- Etude longitudinale de patients atteints de cancers digestifs/complications infectieuses liées aux cathéters veineux à site implantables

Responsable(s) :Chambrier Cécile, Unité CARMENInserm 1060/ Inra 1235 (Equipe 1)

Date de modification : 18/01/2013 | Version : 2 | ID : 5087

Général

Identification

Nom détaillé	Etude longitudinale de patients atteints de cancers digestifs/complications infectieuses liées aux cathéters veineux à site implantables
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	908152

Thématiques générales

Domaine médical	Gastro-entérologie et hépatologie
Déterminants de santé	Iatrogénie
Mots-clés	cathéter veineux central, évaluer, impact, incidence, infection, mortalité

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Chambrier
Prénom	Cécile
Adresse	104, Grande Rue de la Croisse Rousse, 69004 Lyon
Téléphone	+ 33 (0)4 72 00 15 25
Email	cecile.chambrier@chu-lyon.fr
Laboratoire	Unité CARMENInserm 1060/ Inra 1235 (Equipe 1)
Organisme	Hospices Civils de Lyon

Collaborations

Financements

Financements	Mixte
Précisions	Prix Société Francophone Nutrition Clinique et

	Métabolisme.Hospices Civils de LyonPrix Association Lyonnaise de Logistique Posthospitalière (A.L.L.P)
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Hospices Civils de Lyon (HCL)
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)
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	L'objectif principal est d'évaluer les facteurs de risques des infections liées au cathéter veineux central et la mortalité dans les 30 jours qui suivent la survenue de l'infection chez des patients ayant un cancer digestif. L'objectif secondaire est d'évaluer l'impact de la sarcopénie sur l'incidence d'infection liée au cathéter veineux central et la mortalité dans les 30 jours qui suivent la survenue de l'infection chez des patients ayant un cancer digestif.
Critères d'inclusion	Patients ayant un cancer digestif suivis depuis mars 2007, âge supérieur à 18 ans, chimiothérapie intraveineuse, diagnostic d'un cancer digestif primitif, pose d'une voie veineuse centrale
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	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Local
Régions concernées par la base de données	Auvergne Rhône-Alpes
Détail du champ géographique	Lyon

Collecte

Dates

Année du premier recueil	03/2007

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[500-1000[individus
Détail du nombre d'individus	525

Données

Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Examen médical
Données déclaratives, précisions	Face à face
Données paracliniques, précisions	la présence de stomie, la localisation du cancer, le stade du cancer, les pathologies sous-jacentes, le site de pose de la voie veineuse centrale (VVC), la date de pose de la VVC, les traitements intra-veineux, la date et les causes de fin d'observation
Données biologiques, précisions	le taux d'albumine, la protéine C réactive (CRP)
Données administratives, précisions	la date de naissance

Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé

Modalités

Mode de recueil des données	La date d'inclusion correspond à la date de pose de la voie veineuse centrale, chaque patient est suivi pendant 12 mois maximum. Les critères de fin d'observation sont: l'infection liée au cathéter veineux central , l'arrêt de la chimiothérapie intraveineuse, l'ablation du cathéter, le transfert dans un autre hôpital ou le décès
Suivi des participants	Oui
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://tinyurl.com/Hal-Cancers-digestifs
Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Chambrier+C[author]+AND+cancer+AND+catheter
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)	Publications Totally implantable central venous access port infections in patients with digestive cancer: Incidence and risk factors.Touré A, Vanhems P, Lombard-Bohas C, Cassier P, Péré-Vergé D, Souquet JC, Ecochard R, Chambrier C. Am J Infect Control. 2012 Dec;40(10):935-9. doi: 10.1016/j.ajic.2012.01.024. Epub 2012 May 26. PMID:22633131 Is diabetes a risk factor for central venous access

	port-related bloodstream infection in oncological patients? Touré A, Vanhems P, Lombard-Bohas C, Souquet JC, Lauverjat M, Chambrier C. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2012 Aug 22. PMID:22930406
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique