

SECSII - Etude longitudinale sur des patients atteints du syndrome de l'Intestin Irritable : "Suivi Epidémiologique et Coûts"

Responsable(s) : Sabaté Jean-Marc, Hôpital Louis Mourier Service d'hépatogastroentérologie

Date de modification : 09/05/2014 | Version : 1 | ID : 8715

Général

Identification

Nom détaillé	Etude longitudinale sur des patients atteints du syndrome de l'Intestin Irritable : "Suivi Epidémiologique et Coûts"
Sigle ou acronyme	SECSII
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Accord CNIL DR-2014-07 (Demande d'autorisation no 913409); 1er avril 2014 CEERB Paris Nord : N°13-065 : Irritable Bowel Syndrome : an economic and

Thématiques générales

Domaine médical	Gastro-entérologie et hépatologie
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Iatrogénie Nutrition Produits de santé
Autres, précisions	Syndrome de l'intestin irritable
Mots-clés	Syndrome de l'intestin irritable, douleurs abdominales, troubles du transit, coûts directs, coûts indirects, sévérité., diagnostic, traitement

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Sabaté
Prénom	Jean-Marc
Adresse	178, rue des Renouillers 92700 Colombes
Téléphone	+33 (0)1 47 60 67 21
Email	jean-marc.sabate@lmr.aphp.fr
Laboratoire	Hôpital Louis Mourier Service d'hépatogastroentérologie

Organisme APHP

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

Précisions projet européen E-cost ; GENIEUR (www.genieur.eu)

Financements

Financements Privé

Précisions Société Nationale Française de Gastro-Entérologie

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Groupe Français de Neuro-Gastroentérologie (GFNG)

Statut de l'organisation Secteur Privé

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Société Nationale Française de Gastro-Entérologie (SNFGE)

Statut de l'organisation Secteur Privé

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Association National des Hépatogastroentérologues des Hôpitaux Généraux (ANGH)

Statut de l'organisation Secteur Privé

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Club de Réflexion des Cabinets et Groupes d'Hépatogastroentérologie (CREGG)

Statut de l'organisation Secteur Privé

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Association des Patients Souffrant du Syndrome de l'Intestin Irritable (APSSII)

Statut de l'organisation Secteur Privé

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 longitudinales (hors cohortes)

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 Patients vus en consultation

Objectif de la base de données

Objectif principal

Le syndrome de l'intestin irritable (SII) qui associe douleurs abdominales et troubles du transit, est une maladie fréquente qui touche 5% de la population. On ne dispose pas de test diagnostique et les traitements utilisés sont souvent peu efficaces. Le SII peut être responsable d'une altération importante de la qualité de vie avec un retentissement sur les activités quotidiennes et le travail. Tous ces facteurs peuvent contribuer à la multiplication des examens, des consultations et des traitements et donc au coût global de la maladie, pour lequel en France on ne dispose pas de données récentes.

Le but de cette cohorte est de décrire en situation réelle le coût global du SII avec une évaluation des coûts directs (examens, consultations, hospitalisations, traitements remboursés ou non, automédication, traitements alternatifs) et des coûts indirects (arrêt de travail, perte de productivité) en évaluant le rôle de facteurs liés à la maladie (type de SII, sévérité, ancienneté de la maladie) et du type de prise en charge (centres experts, hôpital, ville).

Il s'agit donc d'une cohorte multicentrique française de patients avec SII pour réalisation d'analyses médico-économiques et épidémiologiques (mieux connaître les facteurs pronostiques démographiques, antécédents, comorbidités, symptômes prédominants, type de prise en charge).

Critères d'inclusion

- Age 18 à 75 ans
- Souffrant d'un SII (critères de ROME III)
- Explorations digestives normales (coloscopie totale et/ou lavement baryté normal chez les sujets âgés de 50 ans ou plus, rectosigmoïdoscopie et/ou lavement baryté normal chez les moins de 50 ans).

Ces examens devront avoir été effectués dans les 5 ans précédant l'inclusion pour les patients de plus de 50 ans et sans limite de date pour les moins de 50 ans

- Niveaux de compréhension et d'expression satisfaisants en français

- Accès à internet ou accord pour envoi postal des questionnaires

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)

Population concernée
Sujets malades

Sexe
Masculin
Féminin

Champ géographique
National

Détail du champ géographique
France

Collecte

Dates

Année du premier recueil
2014

Année du dernier recueil
2018

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)
< 500 individus

Détail du nombre d'individus
500

Données

Activité de la base
Collecte des données active

Type de données recueillies
Données cliniques
Données déclaratives

Données cliniques, précisions
Dossier clinique
Examen médical

Détail des données cliniques recueillies
--

Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaires patients portant sur la qualité de vie, l'anxiété dépression, le présentisme et les arrêts de travail, et la consommation de soins.
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité 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	Le recueil des données s'effectue via un site internet sécurisé, dédié, développé spécifiquement pour cette étude et agréé par la CNIL.
Procédures qualité utilisées	monitoring en temps réel avec ARC
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Fréquence des visites (médecin): inclusion, 6 mois et un an. Fréquence des auto-questionnaires (patient): inclusion, 3 mois, 6 mois, 9 mois et un an.
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Via les publications. Pour plus d'informations, contacter le responsable scientifique.
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique