

# - Registre des cardiopathies ischémiques du Bas-Rhin (registre qualifié 2013-2016)

Responsable(s) : Moitry Marie, Laboratoire d'épidémiologie et de santé publique  
Velten Michel, Laboratoire d'épidémiologie et de santé publique

Date de modification : 29/05/2018 | Version : 2 | ID : 216

## Général

### Identification

Nom détaillé	Registre des cardiopathies ischémiques du Bas-Rhin (registre qualifié 2013-2016)
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL n° 997139

### Thématiques générales

Domaine médical	Cardiologie
Pathologie, précisions	Epidémiologie, santé publique
Mots-clés	Cardiopathies ischémiques. Registre de population. Indicateurs épidémiologiques : morbidité, létalité, mortalité

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Moitry
Prénom	Marie
Adresse	Université de Strasbourg - Faculté de médecine ? 4, rue Kirschleger 67085 STRASBOURG cedex
Téléphone	03 68 85 31 95
Email	mmoitry@unistra.fr
Laboratoire	Laboratoire d'épidémiologie et de santé publique
Organisme	Université de Strasbourg
Nom du responsable	Velten
Prénom	Michel
Adresse	Université de Strasbourg - Faculté de médecine - 4, rue Kirschleger 67085 STRASBOURG cedex

Téléphone	03 68 85 31 95
Email	michel.velten@unistra.fr
Laboratoire	Laboratoire d'épidémiologie et de santé publique
Organisme	Université de Strasbourg - Faculté de

## Collaborations

## Financements

Financements	Publique
--------------	----------

Précisions	Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM Institut de veille sanitaire - InVS
------------	---

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Université de Strasbourg - Faculté de médecine
---	--

Statut de l'organisation	Secteur Public
--------------------------	----------------

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données	Registres de morbidité
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Sélection des sujets présentant les critères d'inclusion requis.Plusieurs sources sont utilisées pour l'identification des cas:- CHU (services de cardiologie, réanimations, chirurgie cardiaque, urgences,...)- CHG (services de cardiologie, réanimations, urgences,...)- Cliniques privées avec service de cardiologie- SAMU, ASUM, SOS Médecins- Hôpitaux, services non spécialisés en cardiologie ou en réa- Maisons de retraite, moyens et longs séjours- Autres hôpitaux (ruraux)- ARS - Médecins libéraux généralistes, cardiologues, et autres spécialistes si nécessaire- Centres de réentraînement à l'effort

## Objectif de la base de données

Objectif principal	La surveillance permanente de la population bas-rhinoise âgée de 35 à 74 ans et l'enregistrement systématique et continu des cas d'infarctus du
--------------------	---

myocarde et des décès coronaires, permettent l'estimation continue, mais également l'évolution, d'un certain nombre d'indicateurs épidémiologiques concernant la maladie coronaire : taux d'incidence, taux annuels de survenue (événements incidents et récurrents), taux de mortalité par infarctus du myocarde ; taux de mortalité coronaire et présumée coronaire ; taux de létalité à 28 jours coronaire générale et hospitalière. Ces indicateurs peuvent être fournis par sexe, par âge, par année. Si des modifications de tendance sont observées au cours du temps, il est possible d'estimer la part attribuable à la diminution de l'incidence des événements coronaires et celle attribuable à la diminution de la létalité.

Des analyses conjointes sont régulièrement réalisées avec les deux autres registres français des cardiopathies ischémiques qui utilisent la même méthodologie.

Le registre est un outil de référence permettant de valider des indicateurs épidémiologiques de la maladie coronaire construits à partir d'autres sources de données (validation d'estimation d'indicateurs issus du PMSI pour l'infarctus du myocarde, validation d'indicateurs de mortalité coronaire et de mort subite issus des statistiques nationales de décès provenant du CépiDc).

Parallèlement à l'enregistrement de la pathologie coronaire, des enquêtes sur échantillons représentatifs de la population générale sont réalisées régulièrement dans le but d'étudier le niveau des facteurs de risque cardio-vasculaire et leur évolution.

Développement d'études descriptives complétant l'enregistrement de base : depuis 2006, enregistrement de tous les événements d'insuffisance coronaire aiguë (infarctus du myocarde, syndromes coronaires aigus, angors instables) ; enregistrement périodique de la prise en charge extra-hospitalière et hospitalière des épisodes d'insuffisance coronaire aiguë...

Le registre des cardiopathies ischémiques a permis le développement de plusieurs études d'épidémiologie analytiques (cas-témoins ECTIM et cohorte PRIME).

Utilisation des données du registre pour évaluer l'intérêt d'une approche mesurant, sur une base écologique, l'influence du contexte de vie -niveau socioéconomique- sur la relation entre pollution atmosphérique et infarctus du myocarde dans la

## Communauté Urbaine de Strasbourg (CUS).

### Critères d'inclusion

Surveillance de la population résidant dans le Bas-Rhin âgée de 35 à 74 ans inclus. Enregistrement des pathologies suivantes :

1) infarctus du myocarde : les événements notifiés par les cliniciens comme un infarctus du myocarde (ou équivalent de terme).

2) décès :

- les décès coronaires certains (infarctus du myocarde ou autre histoire clinique coronaire) ou coronaires probables (sujets décédés sans autre cause apparente, mais avec des antécédents de maladie coronaire)

- les décès subits survenant en moins de 24 heures, sans autre cause évidente de décès et sans antécédents de maladie coronaire

- les décès avec données insuffisantes (la cause du décès n'a pas pu être établie)

Depuis 2006, dans la même tranche d'âge, enregistrement supplémentaire des événements notifiés par le clinicien : syndrome coronaire aigu, angor instable, complication clinique avec aggravation d'une maladie coronaire.

### Type de population

#### Age

Adulte (25 à 44 ans)  
Adulte (45 à 64 ans)  
Personnes âgées (65 à 79 ans)

#### Population concernée

Sujets malades

#### Pathologie

IX - Maladies de l'appareil circulatoire

#### Sexe

Masculin  
Féminin

#### Champ géographique

Départemental

#### Régions concernées par la base de données

Alsace Champagne-Ardenne Lorraine

#### Détail du champ géographique

département du Bas-Rhin

### Collecte

#### Dates

#### Année du premier recueil

1984

## 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 1997-2008: 13 620

## Données

Activité de la base Collecte des données active

Type de données recueillies Données cliniques  
Données administratives

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Données administratives, précisions données d'identification, lieu de naissance (codage INSEE), commune de résidence (codage INSEE)

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Événements de santé/morbidité  
Événements de santé/mortalité

## Modalités

Mode de recueil des données Actif De 1984 à 1994, enregistrement dans le cadre du Projet MONICA-OMS. Depuis 1997, reprise de l'enregistrement.

Nomenclatures employées Variables démographiques : lieux de naissance et de domicile : codage des communes code INSEE  
Variables cliniques : diagnostiques du clinicien codés selon la classification CIM 9

Suivi des participants Oui

Détail du suivi Statut vital : la survie à 28 jours de tous les événements enregistrés est systématiquement recherchée

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions PMSI

## Valorisation et accès

## Valorisation et accès

Lien vers le document <http://tinyurl.com/PUBMED-RCIBR>

Description	Liste des publications dans Pubmed
<b>Accès</b>	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Publications, communications orales, rapports annuels, éditions de plaquettes/monographies
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique