

## 3C - Cohorte des 3 cités

Responsable(s) :Alpérovitch Annick, UNITÉ INSERM U708: Neuroépidémiologie  
Tzourio Christophe, Inserm U708, Université Bordeaux Segalen, Bordeaux, France

Date de modification : 28/06/2013 | Version : 3 | ID : 3555

### Général

#### Identification

Nom détaillé Cohorte des 3 cités

Sigle ou acronyme 3C

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) 1286925

#### Thématiques générales

Domaine médical Neurologie  
Psychologie et psychiatrie  
Radiologie et imagerie médicale

Déterminants de santé Génétique  
Mode de vie et comportements  
Produits de santé

Mots-clés Vieillesse, imagerie cérébrale, biobanque, génétique

#### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Alpérovitch  
Prénom Annick  
Adresse 146 rue Léo-Saignat - 33076 Bordeaux Cedex  
Email annick.alperovitch@upmc.fr  
Laboratoire UNITÉ INSERM U708: Neuroépidémiologie  
Organisme INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche

Nom du responsable Tzourio  
Prénom Christophe  
Téléphone +33 (0)5 57 57 16 59

Email	christophe.tzourio@inserm.fr
Laboratoire	Inserm U708, Université Bordeaux Segalen, Bordeaux, France
Organisme	INSERM - Institut National de la Santé et de la Recherche

### Collaborations

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

### Financements

Financements	Mixte
Précisions	Inserm, CNRS, universités, MGEN, CNAM-TS, ISPED, DGS, GIS Institut de longévité, FDF, Conseils régionaux d'Aquitaine et de Bourgogne, Ministère chargé de la recherche, Agence nationale de la recherche, Fondation Plan Alzheimer, SANOFI SYNTHELABO, Fondation pour la recherche médicale

### Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ISPED- Institut de santé publique d'épidémiologie et de développement
Statut de l'organisation	Secteur Public

### Contact(s) supplémentaire(s)

### Caractéristiques

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	Non

données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Identification des sujets éligibles à partir listes électorales, puis contact par courrier et téléphone. 40% des personnes contactées à partir des listes électorales ont été incluses dans 3C. Prospectif  
Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : conseil général de la Cote d'Or, CHU de Montpellier

## Objectif de la base de données

Objectif principal

Étudier l'impact des facteurs vasculaires sur le risque de démence dans la population âgée de 65 ans et plus.  
Thématiques secondaires:  
- Incidence et facteurs de risque des pathologies cardio-vasculaires après 65 ans  
- Consommation de médicaments chez les personnes de plus de 65 ans: médicaments inappropriés, observance, auto prescription  
- Troubles de la marche et de l'équilibre: prévalence, facteurs de risque et conséquences  
- Incidence et facteurs de risque de la perte d'autonomie; dépression dans la population âgée.

Critères d'inclusion

Sujets de 65 ans ou plus, inscrits sur les listes électorales, et ayant le téléphone

## Type de population

Age

Personnes âgées (65 à 79 ans)  
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Population générale

Sexe

Masculin  
Féminin

Champ géographique

Local

Régions concernées par la base de données

Aquitaine Limousin Poitou-Charentes  
Bourgogne Franche-Comté  
Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées

Détail du champ géographique

Bordeaux (2104), Dijon (4931), Montpellier (2259)

Collecte

Dates

Année du premier recueil	03/1999
<b>Taille de la base de données</b>	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[ individus
Détail du nombre d'individus	9294
<b>Données</b>	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen clinique à l'inclusion Informations recueillies lors de l'examen clinique : tests cognitifs ; pression artérielle, rythme cardiaque; examen clinique des personnes ayant un antécédent cérébro-vasculaire ou un déclin cognitif.
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi tous les deux ans ou 18 mois Informations recueillies par l'auto-questionnaire : famille, mode de vie, dépression Questionnaire par entretien à l'inclusion et au cours du suivi tous les deux ans ou 18 mois Informations recueillies lors de l'entretien : données démographiques, niveaux d'études et socioéconomique, différentes professions exercées au cours de la vie, consommations (tabac, alcool, alimentation), mode de vie, principaux problèmes de santé et consommation de médicaments, incapacités.
Données paracliniques, précisions	Imagerie, données anthropomorphiques
Données biologiques, précisions	glycémie, cholestérol total, HDL et LDL, triglycérides, créatinine
Existence d'une bibliothèque	Oui
Contenu de la bibliothèque	Sérum Plasma ADN

Détail des éléments conservés	Sang sur les participants volontaires (environ 8000)
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé
Consommation de soins, précisions	Produits de santé
<b>Modalités</b>	
Mode de recueil des données	Questionnaires par enquêteurs et psychologues (à l'inclusion et chaque suivi) ? Examen (inclusion et suivi) ? A l'inclusion seulement : ECG et échographie carotidienne chez les personnes de moins de 85 ans. ? A l'inclusion et au suivi à 4 ans : IRM cérébrale chez les personnes de moins de 80 ans (3500 sujets). ? Prélèvements sanguins à l'inclusion sur toute la cohorte et au suivi à 4 ans pour des études ancillaires sur une partie de la cohorte. ? Croisement du fichier 3C avec la base de données de la CNAMTS et PMSI : consommation de médicaments, autres consommations médicales et hospitalisations pendant toute la durée du suivi.
Procédures qualité utilisées	Un audit externe
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	10 ans
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	Données de la CNAMTS et PMSI
<b>Valorisation et accès</b>	
<b>Valorisation et accès</b>	
Lien vers le document	<a href="http://www.hal.inserm.fr/3CITS">http://www.hal.inserm.fr/3CITS</a>
Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	<a href="http://tinyurl.com/Pubmed-Cohorte-3C">http://tinyurl.com/Pubmed-Cohorte-3C</a>
Description	Liste des publications dans Pubmed
<b>Accès</b>	
Charte d'accès aux données	Utilisation possible des données par des équipes

(convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

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