

DMLA 2004 - Etude cas-témoins sur les dystrophies rétiniennes héréditaires (2004)

Responsable(s) : Sahel José-Alain, UMR592 UPMC/CHNO DES XV-XX/INSERM

Mohand-Said , INSERM CIC 503/ UMR 592 UPMC PARIS 6 / CHNO DES XV-XX

Date de modification : 25/04/2013 | Version : 1 | ID : 60094

Général

Identification

Nom détaillé Etude cas-témoins sur les dystrophies rétiniennes héréditaires (2004)

Sigle ou acronyme DMLA 2004

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

Thématiques générales

Domaine médical Ophtalmologie
Radiologie et imagerie médicale

Déterminants de santé Génétique

Mots-clés Evénements de santé, fonctions visuelles, données morphométriques, rétine, impact, qualité de vie, évaluation, handicap

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Sahel

Prénom José-Alain

Adresse 75012 PARIS

Téléphone + 33 (0)1 40 02 14 04

Email j-sahel@quinze-vingts.fr

Laboratoire UMR592 UPMC/CHNO DES XV-XX/INSERM

Organisme CHNO DES

Nom du responsable Mohand-Said

Adresse 75012 PARIS

Téléphone	+ 33 (0)1 40 02 14 38
Email	maohand@quinze-vingts.fr
Laboratoire	INSERM CIC 503/ UMR 592 UPMC PARIS 6 / CHNO DES XV-XX
Organisme	INSERM

Collaborations

Financements

Financements Mixte

Précisions ANR, Inserm, CHNO 15-20, Communauté Européenne, Ministère de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur, Ministère de la Santé, Fondation FIGHTING BLINDNESS (USA), FONDATION VOIRE ET ENTENDRE, FONDATION POUR LA RECHERCHE MEDICALE

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHNO DES QUINZE-VINGTS

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 cas-témoins

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 Prospectif
Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : CHU, CHG

Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : étudier les corrélations génotype phénotype
Objectifs secondaires :
- étudier les corrélations morfo-fonctionnelles
- identifier de nouveaux marqueurs morphologiques ou fonctionnels
- rechercher des signes prédictifs d'évolutivité

Critères d'inclusion

Sujets atteints de dystrophies réiniennes héréditaires
Sujets apparentés

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

Sujets malades

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

Cohorte multicentrique (13 centres) Française

Collecte

Dates

Année du premier recueil

10/2004

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

1844

Données

Activité de la base

Collecte des données terminée

Type de données recueillies

Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques
Données biologiques

Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Questionnaire par entretien à l'inclusion et au cours du suivi tous les deux ans. Informations recueillies lors de l'entretien : qualité de vie et état émotionnel
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi tous les deux ans. Informations recueillies par l'auto-questionnaire : qualité de vie et état émotionnel
Données paracliniques, précisions	Imagerie, acuité visuelle, relevé du champ visuel, examen de la vision des couleurs, électrorétinographies
Données biologiques, précisions	Type de prélèvements réalisés : Sang
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	ADN
Détail des éléments conservés	DNAthèque
Paramètres de santé étudiés	Qualité de vie/santé perçue
Modalités	
Mode de recueil des données	Auto-questionnaire : saisie manuelle Entretiens : saisie manuelle Examens biologiques : saisie manuelle Recueil de données à 1 an et 2 ans selon la forme et le stade de rétinopathie
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. Relance des médecins pour réaliser les visites de suivi. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Réalisation d'audits qualités internes. Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	(Durée indéterminée)
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

<http://bjo.bmj.com/content/82/9/996.long>

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

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique