

EVASCAN - Etude longitudinale sur des patients présentant une coronaropathie suspectée ou connue, stable ou stabilisée et nécessitant une coronarographie : évaluation médico-économique du scanner multicoupe

Responsable(s) : Durand-Zaleski Isabelle, Directrice de l'Unité de recherche clinique en économie de la santé d'Ile-De-France
Responsable du service de Santé Publique (Groupe hospitalier Albert Chenevier- Henri Mondor)
Darlington Meryl, Économiste de la santé de l'Unité de recherche clinique en économie de la santé d'Ile-De-France

Date de modification : 01/01/2019 | Version : 1 | ID : 7282

Général

Identification

Nom détaillé Etude longitudinale sur des patients présentant une coronaropathie suspectée ou connue, stable ou stabilisée et nécessitant une coronarographie : évaluation médico-économique du scanner multicoupe

Sigle ou acronyme EVASCAN

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL

Thématiques générales

Domaine médical Cardiologie

Pathologie, précisions douleurs thoraciques, coronaropathie

Déterminants de santé Génétique
Produits de santé

Mots-clés Étude observationnelle multicentrique, recrutement prospectif, scanner multicoupe

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Durand-Zaleski

Prénom Isabelle

Adresse 1 Place du Parvis Notre Dame 75004 Paris

Téléphone +33 (0)1 49 81 36 74

Email isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Laboratoire Directrice de l'Unité de recherche clinique en économie de la santé d'Ile-De-France
Responsable du service de Santé Publique (Groupe hospitalier Albert Chenevier- Henri Mondor)

Organisme Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

Nom du responsable Darlington

Prénom Meryl

Adresse 1 Place du Parvis Notre Dame 75004 Paris

Téléphone +33 (0)1 40 27 55 90

Email meryl.darlington@urc-eco.fr

Laboratoire Économiste de la santé de l'Unité de recherche clinique en économie de la santé d'Ile-De-France

Organisme Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

Collaborations

Financements

Financements Publique

Précisions Programme de soutien aux techniques innovantes, coûteuses

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 longitudinales (hors cohortes)

Origine du recrutement des participants Via une sélection de professionnels d'exercice libéral

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

Recrutement prospectif de patients présentant une coronaropathie suspectée ou connue, stable ou stabilisée et nécessitant une coronarographie avec la possibilité de la différer d'au moins 48 heures.

Objectif de la base de données

Objectif principal

Valider la valeur diagnostique du scanner coronaire multicoupe dans une population de patients stables ressentant des douleurs thoraciques évoquant une coronaropathie et chez lesquels une coronarographie est nécessaire.

Critères d'inclusion

- homme ou femme
- adulte
- patient présentant une coronaropathie suspectée ou connue, stable ou stabilisée et nécessitant une coronarographie avec la possibilité de la différer d'au moins 48 heures.

Type de population

Age

Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)

Population concernée

Sujets malades

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France (40 centres spécialisés)

Collecte

Dates

Année du premier recueil

2005

Année du dernier recueil

2009

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 | 1048 |
| Données | |
| Activité de la base | Collecte des données terminée |
| Type de données recueillies | Données paracliniques Données de coût |
| Données paracliniques, précisions | Coronarographie, scanner, angiographie |
| Données de coût, précisions | Estimer les coûts des stratégies scanner seul et scanner + angiographie et préciser les proportions respectives des situations d'addition et de substitution du scanner à la coronarographie. Dans l'hypothèse où dans certaines situations cliniques le scanner est un substitut et dans d'autres une addition à la coronarographie, les coûts du scanner coronaire seront modélisés du point de vue de l'hôpital par une méthode de micro-costing. Ces coûts seront comparés à ceux des coronarographies potentiellement évitées en identifiant les situations de substitution et d'addition. |
| Existence d'une bibliothèque | Non |
| Paramètres de santé étudiés | Autres |
| Autres, précisions | Analyse médico-économique du scanner multicoupe des artères coronaires dans l'exploration des coronaropathies supposées ou connues mais stables. |
| Modalités | |
| Suivi des participants | Oui |
| Modalités de suivi des participants | Suivi par contact avec le médecin référent ? traitant |
| Appariement avec des sources administratives | Non |
| Valorisation et accès | |
| Valorisation et accès | |
| Lien vers le document | http://www.ajconline.org/article/S0002-9149%2812%2902314-4/abstract |
| Description | Diagnostic Performance of Computed Tomography |

Coronary Angiography (from the Prospective
National Multicenter Multivendor EVASCAN Study)

Accès

Charte d'accès aux données
(convention de mise à
disposition, format de données
et délais de mise à disposition)

Contactez le responsable

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique