

# ARDCO - Cohorte de sujets à la retraite ayant été exposés à l'amiante professionnellement/dépistage

Responsable(s) :Pairot Jean-Claude, INSERM UNITÉ 955 - GEIC2O INSERM

Date de modification : 29/10/2020 | Version : 4 | ID : 60027

## Général

### Identification

Nom détaillé Cohorte de sujets à la retraite ayant été exposés à l'amiante professionnellement/dépistage

Sigle ou acronyme ARDCO

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL 908001 (16/04/08), amendement 10/09/10, 22/05/2015, 17/06/2016, 05/07/2017 ; CPP 1946 (15/03/02) et (08/07/2010)

### Thématiques générales

Domaine médical Cancérologie  
Médecine du travail

Déterminants de santé Travail

Mots-clés affection longue durée (ALD), plaques pleurales, asbestose, consommation médicale, examen tomodensitométrie thoracique, cancer du poumon, mésothéliome, cancer du colon, événements de santé, prise en charge, mortalité, amiante, anxiété

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Pairot

Prénom Jean-Claude

Adresse 94010 CRÉTEIL

Téléphone + 33 (0)1 57 02 20 90

Email jc.pairot@chicreteil.fr

Laboratoire INSERM UNITÉ 955 - GEIC2O INSERM

Organisme INSTITUT INTER-UNIVERSITAIRE DE MEDECINE DU TRAVAIL DE PARIS ILE DE FRANCE

### Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Autres

Autres projets: cohortes de personnes exposées à l'amiante (secteurs d'industrie spécialisée), Spirale (proposition de bilans médicaux dans les centres d'examens de sante après exposition à l'amiante) , Espri (poussières de bois et amiante chez les artisans)

## Financements

Financements

Publique

Précisions

CNAM (CRAMIF), ANSES

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Institut inter-universitaire de médecine du travail de Paris - Ile de France (IIMTPIF)

Statut de l'organisation

Secteur Privé

Existence de comités scientifique ou de pilotage

Oui

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants

Via un fichier de population

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle

Non

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Prospectif Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : CPAM , IIMTPIF, Inserm, Université (Bordeaux), Sécurité Sociale (ERSM RHONE ALPES) Date de fin des inclusions : 01/12/2005

## Objectif de la base de données

### Objectif principal

- 1- Évaluer l'incidence et la mortalité par cancers (notamment des cancers du poumon et de la plevre) dans la cohorte ARDCO en fonction du calendrier professionnel et des maladies bénignes liées à l'amiante (asbestose, plaques pleurales).
- 2- Évaluation de l'apport de l'examen tomodensitométrique, réflexion autour de la périodicité de cet examen.
- 3- Mesurer le retentissement psychologique de la surveillance médicale post-professionnelle des personnes exposées à l'amiante
- 4- Evaluer le rôle des coexpositions à d'autres nuisances cancérigènes avec l'amiante dans le risque de survenue de cancers
- 5- Contribuer à définir les populations à risque de cancer bronchique
- 6- Contribuer à la définition des modalités optimales de surveillance des populations exposées antérieurement à l'amiante

### Critères d'inclusion

Sujets affiliés au régime général de la sécurité sociale, de statut retraité (ou inactif mais peu de sujets), exposés à l'amiante professionnellement, avec des bornes d'âges différentes selon les 4 régions.

### Type de population

#### Age

Adulte (45 à 64 ans)  
Personnes âgées (65 à 79 ans)  
Grand âge (80 ans et plus)

#### Population concernée

Population générale

#### Pathologie

#### Sexe

Masculin  
Féminin

#### Champ géographique

Local

#### Régions concernées par la base de données

Aquitaine Limousin Poitou-Charentes  
Auvergne Rhône-Alpes  
Normandie

#### Détail du champ géographique

Cohorte multicentrique (4 régions) française :  
Aquitaine, Rhône-Alpes, Haute et Basse  
Normandies

### Collecte

## Dates

Année du premier recueil 10/2002

Année du dernier recueil 2020

## Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus) [10 000-20 000[ individus

Détail du nombre d'individus 16000

## Données

Activité de la base Collecte des données active

Type de données recueillies  
Données cliniques  
Données déclaratives  
Données paracliniques

Données cliniques, précisions  
Dossier clinique  
Examen médical

Détail des données cliniques recueillies  
Dossier clinique : antécédents médicaux, tabagisme. Examen médical : symptômes respiratoires, données d'ALD pour cancer

Données déclaratives, précisions  
Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies  
- calendrier professionnel- tabagisme- auto-questionnaire (alimentation, échelles du retentissement psychologique)

Données paracliniques, précisions  
Imagerie (TDM thoracique 2002-2005, 2010-2012, 2016-2018) - exploration fonctionnelle respiratoire par un pneumologue (bilan initial) pour 5825 patients, puis TDM thoracique pour 2350 patients en 2011-2012. 3ème TDM en 2016-2018 pour 1339 sujets

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés  
Événements de santé/morbidité  
Événements de santé/mortalité  
Consommation de soins/services de santé

Consommation de soins, précisions  
Hospitalisation

## Modalités

Mode de recueil des données	- Auto-questionnaire : saisie à partir d'un questionnaire papier ou saisie optique (daptascan)- Données d'examen clinique par un médecin traitant à l'inclusion : saisie à partir d'un questionnaire papier- TDM thoracique : lecture optique de la grille de relecture standardisée. Questionnaire de consommation médicale auprès des sujets ayant effectué un TDM thoracique
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence après la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes : sujets exclus de l'analyse (+ caractérisation secondaire de la population ainsi exclue) Relance des médecins pour réaliser les visites de suivi Relance des sujets pour réaliser les visites de suiviAutre(s) procédure(s) qualité : vérification systématique des saisies Les patients sont informés de l'utilisation de leur données
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.)
Détail du suivi	Depuis 2002. Programme actuellement poursuivi (à la date de 2020). Bilan annuel de demande de régime ALD - maladie professionnelle. Bilan tous les deux ans pour la mortalité
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	CépiDC, Bases d'assurance maladie, Registres de cancers pour les départements concernés
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Valorisation et accès</b>	
Lien vers le document	<a href="http://tinyurl.com/HAL-ARDCO">http://tinyurl.com/HAL-ARDCO</a>
Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	<a href="http://tinyurl.com/Pubmed-ARDCO">http://tinyurl.com/Pubmed-ARDCO</a>
Description	Liste des publications dans Pubmed
<b>Accès</b>	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Utilisation possible des données par des équipes académiques. Actuellement pas d'accès mais pas d'objection à une ouverture aux équipes académiques. Prévoir dans

chaque cas de demande d'accès aux données un accord du conseil scientifique national du projet ardco.

Utilisation non possible des données par des industriels.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique