

# EPI3 - Cohorte de patients atteints de trois pathologies fréquemment rencontrées ( douleurs musculo-squelettiques , troubles anxiodépressifs et du sommeil et les infections des voies aériennes supérieures) : étude de l'impact d'une prise en charge homéopathique

Responsable(s) :Abenhaim Lucien  
Begaud Bernard, U 657 Inserm

Date de modification : 01/01/2020 | Version : 3 | ID : 73224

## Général

### Identification

Nom détaillé Cohorte de patients atteints de trois pathologies fréquemment rencontrées ( douleurs musculo-squelettiques , troubles anxiodépressifs et du sommeil et les infections des voies aériennes supérieures) : étude de l'impact d'une prise en charge homéopathique

Sigle ou acronyme EPI3

Numéro d'enregistrement (CNIL, CPP, CCTIRS etc.) CNIL

### Thématiques générales

Domaine médical Maladies infectieuses  
Médecine générale  
Psychologie et psychiatrie

Pathologie, précisions douleurs musculo-squelettiques , troubles anxiodépressifs et du sommeil et les infections des voies aériennes supérieures

Déterminants de santé Iatrogénie  
Systèmes de soins et accès aux soins

Mots-clés Homéopathie, prise en charge, prescription, qualité de vie

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Abenhaim

Prénom Lucien

Email Abenhaim@la-ser.com

Organisme LASER

Nom du responsable	Begaud
Prénom	Bernard
Email	bernard.begaud@pharmaco.u-bordeaux2.fr
Laboratoire	U 657 Inserm
Organisme	Bordeaux University

## Collaborations

## Financements

Financements	Privé
--------------	-------

Précisions Laboratoires Boiron

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Société LA-SER

Statut de l'organisation Secteur Privé

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants Via une sélection de professionnels d'exercice libéral

Critère de sélection des participants Autre traitement ou procédure

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 Trois groupes portent respectivement sur : - les douleurs musculo-squelettiques (DMS), - les syndromes anxio-dépressifs (SAD), - et les infections des voies aériennes (IVA). Les médecins

avaient été classés en trois groupes, médecins allopathes non prescripteurs réguliers d'homéopathie, les médecins homéopathes, et les médecins à pratique mixte prescrivant de l'homéopathie plusieurs fois par semaine

## Objectif de la base de données

**Objectif principal** Dans les trois groupes, le but fut d'évaluer la différence entre une prise en charge classique et une prise en charge homéopathique

**Critères d'inclusion** Patients porteurs respectivement de :  
- les douleurs musculo-squelettiques (DMS),  
- les syndromes anxio-dépressifs (SAD),  
- et les infections des voies aériennes (IVA).

## Type de population

**Age** Adulte (19 à 24 ans)  
Adulte (25 à 44 ans)  
Adulte (45 à 64 ans)  
Personnes âgées (65 à 79 ans)  
Grand âge (80 ans et plus)

**Population concernée** Sujets malades

**Sexe** Masculin  
Féminin

**Champ géographique** National

**Détail du champ géographique** France

## Collecte

### Dates

**Année du premier recueil** 2006

**Année du dernier recueil** 2010

## Taille de la base de données

**Taille de la base de données (en nombre d'individus)** [1000-10 000[ individus

**Détail du nombre d'individus** 8559 patients ; 825 médecins

## Données

**Activité de la base** Collecte des données terminée

Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Données déclaratives, précisions	Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Évolution clinique par des échelles d'évaluation adaptée à chaque cohorte, la consommation de médicaments classiques et de soins médicaux en général, la qualité de vie globale du patient et la notion de perte de chance, c'est-à-dire en particulier le passage à la chronicité ou à une pathologie induite
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue
Consommation de soins, précisions	Produits de santé
<b>Modalités</b>	
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Suivi de 1 an suite à l'inclusion
Appariement avec des sources administratives	Non
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Valorisation et accès</b>	
Lien vers le document	<a href="http://tinyurl.com/PUBMED-EPI3">http://tinyurl.com/PUBMED-EPI3</a>
Description	Liste des publications dans Pubmed
Lien vers le document	<a href="http://tinyurl.com/HAL-EPI3">http://tinyurl.com/HAL-EPI3</a>
Description	Liste des publications dans HAL
<b>Accès</b>	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Contactez le responsable scientifique

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique