

PréCARE - Cohorte de femmes enceintes en situation de précarité sociale

Responsable(s) :Azria Elie, INSERM Unit 953

Estellat Candice

Ravaud Philippe, Department of Epidemiology and Biostatistics

Date de modification : 07/12/2012 | Version : 2 | ID : 5015

Général

Identification

Nom détaillé Cohorte de femmes enceintes en situation de précarité sociale

Sigle ou acronyme PréCARE

Thématiques générales

Domaine médical Gynécologie obstétrique

Déterminants de santé Facteurs sociaux et psycho-sociaux

Mots-clés prospective, femmes enceintes, Cohorte, multicentrique, facteurs sociaux, hospitalisation

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Azria

Prénom Elie

Adresse Service de gynécologie obstétrique Hôpital Bichat
46, rue Henri Huchard 75018 Paris

Téléphone +33 (0)1 40 25 76 57

Email eazria@hpsj.fr

Laboratoire INSERM Unit 953

Organisme Paris Public Hospitals

Nom du responsable Estellat

Prénom Candice

Email candice.estellat@bch.aphp.fr

Organisme Paris Public Hospitals

Nom du responsable	Ravaud
Prénom	Philippe
Téléphone	AP-HP
Email	philippe.ravaud@htd.aphp.fr
Laboratoire	Department of Epidemiology and Biostatistics
Organisme	+33 (0)1 58 41 41 41
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	Programmes hospitaliers de recherche clinique (PHRC) 2007 et 2012
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Paris Public Hospitals (AP-HP)
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 sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Evaluer l'impact de la précarité maternelle dans ses différentes composantes sur le devenir obstétrico-

pédiatrique et maternel et de décomposer les mécanismes liant la condition précaire à un risque périnatal et maternel accru.

Objectifs secondaires

- Etudier, pour les femmes en situation précaire, l'impact sur la survenue d'évènements graves d'un suivi

hospitalier exclusif par rapport à un suivi en ville dans le cadre du réseau ville-hôpital.

- Etude des parcours de soin des femmes en situation précaire.

- Répondre aux questions posées par les études ancillaires

- Identification des facteurs de risque d'aggravation d'une hémorragie du post partum

- Impact de la précarité maternelle sur l'évolution immuno-virologique des femmes enceintes infectées

par le VIH (en partenariat avec cohorte EPF-ANRS).

- Impact de la précarité maternelle sur l'évitabilité et les dimensions d'erreurs systémiques dans les évènements indésirables graves survenant en cours de grossesse: PREVIANS).

- Définition des valeurs normales de différents marqueurs biologiques au cours de la grossesse (PreCARE Bio).

- Identifier les déterminants socio-économiques de la consommation des soins des femmes enceintes (URC ECO APHP)

- Identifier les déterminants socio-économiques de la consommation des soins des nouveaux nés (0 à 28j) (URC ECO APHP)

Critères d'inclusion

Toutes les femmes inscrites pour accoucher ou accouchant dans une des 4 maternités des centres participants (Bichat-Claude Bernard, Robert Debré, Louis Mourier, Beaujon).

Type de population

Age

Adulte (19 à 24 ans)

Adulte (25 à 44 ans)

Population concernée

Population générale

Sexe

Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France

Collecte

Dates	
Année du premier recueil	10/2010
Année du dernier recueil	12/2012
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[10 000-20 000[individus
Détail du nombre d'individus	10413
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Détail des données cliniques recueillies	Suivi de grossesse, Morbidité / mortalité maternelle, Morbidité / mortalité néonatale
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Détail des données déclaratives recueillies	Isolement, précarité, revenus, situation sociale,
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Données de précarité recueillies par un auto-questionnaire en début de grossesse et en fin de grossesse, et données médicales par des fiches de synthèse remplies par les sages femmes ou les obstétriciens. Les données figurant de façon a priori claire dans le dossier médical (données démographiques, date début de grossesse, date d'accouchement,) pouvant être recueillies rétrospectivement.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	6 mois

Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	Un croisement avec les bases PMSI (Programme de médicalisation des systèmes d'information) et SNIIR-AM (Système National d'Information Inter-Régimes de l'Assurance Maladie) est prévu afin de recueillir les données concernant les réhospitalisations et la consommation de soin globale.
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	A définir
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique