O-PREDICT - Observatoire de la prise en charge et de l'évaluation du risque d'insuffisance cardiaque chez les patients hypertendus

Responsable(s) :Hagège Albert, Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 1 | ID : 7345

Général

Identification

Nom détaillé	Observatoire de la prise en charge et de l'évaluation du risque d'insuffisance cardiaque chez les patients hypertendus
Sigle ou acronyme	O-PREDICT
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL

Thématiques générales

Domaine médical	Cardiologie Médecine générale
Pathologie, précisions	insuffisance cardiaque
Déterminants de santé	Génétique Produits de santé
Mots-clés	observationnel, mutlicentrique, évaluation, facteurs de risque

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Hagège
Prénom	Albert
Adresse	20, rue Leblanc, 75015 Paris
Email	albert.hagege@egp.aphp.fr
Laboratoire	Inserm U 633Pôle cardiovasculaire, hôpital européen Georges-Pompidou
Organisme	APHP

Collaborations

Financements	
Financements	Publique
Précisions	APHP
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
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 transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Les sujets de l'étude sont recrutés par 1537 médecins généralistes. Les patients sont classés en quatre catégories de risque: nul, faible, modéré ou élevé.
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Évaluer les composantes du risque d'insuffisance cardiaque chez des patients hypertendus vus en médecine générale. Comparer les estimations par le médecin du risque d'insuffisance cardiaque et du risque cardiovasculaire global par rapport au risque calculé par des échelles validées. Évaluer la concordance entre ces deux estimations.
Critères d'inclusion	- homme ou femme - adulte - patient hypertendu sans insuffisance cardiaque vu en consultation
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	France
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	03/2006
Année du dernier recueil	07/2006
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	4523
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données déclaratives
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier
Détail des données déclaratives recueillies	Questionnaire rempli par le médecin généraliste concernant des informations cliniques, antécédents médicaux et cardiovasculaires, facteurs de risque cardiovasculaire, symptômes cliniques, mesure de la pression sanguine, examens complémentaires, et antécédents de la pression sanguine.
Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Autres
Autres, précisions	Mesure du risque d'insuffisance cardiaque avec l'algorithme Framingham.Mesure du risque

	cardiovasculaire global avec l'échelle SCORE
Modalités	
Mode de recueil des données	Les estimations du risque d'insuffisance cardiaque et du risque cardiovasculaire global (à 4?10 ans, respectivement) étaient réalisées de façon subjective pendant la consultation et calculées a posteriori sur des algorithmes publiés basés sur la cohorte de Framingham et le SCORE Européen, respectivement.
Suivi des participants	Non
Pathologie suivies	
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875213610000252
Description	First evaluation using a validated scale of the risk of congestive heart failure among hypertensive patients treated by general practitioners (O-PREDICT survey)
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Contacter le responsable scientifique
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique