

SU.VI.MAX - Cohorte d'adultes d'âge mûr : SUPplémentation en Vitamines et Minéraux AntioXydants

Responsable(s) :Hercberg Serge, Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (UREN), U557 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Date de modification : 31/12/2013 | Version : 5 | ID : 3925

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte d'adultes d'âge mûr : SUPplémentation en Vitamines et Minéraux AntioXydants
Sigle ou acronyme	SU.VI.MAX
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL n° 334641 du 15/09/1994, CCPPRB n° 706 (Paris-Cochin)
Thématiques générales	
Domaine médical	Cancérologie
Déterminants de santé	Nutrition
Mots-clés	événements de santé, décès, prévention
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	Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (UREN), U557 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)
Organisme	INSERM
Collaborations	
Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui

Précisions	Participation aux projets internationaux: base LIPGENE, EURALIM, consortium génétique MOLPAGE (CNGE)
Financements	
Financements	Mixte
Précisions	Inserm, INRA, CNAM, Fruit d'or recherche, Lipton, UBF, Candia, Kellog's, CERIN, Lu/Danone, Sodexho, Ceral, L'Oreal, Estee Lauder, Peugeot, Jet service, RP Scherer, France telecom, Becton Dickinson, Fould Springer, Boehringer Diagnostic, Seppic Givaudan, Lavirotte, Le grand canal, air liquide, carboxyque, klokke, Trophy radio, Jouan, Perkin Elmer
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Société RP Scherer (Catalent)
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 un fichier de population
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Oui
Précisions	Intervention au niveau de groupes (clusters)
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Prospectif Date de fin des inclusions : 01/06/1995
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Etablir la nature causale du lien entre un apport

nutriments antioxydants et le risque de cancer, de cardiopathie ischémique ou la mortalité.
Mieux connaître les relations qu'il existe entre l'alimentation et la santé, en constituant une grande banque de données sur la consommation alimentaire et l'état de santé des français.

Critères d'inclusion

Hommes de 45 à 60 ans et femmes de 35 à 60 ans

Type de population

Age

Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)

Population concernée

Population générale

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France

Collecte

Dates

Année du premier recueil

10/1994

Année du dernier recueil

01/2003

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

12741 subjects included, 12177 subjects still alive in 2003

Données

Activité de la base

Collecte des données active

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 tous les deux ans. Informations recueillies lors de l'examen clinique : examen clinique complet, ECG, TA, frottis cervico-vaginal (femmes qui ne l'avaient pas eu dans l'année), recherche de sang dans les selles (Sj supérieur à 45 ans), mesure de l'acuité visuelle, mesures anthropométriques, mammographie (femmes supérieur à 50 ans).
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 : santé (annuel), enregistrement alimentaire (6 fois par an), questionnaire de fréquence alimentaire (début et fin d'étude). Informations recueillies par l'auto-questionnaire : - questionnaire santé : tous les événements de santé, la consommation médicale et de soins, l'observance et la morbidité ressentie ont été recueillis, échelle qualité de vie SF36- questionnaire alimentaire : enregistrement alimentation qualitatif et quantitatif, lieux de prise alimentaire, quantité consommées, modes de préparation, origine des aliments, marques, informations utiles pour évaluer avec précision les apports nutritionnels des volontaires- questionnaire de fréquence alimentaire : habitudes alimentaires en général, semi-qualitatif- questionnaire d'activité physique Autre fiche d'information au cours du suivi par le médecin traitant
Données paracliniques, précisions	imagerie
Données biologiques, précisions	sang, selles, urines
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma ADN Autres
Détail des éléments conservés	Sérothèque, plasmathèque, DNATHèque, buffy coat
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	- Auto-questionnaire santé (annuel): tous les évènements de santé, la "consommation médicale

et de soins", l'observance et la morbidité ont été recueillies, échelle qualité de vie SF36- Auto-questionnaire alimentaire (6 fois par an): enregistrement alimentation qualitatif et quantitatif, lieux de prise alimentaire, quantité consommée, mode de préparation, origine des aliments, marques, infos utiles pour évaluer avec précision les apports nutritionnels des volontaires- Auto-questionnaire de fréquence alimentaire (début et fin d'étude): habitudes alimentaires en général, semi-quantitatif- Auto-questionnaire d'activité physique.- Recueil de données cliniques (à l'inclusion puis tous les 2 ans): examen clinique complet, ECG, TA, Frottis cervico-vaginal (femmes qui ne l'avaient pas eu dans l'année), recherche de sang dans les selles (S) supérieur à 45 ans), mesure de l'acuité visuelle, mesures anthropométriques, mammographie (femmes supérieur à 50 ans)Auto-questionnaire : saisie directe Examens cliniques : saisie manuelle avec double saisie Examens biologiques : saisie directe

Procédures qualité utilisées

Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques Gestion des données manquantes : retour vers le patient ou retour vers un tiers Relance des médecins pour réaliser les visites de suivi. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Durée du suivi : 8 ans

Appariement avec des sources administratives

Oui

Sources administratives appariées, précisions

CépiDC, courrier aux communes de naissances

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 pour d'autres recherches. Evaluation de la pertinence du projet, de son financement et sa faisabilité. Mise en place d'une convention pour les industriels.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique