- Registre Dijonnais des Accidents Vasculaires Cérébraux (registre qualifié)

Responsable(s) :Béjot Yannick, Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne Béjot Yannick, Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne

Date de modification: 01/10/2021 | Version: 3 | ID: 54

Général	
Identification	
Nom détaillé	Registre Dijonnais des Accidents Vasculaires Cérébraux (registre qualifié)
Numéro d'enregistrement (ID- RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CCTIRS N°16-669; CNIL DR-2017-287
Thématiques générales	
Domaine médical	Neurologie
Etude en lien avec la Covid-19	Non
Pathologie, précisions	Accidents Vasculaires Cérébraux
Déterminants de santé	Climat Géographie Mode de vie et comportements Pollution Produits de santé
Mots-clés	infarctus cérébral, hémorragie cérébral, accident ischémique transitoire, accident vasculaire cérébral (AVC)
Responsable(s) scientifique(s)	

Responsable(s)	scientifique(s)

Nom du responsable	Béjot
Prénom	Yannick
Adresse	Service de neurologie - CHU Dijon Bourgogne - 14 Rue Paul Gaffarel - 21079 DIJON
Téléphone	0380293753
Email	yannick.bejot@chu-dijon.fr

Laboratoire	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne
Nom du responsable	Béjot
Prénom	Yannick
Adresse	Service de neurologie - CHU Dijon Bourgogne - 14 Rue Paul Gaffarel - 21079 DIJON
Téléphone	0380293753
Email	yannick.bejot@chu-dijon.fr
Laboratoire	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, UBFC, Service de Neurologie, CHU Dijon Bourgogne
Collaborations Financements	
Financements	Publique
Précisions	 Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM- Institut de veille sanitaire - InVS- CHU de Dijon- UFR Sciences Santé Dijon- Université de Bourgogne
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Registre Dijonnais des AVC, EA7460 (PEC2), UFR Sciences Santé Dijon, Université de Bourgogne, et CHU Dijon Bourgogne
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Non
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Registres de morbidité
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants

Via une sélection de professionnels d'exercice libéral Via une sélection de services ou établissements de santé

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

Sélection des sujets présentant des critères d'inclusion requis -Plusieurs source d'information :-CHU- Cliniques privées- Médecins généralistes-Centre d'imagerie- Certificats de décès

Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectifs du registre en termes de santé publique (surveillance, évaluation)

? Evaluer les taux d'incidence, de mortalité, de handicap et de récidives des AVC et des AIT. La collaboration avec les autres Registres nationaux et internationaux permet d'effectuer des comparaisons entre les régions et d'étudier les facteurs pouvant rendre compte des différences observées en termes d'incidence et de mortalité. ? Evaluer l'évolution temporelle de ces données afin d'analyser l'impact des changements démographiques au sein de notre population (en particulier le vieillissement de la population) ainsi que celui des mesures de prévention, des traitements curatifs et des pratiques médicales. Dans cette optique, le Registre Dijonnais se pose en outil d'évaluation du Réseau de Soins Bourgogne AVC. ? Décrire le devenir des patients après un AVC

Objectifs du registre en termes de recherche ? Obtenir des données épidémiologiques objectives sur les AVC/AIT au sein d'une population bien définie, pour en évaluer la fréquence et la gravité. Poursuivre les collaborations internationales, les renforcer, et en susciter de nouvelles afin de permettre d'effectuer des comparaisons et de mieux identifier les raisons expliquant les différences observées.

? Identifier de nouveaux facteurs de risque et facteurs précipitant l'AVC (conditions climatiques, conditions environnementales, contexte socioéconomique, etc?) et évaluer l'impact de la mise en place de mesures préventives sur l'évolution de l'incidence de la maladie.

? Identifier les facteurs associés à un mauvais pronostic vital, fonctionnel, cognitif, et général, et modéliser des scores pronostiques afin d'identifier précocement les patients à risque d'évolution défavorable. ? Développer des outils de mesure du pronostic adaptés aux patients AVC (échelles de qualité de vie, échelles de fatique, échelles de cognition?) afin de favoriser leur utilisation en pratique courante pour le suivi dans la pratique clinique quotidienne. ? Faire le lien avec la recherche en Sciences Humaines et Sociales afin de mieux appréhender les répercussions globales de l'AVC sur la vie quotidienne du malade et sa place dans la société. ? Favoriser l'inclusion des malades dans des essais thérapeutiques institutionnels et industriels par la confection de cohortes à partir du Registre, gage de qualité pour leur suivi. ? Susciter à partir de données observationnelles des hypothèses physiopathologiques et développer la recherche translationnelle à partir de travaux expérimentaux menés en dans le cadre de l'Equipe d'Accueil «Physiopathologie et Epidémiologie

Critères d'inclusion

Patients représentant des cas enregistrés de : - AVC artériel (infarctus, hémorragies intracérébrales et hémorragies méningées) et apparentés (Dissection, OACR)

Cérébro-Cardiovas culaires (PEC2)» afin de les évaluer et les valider dans le but d'aboutir à des

- Accidents Ischémiques Transitoires

thérapeutiques nouvelles.

Type de population

type de population	
Age	Nourrissons (28j à 2 ans) Petite enfance (2 à 5 ans) Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans) 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
Pathologie	160 - Hémorragie sous-arachnoïdienne
	I61 - Hémorragie intracérébrale
	162 - Autres hémorragies intracrâniennes non traumatiques
	163 - Infarctus cérébral

	164 - Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus
	G45 - Accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Local
Régions concernées par la base de données	Bourgogne Franche-Comté
Détail du champ géographique	Ville de Dijon intra-muros (157.000 habitants)
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	1985
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	400
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques Données administratives
Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Détail des données cliniques recueillies	Démographiques, facteurs de risque vasculaires, antécédents médicaux, traitement, caractéristiques de l'AVC, données des examens paracliniques, données de prise en charge des patients
Données déclaratives, précisions	Téléphone
Détail des données déclaratives recueillies	Démographiques, facteurs de risque vasculaires, antécédents médicaux , traitement, caractéristiques de l'AVC, données des examens paracliniques,

	données de prise en charge des patient
Données paracliniques, précisions	Scanner cérébral, IRM cérébrale, doppler cervical, artériographie cérébrale, ECG, échographie cardiaque
Données biologiques, précisions	Bilan lipidique et glycémique, créatininémie, troponine, CRP
Données administratives, précisions	- Nom, prénom- Date de naissance- Commune de résidence- Sexe- Profession
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Qualité de vie/santé perçue
Qualité de vie/santé perçue, précisions	Echelles spécifiques de qualité de vie
Modalités	
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.)
Détail du suivi	Survie à partir des certificats de décès, pronostic fonctionnel par suivi téléphonique, récidives vasculaires
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	PMSI, certificats de décès
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/? term=bejot+y+OR+giroud+m&sort=date
Description	Liste des publications dans Pubmed
Lien vers le document	https://orcid.org/0000-0001-7848-7072
Description	Lien ORCI Professeur Yannick Béjot
Accès	

Site internet dédié	Site équipe d'accueil PEC2 (EA7460)
Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage	Oui
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Publications scientifiques et rapports. Toute équipe souhaitant travailler sur les données du Registre est la bienvenue. Elle doit en faire la demande auprès du Professeur Yannick Béjot, Directeur du Registre Dijonnais des AVC, afin de valider la demande et envisager les modalités de collaboration.
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique