

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

Head :Hagège Albert, Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou

Last update : 09/05/2017 | Version : 1 | ID : 7345

General

Identification

Detailed name	Observatoire de la prise en charge et de l'évaluation du risque d'insuffisance cardiaque chez les patients hypertendus
Sign or acronym	O-PREDICT
CNIL registration number, number and date of CPP agreement, AFSSAPS (French Health Products Safety Agency) authorisation	CNIL

General Aspects

Medical area	Cardiologie Médecine générale
Pathology (details)	insuffisance cardiaque
Health determinants	Génétique Produits de santé
Keywords	observationnel, mutlicentrique, évaluation, facteurs de risque

Scientific investigator(s) (Contact)

Name of the director	Hagège
Surname	Albert
Address	20, rue Leblanc, 75015 Paris
Email	albert.hagege@egp.aphp.fr
Unit	Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou

Organization APHP

Collaborations

Funding

Funding status Publique

Details APHP

Governance of the database

Sponsor(s) or organisation(s) responsible Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

Organisation status Public

Additional contact

Main features

Type of database

Type of database Bases de données issues d'enquêtes

Study databases (details) Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)

Database recruitment is carried out by an intermediary Via une sélection de services ou établissements de santé

Additional information regarding sample selection. Les sujets de l'étude sont recrutés par 1537 médecins généralistes. Les patients sont classés en quatre catégories de risque: nul, faible, modéré ou élevé.

Database objective

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

Inclusion criteria

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

Population type

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 covered	Sujets malades
--------------------	----------------

Gender	Masculin Féminin
--------	---------------------

Geography area	National
----------------	----------

Detail of the geography area	France
------------------------------	--------

Data collection

Dates

Date of first collection (YYYY or MM/YYYY)	03/2006
--	---------

Date of last collection (YYYY or MM/YYYY)	07/2006
---	---------

Size of the database

Size of the database (number of individuals)	[1000-10 000[individus
--	-------------------------

Details of the number of individuals	4523
--------------------------------------	------

Data

Database activity	Collecte des données terminée
-------------------	-------------------------------

Type of data collected	Données déclaratives
------------------------	----------------------

Declarative data (detail)	Auto-questionnaire papier
---------------------------	---------------------------

Details of collected declarative data	Questionnaire rempli par le médecin généraliste concernant des informations cliniques, antécédents médicaux et cardiovasculaires, facteurs de risque cardiovasculaire, symptômes cliniques, mesure de la pression sanguine, examens complémentaires, et antécédents de la pression sanguine.
---------------------------------------	--

Presence of a biobank	Non
-----------------------	-----

Health parameters studied	Evénements de santé/morbidité Autres
Other (detail)	Mesure du risque d'insuffisance cardiaque avec l'algorithme Framingham. Mesure du risque cardiovasculaire global avec l'échelle SCORE
Procedures	
Data collection method	Les estimations du risque d'insuffisance cardiaque et du risque cardiovasculaire global (à 4?10 ans, respectivement) étaient réalisées de façon subjective pendant la consultation et calculées a posteriori sur des algorithmes publiés basés sur la cohorte de Framingham et le SCORE Européen, respectivement.
Participant monitoring	Non
Followed pathology	
Links to administrative sources	Non
Promotion and access	
Promotion	
Link to the document	http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875213610000252
Description	First evaluation using a validated scale of the risk of congestive heart failure among hypertensive patients treated by general practitioners (O-PREDICT survey)
Access	
Terms of data access (charter for data provision, format of data, availability delay)	Contacteur le responsable scientifique
Access to aggregated data	Accès restreint sur projet spécifique
Access to individual data	Accès restreint sur projet spécifique