

- Registre Dijonnais des Accidents Vasculaires Cérébraux (registre qualifié)

Responsable(s) :Béjot Yannick, Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne
Béjot Yannick, Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne

Date de modification : 01/10/2021 | Version : 3 | ID : 54

Général	
Identification	
Nom détaillé	Registre Dijonnais des Accidents Vasculaires Cérébraux (registre qualifié)
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CCTIRS N°16-669; CNIL DR-2017-287
Thématiques générales	
Domaine médical	Neurologie
Etude en lien avec la Covid-19	Non
Pathologie, précisions	Accidents Vasculaires Cérébraux
Déterminants de santé	Climat Géographie Mode de vie et comportements Pollution Produits de santé
Mots-clés	infarctus cérébral, hémorragie cérébral, accident ischémique transitoire, accident vasculaire cérébral (AVC)
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Béjot
Prénom	Yannick
Adresse	Service de neurologie - CHU Dijon Bourgogne - 14 Rue Paul Gaffarel - 21079 DIJON
Téléphone	0380293753
Email	yannick.bejot@chu-dijon.fr

Laboratoire	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne
Nom du responsable	Béjot
Prénom	Yannick
Adresse	Service de neurologie - CHU Dijon Bourgogne - 14 Rue Paul Gaffarel - 21079 DIJON
Téléphone	0380293753
Email	yannick.bejot@chu-dijon.fr
Laboratoire	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	- Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM- Institut de veille sanitaire - InVS- CHU de Dijon- UFR Sciences Santé Dijon- Université de Bourgogne
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, et CHU Dijon Bourgogne
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Non
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Registres de morbidité
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants	Via une sélection de professionnels d'exercice libéral Via une sélection de services ou établissements de santé
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	Sélection des sujets présentant des critères d'inclusion requis -Plusieurs source d'information :- CHU- Cliniques privées- Médecins généralistes- Centre d'imagerie- Certificats de décès
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Objectifs du registre en termes de santé publique (surveillance, évaluation) ? Evaluer les taux d'incidence, de mortalité, de handicap et de récurrences des AVC et des AIT. La collaboration avec les autres Registres nationaux et internationaux permet d'effectuer des comparaisons entre les régions et d'étudier les facteurs pouvant rendre compte des différences observées en termes d'incidence et de mortalité. ? Evaluer l'évolution temporelle de ces données afin d'analyser l'impact des changements démographiques au sein de notre population (en particulier le vieillissement de la population) ainsi que celui des mesures de prévention, des traitements curatifs et des pratiques médicales. Dans cette optique, le Registre Dijonnais se pose en outil d'évaluation du Réseau de Soins Bourgogne AVC. ? Décrire le devenir des patients après un AVC Objectifs du registre en termes de recherche ? Obtenir des données épidémiologiques objectives sur les AVC/AIT au sein d'une population bien définie, pour en évaluer la fréquence et la gravité. Poursuivre les collaborations internationales, les renforcer, et en susciter de nouvelles afin de permettre d'effectuer des comparaisons et de mieux identifier les raisons expliquant les différences observées. ? Identifier de nouveaux facteurs de risque et facteurs précipitant l'AVC (conditions climatiques, conditions environnementales, contexte socio-économique, etc?) et évaluer l'impact de la mise en place de mesures préventives sur l'évolution de l'incidence de la maladie. ? Identifier les facteurs associés à un mauvais pronostic vital, fonctionnel, cognitif, et général, et modéliser des scores pronostiques afin d'identifier

précocement les patients à risque d'évolution défavorable.

? Développer des outils de mesure du pronostic adaptés aux patients AVC (échelles de qualité de vie, échelles de fatigue, échelles de cognition?) afin de favoriser leur utilisation en pratique courante pour le suivi dans la pratique clinique quotidienne.

? Faire le lien avec la recherche en Sciences Humaines et Sociales afin de mieux appréhender les répercussions globales de l'AVC sur la vie quotidienne du malade et sa place dans la société.

? Favoriser l'inclusion des malades dans des essais thérapeutiques institutionnels et industriels par la confection de cohortes à partir du Registre, gage de qualité pour leur suivi.

? Susciter à partir de données observationnelles des hypothèses physiopathologiques et développer la recherche translationnelle à partir de travaux expérimentaux menés en dans le cadre de l'Equipe d'Accueil «Physiopathologie et Epidémiologie Cérébro-Cardiovasculaires (PEC2)» afin de les évaluer et les valider dans le but d'aboutir à des thérapeutiques nouvelles.

Critères d'inclusion

Patients représentant des cas enregistrés de :

- AVC artériel (infarctus, hémorragies intracérébrales et hémorragies méningées) et apparentés (Dissection, OACR)
- Accidents Ischémiques Transitoires

Type de population

Age

Nourrissons (28j à 2 ans)
 Petite enfance (2 à 5 ans)
 Enfance (6 à 13 ans)
 Adolescence (13 à 18 ans)
 Adulte (19 à 24 ans)
 Adulte (25 à 44 ans)
 Adulte (45 à 64 ans)
 Personnes âgées (65 à 79 ans)
 Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Sujets malades

Pathologie

I60 - Hémorragie sous-arachnoïdienne

I61 - Hémorragie intracérébrale

I62 - Autres hémorragies intracrâniennes non traumatiques

I63 - Infarctus cérébral

I64 - Accident vasculaire cérébral, non précisé
comme étant hémorragique ou par infarctus

G45 - Accidents ischémiques cérébraux transitoires
et syndromes apparentés

Sexe Masculin
Féminin

Champ géographique Local

Régions concernées par la base
de données Bourgogne Franche-Comté

Détail du champ géographique Ville de Dijon intra-muros (157.000 habitants)

Collecte

Dates

Année du premier recueil 1985

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 400

Données

Activité de la base Collecte des données active

Type de données recueillies Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques
Données biologiques
Données administratives

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Détail des données cliniques
recueillies Démographiques, facteurs de risque vasculaires,
antécédents médicaux , traitement, caractéristiques
de l'AVC, données des examens paracliniques,
données de prise en charge des patients

Données déclaratives,
précisions Téléphone

Détail des données déclaratives
recueillies Démographiques, facteurs de risque vasculaires,
antécédents médicaux , traitement, caractéristiques
de l'AVC, données des examens paracliniques,

données de prise en charge des patient

Données paracliniques,
précisions

Scanner cérébral, IRM cérébrale, doppler cervical,
artériographie cérébrale, ECG, échographie
cardiaque

Données biologiques, précisions

Bilan lipidique et glycémique, créatininémie,
troponine, CRP

Données administratives,
précisions

- Nom, prénom- Date de naissance- Commune de
résidence- Sexe- Profession

Existence d'une biothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Événements de santé/morbidité
Événements de santé/mortalité
Qualité de vie/santé perçue

Qualité de vie/santé perçue,
précisions

Echelles spécifiques de qualité de vie

Modalités

Suivi des participants

Oui

Modalités de suivi des
participants

Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail,
téléphone etc.)

Détail du suivi

Survie à partir des certificats de décès, pronostic
fonctionnel par suivi téléphonique, récurrences
vasculaires

Appariement avec des sources
administratives

Oui

Sources administratives
appariées, précisions

PMSI, certificats de décès

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=bejot+y+OR+giroud+m&sort=date>

Description

Liste des publications dans Pubmed

Lien vers le document

<https://orcid.org/0000-0001-7848-7072>

Description

Lien ORCID Professeur Yannick Béjot

Accès

Site internet dédié

[Site équipe d'accueil PEC2 \(EA7460\)](#)

Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage

Oui

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

Publications scientifiques et rapports.
Toute équipe souhaitant travailler sur les données du Registre est la bienvenue.
Elle doit en faire la demande auprès du Professeur Yannick Béjot, Directeur du Registre Dijonnais des AVC, afin de valider la demande et envisager les modalités de collaboration.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique