

Epifane - Etude longitudinale en France de l'alimentation et de l'état nutritionnel des enfants pendant leur première année de vie

Responsable(s) : Salanave Benoît, Equipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (ESEN)

Date de modification : 16/05/2018 | Version : 2 | ID : 7768

Général

Identification

Nom détaillé	Etude longitudinale en France de l'alimentation et de l'état nutritionnel des enfants pendant leur première année de vie
Sigle ou acronyme	Epifane
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Cnil n°DR-2011-432 (27/10/2011)

Thématiques générales

Domaine médical	Endocrinologie et métabolisme Gynécologie obstétrique Pédiatrie
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements Nutrition
Mots-clés	Allaitement maternel, formules lactées du commerce, diversification alimentaire, nourrissons, alimentation, nutrition, croissance, inégalités sociales de santé

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Salanave
Prénom	Benoît
Adresse	74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex
Téléphone	+33 (0)1 48 38 89 01
Email	Benoit.salanave@univ-paris13.fr
Laboratoire	Equipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (ESEN)

Organisme

Santé publique France

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

- Université Paris 13- Groupe IReSP sur les « études épidémiologiques mère/enfant »- Collaboration avec l'équipe Elfe pour l'adoption de définitions et de procédures communes dans le traitement des données relatives à l'alimentation des nourrissons

Financements

Financements

Publique

Précisions

Agence nationale Santé publique France, ex InVS

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Santé publique France, ex InVS

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 longitudinales (hors cohortes)

Origine du recrutement des participants

Via une base administrative ou un registre

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

Plan de sondage à deux degrés : tirage au sort stratifié des maternités, puis sélection des nourrissons à inclure. Sondage aléatoire des maternités proportionnel au nombre d'accouchements enregistrés dans la base de la « Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) » de 2009. Maternités ayant effectué moins

de 365 accouchements exclus. Stratification sur le statut de l'établissement (privé/public), le type d'autorisation (niveaux I, II ou III) et la région (5 regroupements de régions).

Mères des nouveau-nés vérifiant les critères d'inclusion recrutées de façon exhaustive à partir d'un jour fixé dans chaque maternité entre mi-janvier et début avril 2012, la période d'inclusion se poursuivant jusqu'à l'inclusion de 25 mères.

Objectif de la base de données

Objectif principal

Décrire, sur un échantillon national d'enfants nés en France métropolitaine, l'alimentation pendant la première année de vie, en estimant en particulier : (i) la fréquence, la durée et l'exclusivité de l'allaitement maternel, (ii) le type, la durée et les quantités utilisées de formules lactées du commerce et (iii) les modalités de la diversification alimentaire (moment d'introduction des nouveaux aliments, natures et quantités).

Critères d'inclusion

Critères d'inclusion du nouveau-né : être né dans l'une des maternités sélectionnées, à 33 semaines d'aménorrhée ou plus, d'une mère majeure, résidant en France métropolitaine dans un foyer ordinaire, parlant, lisant, et écrivant le français, ou pouvant se faire assister dans le remplissage des autoquestionnaires ; ne pas avoir été transféré dans un autre service hospitalier dans les jours suivant la naissance et ne pas présenter une pathologie lourde anténatale, nécessitant une chirurgie, une prise en charge particulière ou un transfert. Cela comprend toute affection contre-indiquant une alimentation entérale pendant une durée de plus de trois semaines, et toute affection dont on sait qu'elle va nécessiter une hospitalisation néonatale pendant une durée de plus de trois semaines.
Les enfants mort-nés, décédés ou dont la mère est décédée en couche ne seront pas inclus dans l'étude.

Type de population

Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)
Nourrissons (28j à 2 ans)

Population concernée

Population générale

Pathologie

Sexe

Masculin

Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

Couples mère-enfant sélectionnés aléatoirement entre le 16 janvier et le 5 avril 2012 dans 136 maternités en France métropolitaine. Le suivi était réalisé par entretiens téléphoniques et autoquestionnaires (internet ou papier) à 1, 4, 8 et 12 mois.

Collecte

Dates

Année du premier recueil

01/2012

Année du dernier recueil

06/2013

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

3368 couples mère-enfant inclus à la maternité dont 2806 suivis à 12 mois.

Données

Activité de la base

Collecte des données terminée

Type de données recueillies

Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques

Données cliniques, précisions

Dossier clinique

Données déclaratives, précisions

Auto-questionnaire papier
Téléphone

Données paracliniques, précisions

Existence d'une bibliothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Evénements de santé/morbidité
Autres

Autres, précisions

Alimentation lactée et diversification alimentaire au cours de la première année de vie des nourrissons, complications de la grossesse, de l'accouchement et périnatales, prise de médicaments (mères et/ou

enfants)

Modalités

Mode de recueil des données Deux questionnaires étaient remplis à la maternité : l'un par la mère, notamment sur son âge, sa taille et son poids avant la grossesse, son statut par rapport à l'emploi, son niveau d'éducation, sa situation maritale et les modalités d'alimentation lactée de son enfant lors des premiers jours à la maternité ; l'autre par la sage-femme, sur les antécédents médicaux et obstétricaux, la date d'accouchement, et l'issue de la grossesse.

Procédures qualité utilisées Internes à l'unité

Suivi des participants Oui

Détail du suivi Les informations sur les modalités d'alimentation de l'enfant à 1, 4, 8 et 12 mois ont été recueillies par entretiens téléphoniques et autoquestionnaires. Ces derniers étaient remplis par les mères sur Internet ou en version papier envoyée par courrier. Les entretiens téléphoniques étaient centrés sur les données anthropométriques de l'enfant et les modalités de son alimentation (nombres quotidiens de biberons et de tétées pour chaque semaine, puis pour chaque mois, âge au moment de l'éventuel arrêt de l'allaitement maternel, âge d'introduction des différents types d'aliments lors de la diversification ?). Les autoquestionnaires se concentraient sur les données anthropométriques des mères, les événements de santé, les aspects comportementaux et le ressenti des mères vis-à-vis de l'alimentation de leur enfant.

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) Demande auprès du responsable scientifique de l'étude ou sur le site internet, selon les modalités en cours à Santé publique France

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique

