

HSA - Cohorte sur la prise en charge de l'hémorragie sous arachnoïdienne par rupture d'anévrisme

Responsable(s) :Guillemin Francis, CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
AUDIBERT , CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
PUYBASSET

Date de modification : 02/05/2013 | Version : 1 | ID : 60057

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte sur la prise en charge de l'hémorragie sous arachnoïdienne par rupture d'anévrisme
Sigle ou acronyme	HSA
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL : 10/01/2008
Thématiques générales	
Domaine médical	Neurologie
Autres, précisions	hémorragie sous arachnoïdienne
Mots-clés	morbidité neurologique, décès, hospitalisation
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Guillemin
Prénom	Francis
Téléphone	+ 33 (0)3 83 85 21 63
Email	francis.guillemin@chu-nancy.fr
Laboratoire	CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
Organisme	CHU de
Nom du responsable	AUDIBERT
Laboratoire	CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
Nom du responsable	PUYBASSET

Collaborations	
Financements	
Financements	Mixte
Précisions	CHU DE NANCY, ANARFL
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU de Nancy
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
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Mode d'inclusion des individus : Prospectif Date de fin des inclusions : 01/10/2009
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Objectif général : identifier les facteurs pronostiques de mortalité et de morbidité neurologique chez les patients victimes d'une hémorragie sous-arachnoïdienne (HSA) par rupture anévrysmale arrivant vivant à l'hôpital. Objectifs secondaires: - décrire les caractéristiques, la prise en charge médicale et le devenir neurologique de ces sujets ; - définir les facteurs de mauvais pronostic.
Critères d'inclusion	Patient adulte hospitalisé pour hémorragie sous-

arachnoïdienne sur rupture anévrysmale.

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) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	Cohorte multicentrique (30 centres): France (y compris DOM-TOM)
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	10/2007
Année du dernier recueil	10/2010
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	2100
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi tous les 6 mois. Informations recueillies lors de l'examen clinique : type de traitement administré, morbidité neurologique, mortalité
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité

Evénements de santé/mortalité

Modalités	
Mode de recueil des données	Examens cliniques : Saisie directe
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence : Après la saisie des données informatiques Gestion des données manquantes par retour au dossier source Réalisation d'audits de qualité internes mensuels
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Durée du suivi : 12 mois
Appariement avec des sources administratives	Non
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)	Utilisation non possible des données par des équipes académiques Utilisation non possible des données par des industriels
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès pas encore planifié