

ESEMeD/MHEDEA 2000 - The European Study of the Epidemiology of Mental Disorders/Mental Health Disability : a European Assessment in the year 2000 (ESEMeD/MHEDEA 2000)

Responsable(s) :Kovess-Masfety Viviane, INSERM U705 et U669
Lépine Jean-Pierre, INSERM U 705 CNRS UMR 7157
Gasquet Isabelle, INSERM U 669

Date de modification : 15/04/2013 | Version : 1 | ID : 4324

Général	
Identification	
Nom détaillé	The European Study of the Epidemiology of Mental Disorders/Mental Health Disability : a European Assessment in the year 2000 (ESEMeD/MHEDEA 2000)
Sigle ou acronyme	ESEMeD/MHEDEA 2000
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL
Thématiques générales	
Domaine médical	Psychologie et psychiatrie
Déterminants de santé	Addictions et toxicomanie
Autres, précisions	Maladies mentales: troubles dépressifs et anxieux, addictions
Mots-clés	prévalence troubles, comparaison mondiale, accès aux soins, facteur démographique, population générale, facteur prédictif, comorbidité
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Kovess-Masfety
Prénom	Viviane
Adresse	EA 4069 Université Paris Descartes EHESP Hotel Dieu, Parvis Notre Dame 75004 Paris
Téléphone	+33 (0)1 40 47 24 20
Email	Viviane.Kovess@ehesp.fr
Laboratoire	INSERM U705 et U669

Organisme	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM / Ecole des hautes études en santé publique
Nom du responsable	Lépine
Prénom	Jean-Pierre
Adresse	Hôpital Fernand Widal Assistance Publique Hôpitaux de Paris INSERM U 705 CNRS UMR 7157 200, rue du Faubourg Saint-Denis 75475 Paris cedex 10
Téléphone	+33 (0)1 40 05 48 69
Laboratoire	INSERM U 705 CNRS UMR 7157
Organisme	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM / Centre national de la recherche scientifique -
Nom du responsable	Gasquet
Prénom	Isabelle
Adresse	INSERM U 669 Maison de Solenn Hôpital Cochin 97, boulevard de Port-Royal 75679 Paris cedex 14
Laboratoire	INSERM U 669
Organisme	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE -
Collaborations	
Financements	
Financements	Mixte
Précisions	Ce projet a été soutenu financièrement par la Commission Européenne et a été développé grâce au Laboratoire GlaxoSmithKline.
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	EA 4069 Université Paris Descartes Hôpital Fernand Widal, INSERM U 705 Maison de Solenn, INSERM U 669
Statut de l'organisation	Secteur Public
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 transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)
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	Dans un premier temps, un échantillon de sujets stratifié en fonction de la région et de la taille de la ville d'habitation a été constitué en utilisant comme base de sondage une liste de numéros de téléphone générés aléatoirement. L'utilisation d'un annuaire inverse a permis d'identifier les personnes et de leur adresser une lettre d'information sur l'étude. Ensuite, ces personnes ont été contactées par téléphone afin de sélectionner un membre du foyer, d'obtenir son consentement de participation et d'organiser un rendez-vous pour un entretien. Pour les numéros en liste rouge (non recensés dans l'annuaire), un contact téléphonique a également été établi afin de savoir s'il s'agissait d'un foyer et, dans ce cas, d'obtenir les coordonnées de la famille pour lui adresser la lettre d'information.

Objectif de la base de données

Objectif principal	1) Déterminer la prévalence des troubles dépressifs, anxieux ou liés à l'alcool sur douze mois et au cours de la vie en France et de comparer celle-ci avec celles observées dans d'autres pays européens et au niveau mondial 2) Estimer leur taux de comorbidité 3) Évaluer les facteurs démographiques de risque de ces troubles 4) Étudier l'accès aux soins et ses facteurs prédictifs
Critères d'inclusion	Sujets âgés de 18 ans et plus non institutionnalisés ayant un téléphone filaire dans leur résidence principale

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	Population générale
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	International
Détail du champ géographique	France, Allemagne, Belgique, en Espagne, Pays-Bas, Italie
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2000
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	> ou égal à 20 000 individus
Détail du nombre d'individus	21425 individus En France (n = 2 894), en Allemagne (n = 3 555), en Belgique (n = 2 419), en Espagne (n = 5 473), aux Pays-Bas (n = 2 372) et en Italie (n = 4 712)
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données déclaratives Données paracliniques Données administratives
Données déclaratives, précisions	Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	--
Données paracliniques, précisions	WMH - CIDI : troubles dépressifs (dépression majeure et dysthymie) et troubles anxieux (agoraphobie, anxiété généralisée, panique, phobie sociale et phobie spécifique, stress post-traumatique) + retentissement sur la vie quotidienne (Sheehan disability scale) Sheehan

disability scale, Panic Disorder Severity Scale (PDSS), Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (Y-BOCS), Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), WHODAS II, SF-12, EuroQol 5D (EQ-5D)
Etude très approfondie de tous les médicaments consommés : psychotropes et autres

Données administratives, précisions

Sexe, âge, statut matrimonial, zone d'habitation, scolarité (n'est pas valable pour la France), situation professionnelle, religion, revenu, lieu d'habitation

Existence d'une bibliothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Evénements de santé/morbidité
Consommation de soins/services de santé

Consommation de soins, précisions

Produits de santé

Modalités

Mode de recueil des données

Le recueil des données s'est fait à domicile en face-à-face, assisté par ordinateur.

Suivi des participants

Non

Appariement avec des sources administratives

Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2001/monitoring/fp_monitoring_2001_frep_06_en.pdf

Accès

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

Accès restreint aux chercheurs principaux et à leurs collaborateurs

Accès aux données agrégées

Pas d'accès

Accès aux données individuelles

Accès pas encore planifié