

SU.VI.MAX 2 - Cohorte d'adultes d'âge mûr : étude des relations entre les comportements alimentaires globaux et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques et la qualité du vieillissement

Responsable(s) : Hercberg Serge, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)
Galan Pilar, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)
Kesse Emmanuelle, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Date de modification : 01/01/2019 | Version : 4 | ID : 3916

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte d'adultes d'âge mûr : étude des relations entre les comportements alimentaires globaux et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques et la qualité du vieillissement
Sigle ou acronyme	SU.VI.MAX 2
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL
Thématiques générales	
Domaine médical	Endocrinologie et métabolisme Gériatrie
Déterminants de santé	Nutrition
Mots-clés	maladies chroniques, Prévention, mortalité
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Hercberg
Prénom	Serge
Adresse	93017 Bobigny
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 32
Email	s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Nom du responsable	Galan
Prénom	Pilar
Adresse	93017 Bobigny
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 32
Email	p.galan@uren.smbh.univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Nom du responsable	Kesse
Prénom	Emmanuelle
Adresse	93017 Bobigny
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 32
Email	e.kesse@uren.smbh.univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Collaborations
Financements

Financements	Mixte
--------------	-------

Précisions	ANR, Inserm, Mederic, IPSEN, Pierre Fabre
------------	---

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM
Statut de l'organisation	Secteur Public

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
-------------------------	------------------------------------

Base de données issues
d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

Origine du recrutement des
participants

Via une base administrative ou un registre

Le recrutement dans la base de
données s'effectue dans le
cadre d'une étude
interventionnelle

Non

Informations complémentaires
concernant la constitution de
l'échantillon

Prospectif Autres organismes actifs dans la
constitution de la cohorte : école de santé publique
de Nancy. Date de fin des inclusions : 01/06/2008.

Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : étudier les relations entre les
comportements alimentaires globaux (typologie
alimentaire) et/ou certains facteurs nutritionnels
spécifiques (apports et statut en anti-oxydants, en
folates, en AGPI Omega3, apports énergétiques et
protéiques, etc?) évalués à partir de données
collectées en 1994-1996 sur une large population
d'adultes d'âge mûr, et :

- la qualité globale du vieillissement de cette
population évaluée 12 et 15 années plus tard (2006
et 2009) au travers d'un indicateur global construit
à partir de différentes composantes déterminant le
vieillissement réussi (état cognitif, humeur, état
nutritionnel, état osseux, troubles de l'équilibre,
troubles sensoriel, santé ressentie, intégration,
sociale, activité physique, existences de
pathologies)
- chacune des différentes composantes
fonctionnelles spécifiques liées à la qualité du
vieillissement : fonctions cognitives et dépression,
risque de sarcopénie, ou d'ostéoporose, insulino-
résistance, qualité de vie, maladies chroniques
(cancers, mal cv, cataracte, DMLA).

Objectif secondaire : évaluer le rôle du stress
oxydant, du statut inflammatoire, de l'insulino-
résistance, et de certains facteurs génétiques en
tant que mécanismes potentiellement impliqués
dans les relations entre les comportements
nutritionnels, et/ou certains facteurs nutritionnels
spécifiques, et la qualité du vieillissement.

Critères d'inclusion

Sujets volontaires, ayant participé à la cohorte
SUI.VI.MAX, et âgés de 55 à 70 ans

Type de population

Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans)
Population concernée	Population générale
Pathologie	
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2007
Année du dernier recueil	2009
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus
Détail du nombre d'individus	7000
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'examen : 2006-2009 Informations recueillies lors de l'examen clinique : état nutritionnel, fonctions cognitives, thymie, état clinique complet, fonctions visuelles et auditives, état locomoteur, équilibre postural, risque fractures ostéoporotique, bilan neuro-psychologique, qualité de vie.
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'auto-questionnaire : 2007-2010 Informations recueillies par l'auto-questionnaire : questionnaire d'enregistrement alimentaire : données de consommation alimentaires recueillies au moyen d'un questionnaire ad hoc de fréquence alimentaire semi-quantitatif, données sur les conditions et habitudes de vie, prise régulière de médicaments, de compléments en vitamines et minéraux, de traitements hormonaux substitutifs, les antécédents médicaux, personnels et familiaux seront recueillis par des questionnaires ad hoc. Qualité de vie : questionnaire particulier adapté aux personnes vieillissantes, l'activité physique, aspects budgétaires, alimentation et évolution des préférences alimentaires.
Données paracliniques, précisions	Anthropométrie
Données biologiques, précisions	Type de prélèvements réalisés : sang, urines
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Cellules sanguines isolées ADN
Détail des éléments conservés	Sérothèque, DNAtèque, Plasmathèque, lignées cellulaires
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	- Auto-questionnaire d'enregistrement alimentaire (inclusion): données de consommation alimentaires recueillies au moyen d'un questionnaire ad hoc de fréquence alimentaire semi-quantitatif- Autres auto-questionnaires (inclusion): données sur les conditions et habitudes de vie, prise régulière de médicaments, de compléments en vitamines et minéraux, de traitements hormonaux substitutifs, les antécédents médicaux, personnels et familiaux seront recueillis par des questionnaires ad hoc. - Auto-questionnaire de qualité de vie (inclusion): questionnaire particulier adapté aux personnes vieillissantes, l'activité physique, aspects budgétaires, alimentation et évolution des préférences alimentaires- Données cliniques

recueillies auprès du sujet (inclusion et tous les 6 mois au cours du suivi): Etat nutritionnel, fonctions cognitives, thymie, état clinique complet, fonctions visuelles et auditives, état locomoteur, équilibre postural, risque fractures ostéoporotique, bilan neuro-psychologique, qualité de vie, mesures anthropométriques
 Autoquestionnaire : saisie manuelle
 Entretiens : saisie à partir d'un questionnaire papier avec double saisie
 Examens cliniques : saisie manuelle avec double saisie
 Examens biologiques : saisie manuelle avec double saisie

Procédures qualité utilisées

Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques et après la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes par retour au dossier source ou retour vers le patient ou retour vers un tiers. Relance des médecins pour réaliser les visites de suivi. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Réalisation d'audit qualité interne tous les ans. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Durée de suivi des patients: 3 ans

Appariement avec des sources administratives

Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

<http://www.hal.inserm.fr/SUVIMAX>

Description

Liste des publications dans HAL

Lien vers le document

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=SUVIMAX+OR+SU.VI.MAX+OR+Suppl%C3%A9mentation+en+Vitamines+et+Min%C3%A9raux+Antioxydants+NOT+animals>

Description

Liste des publications dans Pubmed

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Utilisation possible des données par des équipes académiques.
 Utilisation possible des données par des industriels à déterminer.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique