

COPANFLU - Cohorte des 1000 ménages pour le suivi de la pandémie de grippe H1N1

Responsable(s) : Carrat Fabrice, UMR-S 707 - Épidémiologie, modélisation systèmes d'information
Flahault Antoine, ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SANTÉ PUBLIQUE

Date de modification : 28/05/2013 | Version : 2 | ID : 60168

Général

Identification

Nom détaillé	Cohorte des 1000 ménages pour le suivi de la pandémie de grippe H1N1
Sigle ou acronyme	COPANFLU
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CPP (IDF 1) : Réf. 09-12074 (08/09/2009); Afssaps : Réf. 2009-B90987-60 (10/09/2009); CNIL: MR001 - projet qualifié en RBM

Thématiques générales

Domaine médical	Maladies infectieuses
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Intoxication Mode de vie et comportements
Mots-clés	infections, virus A(H1N1), syndromes infectieux respiratoires, infection, événements de santé, complications

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Carrat
Prénom	Fabrice
Adresse	75012 PARIS
Téléphone	+33 (0)1 44 73 84 58
Email	carrat@u707.jussieu.fr
Laboratoire	UMR-S 707 - Épidémiologie, modélisation systèmes d'information
Organisme	Université Paris 6 et
Nom du responsable	Flahault

Prénom	Antoine
Adresse	35043 RENNES
Téléphone	+ 33 (0)6 07 66 69 59
Email	antoine.flahault@ehesp.fr
Laboratoire	ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SANTÉ PUBLIQUE
Organisme	EHESP

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
---	-----

Précisions	Implication dans un réseau de cohorte : COPANFLU - international
------------	--

Financements

Financements	Publique
--------------	----------

Précisions	EHESP, IRD
------------	------------

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SANTÉ PUBLIQUE - EHESP
---	---

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 un fichier de population
---	------------------------------

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 : INSEE Date de fin des inclusions : 01/10/2009

Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : Identifier au niveau de l'individu les déterminants épidémiologiques, environnementaux, immunologiques, sociaux, génétiques et virologiques du risque d'infection grippale par le virus A (H1N1)-swine-like (SWL)

Objectifs secondaires :

- décrire l'impact en santé publique en termes de morbidité, de complications, de consommation de ressources en santé de l'infection par le A(H1N1)-SWL ;
- caractériser l'histoire «naturelle» de l'infection et sa variabilité interindividuelle ; identifier les voies de la transmission ;
- étudier les déterminants individuels et collectifs d'une expression clinique variable de l'infection ;
- étudier les modifications de comportements induites par une pandémie et évaluer le niveau de perception du risque, son évolution dans le temps ;
- évaluer la pénétrance, l'application et l'efficacité des mesures de contrôle mises en place (traitement, vaccin, mesures barrières) ;
- caractériser l'immunité homotypique, hétérosubtypique en fonction de l'âge ? évaluer l'immunité grégaire et étudier l'immunité cellulaire innée et acquise consécutivement à une infection par ce virus ;
- caractériser la diversité virale et les mécanismes évolutifs du virus A(H1N1)-SWL ; étudier la survenue de résistance aux traitements
- construire et tester des modèles d'anticipation en temps réel de l'impact de la pandémie sur la population et simuler différents scénarios de contrôle.

Critères d'inclusion

Ménages volontaires domiciliés sur le territoire métropolitain dont les membres ont tous validé un consentement pour participer à cette cohorte (pour les enfants, le consentement des parents plus celui des enfants, facultatif s'ils ont plus de 7 ans et obligatoire s'ils ont plus de 13 ans) ; bénéficiant d'une couverture par l'assurance maladie ; parlant et écrivant français ; disposant d'une ligne téléphonique.

Type de population

Age	Nouveau-nés (naissance à 28j) Nourrissons (28j à 2 ans) Petite enfance (2 à 5 ans) Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans) 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	Population générale
----------------------	---------------------

Sexe	Masculin Féminin
------	---------------------

Champ géographique	International
--------------------	---------------

Détail du champ géographique	Etude Internationale impliquant : Bolivie, Laos, Mali, Cameroun (non limitative) Couverture géographique : nationale (pour le protocole France)
------------------------------	---

Collecte

Dates

Année du premier recueil	08/2009
--------------------------	---------

Année du dernier recueil	12/2012
--------------------------	---------

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	1451
------------------------------	------

Données

Activité de la base	Collecte des données active
---------------------	-----------------------------

Type de données recueillies	Données déclaratives Données biologiques
-----------------------------	---

Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Face à face Téléphone
----------------------------------	---

Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi tous les 2 ans. Informations recueillies par l'auto-questionnaire : exposition au risque environnemental, perception du risque, qualité de vie Questionnaire par entretien à l'inclusion et au
---	--

cours du suivi tous les 3 ans. Informations recueillies lors de l'entretien à l'inclusion et au cours de chaque visite infirmière et pour tous les membres du ménage en cas de syndromes infectieux, questionnaire journalier de suivi pendant 15 jours (clinique, soins, traitements)

Données biologiques, précisions Type de prélèvements réalisés : prélèvements de cellules et de sérums A l'inclusion, après vaccination éventuelle et 2 fois par an

Existence d'une biothèque Oui

Contenu de la biothèque
Sérum
ADN
ADNc/ARNm

Détail des éléments conservés Sérothèque, DNATHèque

Paramètres de santé étudiés
Evénements de santé/morbidité
Evénements de santé/mortalité

Modalités

Mode de recueil des données
Auto-questionnaire : saisie à partir d'un questionnaire papier avec double saisie
Entretiens : saisie à partir d'un questionnaire papier avec double saisie
Examens biologiques : saisie directe

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 vers le patient. Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi. Autres procédures qualité pour tous les circuits (data et collections biologiques). Les patients sont informés de l'utilisation de leur données.

Suivi des participants Oui

Détail du suivi
Durée du suivi : 2 ans deux visites annuelles systématiques + 3 visites en cours de période de circulation virale et de syndrome infectieux dans le ménage

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions IRIS-2000

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document <http://www.hal.inserm.fr/COPANFLU>

Description Liste des publications dans HAL

Lien vers le document <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=copanflu>

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) Selon Charte IRESP et convention INSERM/EHESP
Contact Pr Fabrice Carrat

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique