

PERICLES - Cohorte de traumatisés crâniens légers et syndrome post-commotionnel. Etude du devenir à 5 ans.

Responsable(s) : Lagarde Emmanuel, U897 PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES (Equipe de l'ISPED - Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement)
Ribéreau- Gayon Régis

Date de modification : 15/03/2013 | Version : 2 | ID : 5187

Général

Identification

Nom détaillé	Cohorte de traumatisés crâniens légers et syndrome post-commotionnel. Etude du devenir à 5 ans.
Sigle ou acronyme	PERICLES
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CPP n°2007/49 - 2007-A00807-46 CCP SUD-OUEST ET OUTRE MER III

Thématiques générales

Domaine médical	Traumatologie
Déterminants de santé	Mode de vie et comportements
Mots-clés	syndrome post commotionnel, prévalence, suivi, symptômes, facteurs prédictifs

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Lagarde
Prénom	Emmanuel
Adresse	146 rue Léo Saignat 33076 Bordeaux cedex
Téléphone	+33 (0)5 57 57 15 04
Email	emmanuel.lagarde@isped.u-bordeaux2.fr
Laboratoire	U897 PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISMES (Equipe de l'ISPED - Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement)
Organisme	INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche

Nom du responsable	Ribéreau- Gayon
Prénom	Régis
Collaborations	
Financements	
Financements	Mixte
Précisions	PHRC Local - Fondation Réunica
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale
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 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	Sur demande à l'inclusion aux urgences.
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Mesurer de manière comparative la prévalence à 5 ans des symptômes du syndrome post commotionnel et en déterminer les facteurs prédictifs.
Critères d'inclusion	Lors de l'admission aux urgences adultes du CHU de Bordeaux, la participation à l'étude a été

proposée :

- à l'ensemble des patients atteints d'un traumatisme crânien léger présentant un ou plusieurs signes de gravité (avec un score de Glasgow de 15, 14 ou 13).
- à un échantillon de patients ayant reçu un coup sur la tête sans autres signes de gravité.
- à des témoins appariés sur le sexe et l'âge des cas, choisis parmi les patients se présentant aux urgences pour des pathologies n'interférant pas avec le traumatisme crâniens et ses éventuelles conséquences.

Type de population

Age

Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)

Population concernée

Sujets malades

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

Régional

Régions concernées par la base de données

Aquitaine Limousin Poitou-Charentes

Détail du champ géographique

Aquitaine

Collecte

Dates

Année du premier recueil

2008

Année du dernier recueil

2008

Taille de la base de données

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

[1000-10 000[individus

Détail du nombre d'individus

3459

Données

Activité de la base

Collecte des données active

Type de données recueillies

Données cliniques
Données déclaratives

Données cliniques, précisions	Dossier clinique
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum
Détail des éléments conservés	Un reliquat de prélèvement sanguin pratiqué dans le cadre du soin courant a été utilisé pour mesurer le taux de protéine S100-B.
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales)
Modalités	
Mode de recueil des données	Un examen médical et un scanner cérébral pour les cas ont été conduits dans le cadre habituel de la prise en charge des personnes se présentant aux urgences. Pendant le séjour du patient aux urgences, les participants ont répondu à un questionnaire (questionnaire M0) permettant l'évaluation de la qualité de vie avant l'accident et l'existence de symptômes fonctionnels courants. Les patients ont été recontactés 3 et 12 mois (M3 et M12) après l'inclusion. Afin de recueillir des informations quantitatives standardisées sur l'état du patient après son retour au domicile, le questionnaire initial M0 ainsi que les questionnaires M3 et M12 ont été préparés grâce à une adaptation des 3 questionnaires décrits ci-après: le Rivermead post-concussion symptoms questionnaire » (RSQ), le « Rivermead head injury follow up questionnaire » et une partie du ?Short Form 36 health questionnaire? (SF36). Une dernière partie de ces questionnaires est consacrée à l'évaluation du syndrome de stress post-traumatique et des incapacités dans les gestes de la vie quotidienne.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	3 et 12 mois après l'inclusion
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Head+Trauma+AND+Lagarde+E+\[Author\]+NOT+22533294+\[uid\]+NOT+23260691+\[uid\]+NOT+22355384+\[uid\]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Head+Trauma+AND+Lagarde+E+[Author]+NOT+22533294+[uid]+NOT+23260691+[uid]+NOT+22355384+[uid])

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)

L'ensemble des données sont disponibles pour d'autres chercheurs dans le cadre d'un accord à passer avec les investigateurs.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique