

# EGEA - RECHERCHE DES FACTEURS GÉNÉTIQUES ET ENVIRONNEMENTAUX POUR L'ASTHME, ET LES PHÉNOTYPES ASSOCIÉS

Mise à jour : 17/02/2020

Responsable(s) :

Siroux Valérie, IAB, Equipe d'épidémiologie environnementale appliquée à la reproduction et à la santé environnementale

SIROUX Valérie, IAB, Equipe d'épidémiologie environnementale appliquée à la reproduction et à la santé environnementale

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : rechercher des facteurs génétiques et environnementaux et de leurs interactions pour l'asthme, ainsi que pour les phénotypes associés hyper-réactivité bronchique et atopie.

## Critères d'inclusion

- adultes âgés de 15-64 ans et enfants (7-15 ans) asthmatiques, nés en France ainsi que leurs parents. Structure familiale choisie avec au moins une relation de sang (les deux parents, ou une épouse et un enfant) dans une des 5 villes « centres ». Définition de critères pour caractériser la maladie.
- témoins : listes électorales, ou sujets suivis en chirurgie (adultes + enfants) ou dans le centre de check-up de la sécurité sociale

# MARFAN - COHORTE DE PATIENTS PRÉSENTANT UN SYNDRÔME DE MARFAN OU APPARENTÉ : FACTEURS PRÉDICTIFS DE LA DISSECTION AORTIQUE

Mise à jour : 17/07/2013

Responsable(s) :

Jondeau Guillaume, CENTRE DE REFERENCE SYNDROME DE MARFAN ET APPARENTES INSERM U 698 INSERM U 793 AP-HP

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : Apprécier les facteurs prédictifs de la dissection aortique dans une population de patients présentant un syndrome de Marfan afin de déterminer les paramètres permettant de porter l'indication opératoire aortique, aujourd'hui mal définie

Objectifs secondaires :

- Décrire une population moderne de patients présentant un syndrome de Marfan
- Étudier la variabilité intra-familiale
- Étudier l'importance du sexe, le bénéfice du traitement, l'évolution de la prise en charge avec le temps
- Étudier les facteurs de dilatation aortique

### **Critères d'inclusion**

Adulte consultant dans le cadre d'une consultation spécialisée pour le syndrome de Marfan et apparentés

## **CASYMIR - ETUDE LONGITUDINALE SUR DES FEMMES ENCEINTES AVEC FACTEUR DE RISQUE DE PETIT POIDS DE NAISSANCE/CROISSANCE ANTE-NATALE, SYNDROME MÉTABOLIQUE ET INSULINO-RÉSISTANCE**

Mise à jour : 06/09/2018

Responsable(s) :

Beltrand Jacques

Levy-Marchal Claire

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Étudier les phases précoces de la croissance (croissance fœtale, poids de naissance et croissance post-natale) en relation avec les éléments du syndrome métabolique et de l'insulino-résistance.

Objectif secondaire : étudier la croissance et la composition corporelle, les profils métaboliques et hormonaux de la naissance à l'âge de 4 ans en fonction du poids de naissance et de la vitesse de croissance fœtale.

### **Critères d'inclusion**

Grossesse avec facteur de risque de petit poids de naissance.

## - COHORTE BLESSURES SCOLAIRES EN FONCTION DU GENRE

Mise à jour : 05/09/2017

Responsable(s) :

Falissard Bruno, U 669

Chau Nearkasen, U 669

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Etudier les caractéristiques et les facteurs de risque des blessures (accidents) scolaires

### **Critères d'inclusion**

Elèves inscrits dans les établissements prenant part à l'étude

## VENUS - COHORTE DU CANCER DE LA THYROÏDE

Mise à jour : 05/09/2017

Responsable(s) :

De Vathaire Florent, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Rubino Carole, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Étudier le devenir médical à long terme et la descendance des patients traités pour un cancer de la thyroïde.

Objectif secondaire :

- Estimer la relation entre l'activité d'iode 131 reçue durant le traitement d'un cancer de la thyroïde et le

risque de cancer ou de leucémie secondaire ;  
- Estimer le rôle du débit de dose dans le risque de cancer radio-induit.

### **Critères d'inclusion**

Sujets ayant reçu un traitement pour un cancer de la thyroïde entre 1950 et 2000 dans un des centres participant à l'étude.

## **PHOENIX - COHORTE SUR LES PROCESSUS ÉVOLUTIFS DE L'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE: IMPLICATION DES SYSTÈMES DE RÉGULATION DU STRESS ET RÔLE DE LA CHARGE ALLOSTATIQUE**

Mise à jour : 01/06/2020

Responsable(s) :  
Chaudieu Isabelle, Inserm U1061

Organisme(s) responsable(s) :  
Promoteur/financeur : PHRC régional CHU de Montpellier  
Coordinateur scientifique : Inserm U1061

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Le but de notre projet est d'évaluer les conséquences psychopathologiques de traumatismes violents et de déterminer quels sont les facteurs cliniques et biologiques qui sous-tendent l'apparition et la chronicisation du trouble de stress post-traumatique.

- Objectif principal : mesurer la charge allostatique qui évalue ces dysfonctionnements d'un point de vue biologique et clinique et déterminer si cette charge est un marqueur prédictif de l'évolution chronique de l'état de stress post-traumatique.

- Objectifs spécifiques : 1) évaluer le niveau de la charge allostatique ainsi que son évolution au cours du temps chez des sujets traumatisés, 2) évaluer la prévalence d'ESPT et d'autres troubles psychiatriques comorbides (ex: dépression) chez des sujets ayant subi des événements graves et 3) déterminer si le niveau de la charge allostatique est corrélé avec l'évolution chronique de l'ESPT.

### **Critères d'inclusion**

- Femmes ou hommes de 18 à 75 ans,  
- Ayant vécu, comme victime ou témoin, un événement traumatique durant la semaine précédant l'inclusion (de 0 à 7 jours avant). Type d'événement traumatique : agression physique, agression sexuelle, accident de la voie publique, accident du travail, catastrophe naturelle.

## **SU.FOL.OM3 - COHORTE DE PATIENTS DE PLUS 45 ANS AYANT PRÉSENTÉ UN INFARCTUS DU MYOCARDE, UN ANGOR INSTABLE OU UN ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL DE TYPE ISCHÉMIQUE: "SUPPLÉMENTATION EN FOLATES, EN VITAMINE**

# **B6, EN VITAMINE B12 ET/OU EN ACIDES GRAS POLY-INSATURÉS OMÉGA-3"**

Mise à jour : 01/01/2020

Responsable(s) :

Hercberg Serge, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Galan Pilar, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm

INRA

CNAM

Université Paris XIII

## **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

## **Objectif principal**

Objectifs principaux : vérifier l'hypothèse de l'intérêt d'un apport supplémentaire en folates (et en vitamines B6 ou B12) et/ou en oméga-3 dans la prévention de la récurrence de pathologies ischémiques chez les sujets coronariens avérés ou ayant présenté un accident vasculaire cérébral.

Objectif secondaire: évaluer le rôle de certaines mutations génétiques dans l'aptitude de la supplémentation à réduire le risque de maladies cardiovasculaires.

## **Critères d'inclusion**

Sujets âgés de 45 à 80 ans, ayant présenté un infarctus du myocarde, un angor instable ou un accident vasculaire cérébral de type ischémique dans la période précédant leur inclusion (événement survenu au minimum un mois et au maximum un an avant l'inclusion).

Critère d'exclusion : les sujets devant suivre un traitement par la B12, l'acide folique, ou la B6, les sujets suivant un traitement par méthotrexate, les sujets porteurs d'une pathologie non cardiovasculaire mettant en jeu leur pronostic vital sur les 5 années de l'étude, les sujets insuffisants rénaux chroniques sévères.

# **ISIS-DIAB - COHORTE SUR LES FACTEURS DE RISQUE GÉNÉTIQUES, ÉPIGÉNÉTIQUES ET ENVIRONNEMENTAUX DU DIABÈTE AUTO-IMMUN ET DE SES COMPLICATIONS**

Mise à jour : 11/06/2013

Responsable(s) :

Bougnères Pierre, U986 : Immunologie et génétique du diabète de type 1, génétiquement multifactorielle en endocrinologie pédiatrique

Valleron Alain- Jacques, U986 : Immunologie et génétique du diabète de type 1, génétiquement multifactorielle en endocrinologie pédiatrique

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Conduire des études gènes-environnement à grande échelle, avec une méthodologie « data driven » (GWAS pour la partie génétique, questionnaires sans idées préconçues et bases de données environnementales françaises pour la partie environnementale), dans le but d'identifier des facteurs de risque du diabète de type 1 mais également de ses complications aiguës (hypoglycémies sévères, acidocétoses) et chroniques (rétinopathie, néphropathie).

Conduire des études épigénétiques, en étudiant notamment l'évolution de la méthylation (gènes candidat ou génome entier) en fonction de différents traits phénotypiques (équilibre glycémique, apparition des complications, doses d'insuline).

Etre la base d'études d'immuno-modulation au tout début du diabète ou chez des patients résilients à l'attaque auto-immune et qui conservent pendant 1-5 ans une réserve conséquente de cellules  $\beta$  fonctionnelles (projet européen DF-IL2, dans le cadre d'une collaboration avec D.Klatzman, financé par l'appel d'offres d'essais cliniques de FP7). ISIS fournit l'infrastructure qui permettra le recrutement de cas de diabète récemment diagnostiqués (149 nouveaux cas de diabète recrutés en 2008, 136 en 2009, 143 en 2010 et 191 en 2011).

Atteindre le début des complications de micro-angiopathie chez un nombre conséquent d'enfants et pouvoir étudier le déterminisme médical, génétique, épigénétique, environnemental de ces complications de façon intégrée et multifactorielle. Les patients ayant actuellement dans la cohorte ISIS une durée moyenne de diabète de 10.8 ans, et une HbA1c moyenne à 8.4%, on peut s'attendre à la détection d'une rétinopathie background chez environ 20% de ceux qui ont plus de 10 ans de diabète (à l'heure actuelle : 1581 patients de la cohorte ont plus de 10 ans de diabète, environ 300 patients devraient développer des complications). Nous souhaitons également initier en 2012 une stratégie d'essais prospectifs de prévention primaire de la rétinopathie en collaborant avec le Pr P.Massin.

Conduire des études sur le traitement classique et les améliorations qu'on peut lui apporter : notre focus plus particulier est de tester des procédures d'éducation thérapeutique capables de limiter les inégalités de qualité de soins et de promouvoir une pratique médicale « minimally disruptive » (May C, Montori VM, Fair FS : We need minimally disruptive medicine, BMJ 2009 ; 339 : b2803) capable de minimiser le fardeau thérapeutique surajouté à la maladie chronique, contrastant avec l'intensification effrénée du traitement pratiquée par certains et qui selon nous menace aujourd'hui la qualité du développement psychologique d'une fraction notable de jeunes enfants diabétiques.

Conduire des études prospectives sur le syndrome de mort subite « dead in bed » caractéristique des adolescents diabétiques (O'Reilly M, O'Sullivan EP, Davenport C, Smith D : « Dead in bed » : a tragic complication of type 1 diabetes mellitus, Ir J Med Sci 2010, 179 (4) : 585-7), les facteurs de risque de mortalité-morbidité lors des acidocétoses graves (complications particulières aux adolescents). De telles études n'existent pas dans la littérature : il faut pour ces deux questions une casuistique

importante, ce qui explique les limites des études de la littérature appuyées sur des petites séries de cas anecdotiques et rétrospectifs.

Conduire des études de sciences humaines et sociales dans le domaine des conséquences psychologiques du diabète de l'enfant, notamment la fréquence des syndromes dépressifs (patient et parents) et l'analyse des disparités d'accès aux soins (intégrant analyses géographiques, médicales et sociologiques).

Etendre le champ de travail de la cohorte au dépistage du diabète dans les familles de cas (il y a environ 5200 frères ou soeurs âgés de moins de 7 ans d'enfants diabétiques déjà inclus dans ISIS).

### **Critères d'inclusion**

français diabétiques de type 1

## **HOPE-EPI - RECHERCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE - COHORTE NATIONALE SUR LES CANCERS DE L'ENFANT**

Mise à jour : 13/09/2017

Responsable(s) :

CLAVEL Jacqueline, UMRS-1153 Equipe 7

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

L'objectif de notre projet est de développer, à partir d'outils nationaux existants, une infrastructure nationale de recherche mettant en commun le travail pour recueillir des données, des informations validées et des événements de santé au service d'un programme de recherche épidémiologique dans le domaine de l'oncologie pédiatrique portant sur :

- l'environnement et les facteurs de risque génétiques pour le cancer de l'enfant ;
- les différences de gestion et leurs déterminants sociaux et territoriaux ;
- les effets iatrogéniques des traitements ;
- et plus généralement, l'état de santé au court-, moyen- et long-terme des personnes rencontrant le cancer de l'enfant et les déterminants de leur qualité de vie.

Le projet, étroitement lié avec la recherche en oncologie pédiatrique d'autres disciplines, a, comme objectif secondaire, de contribuer au partage des données au travers des disciplines.

### **Critères d'inclusion**

Enfants de moins de 18 ans atteints d'un cancer

## **EPP 3 : ÉTUDE PROSPECTIVE PARISIENNE 3 - COHORTE EN POPULATION GÉNÉRALE : RYTHME CARDIAQUE, BARORÉFLEXE, VIEILLISSEMENT ARTÉRIEL, BIOMARQUEURS ET**

# MORBIMORTALITÉ CARDIOVASCULAIRE

Mise à jour : 17/08/2023

Responsable(s) :

Empana Jean-Philippe, U 970 INSERM  
Jouven , U970 PARIS Descartes

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : Identifier de nouveaux paramètres du rythme cardiaque prédictifs de la morbi-mortalité cardiovasculaire

Objectifs secondaires : analyser les déterminants du rythme cardiaque; associations entre sensibilité du baroréflexe et rythme cardiaque; déterminants de paramètres de rigidité de la paroi artérielle

Analyse longitudinale:

- (1) Rythme cardiaque et morbi-mortalité CV
- (2) Sensibilité du baroréflexe et morbi-mortalité CV
- (3) Rigidité artérielle et morbi-mortalité CV
- (4) Biomarqueurs et morbi-mortalité CV

## Critères d'inclusion

Hommes et femmes de 50 à 75 ans, du régime général et consultant pour un bilan de santé au centre d'investigation préventives et cliniques de Paris, volontaires pour l'étude (consentement écrit), comprenant le français et acceptant des analyses génétiques

# COHORTE EPIPAGE 2 - ETUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE SUR LES PETITS AGES GESTATIONNELS 2

Mise à jour : 06/06/2013

Responsable(s) :

Ancel Pierre-Yves, U953 - Unité de recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants

Organisme(s) responsable(s) :

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

## Objectif principal

Plus de 10 ans se sont écoulés depuis le début de l'étude EPIPAGE. Les évolutions qui se sont produites depuis justifient la mise en œuvre d'une nouvelle cohorte.

Les objectifs généraux d'EPIPAGE 2 sont :

- 1) l'étude devenir des enfants grands prématurés et de leurs familles ;
- 2) l'évaluation des effets de l'organisation des soins et des pratiques médicales sur la santé et le développement des enfants prématurés ;
- 3) la recherche des causes et des conséquences de la prématurité ;
- 4) l'étude des parcours des familles et les processus de décision au moment de la naissance et en soins intensifs ;
- 5) l'analyse des besoins de prise en charge médicale et éducative.

Une originalité de l'étude est d'avoir permis la mise en place de projets complémentaires et multidisciplinaires pour répondre ou approfondir des questions difficiles à traiter sur l'ensemble des enfants de la cohorte. Ces projets, qui s'appuient sur la structure EPIPAGE 2, nécessitent des investigations supplémentaires et un financement propre. Au total, 8 ont été développés dans le champ de l'imagerie cérébrale, des bio-marqueurs, de la nutrition, des interactions mère-enfant et de l'éthique:

- ETHIQUE (Processus de décision qui aboutissent à la survie ou au décès des enfants nés entre 22-26 SA)
- EPIFLORE (Etude de la mise en place du microbiote intestinal)
- EPIRMEX (Etude des fonctions exécutives et du développement du langage en fonction des anomalies détectées à l'IRM )
- BIOPAG (Identification des biomarqueurs précoces de pathologies à partir d'un prélèvement de sang de cordon (ADN, ARN) chez l'enfant et d'un prélèvement sanguin chez la mère (ADN, ARN))
- OLIMPE (Etude des liens existant entre la qualité des interactions précoces mère-enfant et le devenir neuro-développemental)
- CHORHIST (Recherche des signes de chorioamniotite par l'analyse anatomo-pathologique du placenta)
- EPINUTRI (Etude des associations en apports en acides gras poly-insaturés, les apports en fer et le devenir neurologique des enfants grands prématurés)
- EPIPAIN 2 (prise en charge des gestes douloureux en réanimation néonatale)

### Plateforme RE-CO-NAI

EPIPAGE 2 est l'une des deux cohortes constituant la plateforme RE-CO-NAI avec la cohorte ELFE. L'objectif général de cette plateforme est de mettre en place une infrastructure offrant les dispositifs nécessaires à la collecte, au stockage hautement sécurisé et à la diffusion de données sur la grossesse, la naissance et l'enfant. La plateforme de recherche ainsi constituée sur les cohortes d'enfants suivis depuis la naissance permettra d'étudier de manière globale et multidisciplinaire les grands enjeux sur la santé, le développement, et la socialisation des enfants. Elle donnera en outre une visibilité importante dans le monde de la recherche académique (française et internationale), mais aussi auprès des instances, associations, industriels qui s'intéressent à l'enfance. Elle permettra ainsi une valorisation optimisée des données recueillies et facilitera la dissémination des données.

## Critères d'inclusion

EPIPAGE 2 est une étude de cohorte prospective en population.

- Ont été inclus tous les enfants nés, dans 25 régions de France, extrêmement prématurés (22-26 Semaines d'aménorrhée (SA)) sur 8 mois, grands prématurés (27-31 SA) sur 6 mois et modérément prématurés (32-34 SA) sur 1 mois.
- Un groupe témoin d'enfants nés à terme sera constitué à partir de l'étude Elfe.

Les enfants des familles ayant exprimé un refus ne seront pas inclus. Dans ce cas, les informations issues du certificat de santé du 8ème jour pourront être utilisées afin de caractériser la population concernée.

## **COREVE - COHORTE DE FEMMES AYANT PRÉSENTÉ UN PREMIER ÉVÉNEMENT THROMBOTIQUE VEINEUX DOCUMENTÉ ET/OU UNE THROMBOPHILIE**

Mise à jour : 29/08/2013

Responsable(s) :

Scarabin Pierre-Yves, INSERM U1018 CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : évaluer l'impact de différents modes de contraception hormonale ou non sur le risque de récurrence de thrombose veineuse chez des femmes à haut risque thrombotique veineux.

### **Critères d'inclusion**

Femmes âgées de 18 à 45 ans venues consulter à l'Hôtel-Dieu de Paris, pour un premier événement thrombotique veineux documenté (écho-doppler, angioscanner, angiographie...) et/ou une thrombophilie (facteur V leiden, mutation 20210a, déficit ATIII, PC, PS).

## **REDIA-PREV1 COHORTE - SUIVI DES PARTICIPANTS DE L'ESSAI D'INTERVENTION POUR LA PRÉVENTION PRIMAIRE DU DIABÈTE DE TYPE 2 ET DU SYNDROME MÉTABOLIQUE À LA RÉUNION**

Mise à jour : 11/07/2018

Responsable(s) :

FIANU Adrian, CENTRE D'INVESTIGATION CLINIQUE - ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE DE LA RÉUNION (CIC 1410) INSERM / CHU

FAVIER François, CENTRE D'INVESTIGATION CLINIQUE - ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE DE LA RÉUNION (CIC 1410) INSERM / CHU

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

Objectif principal : évaluer l'effet à long terme d'une intervention favorisant l'alimentation équilibrée et la pratique d'une activité physique modérée régulière, sur le poids corporel et l'adiposité (tour de taille, masse grasse) de jeunes adultes à risque de diabète de type 2 (DT2).

Objectifs secondaires :

- Comparer l'évolution du poids corporel et de l'adiposité entre groupes (intervention versus témoin), à l'échelle de la cohorte entière sur l'ensemble des personnes dépistées (à risque ou non).
- Comparer le comportement alimentaire et l'activité physique déclarés au suivi, entre groupes, puis selon la participation antérieure à l'intervention.
- Comparer l'incidence des anomalies glycémiques dépistées, entre groupes et selon le niveau de risque initial.
- Décrire l'évolution des connaissances et représentations sur le DT2 et l'obésité (CACP).

### Critères d'inclusion

La population éligible ciblée par l'essai d'intervention sur le mode de vie était composée d'hommes et de femmes (non enceintes), âgés entre 18 et 40 ans, sans maladie grave connue (par exemple: diabète, maladies cardiovasculaires, cancer) ni handicap (incompatible avec la pratique d'une activité physique), résidant sur les quartiers étudiés, et dépistés à domicile comme étant "à risque de DT2".

La définition du statut à risque reposait sur la présence d'une combinaison de facteurs de risque du DT2: obésité générale (indice de masse corporelle supérieur à 30 kg/m<sup>2</sup>) ou d'une obésité centrale (tour de taille supérieur à 100 cm chez les hommes et à 90 cm chez les femmes) ou bien sur la présence d'un surpoids associé à au moins un autre facteur de risque du DT2 \*.

\*: Hypertension artérielle traitée ou dépistée (supérieure à 140/90 mm Hg), taux d'hémoglobine glyquée (HbA1c) à la limite supérieure (5,5-5,9 %), antécédent familial direct de diabète (et pour les femmes: antécédent d'enfant pesant plus de 4 kg à la naissance et/ou antécédent de diabète gestationnel).

Les personnes dépistées sans statut à risque étaient donc non obèses (et si en surpoids sans autres facteurs de risque du DT2 parmi ceux listés ci-dessus). Ces personnes collatérales ont été intégrées dans le processus de suivi de cohorte avec les sujets à risque. Mais ils ne participaient pas à l'analyse de l'évaluation de l'effet à long terme (objectif principal de la recherche).

Tous les sujets ont été dépistés comme non diabétiques par une mesure d'HbA1c < 6.0 %.

## - COHORTE DES INFARCTUS DU MYOCARDE AIGUS TRAITÉS : ÉVALUATION DE LA SENSIBILITÉ DES PATIENTS À L'ISCHÉMIE-REPERFUSION

Mise à jour : 15/04/2013

Responsable(s) :

Mewton Nathan, CarMeN : Cardiovasculaire, Métabolisme, Diabétologie & Nutrition INSERM U1060 / Univ.Lyon1/ INRA 1235  
Ovize Michel

Organisme(s) responsable(s) :  
INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

L'objectif général de ce projet est l'évaluation de la sensibilité des patients à l'ischémie-reperfusion (taille de l'infarctus du myocarde, lésions d'obstruction microvasculaire, oedème myocardique) et de la réponse au postconditionnement (ischémique ou pharmacologique) en fonction :

- de leurs caractéristiques cliniques : comorbidités (diabète, hypertension, tabagisme, hérédité, ischémie pré-existante)
- des biomarqueurs identifiés ou à identifier (ex : Interleukine 17, l'angiopoïétine like-4, cyclophiline D)

## Critères d'inclusion

Tous les patients admis à l'unité de soins intensifs cardiologique de l'Hôpital Cardiologique Louis Pradel (Unité 51, Professeur Eric Bonnefoy- Cudraz) pour infarctus du myocarde avec sus-décalage du segment ST.

# EPIPAGE - ETUDE EPIDÉMIOLOGIQUE SUR LES PETITS ÂGES GESTATIONNELS

Mise à jour : 01/01/2018

Responsable(s) :  
Larroque Béatrice, U953 - Unité de recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants  
Ancel Pierre-Yves, U953 - Unité de recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants

Organisme(s) responsable(s) :  
INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Etudier le devenir des enfants grands prématurés nés entre 22 et 32 semaines d'âge gestationnel dans 9

régions de France en 1997, et deux groupes de comparaison à 33-34 et 39-40 semaines.

## Critères d'inclusion

Enfants grands prématurés (naissances ou interruptions 22-32 semaines d'aménorrhée (SA) ou 0,5 - 1,499kg.

Témoins: groupes 1 : 39-40 SA et groupe2 : 33-34 SA  
dans les centres participant à l'étude

# HEPATHER - COHORTE DE PATIENTS INFECTÉS PAR LE VIRUS DE L'HÉPATITE B OU C : OPTIONS THÉRAPEUTIQUES

Mise à jour : 21/05/2012

Responsable(s) :

Carrat Fabrice, Unité INSERM UMR-S 707: Épidémiologie, Systèmes d'Information, Modélisation Equipe :  
Epidémiologie des maladies infectieuses et modélisation  
Pol Stanislas, U1016 Institut COCHIN- EMC - Régénération, ploïdie et senescence dans la pathophysiologie hépatique

Organisme(s) responsable(s) :

AGENCE NATIONALE DE RECHERCHE SUR LE SIDA ET LES HÉPATITES VIRALES (ANRS)  
INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Le projet HEPATHER a pour objectifs de mettre en place une cohorte de patients infectés par le virus de l'hépatite B ou C dans le but d'améliorer leur prise en charge, compte tenu des évolutions récentes des options thérapeutiques avec la venue de nouveaux médicaments sur le marché. Un enjeu majeur scientifique et de santé publique sera d'améliorer la qualité de la prise en charge des hépatites chroniques en prenant en compte les différentes options thérapeutiques disponibles et les caractéristiques de l'hôte.

Les objectifs de la cohorte seront:

- Epidémiologie descriptive de ces infections chroniques dans le contexte où les techniques de screening des infections virales et de diagnostic précoce sont de plus en plus présents et que les techniques génétiques et de recherche de biomarqueurs pour suivre la progression de la maladie évoluent rapidement;
- Obtenir des données relatives à l'efficacité, la sécurité des nouveaux traitements dans la vie réelle, issues d'un large échantillon de patient et avec des données de suivi à long terme, qui permettront d'estimer l'impact en santé publique de ces traitements en termes de réduction de la morbidité ou de la mortalité;
- Etudier les effets relatifs des traitements pour déterminer, au niveau du patient, lequel serait le plus à même d'améliorer sa santé globale et limiter l'émergence de variants et de "breakthrough";
- Analyse coût-efficacité comparative des stratégies thérapeutiques de prise en charge des infections chroniques à HBV et HCV;
- Disposer de ressources et de compétences de bon niveau pour le design d'essais cliniques sur des sous-

populations spécifiques.

Ce projet dispose par ailleurs d'une instance de gouvernance originale, composée d'institutions académiques et de régulation, d'industries pharmaceutiques, et d'associations de patients.

### **Critères d'inclusion**

Patients positifs pour l'infection au virus de l'hépatite B (HBV):

- Hépatite B chronique définie par la persistance d'antigène HBs depuis au moins 6 mois, avec moins de 50% de porteurs inactifs
- Hépatite B aiguë récemment diagnostiquée: apparition depuis moins de 6 mois de seuils détectables d'antigènes HBs, avec ou sans association d'hépatite D aiguë

Patients positifs pour l'infection au virus de l'hépatite C (HCV):

- Hépatite C chronique: anticorps anti-HCV positifs depuis au moins 6 mois, et ARN HCV positifs
- Hépatite C aiguë récemment diagnostiquée: sérologie positive pour ARN HCV depuis moins de 6 mois chez les patients à risques (positifs ou non pour la présence d'anticorps)
- Patients guéris d'une hépatite C, définis par une éradication de long terme faisant suite à un traitement ou spontanée, caractérisés par une sérologie positive aux anti-corps anti-HCV et négative pour l'ARN pour deux prélèvements consécutifs à 6 mois d'intervalle

## **SEPAGES, SÉPAGES - SUIVI DE L'EXPOSITION À LA POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE DURANT LE GROSSESSE ET EFFET SUR LA SANTÉ**

Mise à jour : 01/04/2014

Responsable(s) :

Slama Rémy, IAB, Inserm, CNRS and University Grenoble-Alpes joint research center

Pin Isabelle, IAB, Inserm, CNRS and University Grenoble-Alpes joint research center

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm - Institut national de la santé et de la recherche médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Les principaux objectifs sont :

- de mieux caractériser les expositions environnementales subies durant la grossesse et leur impact sur la santé de la femme enceinte, du fœtus, du nouveau-né et de l'enfant en s'intéressant tout particulièrement à la croissance fœtale et à la santé respiratoire
- d'étudier les mécanismes biologiques par lesquels ces facteurs environnementaux pourraient influencer la santé, et plus particulièrement les mécanismes épigénétiques.

Les facteurs environnementaux ciblés sont :

- les polluants atmosphériques (particules fines, oxyde d'azote, benzène et série BTEX)

- perturbateurs endocriniens, dont phénols, phtalates
- à terme, l'exposome

### **Critères d'inclusion**

- avoir plus de 18 ans
- bénéficier d'une sécurité sociale (française ou étrangère)
- être enceinte de 19SA et 6 jours maximum
- avoir une grossesse unique (et non gémellaire)
- résider en Isère, dans un périmètre d'une heure maximum de Grenoble
- ne pas envisager de démanger hors de la zone d'inclusion dans les deux années à venir

## **ONCOTAB - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS DE SARCOMES: MESURE DE L'EFFET DES FACTEURS SOCIAUX**

Mise à jour : 20/03/2014

Responsable(s) :

Biau David, UMR 1153 intégré dans le centre de recherche Epidémiologies et Biostatistique Sorbonne Paris Cité. Equipe ECaMO

Organisme(s) responsable(s) :

Université Paris Descartes

AP-HP

Inserm

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

L'objectif principal de cette cohorte est de mesurer l'effet des facteurs sociaux sur les composantes de la vie physique, psychique, sociale et financière et professionnelle de patients atteints de sarcomes.

Les objectifs secondaires :

- identifier l'effet des facteurs sociaux affectant le parcours des patients avant le diagnostic et au cours du suivi
- identifier l'effet des facteurs sociaux sur le résultat oncologique : récurrence locale, récurrence à distance, et survie globale
- évaluer le ressenti des patients sur l'utilisation des tablettes graphiques et la collecte d'ePROs en consultation
- identifier les enjeux et incidences sociales (vie domestique, familiale et conjugale, sociabilité, loisirs, activités professionnelles) jugés importants par les patients et qu'ils estimeraient explorés de façon jugés inadéquate ou insuffisante par les questionnaires PROMIS

### **Critères d'inclusion**

Critères d'inclusion :

- âge supérieur à 18 ans

- diagnostic de sarcome (fait par les équipes de la RCP ou par une équipe du réseau RRePS)
- pas de traitement débuté

## **EPICARD - COHORTE D'ENFANTS PORTEURS DE CARDIOPATHIES CONGÉNITALES : ÉTUDE EN ILE DE FRANCE**

Mise à jour : 14/05/2013

Responsable(s) :

Khoshnood Babak, U953 - RECHERCHE EPIDEMIOLOGIQUE EN SANTE PERINATALE ET SANTE DES FEMMES ET DES ENFANTS

Goffinet François, U953 - RECHERCHE EPIDEMIOLOGIQUE EN SANTE PERINATALE ET SANTE DES FEMMES ET DES ENFANTS

Lelong Nathalie, U953 - RECHERCHE EPIDEMIOLOGIQUE EN SANTE PERINATALE ET SANTE DES FEMMES ET DES ENFANTS

Organisme(s) responsable(s) :

Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM)

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Les objectifs de l'étude sont, à partir d'une enquête de cohorte en population de patients porteurs de cardiopathies congénitales i) d'estimer la prévalence, le moment du diagnostic et la prise en charge médicale et chirurgicale des nouveau-nés atteints de CC ii) d'évaluer la mortalité, la morbidité et le devenir neuro-développemental de ces enfants iii) d'identifier les facteurs liés au pronostic à court et long terme, notamment l'impact du moment du diagnostic et de la prise en charge médicale et chirurgicale des enfants, ainsi que le rôle des circuits de soins et des facteurs socio-économiques.

### **Critères d'inclusion**

Enfants (ou fœtus) porteurs de cardiopathie congénitale détectés en prénatal, à la naissance, ou dans la première année de vie, nés (ou interrompus) entre 2005-2008 de mères résidant à Paris ou dans la petite couronne (départements 92, 93, 94).

## **- COHORTE DE PATIENTS CIRRHOTIQUES ALCOOLIQUES OU INFECTÉS PAR LE VHC : ÉTUDE SUR LE CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE**

Mise à jour : 04/07/2014

Responsable(s) :

Nahon Pierre, Inserm, UMR-1162, Génomique fonctionnelle des tumeurs solides, 27 rue Juliette Dodu 75010 Paris, France Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital Jean Verdier, 93140 Bondy, France.

Organisme(s) responsable(s) :

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

La présente base de données a pour objectif de permettre l'étude de la relation entre cirrhose alcoolique ou suite à une infection par le Virus de l'Hépatite C (VHC) et carcinome hépatocellulaire (CHC) tout en fournissant des informations sur le suivi clinique des patients. La base de données est complétée par une bibliothèque constituée de l'ADN et sérothèque cryopréservés des patients inclus dans l'étude afin de permettre des analyses génétiques et moléculaires chez les patients cirrhotiques.

## Critères d'inclusion

- cirrhose prouvée histologiquement
- absence d'infection par le VIH ou le VHB
- absence de carcinome hépatocellulaire (CHC) prouvé au moment de l'inclusion selon les résultats d'échographie négatifs et niveau d'α-fetoprotéine (AFP) sérique inférieur à 50 ng/ml
- résidant en France
- ayant accepté un suivi régulier et dépistage périodique d'CHC
- d'origine caucasienne
- formulaire de consentement éclairé signé pour l'usage de l'ADN cryopréservé

## **EXPRESA - EXACERBATION PREDICTIVE FACTORS IN SEVERE ASTHMA - COHORTE SUR LES FACTEURS PRÉDICTIFS DE LA SURVENUE D'EXACERBATIONS CHEZ L'ASTHMATIQUE SÉVÈRE**

Mise à jour : 01/01/2020

Responsable(s) :

Magnan Antoine, UMR 915: l'Institut du thorax

Organisme(s) responsable(s) :

CHU Nantes

Institut national de la santé et de la recherche médicale - Inserm

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Valider certaines populations lymphocytaires pour leur caractère prédictif des exacerbations, en les comparant aux marqueurs déjà identifiés (NO, EEI) et en fonction des facteurs déclenchant infectieux ou

non.

## Critères d'inclusion

- homme et femme
- adulte
- asthmatique sévère

# SU.VI.MAX 2 - COHORTE D'ADULTES D'ÂGE MÛR : ÉTUDE DES RELATIONS ENTRE LES COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES GLOBAUX ET/OU CERTAINS FACTEURS NUTRITIONNELS SPÉCIFIQUES ET LA QUALITÉ DU VIEILLISSEMENT

Mise à jour : 01/01/2019

Responsable(s) :

Hercberg Serge, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Galan Pilar, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Kesse Emmanuelle, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Organisme(s) responsable(s) :

INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : étudier les relations entre les comportements alimentaires globaux (typologie alimentaire) et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques (apports et statut en anti-oxydants, en folates, en AGPI Omega3, apports énergétiques et protéiques, etc?) évalués à partir de données collectées en 1994-1996 sur une large population d'adultes d'âge mûr, et :

- la qualité globale du vieillissement de cette population évaluée 12 et 15 années plus tard (2006 et 2009) au travers d'un indicateur global construit à partir de différentes composantes déterminant le vieillissement réussi (état cognitif, humeur, état nutritionnel, état osseux, troubles de l'équilibre, troubles sensoriel, santé ressentie, intégration, sociale, activité physique, existences de pathologies)
- chacune des différentes composantes fonctionnelles spécifiques liées à la qualité du vieillissement : fonctions cognitives et dépression, risque de sarcopénie, ou d'ostéoporose, insulino-résistance, qualité de vie, maladies chroniques (cancers, mal cv, cataracte, DMLA).

Objectif secondaire : évaluer le rôle du stress oxydant, du statut inflammatoire, de l'insulino-résistance, et de certains facteurs génétiques en tant que mécanismes potentiellement impliqués dans les relations entre les comportements nutritionnels, et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques, et la qualité du vieillissement.

## Critères d'inclusion

Sujets volontaires, ayant participé à la cohorte SUI.VI.MAX, et âgés de 55 à 70 ans

## **- COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS D'ÉPISODE DÉPRESSIF MAJEUR : CARACTÈRE PRÉDICTIF DU SEUIL DE CHOLESTÉROLÉMIE TOTALE/ LIEN POSSIBLE AVEC LES CONDUITES SUICIDAIRES**

Mise à jour : 31/01/2013

Responsable(s) :

Courtet Philippe, U 1061 : Neuropsychiatrie : Recherche épidémiologique et clinique Equipe 2 : Comportement suicidaire

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale  
CHU Montpellier : promoteur

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Etudier le taux de cholestérol comme facteur prédictif de survenue de conduite suicidaire à 18 mois dans le cadre d'un épisode dépressif.

### **Critères d'inclusion**

majeurs, répondre aux critères DSMIV d'épisode dépressif majeur

## **FCCSS (FRENCH CHILDHOOD CANCER SURVIVOR STUDY) - ETUDE DU DEVENIR GLOBAL À LONG TERME DES SUJETS GUÉRIS D'UN CANCER DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT DIAGNOSTIQUÉ AVANT 2000 EN FRANCE**

Mise à jour : 10/09/2014

Responsable(s) :

De Vathaire Florent, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)  
Rubino Carole, Equipe 3 Épidémiologie des cancers : radiocarcinogénèse et effets iatrogènes des traitements UMR 1018 Center for research in epidemiology and population health (CESP)

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

L'objectif principal de la FCCSS est d'étudier l'ensemble du devenir médical et socio-économique à long terme des enfants et adolescents guéris d'un cancer. La FCCSS s'intéresse particulièrement;

- à estimer l'incidence des pathologies iatrogènes survenant à long terme après traitement d'une tumeur de l'enfant,
- à identifier et de quantifier les facteurs de risque associés à ces pathologies, afin d'être en mesure de réduire les risques iatrogènes en personnalisant les traitements,
- à identifier des marqueurs précliniques de la progression de ces pathologies, afin d'être en mesure d'améliorer la précocité de leur diagnostic et de leur traitement,
- de mettre en place des consultations de suivi personnalisées et des actions préventives nécessaires

Le contexte dans lequel s'inscrit cette étude de cohorte est caractérisé par la volonté d'approfondir les connaissances sur les conséquences sociologiques et sur la santé, avec un recul suffisant, des traitements anticancéreux reçus pendant l'enfance. La FCCSS fait suite à l'étude Euro2K qui a montré que les survivants d'un cancer de l'enfant sont soumis à une fréquence d'évènements iatrogènes graves (mortalité à long terme, seconds cancers, pathologies cardiaques, pathologies cérébrovasculaires) exceptionnellement importante.

### Critères d'inclusion

Sujet âgé de moins de 21 ans diagnostiqué avec une tumeur avant 2000 en France.

## EMPLOYÉS FRANCE TELECOM - COHORTE DES EMPLOYÉS DES SERVICES TECHNIQUES DE FRANCE TÉLÉCOM : FACTEURS PROFESSIONNELS ET MORTALITÉ PAR CANCER

Mise à jour : 29/08/2013

Responsable(s) :

Luce Danièle, INSERM U1018 CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS  
Guenel Pascal, U754

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

### Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

Étudier les facteurs professionnels et mortalité par cancer chez les employés des services techniques de France Télécom

### Critères d'inclusion

## **- COHORTE DE PATIENTES SOUFFRANT DE DÉPRESSION, ANXIÉTÉ ET TROUBLE OBSESSIONNEL-COMPULSIF (TOC) : LIENS AVEC UN COMPORTEMENT NUTRITIONNEL DANS L'ANOREXIE MENTALE SÉVÈRE**

Mise à jour : 19/10/2012

Responsable(s) :

Falissard Bruno, Inserm U1018 ? Centre for Research in Epidemiology and Population Health ? Team: Gender, Sexual and Reproductive Health

Godart Nathalie, INSERM U669

Mattar Lama

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - National Institute of Health and Medical Research

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Etudier les liens entre la dépression, l'anxiété (y compris la phobie sociale), les symptômes obsessionnels du comportement et de l'alimentation et l'état nutritionnel à l'admission (Indice de Masse Corporelle IMC et ampleur de la perte de poids) et la durée de la maladie. Ainsi que l'évolution à long terme de l'IMC.

### **Critères d'inclusion**

Diagnostic d'anorexie mentale (Diagnostic and Statistical Manual IV: DSM-IV).

Jeunes femmes âgées entre 13 et 21 ans.

Admission à l'unité de psychiatrie des adolescents à l'Institut Mutualiste Montsouris, Paris, France entre 1999 et 2000.

## **RMP: RANGUEIL MIDI-PYRÉNÉES - COHORTE DE PATIENTS SOUFFRANT DE RHUMATISME INFLAMMATOIRE DEPUIS MOINS D'UN AN**

Mise à jour : 13/06/2013

Responsable(s) :

Cantagrel Alain, UMR1043 ? Centre de Physiopathologie de Toulouse-Purpan

Constantin , U 558 INSERM

Organisme(s) responsable(s) :

CHU de toulouse

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : définir les critères cliniques, radiologiques et biologiques permettant de diagnostiquer formellement une polyarthrite rhumatoïde débutante au sein des autres rhumatismes inflammatoires débutants.

Objectif secondaire : Identifier, devant une polyarthrite rhumatoïde débutante, les facteurs pronostiques permettant d'évaluer l'évolution à moyen et à long terme, pour fixer précocement la stratégie thérapeutique la mieux adaptée.

## Critères d'inclusion

Patient adulte souffrant de rhumatisme inflammatoire débutant; premiers signes cliniques datant de moins d'une année

# EOLE - ETUDE OBSERVATIONNELLE DU SUIVI LONG TERME DU POST-INFARCTUS DU MYOCARDE

Mise à jour : 26/10/2017

Responsable(s) :

Moore Nicholas, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen

Blin Patrick, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen

Organisme(s) responsable(s) :

Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

L'objectif principal est d'évaluer l'impact en situation réelle des traitements à visée cardiovasculaire recommandés et des règles hygiéno-diététiques sur la mortalité toutes causes dans la prévention secondaire de l'infarctus du myocarde.

## Critères d'inclusion

Patient ayant présenté un infarctus (premier infarctus ou récurrence), récent (inf à 3 mois) ; Patient vu en première ou deuxième consultation post-infarctus ; Infarctus défini par la présence d'au moins 2 critères parmi les critères suivants : critère symptomatique (douleurs caractéristiques), critère électrique (onde Q et/ou sus-décalage ST dans au moins 2 dérivations adjacentes), critère enzymatique (élévation des CPKMB et/ou troponine supérieure à 2 fois la normale) ; Patient pouvant certainement être suivi pendant 6

ans ; Patient ne présentant pas une pathologie non cardiovasculaire mettant en jeu le pronostic vital à brève échéance (? 3 mois) ; Patient ne participant pas à un essai thérapeutique d'un médicament non commercialisé ; Patient non confronté à la barrière linguistique (impossibilité de lire la lettre d'information ou de compléter les auto-questionnaires) ; Patient acceptant de participer.

## **- COHORTE DE PATIENTS SOUFFRANT DE DÉPRESSION : EFFETS TOXIQUES SUR LA FONCTION CÉRÉBRALE**

Mise à jour : 01/01/2018

Responsable(s) :

Falissard Bruno , Inserm U1018 ? Centre for Research in Epidemiology and Population Health ? Team: Gender, Sexual and Reproductive Health

Corruble Emmanuelle, INSERM U669 BICETRE UNIVERSITY HOSPITAL ? PSYCHIATRIC DEPARTMENT

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM ? National Institute of Health and Medical Research

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Evaluer l'impact de la dépression sur fonctionnement de l'hippocampe.

### **Critères d'inclusion**

Patients ambulatoires des médecins tirés au sort qui:

- satisfont les critères du DSM-IV pour trouble dépressif majeur sur des critères cliniques d'évaluation
- ont été testés pour un retard de mémoire, au cours de deux visites de plusieurs semaines d'intervalle.

## **CESAME - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS D'UNE MICI (MALADIES DE CRONH, RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE, ET COLITE INDÉTERMINÉES)/SUR-RISQUE DE LYMPHOME ASSOCIÉ À L'UTILISATION D'IMMUNOSUPRESSEURS (IS)**

Mise à jour : 01/12/2017

Responsable(s) :

Beaugerie Laurent, UMRS-S 707

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : Tester par une étude de cohorte en population l'hypothèse d'un sur-risque de lymphome associé à l'utilisation d'immunosupresseurs (IS) au cours de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI).

Objectif secondaire : évaluer

- Risque relatif associé aux traitements par IS à l'ensemble des cancers, évaluer les taux standardisés d'incidence de l'ensemble des autres cancers observés au cours d'une MICI ;
- Sur-risque de cancer colo-rectal lié à l'inflammation colique étendue et ancienne au cours de la recto-colite hémorragique (RCH) et de la maladie de Crohn ;
- Sur-risque d'adénocarcinome iléal lié à l'inflammation chronique iléale au cours de la maladie de Crohn ;
- Évaluation de la mortalité des malades atteints d'une MICI et des facteurs de risques ;
- Rôle protecteur des salicyles, grossesse et syndromes malformatifs.

### **Critères d'inclusion**

Sujets atteints d'une MICI (maladies de Crohn, rectocolite hémorragique, et colite indéterminées) définies selon les critères de diagnostics habituels, et vus en consultation au moins une fois entre mai 2005 et mai 2006 .

## **PAQUID - COHORTE DE SUJETS DE PLUS DE 65 ANS: "PERSONNES AGEES QUID"**

Mise à jour : 31/05/2013

Responsable(s) :

Dartigues Jean François, U897- Unité Epidémiologie et Neuropsychologie du Vieillissement Cérébral

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Étudier le vieillissement cérébral et fonctionnel après 65 ans, en distinguer les modalités normales et pathologiques, et identifier les sujets à haut risque de détérioration physique ou intellectuelle chez lesquels une action préventive serait possible.

### **Critères d'inclusion**

Sujets de 65 ans ou plus vivant à leur domicile et inscrits sur les listes électorales de Dordogne ou de Gironde.

Mise à jour : 15/02/2021

Responsable(s) :

Charles Marie-Aline, ?Elfe? INED-INSERM joint unit

Geay Bertrand, ?Elfe? INED-INSERM joint unit

Organisme(s) responsable(s) :

French National Institute for Demographic Studies (INED)

French National Institute for Health and Medical Research (INSERM)

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

- Suivre l'évolution du cadre de vie de l'enfant (famille, environnement social...) et en mesurer les conséquences sur son développement physique et mental.
- Étudier les interactions entre ce cadre de vie et le parcours scolaire de l'enfant.
- Mesurer les conséquences du déroulement de la grossesse et de l'état de santé de l'enfant à la naissance sur son développement ultérieur.
- Observer les pratiques alimentaires et leurs effets sur la croissance (surpoids, obésité).
- Évaluer les expositions de l'enfant aux pollutions environnementales, chimiques ou physiques.
- Mesurer l'incidence et la prévalence des pathologies de l'enfant à différents stades de la croissance.
- Étudier les associations entre les expositions environnementales et les pathologies

Elfe est l'une des deux cohortes constituant la plateforme RE-CO-NAI avec la cohorte Epipage 2. L'objectif général de cette plateforme est de mettre en place une infrastructure offrant les dispositifs nécessaires à la collecte, au stockage hautement sécurisé et à la diffusion de données sur la grossesse, la naissance et l'enfant. La plateforme de recherche ainsi constituée sur les cohortes d'enfants suivis depuis la naissance permettra d'étudier de manière globale et multidisciplinaire les grands enjeux sur la santé, le développement, et la socialisation des enfants. Elle donnera en outre une visibilité importante dans le monde de la recherche académique (française et internationale), mais aussi auprès des instances, associations, industriels qui s'intéressent à l'enfance. Elle permettra ainsi une valorisation optimisée des données recueillies et facilitera la dissémination des données.

Un recueil de données clinique et biologique additionnel a été réalisé lors du premier confinement pour la Covid19 dans le cadre du projet collaboratif entre cohortes Sapis

## Critères d'inclusion

- Les enfants nés à partir de 33 semaines d'aménorrhée
- de grossesse unique ou gémellaire
- en France métropolitaine
- mère âgée de 18 ans et plus

**GAZEL - COHORTE "VINGT MILLE VOLONTAIRES POUR LA RECHERCHE MÉDICALE"**

Mise à jour : 01/10/2021

Responsable(s) :

Goldberg Marcel, UMS 011 : Cohortes épidémiologiques en population

Zins Marie, UMS 011 : Cohortes épidémiologiques en population

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Mise en place en 1989, cette cohorte est composée de 20 625 agents d'EDF-GDF âgés de 35 à 50 ans à l'origine. Elle a été conçue pour être ouverte à la communauté scientifique. Les données font l'objet d'un recueil systématique auprès de différentes sources. Une banque de matériel biologique a été constituée. Après plus de 22 ans de suivi, plus d'une quarantaine de projets de recherche, concernant des sujets aussi divers que la migraine, l'ostéoporose, les maladies cardiovasculaires, la dépression, les troubles musculo-squelettiques, ou les accidents de la route ont été mis en place par une trentaine d'équipes françaises et étrangères (Allemagne, Belgique, Canada, Grande-Bretagne, Suède, Finlande, USA). Dans les prochaines années, les orientations scientifiques concerneront plus particulièrement l'étude du vieillissement (effets à long terme des expositions professionnelles, vieillissement cognitif et fonctionnel prématuré, troubles musculosquelettiques et qualité de vie, inégalités sociales de santé chez les personnes âgées).

## Critères d'inclusion

Agents EDF-GDF âgés de 35 à 50 ans en 1989.

## COBLANCE - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER DE LA VESSIE

Mise à jour : 29/10/2020

Responsable(s) :

Benhamou Simone, Inserm U1018 - Equipe Oncostat

Organisme(s) responsable(s) :

INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Les principaux objectifs de la cohorte COBLAnCE sont :

- 1) de tester la relation entre les polymorphismes de l'ADN constitutionnel, les paramètres environnementaux, les sous-types moléculaires tumoraux et l'évolution clinique de la maladie
- 2) d'améliorer le sous-typage moléculaire des cancers de la vessie en intégrant des données -omics
- 3) d'améliorer la connaissance sur la progression des tumeurs et aider à l'identification de biomarqueurs
- 4) de décrire les modalités de prise en charge thérapeutique et évaluer la qualité de vie des patients et les coûts attribuables au cancer de la vessie.

## Critères d'inclusion

Patients nouvellement diagnostiqués pour un cancer de la vessie dans 14 services services d'urologie répartis sur l'ensemble du territoire (hôpitaux publics et cliniques privées).

## NEPHROVIR 2 - COHORTE SUR LE SYNDROME NEPHROTIQUE DE L'ENFANT (2)

Mise à jour : 10/07/2013

Responsable(s) :

Deschenes Georges, INSERM UMR699

Organisme(s) responsable(s) :

AP-HP

INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Analyser le statut immuno-virologique des patients vis-à-vis de l'Epstein Barr Virus (EBV), lors de la première manifestation de syndrome néphrotique idiopathique et de son impact sur l'évolution sous corticothérapie. L'étude complémentaire proposée a pour objectif la caractérisation et l'analyse du phénotype des lymphocytes B des patients en relation avec le cycle de l'EBV.

## Critères d'inclusion

Enfants âgés de 6 mois à 15 ans, résidant en Ile de France, avec une première poussée de syndrome néphrotique idiopathique, définie par une protéinurie supérieure à 50 mg/kg /jour ou protéinurie/créatininurie supérieur à 0,25 g/mmol et une hypoalbuminémie inférieure à 30 g/L, pour le groupe 2 : la négativité des sérologies des virus de l'hépatite B et de l'hépatite C, l'absence d'abaissement de la fraction C3 ; ou pour le groupe 3 : prélèvements pour les sérologies des virus de l'hépatite B, de l'hépatite C et de la fraction C3 du complément.

Les enfants ne résidant pas en Ile de France à la première poussée ne seront pas inclus.

## CKD - REIN - MALADIE RÉNALE CHRONIQUE - RÉSEAU EPIDÉMIOLOGIE ET INFORMATION EN NÉPHROLOGIE

Mise à jour : 29/10/2020

Responsable(s) :

STENGEL Bénédicte, Centre d'Epidémiologie et Santé des Populations, CESP, Equipe 5, Epidémiologie Clinique

Organisme(s) responsable(s) :

PARIS-SUD UNIVERSITY

Biomedicine Agency

NANCY UNIVERSITY HOSPITAL, PUBLIC HEALTH

LYON 3 UNIVERSITY, Economy

PICARDIE BIOBANK

CENTRE NATIONAL DE GENOTYPAGE

INSERM, I2MR, U858

ARBOR RESEARCH

AMIENS UNIVERSITY HOSPITAL, Nephrology

BORDEAUX 2 UNIVERSITY HOSPITAL, Nephrology

LYON 1 UNIVERSITY HOSPITAL, Nephrology

NANCY UNIVERSITY HOSPITAL, Nephrology

Etablissement Français du Sang

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Le projet de cohorte CKD-REIN a pour objectif général de développer une plateforme de recherche destinée à répondre à des questions clés concernant les déterminants et les biomarqueurs associés au pronostic de la MRC (Maladie Rénale Chronique) et d'évaluer l'efficacité de sa prise en charge. Les hypothèses et objectifs spécifiques sont les suivants:

Dans la MRC Stade 3-5 (débit de filtration glomérulaire (DFG) estimé  $< 60$  ml/min/1.73m<sup>2</sup>) ni dialysée, ni greffée:

Hypothèse 1: Des facteurs liés au patient ou à son environnement peuvent être identifiés comme cibles d'intervention pour réduire la progression de la MRC et ses complications.

Objectif 1: Etudier un ensemble de facteurs psychosociaux, environnementaux, biocliniques, génétique, et leurs interactions en relation avec la survie, le déclin de la fonction rénale, l'incidence de l'insuffisance rénale terminale (IRT), diverses complications métaboliques, et la survenue de plusieurs évènements aigus (insuffisance rénale aigüe, infections) ou chroniques (évènements cardiovasculaires, cancer, maladie osseuse, déclin cognitif, cancer).

Hypothèse 2: De nouveaux biomarqueurs prédictifs de la progression et des complications de la MRC peuvent être identifiés

Objectif 2: Evaluer plusieurs nouveaux biomarqueurs en lien avec la progression et les complications de la MRC

Hypothèse 3: Les pratiques des services de néphrologie associées à une survie prolongée, une

préservation de la fonction rénale et une meilleure qualité de vie peuvent être identifiées. Ces pratiques incluent la prise en charge de l'hypertension et des complications (anémie, désordre du métabolisme minéral et osseux, désordre nutritionnel), et le choix du moment pour la création de l'accès vasculaire, l'initiation de la dialyse, et l'inscription sur la liste d'attente de greffe.

Objectif 3: Etudier les associations entre ces pratiques et la survie, l'incidence de l'IRT, le risque d'évènements cardiovasculaires ou autres, les hospitalisations, la qualité de vie et la satisfaction des patients, et l'atteinte des objectifs recommandés de bonnes pratiques cliniques dans l'ensemble de la population et par sous groupes de patients définis par l'âge, le sexe, l'origine géographique et le statut diabétique, à l'échelon national (CKD-REIN) et international (CKDopps).

Hypothèse 4: Les prestations de soins associées à une survie prolongée, une préservation de la fonction rénale et une meilleure qualité de vie peuvent être identifiées. Elles incluent les programmes d'éducation thérapeutique et diététique, la gestion des abords vasculaires, l'orientation des patients vers la transplantation, l'aide sociale et la coordination entre les intervenants, l'existence de protocole de soins ou la prise en charge par un réseau de soin néphrologique.

Objectif 4: Etudier les associations entre ces prestations et la survie, l'incidence de l'IRT, le risque d'évènements cardiovasculaires ou autres, les hospitalisations, la qualité de vie, ainsi que l'atteinte des objectifs recommandés de bonnes pratiques cliniques, à l'échelon national et international (CKDopps).

Hypothèse 5: Le rapport coût-efficacité de ces différentes pratiques et prestations peut être mesuré pour quantifier les relations entre bénéfiques et coûts, afin d'aider les décideurs à optimiser l'allocation des ressources de santé.

Objectif 5: Identifier et quantifier les coûts nets des différentes pratiques et les mettre en relation avec les effets observés sur le devenir des patients, afin de fournir des estimations de leurs rapports coût-efficacité, à la fois au niveau national (CKD-REIN) et international (CKDopps).

Hypothèse 6: Le poids de la MRC modérée et avancée prise en charge en néphrologie peut être évalué

Objectif 6 : Estimer l'incidence et la prévalence de la MRC prise en charge en néphrologie en France, selon l'âge, le sexe, la catégorie sociale, le statut diabétique, et selon le stade et le type de MRC.

## **Critères d'inclusion**

La population cible est celle des patients avec une MRC stades 3-5 suivis en néphrologie. Le but est d'obtenir un échantillon de 3600 personnes le plus représentatif possible de cette population, tout en sélectionnant des structures garantissant la faisabilité du protocole d'étude.

La population source est celle des patients suivis en consultation de néphrologie ou par un réseau de soin néphrologique.

Critères d'inclusion : sont éligibles pour l'étude tous les patients adultes ayant eu au moins deux valeurs de DFG estimé (DFGe) inférieures à 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup> à au moins un mois d'intervalle, quel que soit le type de néphropathie sous-jacente, et qui ne sont ni dialysés, ni transplantés.

Critères d'exclusion : patients de moins de 18 ans, qui ne peuvent pas donner de consentement éclairé ou ne souhaitent pas participer, et ceux ne résidant pas en France ou qui prévoient de déménager.

## **TOMENF - COHORTE D'ENFANTS: ÉTUDE DES RISQUES IATROGÈNES ASSOCIÉS AUX EXAMENS SCANNERS REÇUS DANS L'ENFANCE**

Mise à jour : 20/02/2013

Responsable(s) :

De Vathaire Florent, Equipe-3 d'Epidémiologie des radiations- CESP- UMR 1018 INSERM

Organisme(s) responsable(s) :  
INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

L'objectif général est de constituer et d'actualiser le suivi des sujets afin de pouvoir décrire et étudier l'ensemble des effets iatrogènes éventuels après exposition à des examens scanners reçus dans l'enfance par le biais d'une étude de cohorte.

Les principaux objectifs de la mise en place de la cohorte sont :

- d'identifier un éventuel risque de cancer radio-induit après examen tomodensitométrique dans l'enfance, et le quantifier s'il existe;
- d'identifier les facteurs modifiant cet éventuel risque, à savoir, la relation avec la dose reçue par l'organe, le pourcentage de l'organe irradié, l'âge à l'examen, le sexe et éventuellement d'autres facteurs cancérigènes.

Les objectifs secondaires sont d'identifier des éventuels risques d'autres pathologies radio-induites telles que cérébro et cardio-vasculaire, et les quantifier s'ils existent.

## Critères d'inclusion

- enfant âgé de moins de 15 ans à la date du 1er examen
- examen réalisé pour un motif autre qu'une suspicion de tumeur
- examen réalisé dans la période 1998-2008
- enfant ayant sa résidence principale en France au moment de l'examen

## **TI MOUN - COHORTE DE FEMMES ENCEINTES, RÉSIDENTES EN GUADELOUPE : PESTICIDES ORGANOCHLORES/CONSÉQUENCES SUR LA GROSSESSE, LE DÉVELOPPEMENT INTRA-UTÉRIN ET POSTNATAL**

Mise à jour : 06/05/2013

Responsable(s) :  
Cordier Sylviane, INSERM U625 UNIVERSITÉ DE RENNES I  
Multignier Luc, U625

Organisme(s) responsable(s) :  
INSERM  
CHU Guadeloupe

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Étudier en Guadeloupe l'impact sur la grossesse (prématurité, retard de croissance intra-utérin, malformations congénitales) et le développement neurologique postnatal, de l'exposition (prénatale et pendant l'enfance) aux polluants organochlores (principalement chlordécone).

### **Critères d'inclusion**

Femmes enceintes, résidentes en Guadeloupe, accouchant dans les maternités du secteur public ; pour les nourrissons suivis : nés à terme, par voie basse sans manœuvre d'extraction, sans malformation.

## **TRAVNUCL - COHORTE DES TRAVAILLEURS DES ENTREPRISES CONTRACTANTES DE L'INDUSTRIE NUCLÉAIRE**

Mise à jour : 23/08/2013

Responsable(s) :

De Vathaire Florent, Unité 605 Inserm

Haddy Nadia, U605 INSERM

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Etudier la mortalité des cancers dans une cohorte de travailleurs des entreprises contractantes du secteur nucléaire français.

Objectif secondaire : cette étude vise à approfondir la connaissance des effets cancérigènes des faibles doses de rayonnement ionisant et les effets de poly-expositions.

### **Critères d'inclusion**

Travailleurs directement affectés aux travaux sous rayonnements (DATR) entre 1976 et 2000.

## **CONSTANCES - COHORTE DES CONSULTANTS DES CENTRES D'EXAMENS DE SANTÉ**

Mise à jour : 21/12/2020

Responsable(s) :

Zins Marie, UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population

Goldberg Marcel, UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population

Organisme(s) responsable(s) :  
Université de Paris Saclay  
Inserm responsabilité juridique

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

L'objectif est de mettre en œuvre une importante cohorte épidémiologique, représentative de la population générale adulte et d'effectif important, destinée à contribuer au développement de la recherche épidémiologique et à fournir des informations à visée de santé publique.

- C'est une infrastructure pour la recherche épidémiologique, par son effectif, la qualité et la diversité des données, les modalités de suivi. Les objectifs sont centrés sur l'épidémiologie des maladies chroniques, du vieillissement, des comportements, de l'environnement et des déterminants professionnels et sociaux de la santé. Elle doit également permettre la réalisation de projets concernant des thèmes variés, grâce à un accès largement ouvert à la communauté des chercheurs.

- C'est un outil pour la santé publique, venant en appui des objectifs de santé publique de la CNAMTS et de l'État, et de l'évaluation de leur atteinte, par le caractère particulièrement complet du dispositif de suivi et de recueil d'informations très diversifiées, grâce à des méthodes diverses et complémentaires faisant appel à plusieurs sources de données.

- C'est un outil pour la surveillance épidémiologique, à travers un partenariat établi avec Santé publique France (notamment autour des thématiques risques professionnels, environnement et maladies chroniques).

## Critères d'inclusion

Adultes âgés de 18 à 69 ans, affiliés au Régime général de Sécurité sociale comprenant les affiliés aux SLM.

## **RECORD - COHORTE D'ADULTES RÉSIDANT EN ILE-DE-FRANCE : "RESIDENTIAL ENVIRONMENT AND CORONARY HEART DISEASE"**

Mise à jour : 06/05/2013

Responsable(s) :  
CHAIX Basile, UMR-S 707 - Université Pierre et Marie Curie Paris 6

Organisme(s) responsable(s) :  
INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

Objectif général : l'objectif principal du projet est de décrire les disparités spatiales du risque coronaire, d'examiner si les caractéristiques du contexte (facteurs socio-démographiques, environnement physique, équipements et services et environnement d'interactions sociales) sont associées à la maladie coronaire et à ses facteurs de risque, et d'identifier les mécanismes à l'œuvre en tenant compte des expériences vécues au sein du quartier et des connaissances/croyances et attitudes de santé des personnes.

Objectif secondaire : Plus généralement, la cohorte Record permettra d'étudier de façon compréhensive les relations qui existent entre les environnements géographiques de vie et différentes variables de santé (santé mentale, santé dentaire, recours aux soins).

### Critères d'inclusion

- venir pour un examen de santé dans l'un des 4 sites du centre d'investigations préventives et cliniques ;
- avoir entre 30 et 79 ans ;
- résider dans l'une des 123 communes d'Île-de-France sélectionnées à priori.

## ANRS CO6 PRIMO - COHORTE PRIMO-INFECTIION

Mise à jour : 11/12/2020

Responsable(s) :

Meyer Laurence, CESP INSERM U1018

Essat Asma, CESP INSERM U1018

Goujard Cécile, SERVICE MÉDECINE INTERNE - HÔPITAL BICÊTRE

Organisme(s) responsable(s) :

Agence Nationale de Recherches sur le Sida et les hépatites virales (ANRS)

INSERM

### Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

Objectif général : Suivre dans le temps des patients infectés depuis moins de 3 mois par le VIH-1.

1. Améliorer les connaissances physio-pathologiques sur la primo-infection à VIH et plus particulièrement

- Étude des mécanismes immunitaires impliqués précocement après la contamination ;
- Cinétique de la réplication virale et constitution des réservoirs cellulaires à un stade précoce ;
- Relations entre marqueurs virologiques et dynamique de la réponse immunitaire ;
- Impact du sous-type viral, du tropisme et des mutations de résistance sur la progression de la maladie et la réponse au traitement ;
- Etude de sous-groupes de patients particuliers : contrôleurs spontanés ou après arrêt de traitement, suivis depuis la primo-infection ; sujets porteurs d'allèles HLA particuliers.

2. Evaluer l'impact des traitements précoces, transitoires ou prolongés, versus les traitements différés,

sur le pronostic à long terme des patients pris en charge dès la primo-infection, en termes d'activation / inflammation et de baisse des réservoirs viraux.

3. Contribuer à documenter l'épidémiologie de l'infection VIH et plus particulièrement :

- Modes de transmission ;
- Comportements sexuels des sujets après le diagnostic ;
- Evolution calendaire de la diversité des souches virales transmises (résistances aux ARV et sous-types) ;
- Evolution calendaire du niveau des marqueurs en primo-infection.

4. Contribuer aux recommandations nationales de prise en charge thérapeutique, évaluer leur mise en œuvre.

5. Utiliser les données observationnelles de la cohorte pour l'élaboration d'essais thérapeutiques en primo- infection et assurer le suivi post-essai.

### **Critères d'inclusion**

Les critères d'inclusion sont:

1. Une primo-infection symptomatique ou asymptomatique définie par l'un des critères suivants :

- ARN-VIH1 positif ou Antigénémie p24 positive + ELISA négatif (Ac-/Ag p24-): Confirmé par un 2ème ARN-VIH1 positif dans les 6 semaines précédant l'inclusion
- ARN-VIH1 positif ou Antigénémie p24 positive + ELISA positif Ac-/p24+ dans les 6 semaines précédant l'inclusion
- ARN-VIH1 positif ou Antigénémie p24 positive + ELISA positif\* et WB-VIH1 négatif dans les 6 semaines précédant l'inclusion
- ARN-VIH1 positif ou Antigénémie p24 positive ou ELISA positif\* + WB-VIH-1 incomplet (absence d'anti-p34 et/ou anti-p68) dans les 6 semaines précédant l'inclusion
- Test ELISA positif avec un test ELISA négatif dans les trois mois précédents.

\* : ELISA Ac+/Ag p24+ ou ELISA Ac+/Ag p24-

2. Un âge supérieur ou égal à 15 ans au moment de l'inclusion.

3. Un traitement antirétroviral non initié avant la première visite (à l'exception de prises d'antirétroviraux en prophylaxie pré ou post-exposition).

4. D'être affilié ou bénéficiaire d'un régime de sécurité sociale

## **MAVIE - OBSERVATOIRE DES MUTUALISTES POUR LA RECHERCHE CONTRE LES ACCIDENTS DE LA VIE**

Mise à jour : 06/06/2012

Responsable(s) :

Lagarde Emmanuel, U897 PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES ( Equipe de l'ISPED - Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement)

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale  
CALYXIS

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

- Déterminer l'ampleur et les caractéristiques des Accidents de la Vie Courante en France
- D'identifier les facteurs associés à la survenue et à la gravité de ces accidents
- De proposer des programmes d'intervention prioritaires et innovants
- Disposer d'un outil de surveillance et de recherche sur les accidents de la vie courante

### **Critères d'inclusion**

Membres de foyers assurés par une des trois mutuelles d'assurances MAAF, MAIF et MACIF ayant accès à une liaison Internet

## **MEVE: MENOPAUSE ESTROGEN VENOUS EVENTS - COHORTE DE FEMMES MÉNOPAUSÉES VENANT CONSULTER POUR UN PREMIER ÉVÉNEMENT THROMBOTIQUE VEINEUX DOCUMENTÉ / IMPACT DES ESTROGÈNES**

Mise à jour : 29/08/2013

Responsable(s) :

Scarabin Pierre-Yves, INSERM U1018 CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Étudier l'impact des estrogènes trans-dermiques et des autres traitements de la ménopause sur le risque de récurrence de thrombose veineuse.

### **Critères d'inclusion**

Femmes ménopausées âgées de 45 à 70 ans venant consulter à l'Hôtel-Dieu pour un premier événement thrombotique veineux documenté (écho-doppler, angioscanner, angiographie,..) et/ou une thrombophilie (facteur V leiden, mutation 20210a, déficit ATIII, PC, PS).

## **TOMENF2 - COHORTE SUR LES RISQUES IATROGÈNES ASSOCIÉS AUX EXAMENS SCANNERS REÇUS DANS L'ENFANCE**

Mise à jour : 28/03/2014

Responsable(s) :

Rubino Carole, Team 3-CESP - Unit 1018 INSERM / IGR

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

L'objectif est de mettre en place une cohorte multicentrique de 30 000 enfants ayant accouru aux départements de radiologie de France, dans le but de décrire le schéma d'utilisation des tomographies informatisées pendant l'enfance et d'estimer les doses associées à ces examens. Cette cohorte permettra par la suite d'explorer les effets iatrogéniques des radiations ionisantes de faible dose, effets cancérigènes et non cancérigènes.

## Critères d'inclusion

- Enfant de moins de 15 ans au moment où il/elle a accouru aux services de radiologie pour un premier examen après le 1 Janvier 2000
- Résidents permanents en France
- Non diagnostiqués pour un cancer pendant la première année après une tomographie informatisée (CT)

# NEPHROTEST - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS DE MALADIE RÉNALE CHRONIQUE/IDENTIFICATION DE NOUVEAUX BIOMARQUEURS ET FACTEURS DE RISQUE GÉNÉTIQUES ET ENVIRONNEMENTAUX

Mise à jour : 03/06/2013

Responsable(s) :

Stengel Bénédicte, INSERM U1018 CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS Froissart , UMR 872 EQ.3

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : Identifier de nouveaux biomarqueurs et facteurs de risque génétiques et environnementaux de progression et de complications dans la maladie rénale chronique.

Objectifs secondaires :

- Décrire l'histoire naturelle de la maladie rénale chronique dans un contexte de prise en charge optimisée selon les recommandations internationales
- Evaluer l'obtention et la pertinence des objectifs recommandés (K/DOQI, KDIGO, HAS)

## Critères d'inclusion

Patients âgés de plus de 18 ans, atteints de maladie rénale chronique confirmée par la présence de marqueurs de lésions rénales : anomalies biologiques ou morphologiques ou histologiques, et une mesure du débit de filtration glomérulaire par une méthode de référence (clairance rénale du 51CR-EDTA), stades 1 à 5 de la classification Kdigo 2005, non dialysés et non greffés.

## **GERIE - GERIATRIC STUDY IN EUROPE ON HEALTH EFFECTS OF AIR QUALITY IN NURSING HOMES**

Mise à jour : 07/04/2011

Responsable(s) :

Annesi-Maesano Isabella, U1136 INSTITUT PIERRE LOUIS D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE (IPLESP)

Organisme(s) responsable(s) :

EPAR INSERM U707

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Évaluer les effets sur la santé des principaux polluants de l'air intérieur et les conditions climatiques chez les personnes âgées de plus de 65 ans vivant dans des maisons de retraite.

### **Critères d'inclusion**

Personnes âgées de plus de 65 ans résidents en maison de retraite depuis au moins 1 an.

## **INCUR - INCIDENCE OF PNEUMONIA AND RELATED CONSEQUENCES IN NURSING HOME RESIDENT**

Mise à jour : 14/01/2014

Responsable(s) :

Cesari Matteo, U1027 Épidémiologie et analyse en santé publique: risque, maladies chroniques et handicaps  
Équipe/activité : Vieillesse et maladie d'Alzheimer: de l'observation à l'intervention

Organisme(s) responsable(s) :

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Déterminer l'incidence et les effets économiques de la pneumonie chez les personnes âgées vivant dans des établissements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD).

### **Critères d'inclusion**

- hommes ou femmes
- âgées de 60 ans et plus
- résident en établissement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

## **SANTORIN : SURVEILLANCE DES ANTI-ANGIOGÉNIQUES EN SITUATION D'UTILISATION EN VIE RÉELLE DANS LE CANCER DU REIN - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER DU REIN MÉTASTATIQUE EN PREMIÈRE LIGNE DE TRAITEMENT AYANT DÉBUTÉ UN TRAITEMENT PAR ANTI-ANGIOGÉNIQUE**

Mise à jour : 07/08/2019

Responsable(s) :

Fourrier-Reglat Annie, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen  
Moore Nicholas, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen

Organisme(s) responsable(s) :

Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Bordeaux Segalen

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

L'objectif principal est d'estimer la survie globale à 24 mois des patients atteints d'un cancer du rein métastatique, traités dans la vie réelle par anti-angiogénique en première ligne et vérifier (pour les produits pour lesquels suffisamment de données auront été recueillies) si elle diffère ou non de celle rapportée dans les essais cliniques pivots ayant contribué aux acceptations d'AMM.

### **Critères d'inclusion**

- Patient atteint d'un cancer du rein métastatique en première ligne de traitement ayant débuté un traitement par anti-angiogénique sur la période d'inclusion (que le traitement soit poursuivi ou non) ;
- Patient n'ayant jamais été traité auparavant par anti-angiogénique, y compris au cours d'un essai clinique ou en Autorisation Temporaire d'Utilisation ;
- Patient pouvant être suivi pendant 2 ans ;
- Patient traité par un anti-angiogénique dont la présence sur le marché français date de plus de 6 mois ;
- Patient ne participant pas à un essai thérapeutique ;
- Patient non confronté à la barrière linguistique (impossibilité de lire la lettre d'information ou de compléter l'auto-questionnaire patient) ;
- Patient ne s'opposant pas au recueil des données le concernant.

## **INCANT - COHORTE SUR LES TRAITEMENTS DE L'ABUS ET DE**

# LA DÉPENDANCE AU CANNABIS CHEZ L'ADOLESCENT

Mise à jour : 01/12/2019

Responsable(s) :

Falissard Bruno, INSERM U669

Phan Olivier, INSERM U669

Jouanne Celine

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - National Institute of Health and Medical Research

Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et les Toxicomanies (MILDT)

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Evaluer l'intérêt d'une thérapie spécifique, la Thérapie familiale multidimensionnelle (Multidimensional family therapy ? MDFT) dans la prise en charge des adolescents abuseurs ou dépendants du cannabis.

Valider une méthode thérapeutique, dans le contexte européen et plus particulièrement français, efficace dans le champ des addictions à l'adolescence ; développer des moyens d'évaluation des psychothérapies.

## Critères d'inclusion

Présenter un diagnostic d'abus ou de dépendance au cannabis, et avoir au moins un parent (ou représentant légal) acceptant de participer à la thérapie et à l'étude. À noter que l'abus d'autres substances psychoactives, les troubles du comportement et/ou les troubles psychiatriques, souvent associés à la consommation de cannabis, ne constituent pas un critère d'exclusion.

# PERICLES - COHORTE DE TRAUMATISÉS CRÂNIENS LÉGERS ET SYNDROME POST-COMMOTIONNEL. ETUDE DU DEVENIR À 5 ANS.

Mise à jour : 15/03/2013

Responsable(s) :

Lagarde Emmanuel, U897 PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES ( Equipe de l'ISPED - Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement)

Ribéreau- Gayon Régis

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Mesurer de manière comparative la prévalence à 5 ans des symptômes du syndrome post commotionnel et en déterminer les facteurs prédictifs.

### **Critères d'inclusion**

Lors de l'admission aux urgences adultes du CHU de Bordeaux, la participation à l'étude a été proposée :

- à l'ensemble des patients atteints d'un traumatisme crânien léger présentant un ou plusieurs signes de gravité (avec un score de Glasgow de 15, 14 ou 13).
- à un échantillon de patients ayant reçu un coup sur la tête sans autres signes de gravité.
- à des témoins appariés sur le sexe et l'âge des cas, choisis parmi les patients se présentant aux urgences pour des pathologies n'interférant pas avec le traumatisme crâniens et ses éventuelles conséquences.

## **- COHORTE DE PATIENTS PRÉSENTANT UNE DÉPENDANCE À L'ALCOOL : GESTION DES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES EN FRANCE**

Mise à jour : 19/10/2012

Responsable(s) :

Falissard Bruno, Inserm U1018 ? Centre for Research in Epidemiology and Population Health ? Team: Gender, Sexual and Reproductive Health  
Mallet Laurent

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Analyser les résultats de diagnostic de dépendance à l'alcool.  
Explorer les facteurs liés à l'évolution de la dépendance à l'alcool.  
Etudier les caractéristiques de la gestion des patients et leur gestion dans les soins primaires

### **Critères d'inclusion**

Alcooliques chroniques (DSM-IV), âgés entre 18 et 65 ans.  
Critères d'exclusion : patients pour lesquels la dépendance à l'alcool n'était pas le diagnostic principal sur l'axe 1 du DSM-IV (retard mental, la schizophrénie ou d'autres troubles psychotiques, les troubles bipolaires de l'humeur), les dépendances associées, et les troubles graves de la personnalité. Cependant, les patients souffrant d'anxiété secondaire ou troubles de l'humeur (comme une grande partie de la pratique clinique) n'ont pas été exclus.

## **E4N - ETUDE EPIDÉMIOLOGIQUE AUPRÈS DES ENFANTS DES FEMMES E3N**

Mise à jour : 21/12/2020

Responsable(s) :

Severi Gianluca, Inserm - CESP, Team "Health across Generations"

Organisme(s) responsable(s) :

Paris Saclay University

Inserm - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Gustave Roussy Institute

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

L'étude familiale E3N-E4N a pour but d'étudier la santé en relation avec le mode de vie moderne chez des personnes d'une même famille, sur trois générations.

L'étude E4N prolonge l'étude E3N en suivant les descendants des femmes ayant participé à la cohorte E3N. L'objectif est de mieux comprendre, dans l'apparition des maladies, ce qui relève de la part génétique, de l'environnement familial et de l'environnement extra familial.

En plus d'un grand nombre de données épidémiologiques prospectives, la cohorte E4N collecte de précieuses informations phénotypiques et génétiques (via notamment un prélèvement salivaire).

### **Critères d'inclusion**

Femmes déjà incluses dans la cohorte E3N (G1)

Pères des enfants des femmes E3N (G'1)

Fils et filles des femmes E3N (G2)

Petits-enfants des femmes E3N (G3)

## **SPIRALE - SURVEILLANCE POST PROFESSIONNELLE DES TRAVAILLEURS EXPOSÉS**

Mise à jour : 21/12/2020

Responsable(s) :

Carton Matthieu, INSERM U687 MIXTE : INSERM ET CNAMTS

Zins Marie, INSERM U687 MIXTE : INSERM, CNAMTS

Goldberg Marcel, INSERM U687 INSERM U687

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : repérer les retraités ayant été exposés à des cancérogènes au cours de leur vie professionnelle, les informer de leur droit à un suivi médical post-professionnel et les accompagner dans leurs démarches.

Objectif secondaire : mener une étude épidémiologique (cohorte) qui a pour objectifs de décrire les effets sur la santé à long terme des expositions étudiées et d'évaluer les bénéfices du spp en termes de santé et de reconnaissance sociale.

## Critères d'inclusion

Avoir été exposé professionnellement à l'amiante ou aux poussières de bois

Assurés du régime général de la sécurité sociale

## **EPICE : EFFECTIVE PERINATAL INTENSIVE CARE IN EUROPE - COHORTE D'ENFANTS GRANDS PRÉMATURÉS : SUIVI DES SOINS PÉRINATALS**

Mise à jour : 21/01/2014

Responsable(s) :

Zeitlin Jennifer, U953 Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants  
Équipe/activité : Épidémiologie clinique et organisation des soins

Bonet Mercedes, U953 Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants  
Équipe/activité : Épidémiologie clinique et organisation des soins

Organisme(s) responsable(s) :

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Améliorer la survie et la santé à long terme des grands prématurés en s'assurant que les connaissances médicales sont traduites en soins périnatals efficaces.

## Critères d'inclusion

Enfant grand prématuré né avant 32 semaines de grossesse

## **NUTRINET-SANTE - COHORTE NUTRINET-SANTÉ**

Mise à jour : 05/01/2021

Responsable(s) :

Touvier Mathilde, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Sorbonne Paris Nord ; Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques Université de Paris (CRESS)

Chantal (co-investigatrice) Julia, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Hercberg (co-investigateur) Serge, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Peneau (co-investigatrice) Sandrine, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Fezeu (co-investigateur) Léopold, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Galan (co-investigatrice) Pilar, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Kesse (co-investigatrice) Emmanuelle, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm, INRAE, CNAM, Université Sorbonne Paris Nord

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

NutriNet-Santé a pour objectif d'étudier les relations entre nutrition et santé, les mécanismes sous-jacents et les déterminants des comportements alimentaires. L'objectif final de nos recherches est de fournir aux autorités de santé et aux agences gouvernementales des connaissances scientifiques afin notamment de guider le développement de politiques nutritionnelles de santé publique.

La nutrition inclut l'alimentation dans ses diverses dimensions (aliments, boissons, composés bioactifs, exposition environnementale) et également l'activité physique, les comportements sédentaires et le statut nutritionnel (marqueurs biologiques et cliniques). Nous étudions également des éléments non nutritionnels associés à l'alimentation (additifs alimentaires, transformation des aliments, mode de production, contaminants, etc.). Enfin, nous étudions un large spectre de pathologies en relation avec la nutrition et des fonctions liées à la santé, tels que les maladies chroniques (pathologies cardiométaboliques, cancers, maladies de la peau, etc.), l'obésité, la santé mentale et cognitive, la mortalité et le vieillissement (notamment en bonne santé).

## Critères d'inclusion

>15 ans

Accès à Internet

**FERMA - COHORTE D'ENFANTS AYANT VÉCU TOUTE LEUR VIE  
DANS UNE FERME ET D'ADULTES TRAVAILLEURS AGRICOLES :**

# FACTEURS DE RISQUE DE L'ENVIRONNEMENT RURAL ET MALADIES ALLERGIQUES ET RESPIRATOIRES

Mise à jour : 01/09/2011

Responsable(s) :

Annesi-Maesano Isabella, U1136 INSTITUT PIERRE LOUIS D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE (IPLESP)

Organisme(s) responsable(s) :

EPAR INSERM U707

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Deux objectifs:

- 1) Estimer la prévalence et la sévérité des maladies allergiques et respiratoires en milieu rural, notamment de l'asthme et de la BPCO.
- 2) Étudier les facteurs environnementaux du milieu rural en lien avec le développement de ces maladies, et notamment mieux cerner le rôle des polluants aériens biologiques et chimiques dans le risque de maladies allergiques et respiratoires en milieu rural.

## Critères d'inclusion

Deux populations:

- 1) 340 enfants âgés de 9 à 11ans étant nés et ayant vécu toute leur vie dans une ferme. Ces enfants ont réalisé un bilan de santé allergique et respiratoire (SPT, test de course, fonction respiratoire, poids, taille...;
- 2) 1000 adultes travailleurs agricoles (salariés et exploitants) recrutés par le biais de la Mutuelle des Salariés Agricoles (MSA). Ces individus sont interrogés par questionnaire. Un sous-échantillon (n=504) a effectué un bilan de santé respiratoire incluant spirométrie avec test de réversibilité bronchique, eCO, eNO, saturométrie, prise de tension, prise de sang (pour pneumoprotéines), urine, salive (pour ADN), poids, taille....

# METABOL - COHORTE DE PATIENTS PRÉSENTANT AU MOINS UN CRITÈRE DU SYNDROME MÉTABOLIQUE

Mise à jour : 21/02/2013

Responsable(s) :

Ramaroson Andriantsitohaina, INSERM U1063 - Stress Oxydant et Pathologies Métaboliques  
Boursier Jérôme

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif principal: évaluer de façon prospective le rôle de la stéatose hépatique dans la survenue d'un syndrome métabolique (SM) et de pathologies gravitant autour du couple insuffisance rénale (IR)/SM

Objectifs secondaires:

- mesurer la principale complication de la stéatose hépatique, c'est-à-dire la fibrose hépatique, et étudier ses relations avec le SM, la non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) et le syndrome d'apnées du sommeil (SAS)
- déterminer si les tests sanguins créés pour le diagnostic non invasif des lésions hépatiques (stéatose, inflammation, fibrose hépatique) au cours des hépatopathies dysmétaboliques ont également une valeur pronostique, et permettraient d'identifier les patients à risque de complication cardiovasculaire, de tumeurs malignes, de diabète, ou de SAS.

### **Critères d'inclusion**

patient âgé entre 18 et 65 ans, avec une non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) et/ou un diabète et/ou un syndrome d'apnées du sommeil (SAS).

## **FRENCH COAST - FRENCH COST OF ACUTE STROKE**

Mise à jour : 28/11/2017

Responsable(s) :

BLIN Patrick, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Segalen Bordeaux  
MOORE Nicholas, Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Segalen Bordeaux

Organisme(s) responsable(s) :

Service de Pharmacologie, CIC-P 0005-INSERM U657- Université Segalen Bordeaux  
Créativ-Ceutical

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

L'objectif principal est de déterminer l'impact de l'organisation des soins en phase aiguë (prise en charge médicale, paramédicale et thérapeutique) des patients atteints d'un Infarctus Cérébral (IC) sur leur pronostic vital et fonctionnel à court et long terme.

### **Critères d'inclusion**

Patient présentant un IC confirmé par imagerie (scanner ou IRM), non hospitalisé pour complication ou effet secondaire ou complément de bilan d'un IC récent, acceptant de participer et non confronté à la

barrière linguistique.

## **- ETUDE LONGITUDINALE SUR DES PATIENTS SOUFFRANT DE DÉPRESSION: CONCORDANCE ENTRE AUTO-ÉVALUATION ET ÉVALUATION DU CLINICIEN**

Mise à jour : 05/09/2017

Responsable(s) :

Falissard Bruno, Inserm U1018 - Centre de Recherche en Épidémiologie et Santé des Populations Équipe: Genre, Santé sexuelle et Reproductive

Corruble Emmanuelle, INSERM U669 CHU DE BICETRE - SERVICE DE PSYCHIATRIE

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Evaluer les différences entre l'auto-évaluation et l'évaluation du clinicien dans la maladie dépressive

### **Critères d'inclusion**

Soixante-quatre patients consécutivement nouvellement admis en hospitalisation dans le service psychiatrie de l'hôpital Paul Brousse (Villejuif) pour dépression (DSM-III-R) majeure nécessitant le début d'un traitement antidépresseur.

Critères d'exclusion: patients avec troubles bipolaires, troubles schizophréniques, abus d'alcool ou de drogues, troubles neurologiques.

## **HYPERCHOLESTEROLEMIE FAMILIALES - COHORTES SUR LES FORMES RARES D'HYPERCHOLESTÉROLÉMIE FAMILIALES**

Mise à jour : 16/07/2013

Responsable(s) :

Boileau Catherine, U781

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectif général : Évaluer, et comparer, la morbidité et mortalité de chaque forme d'hypercholestérolémie familiale

Objectif secondaire : Développer des méthodes d'intervention les plus efficaces possibles et mettre au point des outils thérapeutiques mieux ciblés.

## Critères d'inclusion

Hypercholestérolémie autosomique dominante

## COHORTE E3N - ETUDE EPIDÉMIOLOGIQUE AUPRÈS DE FEMMES DE LA MGEN (MUTUELLE GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION NATIONALE)

Mise à jour : 21/12/2020

Responsable(s) :

Severi Gianluca, Inserm - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP) - Team Exposome and Heredity

Boutron-Ruault Marie-Christine, Inserm - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP) - Team Exposome and Heredity

Organisme(s) responsable(s) :

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - Inserm

Université Paris-Saclay

Institut Gustave Roussy

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Recherche de facteurs de risque (mode de vie, alimentation, environnement, antécédents familiaux, facteurs reproductifs, prise de traitements hormonaux...) des cancers et des pathologies chroniques chez la femme.

## Critères d'inclusion

Femmes nées entre 1925 et 1950 et affiliées à la MGEN

## - ETUDE LONGITUDINALE SUR DES PATIENTS DE PLUS DE 65 ANS VACCINÉS : CARACTÉRISATION DE LA RÉPONSE IMMUNE

Mise à jour : 21/02/2013

Responsable(s) :

Nicolas Jean-François, Equipe 14 Inserm U1111- CIRI "Immunologie de l'allergie cutanée et vaccination"

Rozières Aurore

Organisme(s) responsable(s) :

Allergobiotech hébergée chez INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

## **Objectif principal**

- 1- Caractériser la réponse immune à la vaccination grippale en fonction de la voie d'injection intramusculaire ou intradermique
- 2- Caractériser des marqueurs d'immunosenescence chez les populations non répondeuses à la vaccination grippale

## **Critères d'inclusion**

- 1) Age supérieur à 65 ans
- 2) Consentement signé et daté
- 3) Etre capable d'assister à toutes les visites prévues
- 4) Etre couvert par l'assurance maladie

# **HSPRONOSTIC - COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS DE PURPURA RHUMATOÏDE EN COURS DE POUSSÉE CUTANÉE: PHYSIOPATHOLOGIE ET BIOMARQUEURS PRONOSTIQUES**

Mise à jour : 05/09/2017

Responsable(s) :

Monteiro Renato, Unité U699 - Equipe « Immunorécepteurs et Immunopathologierénale »

Pillebout Evangéline

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

## **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

## **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

## **Objectif principal**

Évaluer le profil biologique de patients en poussée cutanée de purpura rhumatoïde selon la présence ou non d'une atteinte rénale, identifier une susceptibilité génétique particulière et identifier des biomarqueurs pouvant prédire l'évolution péjorative de l'atteinte rénale à 1 an.

## **Critères d'inclusion**

Patients atteints de purpura rhumatoïde en cours de poussée cutanée

## **ECSA - COHORTE DE PATIENTS ALCOOLO-DÉPENDANTS HOSPITALISÉS POUR SEVRAGE : ÉTUDE DES COMPORTEMENTS SUICIDAIRES**

Mise à jour : 06/05/2013

Responsable(s) :

Gorwood Philip, Unit 675 Psychiatry and Neuroscience Centre, Sainte Anne Hospital

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm - National Institute of Health and Medical Research

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : Mesure de l'incidence des idées, comportements et mortalité suicidaire dans l'alcoolodépendance

Objectif secondaire : Évaluation de facteurs de risque clinique (comorbidité psychiatrique), neuropsychologique (test de l'IGT sur informatique) et génétique (recueil de sang).

### **Critères d'inclusion**

Alcoolodépendance hospitalisé pour sevrage

## **TEMPO - COHORTE "TRAJECTOIRES EPIDÉMIOLOGIQUES EN POPULATION"**

Mise à jour : 13/01/2021

Responsable(s) :

Maria Melchior, UMRS 1136 - Equipe de recherche en épidémiologie sociale (ERES)

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : étudier les inégalités sociales de santé vis à vis des difficultés de santé mentale et de

conduites addictives.

Objectif secondaire : étudier la santé et les comportements de santé des jeunes adultes en lien avec leur situation sociale, professionnelle et familiale.

Dans le cadre des collectes de l'année 2020 dans le contexte de la pandémie à Covid-19 : étudier les conséquences de l'épidémie et du confinement sur la santé mentale et les conduites addictives en prenant en compte la santé mentale et les conduites addictives préexistantes et l'évolution des conditions financières et professionnelles au cours du confinement.

### **Critères d'inclusion**

Jeunes adultes (22-35 ans en 2009) dont un des parents participe à la cohorte GAZEL

## **- COHORTE DE PATIENTS CONSULTANT DANS LE SERVICE NUTRITION-DIABÈTE : FACTEURS PRÉDICTIFS DE RÉDUCTION DE L'ALIMENTATION ÉMOTIONNELLE PAR UN PROGRAMME DE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT**

Mise à jour : 07/01/2013

Responsable(s) :

Sultan Ariane, INSERM U1046; Laboratory: Physiology and Experimental Medicine of Heart and Muscles, Team 3

Organisme(s) responsable(s) :

CHU Montpellier

INSERM - National Institute of Health and Medical Research

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Evaluer l'alimentation émotionnelle après prise en charge par un programme de changement de comportement (activité physique et/ou alimentation) adapté à l'état motivationnel

Identifier des facteurs prédictifs de réduction de l'alimentation émotionnelle.

Evaluer des paramètres cardiovasculaires, des marqueurs biologiques de l'inflammation, et physiologiques liés à la modification de l'alimentation des sujets.

### **Critères d'inclusion**

Patients adultes consultant l'équipe Nutrition-Diabète du CHU Lapeyronie, Montpellier

## **OPTIMEV - COHORTE DE PATIENTS AVEC SIGNES CLINIQUES DE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE SYMPTOMATIQUE: OPTIMISATION DE L'INTERROGATOIRE POUR L'ÉVALUATION DU RISQUE**

Mise à jour : 15/04/2013

Responsable(s) :

Bosson Jean-Luc, CIC GrenobleEquipe Themais laboratoire TIMC Imag UMR CNRS 5525

Sevestre Marie Antoinette

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Société Française de Médecine Vasculaire

CHU Grenoble

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Evaluer les facteurs de risque actuels accessibles à l'interrogatoire et le pronostic à long terme des différentes formes anatomo cliniques de Maladie Thrombo Embolique symptomatique (thromboses veineuses profondes proximales et distales, thromboses veineuses superficielles, embolie pulmonaire)  
Le suivi porte sur les récurrences de MTE, les événements thrombotiques artérielles (coronaires, AVC, AOMI), la survenue d'un cancer, d'un accident hémorragique, d'un syndrome post thrombotique et d'un décès.

### **Critères d'inclusion**

Patients adultes avec signes cliniques de Maladie Thrombo-Embolique symptomatique classés après inclusion en patients MTE + (MTE confirmée par examen complémentaire objectif) ou patient MTE- (MTE éliminée par examen complémentaire)

## **CEMARA - COHORTE DE JEUNES ATTEINTS DE MALADIES INFLAMMATOIRES/RHUMATOLOGIE PÉDIATRIQUE**

Mise à jour : 29/08/2013

Responsable(s) :

Quartier-dit-Maire Pierre, UNITE D'IMMUNO-HEMATOLOGIE PEDIATRIQUE

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

APHP

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : Évaluer le risque de survenue d'événements indésirables graves sous ou après

exposition à des biothérapies prescrites en rhumatologie pédiatrique. La population étudiée comporte une proportion croissante de patients exposée dès l'enfance à des biothérapies d'introduction récente (antagonistes du TNFalpha, de l'IL-1, de l'IL-6, anti-CD20, CTLA-4IG, ?) parfois en association à des immunosuppresseurs

Objectifs secondaires :

1/ Évaluer parallèlement à l'objectif principal le risque de survenue d'événements indésirables graves (EIG) en l'absence de biothérapie dans l'ensemble de la cohorte de rhumatologie pédiatrique .

2/ Évaluer le risque d'EIG en présence ou en l'absence de biothérapie pour nos principales sous-cohortes : arthrites juvéniles idiopathiques, maladies auto-inflammatoires pédiatriques, vascularites systémiques et connectivités de l'enfant dont le lupus .

3/ Description plus précise des caractéristiques évolutives et de la prise en charge de ces patients.

4/ Incrémenter des études épidémiologiques, cliniques et fondamentales via notamment la constitution d'une biobanque et des liens avec d'autres cohortes et registres .

5/ Favoriser l'évaluation des pratiques médicales et de l'application des recommandations des protocoles nationaux de diagnostic et de soin.

### **Critères d'inclusion**

Patients inclus dans la base Cemara avec un diagnostic relevant du label du centre de référence maladies rares « arthrites juvéniles » = maladies inflammatoires de rhumatologie pédiatrique recensées dans le thesaurus Cemara (et le thesaurus Orphanet) entrant dans l'une des 4 catégories suivantes : arthrites juvéniles idiopathiques, autres arthrites juvéniles, maladies auto-inflammatoires pédiatriques, maladies systémiques et vascularités pédiatriques

## **SAGE: SUSCEPTIBILITÉ ? ADDICTIONS ? GÉNÉTIQUE ? ENVIRONNEMENT - COHORTE DE LYCÉENS ET ÉTUDIANTS MAJEURS EN RÉGION CHAMPAGNE-ARDENNES/ÉTUDE SUR LA SUSCEPTIBILITÉ, LES ADDICTIONS, LA GÉNÉTIQUE ET L'ENVIRONNEMENT**

Mise à jour : 17/05/2013

Responsable(s) :

Gorwood Philip, HOPITAL SAINTE-ANNE ET INSERM U675

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectif général : évaluer l'effet de variables psychologiques, anamnestiques et génétiques sur l'incidence d'addictions à deux ans

Objectifs secondaires :

- mettre en évidence des traits intermédiaires associés à l'incidence des troubles addictifs à deux ans

- mettre en évidence l'effet d'interactions gène x environnement dans le développement des dépendances.

### **Critères d'inclusion**

Lycéens et étudiants majeurs en région Champagne-Ardenne consentant à participer.

Pas de critère d'exclusion.

## **ESPRIT-VIE - ÉTIOPATHOGÉNIE DES TROUBLES PSYCHIATRIQUES EN POPULATION AGÉE**

Mise à jour : 06/05/2013

Responsable(s) :

RITCHIE Karen, U888

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM - Institut National de Santé et Recherche Médicale

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Etudier l'étiopathogénie des troubles psychiatriques en population âgée, déterminer les facteurs de risques associés au cours de la vie, chez des personnes âgées qui ont leur histoire psychiatrique derrière eux.

- identifier les sous types de la symptomatologie dépressive indépendamment de la nosologie actuelle;
- décrire les modifications de la réactivité au stress liée à l'âge;
- examiner la validité chez le sujet âgé des modèles actuels d'interaction gène/stress de dépression décrits chez le sujet jeune;
- évaluer l'utilité de l'exploration complète du génome sur la base d'haplotypes et d'une étude pilote de pools cliniques basée sur la sévérité des symptômes;
- trouver les modèles étiologiques dérivés de multiples facteurs de risques et d'interaction les plus pertinents pour expliquer le début de la maladie et la sévérité des symptômes;
- suggérer sur la base de ces modèles de futures stratégies de prévention et d'intervention.

### **Critères d'inclusion**

Hommes et femmes de 65 ans et plus, inscrits sur les listes électorales de Montpellier et son district (cohorte de sujets qui ont subi la guerre (première et deuxième guerre mondiale, guerre d'Algérie, guerre d'Espagne)

## **ANRS CO23 CUPILT - COHORTE DES PATIENTS TRANSPLANTÉS HÉPATIQUES PRÉSENTANT UNE RÉCIDIVE VIRALE C TRAITÉS PAR UN AGENT ANTIVIRAL DIRECT**

Mise à jour : 12/09/2019

Responsable(s) :

Pageaux Georges-Philippe

Duclos Vallée Jean-Charles, Joint Research Unit U785

Coilly Audrey, Joint Research Unit U785

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm-ANRS

Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital Saint-Eloi, Montpellier

Centre Hépatobiliaire Paul Brousse

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Evaluer l'efficacité, définie par l'obtention d'une réponse virologique soutenue à 12 semaines après l'arrêt du traitement, des agents antiviraux directs (AAD) avec ou sans association à un traitement par peginterféron et /ou ribavirine chez les patients transplantés hépatiques ayant une récurrence virale C chronique active, quelque soit le génotype et quelque soit la réponse à un traitement antérieur.

## Critères d'inclusion

- Sujet âgé de plus de 18 ans
- Transplanté hépatique,
- Infecté par le VHC avant la transplantation,
- Présentant une récurrence virale C (quelque soit le génotype) avec un ARN du VHC détectable avant l'inclusion,
- Devant recevoir ou recevant une thérapie antivirale par un agent antiviral direct ou ayant déjà terminé le traitement mais toujours en cours de suivi (dans la limite de 48 semaines après la fin du traitement)
- Etant affilié ou bénéficiaire d'un régime de sécurité sociale
- Ayant signé un consentement de participation

NB : Sont incluables

- les greffes multiples
- les patients naïfs ou en échec de traitement, quelque soit le schéma antérieur, avant comme après la transplantation
- les patients co-infectés VIH ou VHB
- tous les degrés de fibrose hépatique

## - COHORTE DE SUJETS À FAIBLES REVENUS RECEVANT DES COUPONS ALIMENTAIRES ET DES CONSEILS DIÉTÉTIQUES

Mise à jour : 01/01/2018

Responsable(s) :

Bihan Hélène, Human Nutrition Research Centre  
Mejean Caroline, UMR 1125 UREN Nutritional Epidemiology. Jouy-en-Josas Research Centre  
Galan Pilar, UMR 1125 UREN Nutritional Epidemiology. Jouy-en-Josas Research Centre  
Peneau Sandrine, UMR 1125 UREN Nutritional Epidemiology. Jouy-en-Josas Research Centre

Organisme(s) responsable(s) :  
INRA  
Inserm

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Évaluer l'efficacité de l'utilisation de coupons alimentaires pour favoriser la consommation de fruits et légumes dans les populations à faibles revenus

## Critères d'inclusion

Personnes à faibles revenus (évaluation par le score de privation dans les centres d'examens de santé) tirées de manière aléatoire.  
18-60 ans

## ANRS MÉTHAVILLE - COHORTE DE SUJETS DÉPENDANTS AUX OPIACÉS QUI ONT INITIÉS UN TRAITEMENT À LA MÉTHADONE

Mise à jour : 22/01/2016

Responsable(s) :  
Carrieri Patrizia, Communicable diseases; healthcare systems; companies (ESSEM)  
Morel Alain

Organisme(s) responsable(s) :  
INSERM ANRS

## Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

## Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Comparer, en terme de non infériorité, le recours quotidien à la consommation d'opioïdes après un an de traitement (phase essai), chez des patients dépendant aux opiacés ayant bénéficié de deux modes d'initiation distincts d'un traitement par la méthadone : médecine de ville versus Centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA). Après une stabilisation du dosage prescrit, les patients auront la possibilité de choisir le lieu de prise en charge parmi les centres et les investigateurs

inclus dans l'étude (les 2 bras initiaux peuvent donner lieu à 4 groupes possibles). Les objectifs secondaires consistent à comparer entre les groupes et au cours des 3 ans de suivi, la prévalence des pratiques à risque de transmission du VHC et l'efficacité du traitement mesurée en termes d'observance au traitement, de prévalence des pratiques addictives, d'évolution du niveau d'insertion sociale, de qualité de vie, de prévalence des comorbidités psychiatriques, de criminalité, de satisfaction à l'égard du traitement et de coût efficacité

### **Critères d'inclusion**

Personnes dépendantes aux opioïdes/opiacés souhaitant entrer dans un programme de méthadone

## **COSINUS - COHORTE POUR L'ÉVALUATION DES FACTEURS STRUCTURELS ET INDIVIDUELS DE L'USAGE DE DROGUES**

Mise à jour : 29/10/2020

Responsable(s) :

Roux Perrine, UMR1252 (SESSTIM) INSERM

Auriacombe Marc, Sanpsy CNRS USR 3413

Jauffret-Roustide Marie, Cermes3 / Inserm U988 / CNRS UMR 8236 / EHES

Lalanne-Tongio Laurence, Inserm U1114 / CHU Strasbourg

Organisme(s) responsable(s) :

SESSTIM of unit UMR1252 (Marseille), CERMES3 of unit INSERM U988 (Paris), Laboratory Sanpsy CNRS USR 3413 (Bordeaux); Inserm U1114 and University hospital of Strasbourg

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Objectifs : Les objectifs principaux de cette étude visent à évaluer l'impact des facteurs dits « structurels » (ex : fréquentation des CAARUD, CSAPA, prison, autres facteurs environnementaux) et des facteurs individuels (histoire personnelle, facteurs sociodémographiques, consommation de substances, pathologie addictive, autres comorbidités) sur l'évolution des consommations, des pratiques, du parcours de soins, de leurs conditions sociales et de l'expérience de violences et des délits liés aux drogues. Les objectifs secondaires consistent à dresser un tableau de la situation socio-comportementale des usagers de drogues, d'estimer la prévalence des usages spécifiques de drogues dans l'échantillon et de mieux comprendre les besoins des UD en traitements des addictions mais aussi en termes de dépistage et de prise en charge des troubles associés à l'usage de drogues.

### **Critères d'inclusion**

Les critères d'inclusion sont : usagers réguliers de drogues illicites ou de médicaments détournés, injection de drogues au moins une fois au cours du dernier mois, plus de 18 ans, francophones, acceptant de participer à l'étude et ayant donné son consentement éclairé.

## **SAPRIS-SERO - SANTE, PERCEPTION, PRATIQUES, RELATIONS ET INEGALITES SOCIALES EN POPULATION GENERALE**

## PENDANT LA CRISE COVID-19 - SEROLOGIE (SAPRIS-SERO).

Mise à jour : 11/12/2020

Responsable(s) :

CARRAT Fabrice, IPLESP - U1136

ZINS Marie, UMS 11

SEVERI Gianluca, CESP UMR U1018

CHARLES Marie-Aline, UMS Ined Inserm Elfe

ANCEL Pierre-Yves, CRESS UR1153

TOUVIER Mathilde, CRESS-EREN UMR U1153 Inserm

Organisme(s) responsable(s) :

Inserm

### Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

### Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

### Objectif principal

Via la mise en place de collections par auto-prélèvement de sang capillaire, SAPRIS-SERO participera à :

- Estimer l'incidence cumulée de l'infection en population générale (objectif 1a),
- Caractériser la fraction « immune » de la population et la durabilité de l'immunité (objectif 1b).

### Critères d'inclusion

Etre un participant au projet SAPRIS d'une des cohortes impliquées ou, une personne partageant le même logement

## ANRS 0001 S COV-POPART - COHORTE VACCINALE COVID-19 DES POPULATIONS PARTICULIÈRES

Mise à jour : 23/08/2022

Responsable(s) :

LAUNAY Odile

WTTKOP Linda

LOUBET Paul

Organisme(s) responsable(s) :

INSERM-ANRS

### Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

### Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

## Objectif principal

Objectifs principaux communs à toutes les sous-populations :

Évaluer de manière standardisée dans chaque sous-population la réponse immunitaire humorale à la vaccination Covid-19 à 1, 6, 12, 24 mois après la première injection (schéma à une injection) ou après la deuxième injection du vaccin (schémas à deux ou trois injections) et évaluer de manière standardisée la réponse humorale 1 mois après la réception de la troisième injection chez les participants recevant une troisième injection selon les recommandations en vigueur.

Objectifs secondaires communs à toutes les sous populations :

1. Évaluer et caractériser la réponse immunitaire cellulaire lymphocytaire T (à INC, M06, M12 et M24) spécifique de l'antigène induite après la première injection (schéma à une injection) ou après la deuxième injection du vaccin (schémas à deux ou trois injections) dans chaque sous-population.
2. Comparer la réponse immunitaire humorale à 1, 6, 12, 24 mois après la première injection (schéma à une injection) ou après la deuxième injection du vaccin (schémas à deux ou trois injections) de chaque sous-population avec un groupe de sujets indemnes des conditions chroniques étudiées ou autres pathologies/traitements influençant la réponse immunitaire.
3. Comparer la réponse humorale après trois injections (M02) à celle après deux injections (M01) chez les participants ayant reçu une troisième injection selon les recommandations en vigueur.
4. Évaluer et caractériser la réponse immunitaire humorale pour les participants ayant reçu une dose de rappel avec un vaccin à ARNm selon les recommandations en vigueur.
5. Dans chaque sous-population, étudier les facteurs associés à la réponse immunitaire humorale à 1 mois et à la persistance de la réponse immunitaire humorale à 6, 12, 24 mois en fonction de l'âge, du stade de la maladie, des traitements, du type de vaccin (ainsi que des caractéristiques spécifiques aux sous-populations étudiées).
6. Comparer la réponse immunitaire humorale entre différentes sous-populations particulières.
7. Décrire la séroconversion pour les anticorps anti-nucléoprotéines à l'inclusion et pendant le suivi.
8. Caractériser immuno-virologiquement les échecs vaccinaux (infection à SARS-CoV-2 dans les délais définis par le protocole en vigueur).
9. Rechercher les déterminants génétiques de la réponse immunitaire selon la pathologie sous-jacente et les traitements en cours le cas échéant (réponse et résistance à la vaccination).

Objectifs secondaires de la sous-population de sujets non atteints d'une des conditions chroniques d'intérêt ou autres pathologies / sous traitement ayant une influence connue sur la réponse immunitaire et vaccinés avec une 1ère injection de vaccin Astra-Zeneca AZD1222 qui seront vaccinés avec une 2ème injection de vaccin ARNm Pfizer BNT162b2

1. Comparer la réponse immunitaire (humorale et cellulaire) obtenue avant et après la réalisation de la dose du vaccin BNT162b2.
2. Évaluer la réactogénicité clinique (locale et générale) après une injection du vaccin BNT162b2 administrée selon les recommandations en vigueur après une injection du vaccin AZD1222.

## Critères d'inclusion

CRITERES D'INCLUSION DE LA COHORTE ADULTE :

Critères d'inclusion généraux communs à toutes les sous-populations :

? Avoir 18 ans ou plus

? Se faire vacciner contre la Covid-19 ou avoir déjà reçu une première ou deuxième injection de vaccin

dans le cadre de la campagne nationale de vaccination

? Accepter les conditions de participation correspondant à chaque sous-population

? S'engager à respecter le calendrier des visites prévues dans le protocole de la recherche

? Prévoir de résider en France pendant au moins 2,5 ans à partir de l'inclusion

? Etre capable de donner seul son consentement libre, éclairé et écrit (au plus tard le jour de l'inclusion et avant tout examen/prélèvement) en signant le formulaire de consentement qui figure à la fin de ce document

? Etre affilié ou bénéficiaire d'un régime de sécurité sociale (l'Aide Médicale d'Etat n'est pas un régime de sécurité sociale)

Critères d'inclusion généraux des patients avec une condition chronique d'intérêt :

? Présenter au moins une pathologie listée dans la partie ci-dessus (chapitre 4)

? Si le participant participe à l'étude « Immunologie et virologie approfondies (IVA) », il ne devra présenter qu'une seule et unique pathologie d'intérêt listée

Critères d'inclusion spécifiques des sujets non atteints d'une des conditions chroniques d'intérêt ou autres pathologies / sous traitement ayant une influence connue sur la réponse immunitaire vaccinés avec une 1ère injection de vaccin Astra-Zeneca AZD1222 qui seront vaccinés avec une 2ème injection de vaccin ARNm Pfizer BNT162b2 :

? Personne ayant été vaccinée avec une première injection de vaccin Astra-Zeneca AZD1222 et qui sera vaccinée selon les recommandations en vigueur par une deuxième injection de vaccin à ARNm Pfizer BNT162b2.

Critère d'inclusion commun au groupe contrôle :

? Etre indemne des conditions chroniques d'intérêt listées chapitre 4 et de toutes autres pathologies/sous traitement pouvant influencer la réponse immunitaire (pathologie auto-immune/inflammatoire ou déficit immunitaire non listés ci-dessus, insuffisance hépatique, prise de traitement immunosuppresseurs (incluant prise de corticostéroïdes oraux avec dose ? 10 mg/j équivalent Prednisone pendant plus de 15 jours), radiothérapie, dans les 6 mois précédant l'inclusion ou prévu pendant la durée de l'étude)

CRITERES DE NON INCLUSION DE LA COHORTE ADULTE :

Critères de non inclusion généraux communs à toutes les sous-populations :

? Etre sous tutelle ou sous curatelle

? Etre une femme enceinte ou allaitante

? Présenter une contre-indication à la vaccination Covid-19 (liste non exhaustive : Présenter une allergie connue ou suspectée à l'un des composants du vaccin ; Avoir eu un contact à risque avec une personne Covid-19 confirmée dans les 7 derniers jours ; Avoir présenté des signes cliniques évocateurs de la Covid-19 dans les 7 derniers jours ; Présenter un épisode fébrile aigu à l'inclusion/vaccination ; Avoir reçu un vaccin autre que anti-Covid-19 dans les 15 derniers jours, ?)

? Avoir eu une infection Covid-19 documentée (exemple : sérologie SARS-CoV-2 positive connue avant l'inclusion, PCR ou test antigénique positif)

? Refuser que son NIR soit recueilli dans le but de consulter les bases de données de santé nationales SNDS/Data Health Hub

? Par mesure de sécurité, s'engager à ne pas entrer dans un essai clinique vaccinal pendant toute la période d'inclusion et de suivi dans la présente recherche ou toute autre recherche impliquant des prélèvements sanguins dont les volumes sanguins ajoutés à ceux prévus dans la cohorte ANRS0001S COV-POPART seraient incompatibles avec une RIPH2

(<https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000036805796>)

Critères de non inclusion spécifiques des PVVIH :

? Infection par le VIH-2

? Autres causes d'immunodépression : traitement par immunosuppresseurs ou biothérapies

? Infection opportuniste non contrôlée

Critères de non inclusion spécifiques au groupe contrôle :

? Etre atteint d'une ou plusieurs des conditions chroniques d'intérêt listées ci-dessus ou être concerné par toute autre pathologie ou tout traitement pouvant avoir une influence sur la réponse immunitaire (pathologie auto-immune/inflammatoire ou déficit immunitaire non listés ci-dessus, insuffisance hépatique, prise de traitement immunosuppresseurs (incluant prise de corticostéroïdes oraux avec dose ? 10 mg/j équivalent Prednisone pendant plus de 15 jours) ou radiothérapie dans les 6 mois précédant l'inclusion ou prévu pendant la durée de l'étude)

? Avoir une espérance de vie de moins de 2 ans

Une étude ancillaire pédiatrique a été intégrée au protocole COV-POPART, elle permet l'inclusion d'enfants et d'adolescents de 5 à 17 ans, selon les critères d'inclusion et de non inclusion spécifiques et définis dans le protocole volet pédiatrique.

## **EVANESCO - SURVEILLANCE ACTIVE DE LA SÉCURITÉ DES VACCINS CONTRE LA COVID-19 EN VIE RÉELLE EN FRANCE VIA LES ÉVÉNEMENTS RAPPORTÉS PAR LES PATIENTS (EVANESCO : COHORT EVENT MONITORING OF COVID-19 VACCINE SAFETY IN FRANCE USING PATIENT-REPORTED OUTCOMES)**

Mise à jour : 07/03/2023

Responsable(s) :

Thurin Nicolas, Plateforme de Recherche Bordeaux PharmacoEpi (BPE) - INSERM CIC1401

Organisme(s) responsable(s) :

Université de Bordeaux, Plateforme Bordeaux PharmacoEpi (BPE) INSERM CIC1401

### **Type de base de données**

Bases de données issues d'enquêtes

### **Base de données issues d'enquêtes, précisions**

Etudes de cohortes

### **Objectif principal**

Estimer les taux d'incidence des réactions indésirables (adverse drug reactions, ADR) rapportées par les personnes vaccinées contre la COVID-19 selon les vaccins utilisés en France, en temps quasi-réel.

Objectifs secondaires :

- Décrire le taux d'incidence des ADR selon le vaccin utilisé et les populations spécifiques concernées : femmes enceintes, personnes présentant des comorbidités sévères (personnes fragiles, personnes présentant des maladies auto-immunes), personnes âgées, enfants, personnes récemment vaccinées

par un autre vaccin ;

- Détecter de nouveaux signaux de sécurité potentiels ;
- Identifier les facteurs de risque possibles des ADR.

### **Critères d'inclusion**

La population d'étude sera constituée de l'ensemble des personnes vaccinées contre la COVID-19 en France :

- Remplissant le questionnaire initial dans les 2 jours après la première injection du vaccin,
- Comprenant la langue française,
- Fournissant leur numéro de téléphone ou adresse e-mail,
- Donnant leur accord de participation.