

ObA2 - Observatoire Aquitain des accidents vasculaires cérébraux

Responsable(s) : Rouanet François
Lesaine Emilie
Saillour-Glenisson Florence

Date de modification : 19/06/2020 | Version : 1 | ID : 38905

Général

Identification

Nom détaillé Observatoire Aquitain des accidents vasculaires cérébraux

Sigle ou acronyme ObA2

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL : DR-2011-438 (27/10/2011)

Thématiques générales

Domaine médical Déficiences et handicaps
Médecine physique et de réadaptation
Neurologie

Déterminants de santé Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Géographie
Iatrogénie
Mode de vie et comportements

Mots-clés AVC, hospitalisation, prise en charge, complication, handicap, morbidité, mortalité

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Rouanet

Prénom François

Email françois.rouanet@chu-bordeaux.fr

Organisme CHU

Nom du responsable Lesaine

Prénom Emilie

Téléphone (+33) 5 57 57 92 49

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Email | emilie.lesaine@u-bordeaux.fr |
| Organisme | ISPED |
| Nom du responsable | Saillour-Glenisson |
| Prénom | Florence |
| Email | florence.saillour@chu-bordeaux.fr |
| Organisme | CHU de Bordeaux |

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

Partenariats: Plateforme Cassiopée, équipe INSERM U897 EMOS, Unité méthodologique d'évaluation en santé (UMES) Projets de recherche en cours: inégalités sociales et territoriales chez les patients présentant des séquelles suite à un AVC

Financements

Financements

Publique

Précisions

ARS (agence régionale de santé) Nouvelle Aquitaine

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

CHU de Bordeaux

Statut de l'organisation

Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Institut de santé publique, d'épidémiologie et de développement (ISPED)

Statut de l'organisation

Secteur Public

Statut de l'organisation

Existence de comités scientifique ou de pilotage

Oui

Contact(s) supplémentaire(s)

Nom du contact

Domecq

Prénom

Sandrine

Email sandrine.domecq@u-bordeaux.fr

Organisme CHU de Bordeaux

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 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 AVC constitué hémorragique ou ischémique avec validation par un médecin neuro-vasculaire

Objectif de la base de données

Objectif principal Décrire la prise en charge des AVC (pratiques, délais, orientation des patients..) en amont de l'hospitalisation, au cours de l'hospitalisation et en phase post-hospitalière dans les établissements de santé d'Aquitaine
Décrire la population de patients pris en charge pour un AVC en termes socio-démographiques et cliniques.
Assurer un suivi de la population de ces patients en terme de : survenue de complications pendant le séjour, morbi-mortalité cardio-neuro-vasculaire à 1 an, handicap à 1 an

Critères d'inclusion Tous les patients adultes admis pour un AVC dans un établissement de santé d'Aquitaine accueillant plus de 30 AVC par an

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 |
| Pathologie | I63 - Infarctus cérébral I64 - Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus |
| Sexe | Masculin Féminin |
| Champ géographique | Régional |
| Régions concernées par la base de données | Aquitaine Limousin Poitou-Charentes |
| Détail du champ géographique | Nouvelle Aquitaine |
| Collecte | |
| Dates | |
| Année du premier recueil | 12/2011 |
| Année du dernier recueil | 2019 |
| 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 | Près de 15 000 AVC attendus chaque année en Nouvelle Aquitaine |
| Données | |
| Activité de la base | Collecte des données active |
| Type de données recueillies | Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données administratives |
| Données cliniques, précisions | Examen médical |
| Détail des données cliniques recueillies | Données d'hospitalisation lors de la phase aigue: dossier médical clinique, para-clinique. Suivi pendant un an: consultations post-AVC, morbi-mortalité cardio-neuro-vasculaire, réhospitalisations |
| Données paracliniques, précisions | Imagerie |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Données administratives, précisions | Identité des patients. Antécédent et facteur de risque cardio-neuro-vasculaire Pratique de prise en charge des AVC au cours, en amont, en aval de l'hospitalisation, complications survenues pendant le séjour, morbi-mortalité cardio-neuro-vasculaire Re-hospitalisation |
|-------------------------------------|--|

| | |
|------------------------------|-----|
| Existence d'une bibliothèque | Non |
|------------------------------|-----|

| | |
|-----------------------------|--|
| Paramètres de santé étudiés | Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue |
|-----------------------------|--|

| | |
|-----------------------------------|---|
| Consommation de soins, précisions | Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé |
|-----------------------------------|---|

Modalités

| | |
|-----------------------------|---|
| Mode de recueil des données | Pour les UNV: dossier de spécialité neuro-vasculaire informatisé. Pour les non-UNV: saisie par un attaché de recherche clinique |
|-----------------------------|---|

| | |
|------------------------------|--|
| Procédures qualité utilisées | validation des diagnostics d'AVC par un médecin neuro-vasculaire contrôle des extractions, contrôle d'exhaustivité, contrôle qualité, contrôle de cohérence |
|------------------------------|--|

| | |
|------------------------|-----|
| Suivi des participants | Oui |
|------------------------|-----|

| | |
|-------------------------------------|---|
| Modalités de suivi des participants | Suivi par croisement avec une base de données médico-administrative |
|-------------------------------------|---|

| | |
|-----------------|---|
| Détail du suivi | Suivi des patients pendant 1 an: morbi-mortalité cardio-neuro-vasculaire, réhospitalisations, données cliniques de la consultation post-AVC |
|-----------------|---|

| | |
|--|-----|
| Appariement avec des sources administratives | Oui |
|--|-----|

| | |
|---|-------------|
| Sources administratives appariées, précisions | PMSI, décès |
|---|-------------|

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Accès

| | |
|---------------------|---|
| Site internet dédié | https://www.registres-cnv.fr |
|---------------------|---|

| | |
|-----------------------------|-----|
| Existence d'un document qui | Oui |
|-----------------------------|-----|

répertorie les variables et les modalités de codage

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Demande auprès du comité technique et scientifique de l'observatoire

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique