

EGIR-RISC - Cohorte en population générale : relation entre sensibilité à l'insuline et maladies cardiovasculaires

Responsable(s) :Balkau Beverley
Ferrannini Ele

Date de modification : 08/07/2025 | Version : 3 | ID : 3301

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte en population générale : relation entre sensibilité à l'insuline et maladies cardiovasculaires
Sigle ou acronyme	EGIR-RISC
Thématiques générales	
Domaine médical	Endocrinologie et métabolisme
Etude en lien avec la Covid-19	Non
Déterminants de santé	Addictions et toxicomanie Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements
Mots-clés	insulo-résistance, athérosclérose, maladies cardiovasculaires, décès précoce, déterminants, conséquences, diabète
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Balkau
Prénom	Beverley
Téléphone	0145595161
Email	beverley.balkau@inserm.fr
Organisme	Inserm
Nom du responsable	Ferrannini
Prénom	Ele
Collaborations	
Financements	
Financements	Mixte

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Centre de Recherche en Nutrition Humaine de Lyon (CRNHL)

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

Objectif principal :
Etude de l'insulino-résistance et l'athérosclérose, les déterminants de l'insulino-résistance, mesure par la méthode de référence, son évolution sur 9 ans et les conséquences, le diabète, les maladies cardiovasculaires et le décès précoce.

Objectifs secondaires :

1. L'évaluation de l'insulino-résistance et son association avec les maladies cardiovasculaires
2. L'identification des facteurs génétiques et environnementaux liés à l'insulino-résistance
3. La proposition d'un modèle pour identifier l'insulino-résistance

Critères d'inclusion

- âge compris entre 30 et 60 ans,
- en bon état de santé général,
- pas de symptômes de maladies cardiovasculaires,
- tension artérielle inférieure à 170/90 mm Hg,
- cholestérol total inférieur à 7,8 mmol/l,
- triglycérides sanguin inférieurs à 4,6 mmol/l,

- glucose plasmatique (à jeun et 2h après une prise de glucose orale) inférieur à 7,0/11,1 mmol/l,
- pas de traitement en relation avec le diabète, l'hypertension ou les troubles lipidiques.

Type de population	
Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Population générale
Pathologie	
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	International
Détail du champ géographique	Autriche, Danemark, Finlande, France, Allemagne, Grèce, Pays-Bas, Irlande, Italie, Suède, Espagne, Suisse, Royaume-Uni, Serbie et Monténégro.
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2002
Année du dernier recueil	2007
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	1500
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
Données déclaratives, précisions	Téléphone

Données paracliniques, précisions	Imagerie à l'inclusion et à 3 ans : scanner de l'artère carotide, doppler des artères du bras, scanner de tout le corps dans 2 centres (environ 150 sujets).
Données biologiques, précisions	Plasma, sérum, couche leucocytaire, ADN
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?) ADN
Détail des éléments conservés	A l'inclusion et à 3 ans : sang (bilan lipidique, analyse caractères génétiques), urine
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	- Questionnaire par entretien : (1) habitudes de vie, antécédents familiaux, (2) maladies survenues. (3) mode de vie (histoire personnel et familiale, tabac, alcool, maladie artérielle périphérique et angine), (4) signes cliniques ou symptômes de maladies cardiovasculaires, diabète ou variation de poids depuis les examens, (5) signes cliniques ou symptômes de maladies cardiovasculaires, diabète ou variation de poids depuis les examens, sommeil et dépression.- Examen clinique : (6) mesures anthropométriques, tension artérielle, ECB, mesure du "body-fat" par bio-impédance, "euglycaemic hyperinsulinaemic clamp", test de tolérance au glucose, test de glucose IV, évaluation quantitative et qualitative de l'activité physique, (7) mesures anthropométriques, tension artérielle, ECB, mesure du "body-fat" par bio-impédance, test de tolérance au glucose, test de glucose IV.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	A l'inclusion (1), (3), (6) Une fois par an (2), (4) A 3 ans : (1), (5), (7)
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.hal.inserm.fr/RISC_STUDY

Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=%28Balkau[Author]%29+AND+%28Risc+OR+%22Risk+study%22%29+OR+20660046[uid]
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)	Pour un accès aux données, formuler une demande écrite au "project management board" Diffusion : - communications orales lors de congrès, - articles publiés, - communiqués de presse, - auprès des généralistes et diabétologues, - journaux.
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique