

# SU.VI.MAX 2 - Cohorte d'adultes d'âge mûr : étude des relations entre les comportements alimentaires globaux et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques et la qualité du vieillissement

Responsable(s) :Hercberg Serge, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)  
Galan Pilar, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)  
Kesse Emmanuelle, Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Date de modification : 01/01/2019 | Version : 4 | ID : 3916

## Général

### Identification

Nom détaillé Cohorte d'adultes d'âge mûr : étude des relations entre les comportements alimentaires globaux et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques et la qualité du vieillissement

Sigle ou acronyme SU.VI.MAX 2

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)

CNIL

### Thématiques générales

Domaine médical Endocrinologie et métabolisme  
Gériatrie

Déterminants de santé Nutrition

Mots-clés maladies chroniques, Prévention, mortalité

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Hercberg

Prénom Serge

Adresse 93017 Bobigny

Téléphone +33 (0)1 48 38 89 32

Email s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr

Laboratoire Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Nom du responsable	Galan
Prénom	Pilar
Adresse	93017 Bobigny
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 32
Email	p.galan@uren.smbh.univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

Nom du responsable	Kesse
Prénom	Emmanuelle
Adresse	93017 Bobigny
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 32
Email	e.kesse@uren.smbh.univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (EREN), U1153 Inserm / U1125 Inra / Cnam / Université Paris 13 (Sorbonne Paris-Cité)

## Collaborations

## Financements

Financements	Mixte
Précisions	ANR, Inserm, Mederic, IPSEN, Pierre Fabre

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM
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 de cohortes

Origine du recrutement des participants

Via une base administrative ou un registre

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

Prospectif Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : école de santé publique de Nancy. Date de fin des inclusions : 01/06/2008.

## Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : étudier les relations entre les comportements alimentaires globaux (typologie alimentaire) et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques (apports et statut en anti-oxydants, en folates, en AGPI Omega3, apports énergétiques et protéiques, etc?) évalués à partir de données collectées en 1994-1996 sur une large population d'adultes d'âge mûr, et :

- la qualité globale du vieillissement de cette population évaluée 12 et 15 années plus tard (2006 et 2009) au travers d'un indicateur global construit à partir de différentes composantes déterminant le vieillissement réussi (état cognitif, humeur, état nutritionnel, état osseux, troubles de l'équilibre, troubles sensoriel, santé ressentie, intégration, sociale, activité physique, existences de pathologies)
- chacune des différentes composantes fonctionnelles spécifiques liées à la qualité du vieillissement : fonctions cognitives et dépression, risque de sarcopénie, ou d'ostéoporose, insulino-résistance, qualité de vie, maladies chroniques (cancers, mal cv, cataracte, DMLA).

Objectif secondaire : évaluer le rôle du stress oxydant, du statut inflammatoire, de l'insulino-résistance, et de certains facteurs génétiques en tant que mécanismes potentiellement impliqués dans les relations entre les comportements nutritionnels, et/ou certains facteurs nutritionnels spécifiques, et la qualité du vieillissement.

Critères d'inclusion

Sujets volontaires, ayant participé à la cohorte SUI.VI.MAX, et âgés de 55 à 70 ans

Type de population

Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans)
Population concernée	Population générale
Pathologie	
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France
<b>Collecte</b>	
<b>Dates</b>	
Année du premier recueil	2007
Année du dernier recueil	2009
<b>Taille de la base de données</b>	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[ individus
Détail du nombre d'individus	7000
<b>Données</b>	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'examen : 2006-2009 Informations recueillies lors de l'examen clinique : état nutritionnel, fonctions cognitives, thymie, état clinique complet, fonctions visuelles et auditives, état locomoteur, équilibre postural, risque fractures ostéoporotique, bilan neuro-psychologique, qualité de vie.
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'auto-questionnaire : 2007-2010 Informations recueillies par l'auto-questionnaire : questionnaire d'enregistrement alimentaire : données de consommation alimentaires recueillies au moyen d'un questionnaire ad hoc de fréquence alimentaire semi-quantitatif, données sur les conditions et habitudes de vie, prise régulière de médicaments, de compléments en vitamines et minéraux, de traitements hormonaux substitutifs, les antécédents médicaux, personnels et familiaux seront recueillis par des questionnaires ad hoc. Qualité de vie : questionnaire particulier adapté aux personnes vieillissantes, l'activité physique, aspects budgétaires, alimentation et évolution des préférences alimentaires.
Données paracliniques, précisions	Anthropométrie
Données biologiques, précisions	Type de prélèvements réalisés : sang, urines
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Cellules sanguines isolées ADN
Détail des éléments conservés	Sérothèque, DNAtèque, Plasmathèque, lignées cellulaires
Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité
<b>Modalités</b>	
Mode de recueil des données	- Auto-questionnaire d'enregistrement alimentaire (inclusion): données de consommation alimentaires recueillies au moyen d'un questionnaire ad hoc de fréquence alimentaire semi-quantitatif- Autres auto-questionnaires (inclusion): données sur les conditions et habitudes de vie, prise régulière de médicaments, de compléments en vitamines et minéraux, de traitements hormonaux substitutifs, les antécédents médicaux, personnels et familiaux seront recueillis par des questionnaires ad hoc. - Auto-questionnaire de qualité de vie (inclusion): questionnaire particulier adapté aux personnes vieillissantes, l'activité physique, aspects budgétaires, alimentation et évolution des préférences alimentaires- Données cliniques

recueillies auprès du sujet (inclusion et tous les 6 mois au cours du suivi): Etat nutritionnel, fonctions cognitives, thymie, état clinique complet, fonctions visuelles et auditives, état locomoteur, équilibre postural, risque fractures ostéoporotique, bilan neuro-psychologique, qualité de vie, mesures anthropométriques  
Autoquestionnaire : saisie manuelle  
Entretiens : saisie à partir d'un questionnaire papier avec double saisie  
Examens cliniques : saisie manuelle avec double saisie  
Examens biologiques : saisie manuelle avec double saisie

#### Procédures qualité utilisées

Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques et après la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes par retour au dossier source ou retour vers le patient ou retour vers un tiers. Relance des médecins pour réaliser les visites de suivi. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Réalisation d'audit qualité interne tous les ans. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.

#### Suivi des participants

Oui

#### Détail du suivi

Durée de suivi des patients: 3 ans

#### Appariement avec des sources administratives

Non

### Valorisation et accès

#### Valorisation et accès

#### Lien vers le document

<http://www.hal.inserm.fr/SUVIMAX>

#### Description

Liste des publications dans HAL

#### Lien vers le document

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=SUVIMAX+OR+SU.VI.MAX+OR+Suppl%C3%A9mentation+en+Vitamines+et+Min%C3%A9raux+Antioxydants+NOT+animals>

#### Description

Liste des publications dans Pubmed

#### Accès

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

Utilisation possible des données par des équipes académiques.  
Utilisation possible des données par des industriels à déterminer.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique