

D.E.S.I.R. - Etude longitudinale "Données Epidémiologiques sur le syndrome d'insulino-résistance"

Responsable(s) :Balkau Beverley, U1018 Centre de Recherche en Epidémiologie et santé des Populations (CESP)

Date de modification : 01/01/2020 | Version : 3 | ID : 3520

Général

Identification

Nom détaillé Etude longitudinale "Données Epidémiologiques sur le syndrome d'insulino-résistance"

Sigle ou acronyme D.E.S.I.R.

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) Date de réception de l'avis favorable de la CNIL : 27/05/1994

Thématiques générales

Domaine médical Cardiologie
Endocrinologie et métabolisme

Déterminants de santé Génétique
Nutrition

Mots-clés syndrome d'insulino-résistance, dyslipisémie, maladies cardio-vasculaires, incidence, diabète, hypertension

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Balkau

Prénom Beverley

Adresse Hôpital Paul Brousse -16 av Paul Vaillant Couturier - 94807 VILLEJUIF

Téléphone +33 (0)1 45 59 51 61

Email beverley.balkau@inserm.fr

Laboratoire U1018 Centre de Recherche en Epidémiologie et santé des Populations (CESP)

Organisme INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE -

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

Implication dans un réseau de cohorte : ETUDE DETECT-2, ETUDE INTERNATIONALE, POUR ETUDIER LES CRITERES DE DIAGNOSTIC DE DIABETE

Autres

Autres cohortes apparentées : cohorte de cameroun, multiple cohortes par les geneticiens

Financements

Financements

Mixte

Précisions

Contrat Inserm-Cnamts, Inserm - réseaux en santé publique, Inserm -interactions entre les déterminants de santé, les centres d'examens de santé Cornes, TGIR 2009-2010, Novartis pharma, sanofi aventis, Association Diabète Risque vasculaire, Fédération Française de Cardiologie, La Fondation de France, Alfediam, Anivins, Ardix médical, Bayer Diagnostics, Becton Dickinson, Cardionics, Lilly France, Merck Santé, Novo Nordisk, Pierre Fabre, Roche, Topcon

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 longitudinales (hors cohortes)

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

Non

Informations complémentaires

Mode d'inclusion des individus : Prospectif Date de

concernant la constitution de l'échantillon	fin des inclusions : 01/02/1996 Echantillon de patients consultants dans des Centres d'Examens de Santé
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Décrire l'histoire naturelle du syndrome d'insulino-resistance et ses conséquences Évaluer les facteurs de risque pour le diabète.
Critères d'inclusion	Hommes et femmes, consultants dans les centres d'examens de santé âgés de 30 à 65 ans
Type de population	
Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Régional
Régions concernées par la base de données	Centre-Val de Loire Pays de la Loire
Détail du champ géographique	Autour de la vallée de la Loire
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	06/1994
Année du dernier recueil	2010
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	5212
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques

	Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'examen : 3 ans Informations recueillies lors de l'examen clinique : pression artérielle, poids, tour de taille, taille, ECG, pression systolique cheville-bras
Données déclaratives, précisions	Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi tous les ans. Informations recueillies par l'auto-questionnaire : Médicaments, régime, tabagisme, mode de vie, maladies, catégorie socio-professionnelle Questionnaire par entretien à l'inclusion et au cours du suivi tous les 3 ans. Informations recueillies lors de l'entretien : maladies, histoire familiale Autre fiche d'information remplie régulièrement au cours du suivi sur les événements cardiovasculaires par le médecin
Données paracliniques, précisions	pression artérielle, pression systolique cheville-bras, ECG, IMC, tour de taille, tour des hanches
Données biologiques, précisions	bilan glucidique (glycémie, HbA1c, insuline) et lipidique, transaminases, créatinine, fibrogène
Données administratives, précisions	age, sexe, lieu de naissance
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?) ADN
Détail des éléments conservés	A jeun: plasma, sérum, ADN, Urine
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Les principales données cliniques recueillies à l'inclusion puis tous les 3 ans au cours du suivi (pression artérielle, poids, tour de taille, taille, électrocardiogramme (ECG), pression systolique cheville-bras. Au cours du suivi, le médecin traitant

rempli un questionnaire en cas d'évènement cardiovasculaire. Les données déclaratives sont recueillies grâce à un auto-questionnaire (médicaments, régime, tabagisme, mode de vie, maladies, CSP) à l'inclusion puis tous les ans. Un questionnaire a été proposé par entretien (maladies, histoire familiale) à l'inclusion et tous les 3 ans. Année de dernier recueil des données: 2004, examens pour les participants, 2010 pour les causes de décès

Auto-questionnaire : saisie manuelle
Entretiens : saisie manuelle
Examens cliniques : saisie manuelle
Examens biologiques : saisie directe

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 un tiers. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Pendant 9 ans, maintenant les causes de décès

Appariement avec des sources administratives

Oui

Sources administratives appariées, précisions

CépiDC, et RNIPP pour le suivi du statut vital et les causes médicales de décès

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

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

Description

Liste des publications dans HAL

Lien vers le document

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=%28DESIR+OR+D.E.S.I.R%29+AND+%28insulin+OR+diabetes%29+NOT+desir\[author\]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=%28DESIR+OR+D.E.S.I.R%29+AND+%28insulin+OR+diabetes%29+NOT+desir[author])

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
Demande de projet - accès aux données et au

biothèque

Beverley Balkau: beverley.balkau@inserm.fr

Fabienne Rakotozafy:

fabienne.rakotozafy@irsa.asso.fr

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique