations fournies par ces derniers (statuts, gouvernance, rapports financiers) ont été complétées par diverses informations du domaine public (rapports, médias), et par celles du registre des organismes non étatiques de l'OMS, lorsqu'il en disposait.

163. En 2025, le CIRC n'a pas eu à recourir à la procédure normalisée prévue pour les dossiers complexes.

164. Pour mener à bien ses activités de recherche, le CIRC participe souvent à de grands consortiums regroupant de nombreux acteurs non étatiques de différents pays. La participation à ces consortiums et la collaboration avec plusieurs acteurs non étatiques sont indispensables pour la réalisation de la mission internationale du CIRC et elles augmentent ses chances d'obtenir des financements dans un secteur où la concurrence est très forte. A titre d'exemple, le CIRC participe au projet IMPULSION (programme de dépistage du cancer du poumon) financé par l'INCa français, en collaboration avec 17 partenaires non étatiques. Le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques a été appliqué et les vérifications préalables ont été effectuées selon les procédures de diligence raisonnable ainsi que l'évaluation des risques pour tous les acteurs non étatiques impliqués dans le projet.

165. Le CIRC tient à jour son propre registre de diligence raisonnable, dans lequel il conserve les profils de tous les acteurs non étatiques avec lesquels il a collaboré depuis janvier 2017 (1750 profils avaient été établis et archivés à la fin de l'année 2025). Le CIRC tient également à jour un registre des acteurs non étatiques, dont 690 disposent, à ce stade, d'un ensemble complet de documents relatifs au Cadre de collaboration. Cette ressource interne a permis à nos collègues du CIRC de s'appuyer sur la documentation déjà disponible pour la grande majorité des engagements pris en 2025.

166. Malgré les difficultés inhérentes à ce processus, le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques a offert au Centre la possibilité d'élargir encore davantage ses collaborations avec de nombreux acteurs et d'accroître sa transparence, notamment envers les Etats participants.

## 4. GESTION

### 4.1 Stratégie à moyen terme 2026–2030 du CIRC et Cadre de priorisation stratégique

167. Avec sa **nouvelle Stratégie à moyen terme 2026–2030**, le CIRC affiche son programme le plus ambitieux et le plus novateur, et réaffirme sa mission, qui consiste à **faire le lien entre la science et l'action, au service de la prévention du cancer à l'échelle mondiale**. S'appuyant sur les succès et les enseignements de la précédente stratégie quinquennale (2021–2025), la nouvelle Stratégie (2026–2030) fixe **trois objectifs**, que le CIRC s'engage à remplir à **100%** : veiller à ce que tous les résultats de ses recherches **puissent servir de base aux politiques de lutte contre le cancer** ; que tous ses projets soient **conçus dans un souci d'équité**, et que ses travaux servent à **préparer l'avenir**, et intègrent pour cela les sept grandes mégatendances dans le champ de la lutte mondiale contre le cancer. La nouvelle Stratégie prévoit de renforcer l'organisation des recherches du CIRC autour des quatre piliers scientifiques – **Données ; Découvertes ; Mise en œuvre ; Connaissances** — et réaffirme la primauté de ses 10 **projets phares**, véritables moteurs de la concrétisation de ses recherches au niveau mondial. Elle intègre également de nouvelles priorités transversales, notamment les initiatives mondiales de l'OMS contre le cancer, pour la santé respiratoire et pour la santé planétaire, par le biais de cinq *passerelles* qui participent à la modernisation de la gouvernance, des partenariats, des activités et de la communication, dans le but de renforcer l'impact des activités du CIRC dans « le monde réel ».

168. Adoptant une approche à la fois globale et inclusive, le CIRC a conduit une série de consultations en interne et en externe tout au long de l'année 2025, ce qui lui a permis de recueillir les points de vue de son personnel et de ses principaux partenaires (organes de gouvernance, collaborateurs scientifiques, bailleurs de fonds, partenaires régionaux...).

169. Comme indiqué dans le [Document GC/66/9](#), un Groupe consultatif a été créé pour guider et suivre l'élaboration de la Stratégie à moyen terme 2026–2030 tout au long de son développement.

170. La composition du Groupe a été approuvée lors de la soixante-sixième session du Conseil de Direction qui s'est tenue en mai 2024, à savoir :

➔ Représentants du Conseil de Direction :

- Brésil – Professeur João Paulo De Biaso Viola
- Egypte – Professeur Mohamad Hassany
- Arabie saoudite – Professeur Mushabbab Al Asiri

➔ Membres du Conseil scientifique :

- Professeur Mohamed Berraho
- D<sup>r</sup> Satish Gopal (*excusé*)

➔ Représentants du siège de l'OMS :

- D<sup>r</sup> Jérôme Salomon
- D<sup>r</sup> Guy Fones

→ Représentants du Secrétariat du CIRC :

- D<sup>re</sup> Véronique Chajès, M. Clément Chauvet (Bureau de la Directrice)
- D<sup>re</sup> Anna Schmütz (Consultante, Bureau de la Directrice)

171. Conscient de l'impossibilité d'atteindre pleinement les objectifs ambitieux définis dans la nouvelle Stratégie à moyen terme (2026–2030) avec les ressources actuellement disponibles, le CIRC a élaboré un **cadre de priorisation stratégique** destiné à accompagner la Stratégie et à la mettre en œuvre. Ce cadre de priorisation stratégique répond directement aux contraintes financières imposées par la croissance nominale zéro et l'accumulation des retards de paiement des contributions, en proposant une **méthode transparente et fondée sur des données factuelles pour la répartition des ressources disponibles**. La méthode d'analyse décisionnelle multicritère intégrant plus de 40 critères de hiérarchisation, élaborée conjointement avec le Conseil de Direction, le Conseil scientifique et l'OMS, a permis de déterminer les activités indispensables à la mission du CIRC et qu'il convient absolument de **préserver** (niveau 1 des priorités), celles qui **pourraient être menées** avec des ressources supplémentaires (niveau 2), et celles qui pourraient devoir être **suspendues ou progressivement supprimées** (niveau 3) : 86% des projets ont ainsi été classés en niveau 1 ou en niveau 2 des priorités. L'analyse décisionnelle a permis de déterminer clairement ce que le CIRC peut réellement réaliser avec les niveaux de financement actuels, ainsi que les investissements supplémentaires nécessaires pour accroître son impact.

172. Appliqué au CIRC, le cadre de priorisation a mis en évidence des décalages importants entre ses priorités stratégiques et la répartition historique des ressources du budget ordinaire. Cette évaluation globale, fondée sur des données factuelles, a servi de base à une série de décisions difficiles mais nécessaires pour préserver les fonctions scientifiques essentielles du Centre dans un contexte de contraintes financières persistantes. En l'occurrence, l'analyse a montré qu'une part importante des activités de la Branche Epigénomique et mécanismes (EGM) ne relevait pas des niveaux de priorité les plus élevés définis selon les critères établis. Dans le cadre d'un réajustement plus large du portefeuille scientifique du CIRC, il a donc été décidé de fermer la Branche EGM à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2026, et de réaffecter le personnel scientifique à d'autres Branches en fonction de ses compétences, de manière à préserver les capacités essentielles du CIRC et à renforcer globalement sa cohérence scientifique. **Parallèlement, l'exercice de hiérarchisation des priorités de l'ensemble du Centre associé au manque de ressources disponibles au titre du budget ordinaire nous a amenés à identifier et à supprimer quatre postes figurant à ce budget**, dans le respect des procédures institutionnelles applicables.

173. **L'établissement d'un cadre de priorisation stratégique** marque un tournant dans la gestion et la gouvernance du CIRC. Ce cadre permet d'identifier les activités scientifiques fondamentales à préserver — à savoir la surveillance du cancer à l'échelle mondiale, l'évaluation fiable, faisant autorité, de la dangerosité de certains produits ou expositions et la coordination de grandes collaborations internationales en matière de recherche — et de définir, en toute transparence, les domaines dans lesquels des projets scientifiques importants ont besoin, pour aboutir, de financements supplémentaires de la part des Etats participants. Il sert désormais d'**outil intégré de gestion, de planification et de communication**, d'aide à la prise de décision et au développement des projets en

interne. Il permet également aux Etats participants de bien comprendre les choix imposés par un sous-financement chronique. Associées au système de hiérarchisation des priorités, les nouvelles règles relatives au financement et au développement des projets entrées en vigueur en **janvier 2026** garantissent au CIRC le maintien d'un portefeuille de projets viable, cohérent et à fort impact tout au long de la période quinquennale définie par la Stratégie à moyen terme (2026–2030)

174. Dans leur ensemble, la Stratégie à moyen terme 2026–2030 et son cadre de priorisation traduisent à la fois l'ambition du CIRC sur le plan scientifique et les réalités financières auxquelles il est confronté. Il s'agit d'une approche rigoureuse et tournée vers l'avenir qui lui permet de préserver sa place en tant qu'autorité scientifique mondialement reconnue, tout en mettant en évidence les conséquences d'un manque de ressources prolongé.

175. A l'occasion de la session 2026 du Conseil de Direction et de la Conférence de son 60<sup>e</sup> anniversaire, le CIRC va publier une **analyse** qui viendra enrichir les réflexions des membres du Conseil. Effectuée à partir des données issues des **rapports de chacun des 30 Etats participants** (<https://www.iarc.who.int/iarc-impact-in-practice-from-global-cancer-science-to-national-action/>), cette étude examine comment les connaissances scientifiques sur le cancer sont traduites en politiques et mises en pratique dans les différents pays. Elle révèle que **la condition préalable à la mise en place de mesures de prévention et de lutte contre le cancer efficaces est l'investissement à long terme dans des infrastructures scientifiques communes (systèmes de surveillance ; mécanismes d'évaluation indépendants ; plateformes de formation ; mécanismes de gouvernance)**. Elle indique également que, compte tenu des tendances actuelles en matière de financement, le principal risque réside moins dans un échec brutal des programmes que dans **l'érosion progressive des conditions institutionnelles permettant de fonder l'action sur des données fiables**, en particulier dans les pays les plus dépendants des fonctions internationales communes. Cette analyse permet de préciser ce qui est en jeu pour la prévention mondiale du cancer si le sous-financement chronique du centre mondial de lutte contre le cancer persiste, et d'émettre toute une série de recommandations en rapport direct avec la mise en œuvre de la Stratégie à moyen terme 2026–2030.

176. Parallèlement, le CIRC participe à la rédaction d'un article, qui sera soumis à un comité de lecture, et qui relate une analyse des relations du *Mexique* et du *Brésil* avec le CIRC. Cette étude compare les trajectoires des deux pays, qui divergent en termes de collaboration et de participation aux recherches menées par le Centre. Elle montre, sur une base scientifique solidement établie, les avantages des partenariats institutionnels pérennes et de l'adhésion en tant qu'Etat participant du CIRC. Cette étude fournit des arguments solides à faire valoir auprès des Etats susceptibles de demander à adhérer en tant qu'Etats participants. C'est un modèle qui pourrait, à l'avenir, s'appliquer à d'autres pays.

177. Ces deux initiatives mettent en lumière le rôle du CIRC et fournissent des données factuelles et pertinentes pour les débats qui vont avoir lieu à propos des questions de gouvernance et de politique. Elles vont permettre d'étayer le dialogue stratégique qui va avoir lieu avec les Etats participants actuels et potentiels, et tous les acteurs intéressés, à propos de l'avenir du CIRC, de sa pérennité et du partage des responsabilités quant au maintien de ses fonctions scientifiques au niveau international, dont dépend la lutte mondiale contre le cancer.

178. Le projet de Stratégie à moyen terme 2026–2030 et le cadre de priorisation stratégique ont été présentés au Conseil scientifique en février 2026, lors de sa 62<sup>e</sup> session, et seront ensuite soumis pour approbation au Conseil de Direction en mai 2026, lors de sa 68<sup>e</sup> session ([document GC/68/13](#)).

#### 4.2 Modernisation des systèmes de gestion administrative du CIRC

179. Dans le prolongement des efforts de modernisation actuellement menés par le Centre, l'installation du nouveau **système de planification des ressources d'entreprise (ERP) Quantum** a considérablement progressé au cours de l'année écoulée. Développé en partenariat avec le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), le projet Quantum a démarré en septembre 2025 et se poursuit comme prévu, pour s'achever en mai 2026, sans dépassement du budget approuvé. Après la phase initiale d'adaptation inhérente, le système devrait apporter bon nombre d'avantages, notamment l'accès en temps réel aux données financières, l'amélioration des capacités de *reporting* et la rationalisation des processus administratifs et financiers. En rejoignant cette initiative commune, plutôt qu'en assumant seul la charge du développement du système, le CIRC bénéficie d'économies d'échelle et de l'accès à une plateforme éprouvée et testée, utilisée par plusieurs agences des Nations Unies.

180. En 2025, le CIRC a installé le **portail d'accès aux services du CIRC**, qui couvre plusieurs domaines relevant de la Branche Soutien à la science et à la recherche (SSR) et de la Branche Formation et renforcement des capacités (LCB). Il s'agit d'un système unifié de « ticketing » informatique qui permet de gérer de façon rationnelle toutes les demandes internes et externes adressées aux Branches SSR et LCB et de coordonner les fonctions administratives et scientifiques. La plateforme offre au personnel un point d'entrée unique pour soumettre et suivre les demandes s'adressant à ces équipes (SSR et LCB). Les fonctionnalités du portail, initialement axées sur le signalement des incidents aux services informatiques, ont été étendues pour inclure des modules dédiés par exemple aux demandes de remboursement de frais de déplacement, aux demandes concernant les bâtiments et les installations, l'attribution des bourses, les formations, les publications, les conseils juridiques, ainsi que les demandes d'autorisation et d'approbation gérées par le Bureau de la Directrice de l'Administration et des finances. La gestion du CIRC va gagner en efficacité, en réactivité et en transparence : les utilisateurs vont pouvoir maintenant suivre en temps réel l'état d'avancement de leurs demandes, tandis que la centralisation des dossiers va grandement aider les services administratifs à établir leurs rapports et planifier les ressources.

181. Plusieurs mesures importantes ont permis d'affiner la stratégie du CIRC en matière de **cybersécurité**. L'authentification multifactorielle a été étendue aux utilisateurs externes (fournisseurs, consultants, collaborateurs), non seulement pour les applications, mais aussi pour les connexions à distance (VPN). La formation continue en cybersécurité, obligatoire pour l'ensemble du personnel, est complétée par des sessions plus pointues, en présentiel et en ligne, visant à maintenir la sensibilisation à la cybersécurité. Le renouvellement des systèmes de stockage centralisés a été l'occasion de revoir les politiques de protection des terminaux, tandis que l'augmentation de la segmentation du réseau et la révision générale des politiques de pare-feu sont en cours. Parallèlement, la standardisation des équipements, des logiciels et de l'assistance technique à tous les niveaux de l'administration a permis

d'améliorer l'**environnement de travail numérique**. Cette harmonisation vise à renforcer l'efficacité opérationnelle et à faciliter l'accès aux services d'assistance pour tous les utilisateurs.

182. Tous les modules essentiels du **système de gestion technique des bâtiments du CIRC** ont été installés en 2025. Le module de suivi énergétique est désormais opérationnel et permet un suivi et une mesure précis de la consommation d'énergie. Ce module a notamment permis d'évaluer l'empreinte carbone du Centre pour l'année 2025.

183. En 2026, une mission consacrée au suivi et à l'analyse des données fournies par le système va étudier la consommation d'énergie, afin d'identifier les mesures susceptibles de la réduire et d'évaluer leur impact tant environnemental qu'économique. Une autre initiative visant à améliorer certains des processus a également été menée en 2025 : il s'agissait d'installer un connecteur informatique reliant deux systèmes de gestion auparavant indépendants. Ce connecteur permet de transmettre automatiquement les demandes d'intervention (tickets) soumises par le personnel du Centre vers l'outil de suivi de la maintenance. Ce développement devrait permettre de gagner du temps et d'améliorer la traçabilité.

184. Entre 2023 et 2025, la **plateforme informatique scientifique du CIRC** a connu une croissance rapide et a été largement adoptée. Son utilisation en interne est devenue la norme pour un nombre croissant de membres du personnel, tandis que son temps d'utilisation pour les calculs a plus que doublé, atteignant près de 10 millions d'heures-processeur. Le stockage de données a également connu une croissance considérable, dépassant 1,3 pétaoctet (Po). De plus, l'utilisation de la plateforme par les collaborateurs externes s'est intensifiée, permettant à 115 chercheurs extérieurs d'accéder à distance aux données scientifiques détenues par le CIRC.

Conscient de l'importance de la plateforme scientifique pour ses travaux de recherche et face à l'augmentation significative de son utilisation, le CIRC n'a cessé de s'employer à l'améliorer. Le Conseil de Direction qui s'est tenu en mai 2025 lui a accordé un financement du Fonds spécial du Conseil Direction pour procéder à la mise à jour de l'infrastructure informatique. Ce projet a débuté par une évaluation de différentes architectures, technologies et systèmes, qui se poursuit actuellement par la mise à niveau de l'infrastructure.

La demande croissante de nouveaux outils d'analyse destinés aux collaborateurs externes a conduit au lancement d'une initiative pilote visant à tester une nouvelle plateforme conçue pour répondre à cette demande, dont les outils d'analyse sont compatibles avec ceux dont dispose actuellement le personnel du CIRC. Cette initiative pilote s'est avérée fructueuse, et la mise en place de la nouvelle plateforme est prévue pour 2026.

185. Alors que le CIRC entame une nouvelle période quinquennale avec la Stratégie à moyen terme 2026–2030, ses services administratifs réaffirment leur volonté de s'adapter en permanence pour l'accompagner dans sa mission, et de préserver la souplesse et l'efficacité des politiques, procédures et processus administratifs.

### 4.3 Effectifs du CIRC

186. En date du 28 février 2026, les effectifs du CIRC s'élevaient à **429 personnes**, dont **260 membres du personnel** et **169 chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS)**. A titre de comparaison, les effectifs du Centre s'élevaient à 351 en 2023, 382 en 2024 et 403 en 2025.

187. Au niveau prédoctoral, les ECVS comptent 15 étudiants en master, deux stagiaires en formation professionnelle continue et 33 doctorants. Au niveau postdoctoral et au-delà, les ECVS comptent 32 chercheurs extérieurs, 15 chercheurs extérieurs seniors et 72 chercheurs postdoctoraux.

188. Au 28 février 2026, le CIRC employait 240 agents sous contrat à durée déterminée, soit dix de plus qu'en 2025, dont **120 (50%) étaient des chercheurs de niveau professionnel** (74 femmes et 46 hommes) et **120 (50%) appartenaient à la catégorie des services généraux** (86 femmes et 34 hommes, soit trois de moins qu'en 2025). On comptait également 19 employés temporaires, soit un de plus qu'en 2025. Parmi les agents de niveau professionnel, 23 (19%) travaillent dans les services d'appui, chiffre inchangé par rapport à 2025. La plupart des emplois temporaires des services généraux correspondent à des postes à court terme pour la conception, les essais et la mise en route du système Quantum.

189. Les postes inscrits au budget ordinaire restent globalement inchangés, avec **150,7 postes approuvés pour 2025–2026**, financés par les contributions des Etats participants, contre 148,7 postes en 2025. Ainsi, 32% du personnel des services généraux et 25% du personnel professionnel sont financés par le budget ordinaire. Ce chiffre est identique à celui de l'année précédente.

190. Depuis 2015, le nombre de postes inscrits au budget ordinaire a diminué, celui des postes temporaires a augmenté et le nombre d'employés professionnels a baissé ([Tableau 13](#) ; [Figures 7a–c](#)).

191. Les femmes restent majoritaires parmi le personnel professionnel (61,6%, soit une hausse d'un point de pourcentage). Aux échelons supérieurs (P4 et au-delà), la proportion de femmes est plus faible, en particulier aux échelons P5 et au-delà (43% au niveau P4, 37,5% au niveau P5 et au-delà). Si l'on constate une certaine amélioration aux échelons P5 et au-delà grâce à des nominations récentes, les proportions au niveau P4 restent stables. Il convient de noter que les deux postes les plus élevés du CIRC sont actuellement occupés par des femmes issues de pays à revenu faible ou intermédiaire.

192. Globalement, les membres du personnel du CIRC sont originaires de **48 pays différents**, si l'on considère uniquement leur nationalité d'origine, avec un total de **49 nationalités** représentées. Parmi les membres du personnel sous contrat à durée déterminée, 90,3% sont originaires d'Etats participants (225 sur 249).

193. La période écoulée depuis la dernière session du Conseil de Direction a été marquée principalement par le départ et la nomination de plusieurs membres du personnel, comme indiqué ci-dessous :

#### Démissions

M<sup>me</sup> Jessica Cox, P2, Rédactrice technique

D<sup>re</sup> Agneta Kristia Kiss, LY4, Chercheuse

M. Alexis Schreiber, LY5, Analyste du système Linux

M<sup>me</sup> Sophie Sibert, LY4, Secrétaire

#### **Fins de contrats**

M. Kojo Anoyaw-Osei, LY4, Analyste du service support

M. Omar Dridi, LY4, Assistant service comptabilité

M<sup>me</sup> Cynthia Mitri, LY4, Assistante chargée de l'information

M<sup>me</sup> Sarah Sherwood, LY4, Assistante administrative

#### **Départs à la retraite ou en préretraite**

D<sup>r</sup> Zdenko Herceg, P5, Chercheur

M<sup>me</sup> Monika Moissonnier, LY4, Assistante de recherche, gestion et analyse des données

M<sup>me</sup> Nicole Suty, LY4, Secrétaire

#### **Rupture de contrat**

M. Sebastien Agathe, LY4, Administrateur Windows et des comptes d'utilisateur

#### **Personnel sous contrat à durée déterminée**

D<sup>re</sup> Pauline Boucheron, P1, Chercheuse

D<sup>re</sup> Beatriz Cordeiro Jardim, P2, Chercheuse

M. David Daly, LY5, Développeur d'applications d'entreprise

D<sup>r</sup> Fikret Dirilenoglu, P3, Pathologiste

D<sup>re</sup> Alessandra Ferrario, P3, Chercheuse

D<sup>r</sup> Andrea Gini, P1, Chercheur

M<sup>me</sup> Velislava Koleva Dabos, P2, Chargée des ressources humaines

D<sup>re</sup> Alina Macau, LY5, Assistante de recherche senior

D<sup>r</sup> Yahya Mahamet Saleh, P1, Chercheur

D<sup>re</sup> Farah Nassar, P1, Chercheuse

D<sup>re</sup> Arianis Raimirez Pineda, P1, Chercheuse

D<sup>r</sup> Sergey Senkin, P1, Chercheur

D<sup>re</sup> Alexandra Sexton-Oates, P1, Chercheuse

D<sup>re</sup> Kayo Togawa, P2, Chercheuse

D<sup>r</sup> Semi Zouiouich, P1, Chercheur

#### **Personnel sous contrat temporaire**

M<sup>me</sup> Titilope Akinwande, LY 6, Assistante financière senior

M<sup>me</sup> Khaoula Aribi, P2, Chargée des ressources humaines

M<sup>me</sup> Julie Chupin, LY4, Assistante de projet

M<sup>me</sup> Aglaé Cuby Pierre de Borville, LY3, Assistante de mobilisation des ressources

M<sup>me</sup> Leslie Delbar, LY4, Assistante (Achats)

M<sup>me</sup> Cynthia Faure, LY4, Assistante (Comptabilité)

M<sup>me</sup> Apostolia Gougousi, LY4, Assistante de projet

D<sup>re</sup> Joanne Kim, P1, Chercheuse

D<sup>re</sup> Michele Matta, P1, Chercheuse

M<sup>me</sup> Sharon Paul, P2, Rédactrice technique

M<sup>me</sup> Melissa Sia, LY5, Assistante chargée du budget et de la conformité

M<sup>me</sup> Vibha Thirumalai Repellin, LY4, Assistante (Bourses de recherche et ressources humaines)

M. Shaun Wijeyanathan, LY4, Assistant (Comptabilité)

#### 4.4 Groupes consultatifs et programmes de formation du CIRC

194. Le **Groupe consultatif sur la promotion de l'égalité et de la diversité** (EDAG pour *Equity and Diversity Advisory Group*) a été créé en 2020 pour promouvoir la diversité et l'inclusion au sein du CIRC.

195. Dans cette optique, le Comité a organisé plusieurs événements en 2025, notamment :

- Une table ronde pour la Journée internationale de la femme 2025, conjointement avec l'initiative pour un environnement de travail sûr, sain et respectueux,
- Une soirée entre collègues après le travail,
- Une action de sensibilisation au handicap à l'occasion de la Journée internationale des personnes handicapées,
- La révision du mandat régissant les activités de l'EDAG et sa collaboration avec l'administration,
- L'installation de distributeurs gratuits de produits d'hygiène menstruelle dans les toilettes de chaque étage du bâtiment du CIRC,
- La poursuite du dialogue avec les groupes similaires d'autres organisations (Eurocontrol, Interpol, OMS, etc.) à propos notamment de leurs rôles, de leurs activités, et du soutien apporté par leurs administrations.

196. Dans le cadre de son engagement à réduire son impact environnemental, conformément à sa Stratégie à moyen terme, à la Stratégie de gestion de la durabilité (2020–2030) dans le système des Nations Unies et à l'initiative de *Greening the Blue*, le CIRC a créé en 2023 le **Comité pour un centre de recherche durable** (SRAC pour *Sustainable Research Agency Committee*). Le SRAC vise à faire du CIRC un modèle mondial en matière de recherche durable en intégrant la durabilité dans la gouvernance, la recherche et les activités de soutien. Sa mission consiste notamment à réduire l'impact environnemental du Centre tout en maintenant son efficacité opérationnelle, à sensibiliser le personnel, à surveiller les émissions et à adresser des recommandations à la Direction.

- En 2025, le Comité a franchi plusieurs étapes décisives, avec : l'organisation d'actions de sensibilisation (webinaires sur changement climatique et cancer, journée consacrée à la mobilité durable et élargissement de l'offre de menus végétariens) ; la révision de son mandat pour en renforcer les objectifs stratégiques ; et l'évaluation de l'empreinte carbone du CIRC, ce qui inclut les émissions directes, la consommation d'énergie, les achats et la gestion des déchets. Sur la base de ces conclusions, la Direction a approuvé l'objectif de réduction de 20% des émissions de carbone, à atteindre grâce à l'optimisation des déplacements, de la consommation d'énergie, des achats et de la gestion des déchets, et à l'intégration de la durabilité dans l'identité et les pratiques de recherche du CIRC.
- En 2026, le Comité va définir des priorités, élaborer des propositions concrètes et préparer un plan d'action détaillé pour atteindre l'objectif de réduction des émissions et garantir un impact mesurable à l'échelle du CIRC.

197. En 2025, la mise en application du **Cadre de formation et de développement** a suscité un engouement remarquable, avec la participation de près de 70% du personnel aux activités de formation recommandées, soit près de 200 membres du personnel et plus de 100 ECVS. Les Services des ressources humaines (HRO) et la Branche LCB ont organisé au total 47 sessions animées par des formateurs, auxquelles ont assisté 504 participants, comme le détaille le [Tableau 14](#). L'accent a été mis sur les sessions en présentiel animées par des formateurs. Les Services HRO et la Branche LCB restent fermement engagés à proposer le plus possible d'activités de formation interactives animées par des formateurs, dans le but d'améliorer les aptitudes et les compétences du personnel tout en renforçant la capacité du Centre à relever les défis et à répondre à ses priorités. Dans le cadre de cette initiative, 11 sessions animées par des formateurs ont été organisées, au cours desquelles près de 140 participants ont suivi des activités de formation axées sur les principes fondamentaux de la science ouverte. Ces sessions proposaient une initiation complète aux principes et aux règles de la science ouverte, l'exploration des méthodes de codage et des moyens d'assurer la reproductibilité des recherches décrites dans les publications, ainsi que des discussions sur les méthodes de codification utilisables sur les différentes plateformes. La formation a également abordé les meilleures pratiques pour l'automatisation des flux de travail.

198. Près de 80 formations en gestion de projet ont été suivies jusqu'au bout en 2025, qu'il s'agisse de sessions en face à face organisées par l'École d'excellence en gestion de projet de l'OMS ou de cours en ligne autodirigés. Ces activités de formation ont permis de renforcer les compétences fondamentales en gestion de projet et de faciliter la transition du Centre vers un environnement de travail axé sur les projets et les activités.

199. Dans un souci constant de promouvoir la santé et la sécurité au travail, le CIRC a encore élargi les formations dans ce domaine au cours de l'année 2025. Suite au succès des formations aux premiers secours organisées les années précédentes, des collègues de l'OMS et des experts externes ont été invités à animer 13 sessions, auxquelles ont participé plus d'une centaine de membres du personnel. Cette année, la formation a été axée sur la sécurité des femmes, leur sécurité personnelle, dans leur logement, lors de leurs déplacements, et face au harcèlement sexuel. Ce programme, mené en collaboration avec l'Académie de l'OMS, visait à donner au personnel féminin et à leurs proches les moyens de gérer leur propre sécurité et de faire progresser l'égalité des genres.

200. Dans le prolongement de l'Initiative de l'OMS intitulée *Workforce Transition Support Hub*, près de 140 collègues ont participé tout au long de l'année à des webinaires animés par des collègues de l'OMS sur les thèmes de la santé mentale, de la résilience, de la reconversion professionnelle et du respect au travail. En outre, les efforts conjoints des Services des ressources humaines (HRO), de la Branche LCB, de l'Association des chercheurs en début de carrière (ECSA) et du Comité de l'association du personnel (SAC) ont abouti au lancement de la **série de modules *Travailler ensemble***, qui vise à promouvoir le respect et le professionnalisme au travail. Ces sessions fournissent des informations sur les politiques et les cadres de travail de l'OMS et du CIRC, dans le but de prévenir et traiter les problèmes, et d'aider à gérer les situations délicates au travail. En 2026, ces sessions seront élargies et favoriseront le dialogue. Le coaching d'équipe mis en place en 2023 se poursuivra, avec des exercices axés sur les points forts des équipes, parallèlement à des sessions de coaching individuel. Par ailleurs, cette démarche de promotion des points forts a été intégrée aux nouvelles sessions de formation lancées en 2025, pour aider les superviseurs à reconnaître et à tirer parti des atouts uniques des membres de leur équipe, et favoriser ainsi une culture de collaboration et de croissance. De plus, ces sessions ont fourni aux membres de l'équipe des outils leur permettant d'identifier, d'arbitrer et de gérer les problèmes quotidiens, ainsi que des techniques pour prévenir, désamorcer et résoudre les conflits.

201. Après avoir procédé à son lancement, le CIRC s'est employé à promouvoir le **Cadre des bonnes pratiques de supervision** tout au long de l'année 2025, en organisant de nombreuses séances d'information suivies de discussions, et en créant du matériel promotionnel ainsi qu'un outil d'auto-évaluation pour aider les superviseurs à identifier leurs points forts et les axes d'amélioration. Le Centre récupère ces informations pour déterminer les besoins en matière d'apprentissage et de développement. À l'issue de la phase pilote, l'outil d'auto-évaluation a été modifié et un guide d'utilisation a été élaboré. En 2026, on s'attachera en priorité à inciter les superviseurs à remplir le questionnaire d'auto-évaluation avant l'entretien annuel d'évaluation des performances. Les enseignements tirés de l'utilisation de cet outil aideront à mieux définir les objectifs de gestion et de supervision, et à établir un plan de formation et de développement pour l'exercice à venir. Cet encadrement devrait aider les superviseurs à développer leurs compétences dans un esprit de progression, au sein d'un environnement ouvert et sécurisant. En alignant les attentes en matière de supervision sur les priorités du CIRC, il permet d'obtenir des indications et des repères pour créer un environnement de travail collaboratif, productif et valorisant. Parallèlement à l'introduction du Cadre des bonnes pratiques de supervision, le CIRC a remanié son programme de reconnaissance et de récompense des employés, pour prendre en compte et valoriser l'excellence en matière de supervision. À compter de 2025, le titre de *Champion de la supervision* récompensera celles et ceux qui incarnent, en l'appliquant dans leur travail, les principes énoncés dans le Cadre des bonnes pratiques de supervision.

202. Afin de soutenir les efforts continus en matière de motivation et d'engagement, un nouvel outil convivial de gestion des performances a été mis en place pour remplacer l'ancien système (ePMDS+). D'un accès plus fluide et plus ergonomique, ce logiciel permet de rationaliser les processus d'évaluation et d'approbation des performances.

203. Au début de l'année 2025, les taux de participation aux formations en ligne obligatoires sur la plateforme d'apprentissage de l'OMS, notamment sur la cybersécurité, la protection des données, la lutte contre les comportements abusifs, la promotion d'un environnement harmonieux et les règles de comportement éthique se situaient entre 83% et 97%, ce qui témoigne de la forte motivation du personnel à respecter les normes organisationnelles et à promouvoir un lieu de travail sûr et respectueux. Les difficultés techniques rencontrées auparavant pour accéder à la plateforme d'apprentissage de l'OMS, dues à la nécessité de passer d'un compte du CIRC à un compte de l'OMS, ont été résolues au cours de l'année 2025, suite à la mise en place d'un accès direct à partir des comptes du CIRC, ce qui simplifie l'accès aux formations en ligne et en auto-apprentissage proposées par l'OMS et facilite la participation aux activités d'apprentissage.

## ANNEXE – TABLEAUX ET FIGURES

Les tableaux et les figures sont classés dans l'ordre de leur apparition dans le texte.

**Tableau 1 : Nombre total d'articles publiés et pourcentage d'article validés par un comité de lecture**

Année	Articles validés par un comité de lecture	Articles de synthèse	Autres	Total
2021	350 (82%)	41	35	426
2022	319 (79%)	45	42	406
2023	293 (78%)	42	39	374
2024	267 (82%)	34	26	327
2025	<b>286 (80%)</b>	<b>30</b>	<b>41</b>	<b>357</b>

**Tableau 2 : Indice h du CIRC pour l'année 2025 et pour la période quinquennale (2021–2025)**

	Publications 2025	Publications sur cinq ans (2021–2025)
Nombre d'articles	357	1990
Nombre total de citations	1602	197 713
Nombre moyen de citations par article	4.49	99,35
Indice h	15	105

**Tableau 3 : Liste des 10 articles du CIRC publiés en 2025 les plus cités (au 6 mars 2026)**

Titre des publications	Nombre total de citations
Global patterns and trends in breast cancer incidence and mortality across 185 countries	410
Colorectal cancer incidence trends in younger versus older adults: an analysis of population-based cancer registry data	131
Recent Patterns and Trends in Global Prostate Cancer Incidence and Mortality: An Update	86
Estimated worldwide variation and trends in incidence of lung cancer by histological subtype in 2022 and overtime: a population-based study	66
Genomics yields biological and phenotypic insights into bipolar disorder	66
Diet-wide analyses for risk of colorectal cancer: prospective study of 12,251 incident cases among 542,778 women in the UK	44
Eradication Therapy to Prevent Gastric Cancer in Helicobacter pylori-Positive Individuals: Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials and Observational Studies	36
The global multiple myeloma incidence and mortality burden in 2022 and predictions for 2045	32
Cancer incidence and mortality estimates in 2022 in southeast Asia: a comparative analysis	26
Updated cancer burden in oldest old: A population-based study using 2022 Globocan estimates	24

**Tableau 4 : Liste des 10 principaux pays partenaires du CIRC en 2025 (d'après le nombre de publications conjointes)**

<b>Pays</b>	<b>Nombre de publications cosignées avec le CIRC</b>
Royaume-Uni	177
Etats-Unis	139
France	95
Allemagne	90
Espagne	90
Italie	75
Pays-Bas	61
Canada	57
Australie	52
Danemark	47

**Tableau 5 : Liste de 10 principaux instituts partenaires du CIRC en 2025 (d'après le nombre de publications conjointes)**

<b>Institut</b>	<b>Nombre de publications cosignées avec le CIRC</b>
Imperial College London	80
Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm)	65
Université de Londres	57
Centre allemand de recherche sur le cancer (DKFZ)	54
UNICANCER (Réseau français des Centres de lutte contre le cancer)	49
NIH - National Cancer Institute (NCI)	44
Institut Catalan d'Oncologie	43
Université Paris-Saclay	42
Institut Bellvitge de recherche biomédicale (IDIBELL)	40
Université d'Oxford	39

**Figure 1 : Impact des recherches du CIRC d'après la base de données *Altmetric***

Report for **Attention highlights** for all research outputs from the **full Altmetric database** sorted by **Altmetric Attention Score** published between **2025-01-01** and **2025-12-31** affiliated with **International Agency for Research on Cancer**

#### REPORT OVERVIEW

 Total mentions  
**10,994**


Total number of mentions for research outputs in this report

 Research outputs  
**373**

Total number of research outputs in this report, including those without mentions

 Outputs with mentions  
**301**

Total number of research outputs in this report that have Altmetric mentions

 Sources of attention  
**11**


Number of attention sources that mention research outputs in this report


#### ATTENTION SOURCE BREAKDOWN


The number of mentions from each source that Altmetric has tracked for the research outputs in this report.

 News mentions  
**3,269**

 Blog mentions  
**144**


 Policy mentions  
**2**

 X mentions  
**5,625**

 Peer review mentions  
**5**


 Facebook mentions  
**83**

 Wikipedia mentions  
**16**

 Reddit mentions  
**125**

 YouTube mentions  
**17**

 Bluesky mentions  
**1,682**

 Podcast mentions  
**26**

**Tableau 6 : Liste des articles publiés par le CIRC en 2025 ayant obtenu un score *Altmetric* élevé (supérieur à 500)**

Titre de la publication	Score
Diet-wide analyses for risk of colorectal cancer: prospective study of 12,251 participants	3051
Geographic and age variations in mutational processes in colorectal cancer	2515
Tattoo ink induces inflammation in the draining lymph node and alters the immune response	1377
WHO guidelines on waist circumference and physical activity and their joint association with health outcomes	1288
Estimated worldwide variation and trends in incidence of lung cancer by histological subtype	1283
Food additive mixtures and type 2 diabetes incidence: Results from the NutriNet-Santé cohort study	1273
The mutagenic forces shaping the genomes of lung cancer in never smokers	1158
Global patterns and trends in breast cancer incidence and mortality across 185 countries	1126
Early-life anthropometry and colorectal cancer risk in adulthood: Global Cancer Update Programme analysis	1070
Global lifetime estimates of expected and preventable gastric cancers across 185 countries	847
Noninferiority of One HPV Vaccine Dose to Two Doses	602
Tattooing and risk of melanoma: a population-based case–control study in Utah	587
Alcohol intake and pancreatic cancer risk: an analysis from 30 prospective cohort studies	566
Adherence to the Mediterranean Diet and obesity-linked cancer risk in EPIC	553
Plant-based dietary patterns and age-specific risk of multimorbidity of cancer	538
Body mass index and breast cancer risk among postmenopausal women	511

**Tableau 7 : Liste des 10 publications du CIRC les plus fréquemment citées dans des documents politiques en 2025**

**Titre des publications**

Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries

Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries

Cancer incidence and mortality worldwide: Sources, methods and major patterns in GLOBOCAN

Carcinogenicity of consumption of red and processed meat

Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008

IPCS Conceptual Framework for Evaluating a Mode of Action for Chemical Carcinogenesis

Key Characteristics of Carcinogens as a Basis for Organizing Data on Mechanisms of Carcinogenesis

A review of human carcinogens—Part C: metals, arsenic, dusts, and fibres

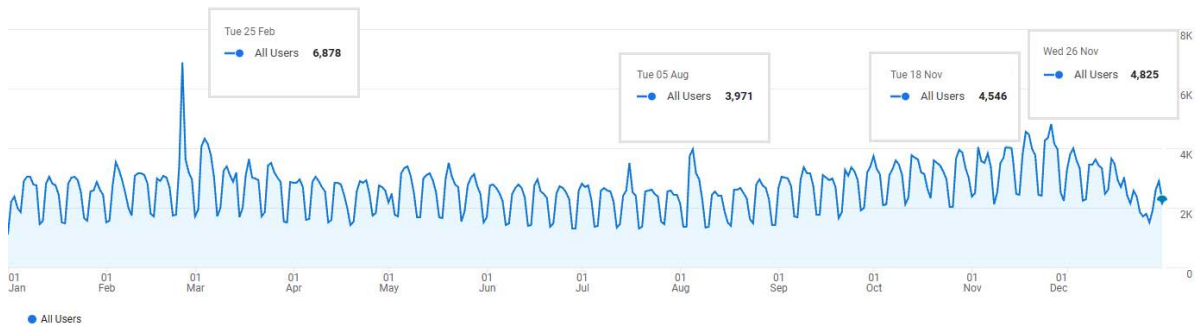
The relationship between different dimensions of alcohol use and the burden of disease

The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer

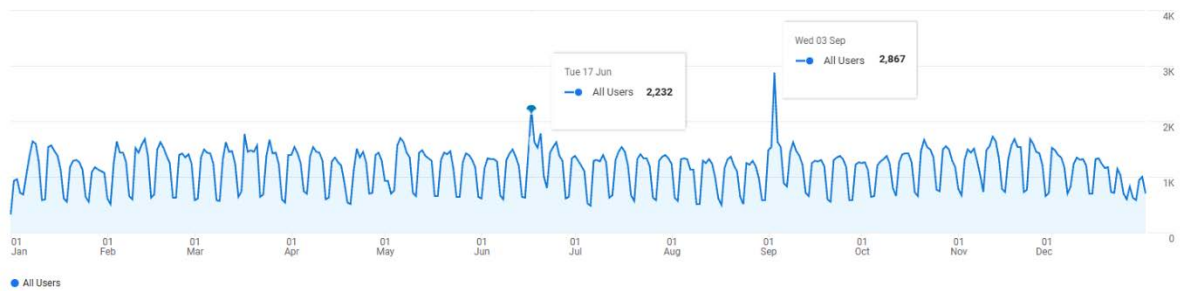
**Tableau 8 : Nombre de visiteurs des sites internet du CIRC en 2025 (les chiffres de 2024 figurent entre parenthèses)**

Site internet	Nombre total de visiteurs	Nombre moyen de visiteurs/jour	Nombre total de visites	Nombre moyen de visites/jour
<a href="http://www.iarc.who.int">www.iarc.who.int</a>	785 296 (673 043)	2152 (1843)	1 102 002 (998 318)	3019 (2735)
<a href="#">IARC Publications</a>	403 837 (365 698)	1106 (1002)	547 419 (524 206)	1500 (1436)
<a href="#">Monographs</a>	297 572 (309 639)	815 (849)	514 662 (513 636)	1410 (1407)
<a href="#">Global Cancer Observatory</a>	996 110 (931 066)	2729 (2550)	1 785 756 (1 835 047)	4892 (5027)

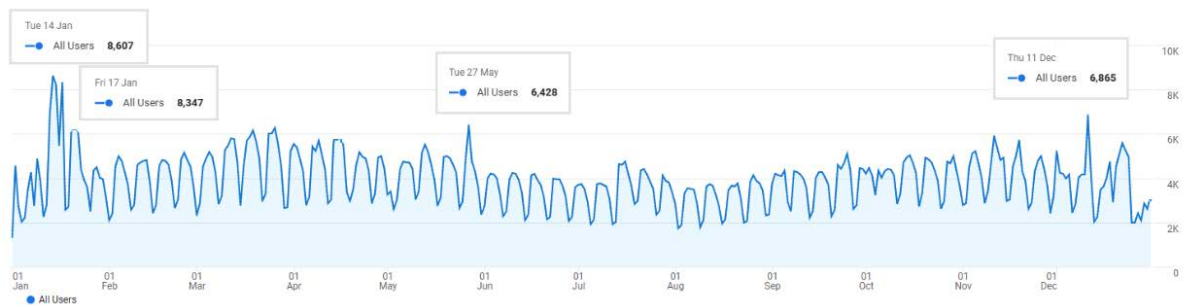
**Figure 2 : Nombre de visiteurs du site internet du CIRC en 2025**



**Figure 3 : Nombre de visiteurs du site internet des Monographies du CIRC en 2025**



**Figure 4 : Nombre de visiteurs du site internet de l'Observatoire mondial du cancer (GCO) en 2025**



**Tableau 9 : Documents les plus fréquemment téléchargés en 2025 à partir du site internet du CIRC dédié aux publications, classés par ordre de fréquence, et nombre de téléchargements de ces mêmes documents en 2024**

Document	Nombre de téléchargements	
	2025	2024
Volume 114 des Monographies : Consommation de viande rouge et de produits carnés transformés	70 939	21 432
Volume 54 des Monographies : Expositions professionnelles aux brouillards et vapeurs d'acides inorganiques forts et autres produits chimiques industriels	70 932	27 224
Epidémiologie du cancer : Principes et méthodes	69 893	46 325
Publication scientifique n° 163 : Epidémiologie moléculaire : Principes et pratiques	65 407	68 400
Volume 88 des Monographies : Formaldéhyde, 2-butoxyéthanol et 1-tert-butoxypropan-2-ol	61 790	41 120
Volume 71 des Monographies : Réévaluation de certains produits chimiques organiques, hydrazine et peroxyde d'hydrogène (Partie 1, Partie 2, Partie 3)	61 502	79 519
Volume 82 des Monographies : Certains médicaments traditionnels à base de plantes, certaines mycotoxines, naphtalène et styrène	56 330	46 093
Supplément 7 des Monographies : Evaluations globales de la cancérogénicité : Actualisation des volumes 1 à 42 de Monographies du CIRC	49 411	51 833
Publication technique n° 45 : Colposcopie et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus	49 249	39 042
Publication technique n° 42 : Identification des recherches nécessaires pour déterminer la cancérogénicité des substances cancérogènes classées comme hautement prioritaires par le CIRC	46 851	24 131
Volume 135 des Monographies : Acide perfluorooctanoïque (PFOA) et acide perfluoro-octane sulfonique (PFOS)	46 379	N/A
Volume 79 des Monographies : Certains agents thyrotropes	40 633	26 801

*Suite au transfert du site internet Publications sur Amazon LightSail, la méthode de calcul du nombre de téléchargements a changé par rapport aux années précédentes, et les chiffres ne sont donc pas nécessairement comparables.*

**Tableau 10 : Education et formation – Bourses du CIRC**

Année	Nombre de bourses attribuées <sup>a</sup>	Nombre de boursiers originaires des PRFI
2014	21 (13 + 8)	12
2015	22 (10 + 12)	13
2016	17 (7 + 10)	10
2017	14 (7 + 7)	12
2018	7 (0 + 7)	6
2019*	7 (7 + 0)	7
2020	9 (2 + 7)	9
2021	9 (7 + 2)	9
2022	8 (1 + 7)	8
2023	9** (9 + 0)	9
2024	9** (0 + 9)	9
2025	5 (5 + 0)	5

<sup>a</sup> Bourses postdoctorales (bourses nouvellement accordées + bourses renouvelées pour une seconde année). Les bourses CIRC-Australie et CIRC-Irlande attribuées en 2014 et 2015 sont incluses.

\*Depuis 2019, seuls les candidats des PRFI sont autorisés à postuler

\*\* Dont deux bourses d'une année chacune

**Tableau 11 : Education et formation – Cours du CIRC**

<b>Année</b>	<b>Nombre de cours organisés</b>	<b>Nombre de pays concernés</b>	<b>Nombre de cours dans des PRFI</b>	<b>Nombre de participants</b>
2013	15	7	8	566
2014	17	14	12	576
2015	24	14	11	647
2016*	36	23	19	1410
2017	32	16	15	1324
2018	26	14	11	763
2019	28	18	15	1083
2020*	16	En ligne		868
2021	21	En ligne		1851
2022	26	Principalement en ligne		1145
2023	45	Principalement en ligne		2645
2024*	40	Plusieurs en ligne		2026
2025	46	Plusieurs en ligne		4421

*\* Les nombres présentés ici diffèrent légèrement de ceux présentés dans l'un des précédents rapports, certaines données ayant été reçues après sa finalisation.*

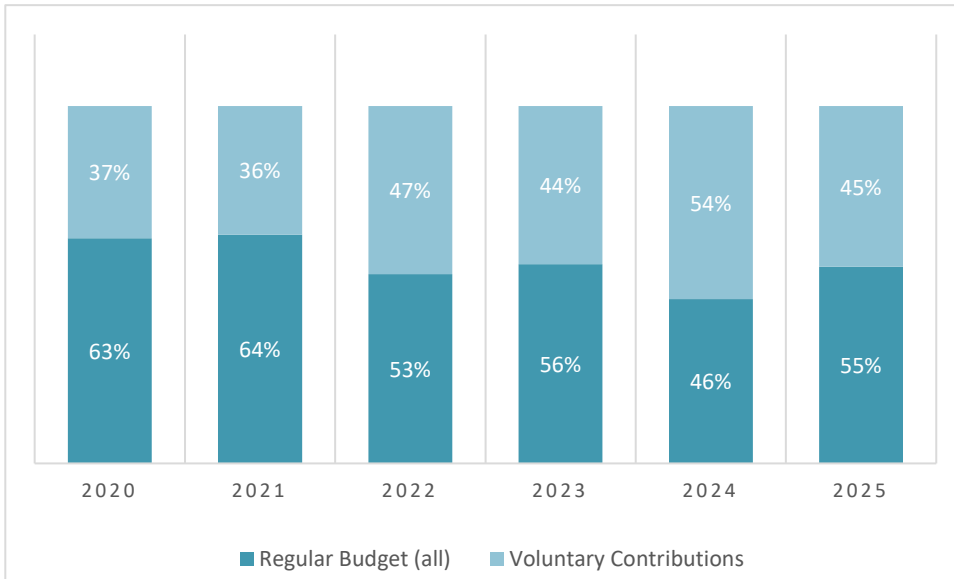
**Tableau 12 : Financements extrabudgétaires**

<b>Année</b>	<b>Nombre de demandes soumises</b>	<b>Nombre de contrats signés</b>	<b>Montant total des contrats signés<sup>a</sup></b> (en euros)	<b>Montants attribués au CIRC</b> (en euros)	<b>Montant des dépenses imputées aux contributions volontaires<sup>b</sup></b> (en euros)
2017	193	65	38 931 975	11 855 145	11 357 348
2018	204	68	20 987 750	9 183 834	13 362 692
2019	236	81	41 488 350	12 408 032	14 365 018
2020	236	94	20 072 571	12 337 370	13 017 438
2021	245	101	36 179 741	19 037 426	13 110 514
2022	203	123	70 342 245	24 378 699	18 776 046
2023	207	109	72 865 808	20 416 518	20 136 952
2024	219	150	35 626 537	17 605 959	24 010 696
2025	267	148	34 949 866	20 684 334	22 134 838

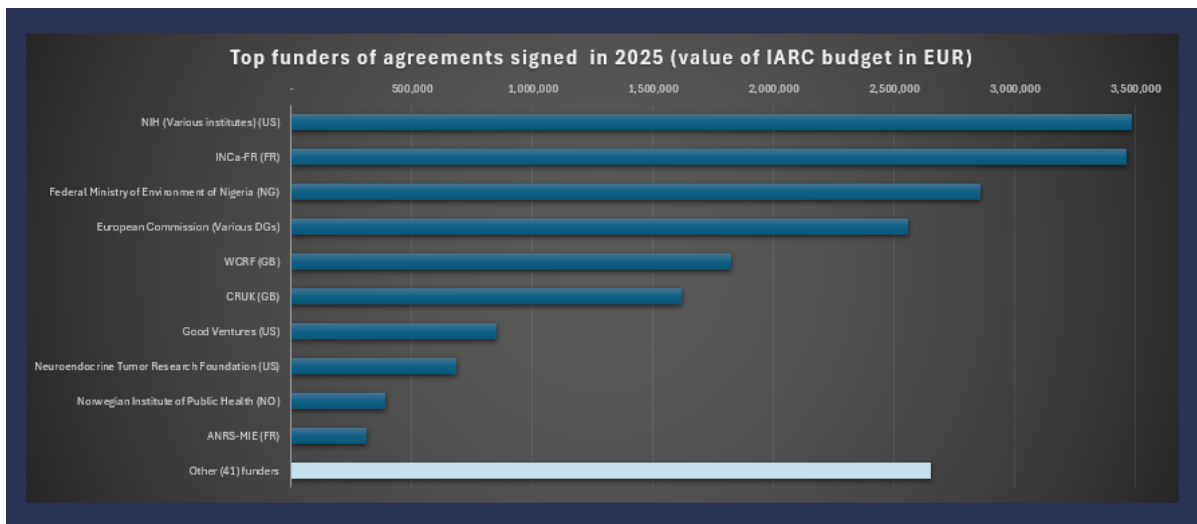
<sup>a</sup> Montant total des subventions obtenues, que le CIRC soit ou non le coordinateur des recherches

<sup>b</sup> Dépenses couvertes par les contributions volontaires telles qu'elles figurent dans le rapport et les états financiers du CIRC ; les montants reversés aux partenaires pour les projets coordonnés par le CIRC sont inclus.

**Figure 5 : Répartition (%) des dépenses imputées au budget ordinaire et aux contributions volontaires**



**Figure 6 : Montant (en millions d'euros) des contrats signés en 2025 avec les 10 principaux bailleurs de fonds**

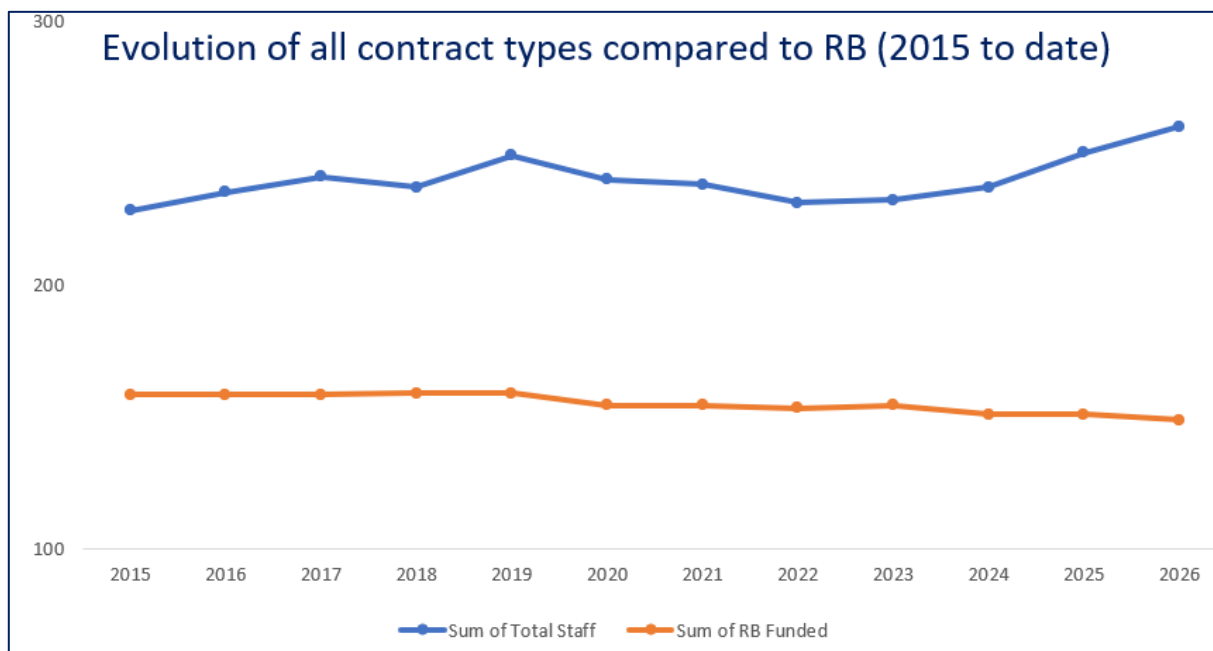


**Tableau 13 : Evolution des effectifs depuis 2015**

Année	Totalité des effectifs	Catégorie P Total	Catégorie P Hommes	Catégorie P Femmes	Catégorie SG Total	Catégorie SG Hommes	Catégorie SG Femmes	Contrats à durée déterminée	Personnel temporaire	Budget ordinaire
2015	228	99	45	54	120	30	90	219	9	158,28
2016	235	103	49	54	118	29	89	221	14	158,20
2017	241	106	48	58	125	32	93	231	10	158,20
2018	237	102	49	53	131	33	98	233	4	158,80
2019	249	106	50	56	134	38	96	240	9	158,80
2020	240	103	50	53	129	35	94	232	8	154,20
2021	238	98	47	51	124	34	90	222	16	154,20
2022	231	87	41	46	118	32	86	205	26	153,20
2023	232	90	38	52	117	30	87	207	25	154,20
2024	237	98	39	59	116	30	86	214	23	150,70
2025	250	109	43	66	123	35	88	232	19	150,70
2026	260	120	46	74	120	34	86	240	18	148,70

**Figure 7 : Evolution des effectifs depuis 2015**

**Figure 7a : Personnel inscrit au budget ordinaire (RB)**



**Figure 7b : Personnel sous contrat temporaire (bleu) et personnel sous contrat à durée déterminée (orange)**

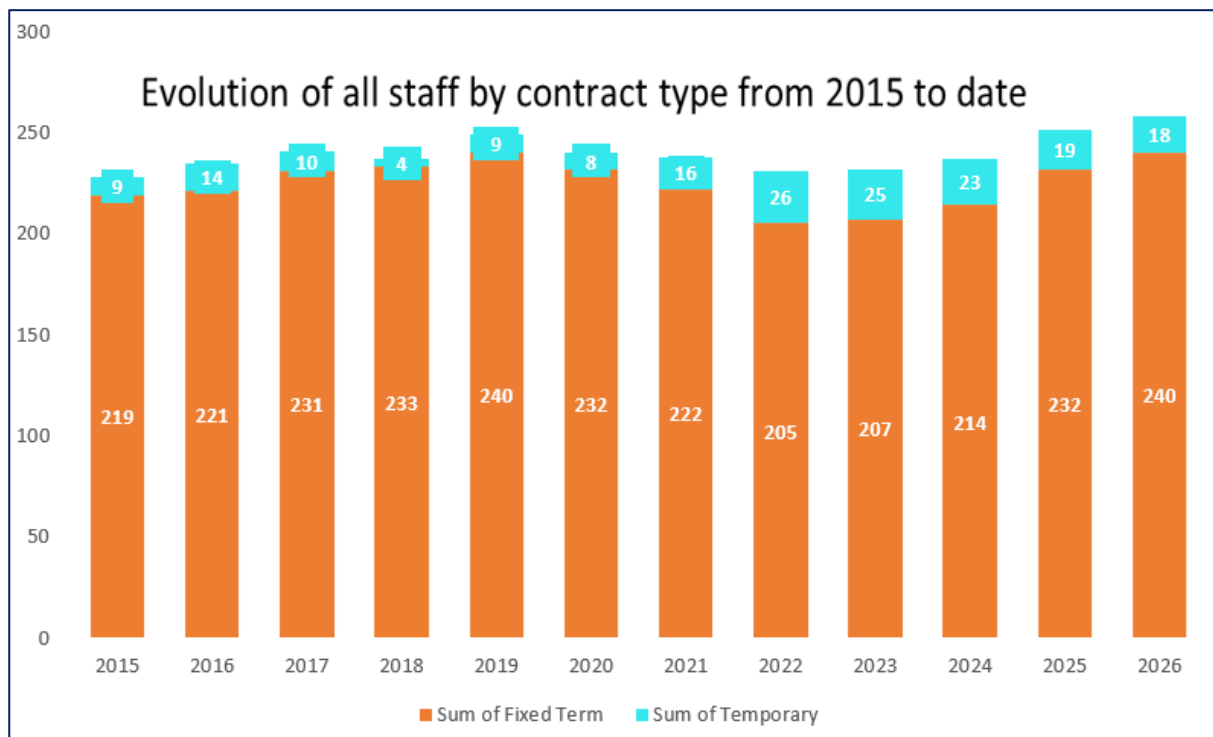


Figure 7c : Personnel des services généraux (SG – orange) et personnel professionnel (P – bleu)

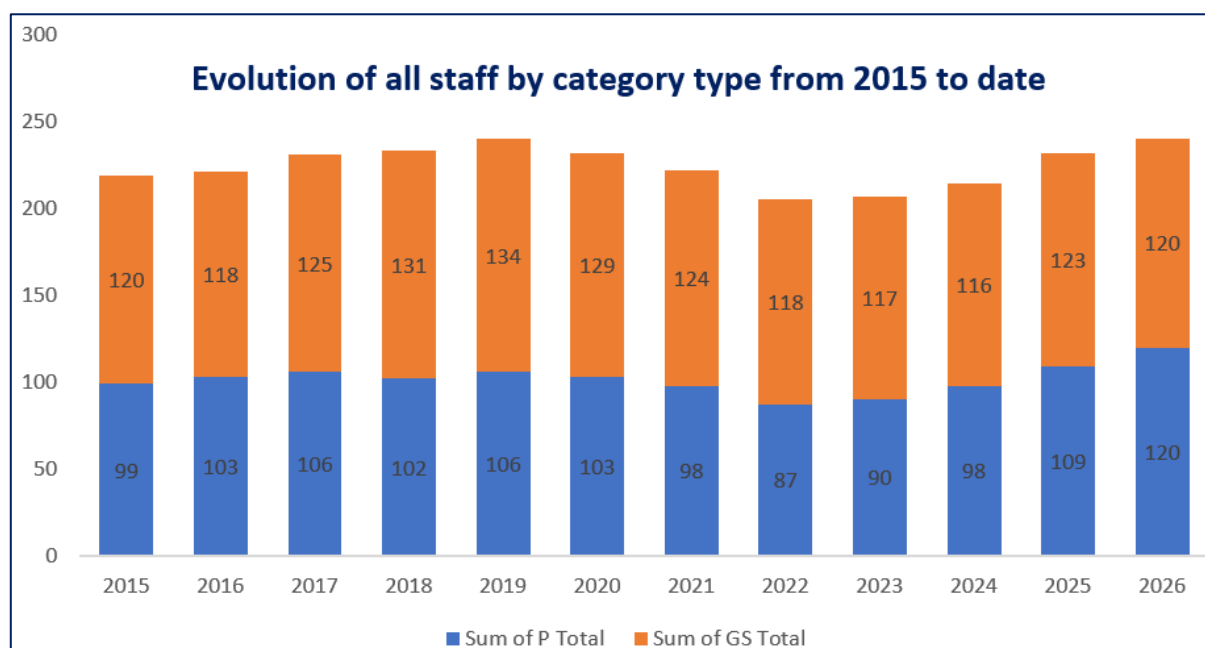
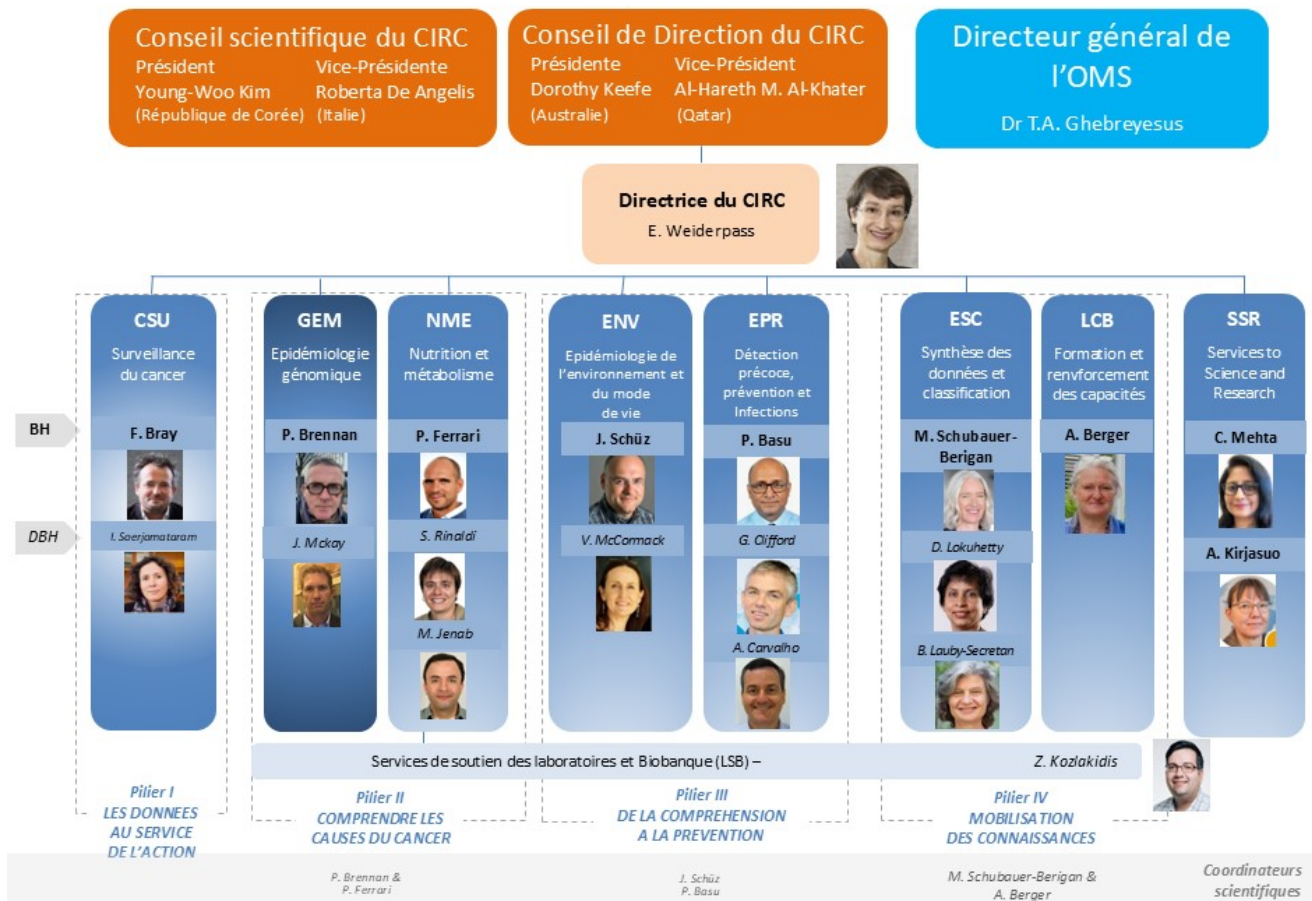


Tableau 14 : Activités de formation interactives (en face à face ou en ligne) encadrées par des formateurs, organisées en 2025 (les données de 2024 figurent entre parenthèses)

Type de formation	Nombre de sessions de formation	Nombre de participants	
		Membres du personnel	Chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS)
Formation en compétences de base	18 (19)	146 (96)	63 (74)
Formation professionnelle spécifique	28 (12)	125 (70)	162 (171)
Formation à la gestion et au leadership	1 (5)	8 (69)	0 (1)
<b>Total</b>	<b>47 (36)</b>	<b>279 (235)</b>	<b>225 (246)</b>

Figure 8 : Structure organisationnelle du CIRC



BH = Chef de Branche  
DBH = Chef adjoint(e) de Branche

13 février 2026