

O-PREDICT - Observatoire de la prise en charge et de l'évaluation du risque d'insuffisance cardiaque chez les patients hypertendus

Responsable(s) :Hagège Albert, Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 1 | ID : 7345

Général

Identification

Nom détaillé	Observatoire de la prise en charge et de l'évaluation du risque d'insuffisance cardiaque chez les patients hypertendus
Sigle ou acronyme	O-PREDICT
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL

Thématiques générales

Domaine médical	Cardiologie Médecine générale
Pathologie, précisions	insuffisance cardiaque
Déterminants de santé	Génétique Produits de santé
Mots-clés	observationnel, mutlicentrique, évaluation, facteurs de risque

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Hagège
Prénom	Albert
Adresse	20, rue Leblanc, 75015 Paris
Email	albert.hagege@egp.aphp.fr
Laboratoire	Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou
Organisme	APHP

Collaborations

Financements

Financements Publique

Précisions APHP

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

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 transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)

Origine du recrutement des participants Via une sélection de services ou établissements de santé

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon Les sujets de l'étude sont recrutés par 1537 médecins généralistes.
Les patients sont classés en quatre catégories de risque: nul, faible, modéré ou élevé.

Objectif de la base de données

Objectif principal Évaluer les composantes du risque d'insuffisance cardiaque chez des patients hypertendus vus en médecine générale.
Comparer les estimations par le médecin du risque d'insuffisance cardiaque et du risque cardiovasculaire global par rapport au risque calculé par des échelles validées.
Évaluer la concordance entre ces deux estimations.

Critères d'inclusion

- homme ou femme
- adulte
- patient hypertendu sans insuffisance cardiaque vu en consultation

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 France

Collecte

Dates

Année du premier recueil 03/2006

Année du dernier recueil 07/2006

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 4523

Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies Données déclaratives

Données déclaratives, précisions Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies Questionnaire rempli par le médecin généraliste concernant des informations cliniques, antécédents médicaux et cardiovasculaires, facteurs de risque cardiovasculaire, symptômes cliniques, mesure de la pression sanguine, examens complémentaires, et antécédents de la pression sanguine.

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Événements de santé/morbidité
Autres

Autres, précisions Mesure du risque d'insuffisance cardiaque avec l'algorithme Framingham. Mesure du risque

Modalités

Mode de recueil des données Les estimations du risque d'insuffisance cardiaque et du risque cardiovasculaire global (à 4?10 ans, respectivement) étaient réalisées de façon subjective pendant la consultation et calculées a posteriori sur des algorithmes publiés basés sur la cohorte de Framingham et le SCORE Européen, respectivement.

Suivi des participants Non

Pathologie suivies

Appariement avec des sources administratives Non

Valorisation et accès**Valorisation et accès**

Lien vers le document <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875213610000252>

Description First evaluation using a validated scale of the risk of congestive heart failure among hypertensive patients treated by general practitioners (O-PREDICT survey)

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition) Contacter le responsable scientifique

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique