EPP1 - Enquête prospective parisienne 1

Responsable(s) :Ducimetière Pierre

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 2 | ID : 60043

Général

Identification

Nom détaillé	Enquête prospective parisienne 1
Sigle ou acronyme	EPP1
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Accord CNIL

Thématiques générales

Domaine médical	Cardiologie Hématologie Médecine du travail
Déterminants de santé	Génétique Mode de vie et comportements Nutrition Travail
Mots-clés	événements de santé, décès, événement cardio-vasculaire, hommes, policiers

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Ducimetière
Prénom	Pierre
Adresse	94800 VILLEJUIF
Email	pierre.ducimetiere@inserm.fr
Organisme	Institut National de la Santé et de la

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
Précisions	Implication dans un réseau de cohorte : réseau international, lobby scientifique en faveur de la prévention US en organisant TEN DAY SEMINAR,

	promotion de l'épidémiologie CV (STAMLER, CHICAGO)
Financements	
Financements	Publique
Précisions	Préfecture de police de ParisMinistère de la santé (Direction de la santé, de l'enfance et des affaires sociales)Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	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 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. La période d'inclusion s'est étalée de 1967 à 1972. Sur 8 297 sujets recensés, 7 434 ont pu être retenus (soit 90 %). Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : MAIRIE DE PARIS
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Déterminer l'incidence et la prévalence des cardiopathies ischémiques (CI) dans une population française, et de quantifier le risque associé à divers facteurs de risque
Critères d'inclusion	- hommes

	- nés en France - employés comme policiers dans le service civil de la ville de Paris - âgés de 43 à 53 ans durant la période de recrutement - indemnes de maladies cardiovasculaires
Type de population	
Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Population générale
Sexe	Masculin
Champ géographique	Local
Régions concernées par la base de données	Île-de-France
Détail du champ géographique	Paris
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	01/1967
Année du dernier recueil	01/1994
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	7434
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données biologiques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion et au cours du suivi Périodicité de l'examen : première année, deuxième année Informations recueillies lors de l'examen

	clinique : analyses biologiques extemporanées (1ère année : charge en glucose, insuline, acides-gras; 2ème année : bilan lipidique), épreuve d'effort systématique à l'inclusion, examen clinique classique des pathologies cardio-vasculaires, événements, anthropométrie (1ère année), électrocardiographie
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Informations recueillies par l'autoquestionnaire : questionnaires de personnalité Questionnaire par entretien à l'inclusion et au cours du suivi annuelInformations recueillies lors de l'entretien : tabac, habitudes de vie, santé, données sociodémographiques, personnalité
Données biologiques, précisions	cholestérol total, triglycérides, glycémie, protéines...
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	Autoquestionnaire saisi à partir d'un questionnaire papier et saisie des données manuscrites en perforation sur un support cartonEntretiens saisis à partir d'un questionnaire papier et saisie des données manuscrites en perforation sur un support cartonExamens cliniques : étape manuscrite et saisie des données manuscrites en perforation sur un support carton
Procédures qualité utilisées	Présence d'une requête de cohérence après la saisie des données informatiques
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	La date de point était fixée au 31 décembre 1977. Collecte annuelle pour la morbidité, surtout les deux premières années, car au-delà, la moitié de la population a été suivie pendant 5 ans.Mortalité et notamment par pathologie coronaire suivie pour l'ensemble de la cohorte
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	Bases de données utilisées : dossiers patients du service médical de la préfecture de police et cause de décès (mortalité)

Valorisation et accès

Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://aje.oxfordjournals.org/content/153/3/292.long
Lien vers le document	http://tinyurl.com/Pubmed-EPP1
Description	Liste des publications dans Pubmed
Lien vers le document	http://tinyurl.com/HAL-EPP1
Description	Liste des publications dans HAL
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 Utilisation possible des données par des industriels
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique