

HSA - Cohorte sur la prise en charge de l'hémorragie sous arachnoïdienne par rupture d'anévrisme

Responsable(s) :Guillemin Francis, CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
AUDIBERT , CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC INSERM CIE 6, NANCY
PUYBASSET

Date de modification : 02/05/2013 | Version : 1 | ID : 60057

Général

Identification

Nom détaillé Cohorte sur la prise en charge de l'hémorragie sous arachnoïdienne par rupture d'anévrisme

Sigle ou acronyme HSA

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL : 10/01/2008

Thématiques générales

Domaine médical Neurologie

Autres, précisions hémorragie sous arachnoïdienne

Mots-clés morbidité neurologique, décès, hospitalisation

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Guillemin

Prénom Francis

Téléphone + 33 (0)3 83 85 21 63

Email francis.guillemin@chu-nancy.fr

Laboratoire CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC
INSERM CIE 6, NANCY

Organisme CHU de

Nom du responsable AUDIBERT

Laboratoire CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE CIC-EC
INSERM CIE 6, NANCY

Nom du responsable PUYBASSET

Collaborations

Financements

Financements Mixte

Précisions CHU DE NANCY, ANARFL

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur CHU de Nancy

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 Mode d'inclusion des individus : Prospectif
Date de fin des inclusions : 01/10/2009

Objectif de la base de données

Objectif principal Objectif général : identifier les facteurs pronostiques de mortalité et de morbidité neurologique chez les patients victimes d'une hémorragie sous-arachnoïdienne (HSA) par rupture anévrysmale arrivant vivant à l'hôpital.

Objectifs secondaires:
- décrire les caractéristiques, la prise en charge médicale et le devenir neurologique de ces sujets ;
- définir les facteurs de mauvais pronostic.

Critères d'inclusion Patient adulte hospitalisé pour hémorragie sous-

arachnoïdienne sur rupture anévrysmale.

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 (30 centres): France (y compris DOM-TOM)

Collecte

Dates

Année du premier recueil 10/2007

Année du dernier recueil 10/2010

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 2100

Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies Données cliniques

Données cliniques, précisions Dossier clinique
 Examen médical

Détail des données cliniques recueillies Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi tous les 6 mois. Informations recueillies lors de l'examen clinique : type de traitement administré, morbidité neurologique, mortalité

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Événements de santé/morbidité

Evénements de santé/mortalité

Modalités	
Mode de recueil des données	Examens cliniques : Saisie directe
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence : Après la saisie des données informatiques Gestion des données manquantes par retour au dossier source Réalisation d'audits de qualité internes mensuels
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Durée du suivi : 12 mois
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)	Utilisation non possible des données par des équipes académiques Utilisation non possible des données par des industriels
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès pas encore planifié