

# - REGISTRE DES HEPATITES DE COTE-D'OR ET DOUBS (registre qualifié 2012-2015)

Responsable(s) :Minello Anne, Inserm U 866. Faculté de Médecine de Dijon

Date de modification : 15/09/2017 | Version : 2 | ID : 220

## Général

### Identification

Nom détaillé	REGISTRE DES HEPATITES DE COTE-D'OR ET DOUBS (registre qualifié 2012-2015)
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL 906073

### Thématiques générales

Domaine médical	Gastro-entérologie et hépatologie Maladies infectieuses
-----------------	--

Déterminants de santé Mode de vie et comportements

Mots-clés virus C virus B incidence

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Minello
Prénom	Anne
Adresse	Inserm U 866. Faculté de Médecine, 7 boulevard Jeanne d'Arc, BP 87900 - 21079 Dijon Cedex
Téléphone	+ 33 (0)3 80 39 34 28
Email	anne.minello@chu-dijon.fr
Laboratoire	Inserm U 866. Faculté de Médecine de Dijon
Organisme	CHU

### Collaborations

### Financements

Financements Publique

Précisions Institut national de la santé et de la recherche médicale - Inserm Institut de veille sanitaire - InVS

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU Dijon
Statut de l'organisation	Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

Type de base de données	Registres de morbidité
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Sélection des sujets présentant les critères d'inclusion requis. Plusieurs sources sont utilisées pour l'identification des cas:- Laboratoires de biologie- Laboratoires d'anatomie pathologique- Hépatogastroentérologues- Infectiologues (publics)- Addictologues (publics)-ALD, PMSI, RSI, MSA

### Objectif de la base de données

Objectif principal	<p>Objectifs du registre en termes santé publique (surveillance, évaluation)</p> <p>Ils se développent selon deux axes : l'épidémiologie descriptive et l'évaluation des pratiques de soins. Le premier axe a pour objectif la surveillance sanitaire des infections virales B et C :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- étude des taux de détection des sérologies virales B et C et de leur évolution,</li><li>- étude de l'évolution au cours du temps des modes de contamination,</li><li>- étude des modalités diagnostiques (dépistage systématique, démarche diagnostique devant des anomalies biologiques ou des symptômes),</li><li>- évaluation de l'impact sur l'incidence des hépatites aiguës B du changement de politique vaccinale anti-virale B en 1998.</li></ul> <p>Dans le domaine des pratiques de soins nos objectifs sont :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- étude des modalités de prise en charge des hépatites virale B et C au niveau de la population prise dans son ensemble,</li><li>- évaluation de l'impact des conférences de consensus et des recommandations nationales de bonnes pratiques cliniques,</li><li>- analyse des filières de soins.</li></ul> <p>Objectifs du registre en termes de recherche</p>
--------------------	---

- Etude de l'histoire naturelle des hépatites B et C dans la cohorte constituée : causes de mortalité, risque de complications.
- Etudes anthropologiques pour comprendre les freins à la prise en charge des patients atteints d'hépatite C et étude des déterminants de la proposition de diagnostic et de soins des migrants atteints d'hépatite B et C.
- Relation entre les caractéristiques épidémiologiques des hépatites virales B et C, leur prise en charge et les facteurs d'environnement (habitat, catégories sociales?).
- Etude du risque de lymphome non hodgkinien chez les malades contaminés par le virus C.

Critères d'inclusion

Adultes et Enfants porteurs de l'antigène HBs (Ag HBs) et/ou des anticorps anti-virus de l'hépatite C (VHC)

## Type de population

Age

Nouveau-nés (naissance à 28j)  
 Nourrissons (28j à 2 ans)  
 Petite enfance (2 à 5 ans)  
 Enfance (6 à 13 ans)  
 Adolescence (13 à 18 ans)  
 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

Départemental

Régions concernées par la base de données

Bourgogne Franche-Comté

Détail du champ géographique

Côte-d'or et Doubs

## Collecte

Dates

Année du premier recueil

1994

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en

[1000-10 000[ individus

nombre d'individus)

Détail du nombre d'individus 1994-2009: 3750

## Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies Données cliniques  
Données biologiques  
Données administratives

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Données biologiques, précisions ADN, ARN, Transaminases  
Sérologies virales D, HIV

Données administratives, précisions Données d'identification

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés Événements de santé/morbidité  
Événements de santé/mortalité

## Modalités

Mode de recueil des données Recueil actif (Envois en temps réel par les laboratoires et signalement en temps réel par les gastroentérologues)

Suivi des participants Oui

Détail du suivi Le suivi de la cohorte des patients porteurs d'une infection virale B ou C permettra de définir le risque de cirrhose et de cancer primitif du foie et d'identifier les facteurs pouvant influencer ce risque.

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions -ALD, PMSI, RSI, MSA

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document <http://tinyurl.com/PUBMED-RHCD>

Description Liste des publications dans Pubmed

Lien vers le document <http://tinyurl.com/HAL-RHCD>

## Accès

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

congrès nationaux et internationaux  
accès aux données du Registre sur demande

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique