

CONSTANCES - Cohorte des consultants des centres d'examens de santé

Responsable(s) :Zins Marie, UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population
Goldberg Marcel, UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population

Date de modification : 21/12/2020 | Version : 4 | ID : 3395

Général

Identification

Nom détaillé	Cohorte des consultants des centres d'examens de santé
Sigle ou acronyme	CONSTANCES
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Autorisation CNIL n°910486

Thématiques générales

Domaine médical	Biologie Cancérologie Cardiologie Déficiences et handicaps Dermatologie, vénérologie Endocrinologie et métabolisme Gastro-entérologie et hépatologie Gériatrie Gynécologie obstétrique Maladies infectieuses Médecine du travail Neurologie Odontologie Ophtalmologie Pneumologie Psychologie et psychiatrie Rhumatologie Traumatologie Urologie, andrologie et néphrologie
-----------------	---

Etude en lien avec la Covid-19 Oui

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie
Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Génétique
Géographie
Iatrogénie
Mode de vie et comportements
Nutrition
Pollution

Produits de santé
Systèmes de soins et accès aux soins
Travail

Mots-clés

centre d'examen de santé, indicateurs de santé publique, échantillon représentatif, population adulte, santé des femmes, Cohorte généraliste, maladies chroniques, environnement, vieillissement, risques professionnels, comportements

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Zins
Prénom	Marie
Adresse	HOPITAL PAUL BROUSSE 16 AVENUE PAUL VAILLANT COUTURIER 94807 VILLEJUIF CEDEX FRANCE
Téléphone	+33 (0)1 77 74 74 28
Email	marie.zins@inserm.fr
Laboratoire	UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population
Organisme	INSERM Université de Paris, Paris Saclay, UVSQ

Nom du responsable	Goldberg
Prénom	Marcel
Adresse	HOPITAL PAUL BROUSSE 16 AVENUE PAUL VAILLANT COUTURIER 94807 VILLEJUIF CEDEX FRANCE
Téléphone	+33 (0)1 77 74 74 26
Email	marcel.goldberg@inserm.fr
Laboratoire	UMS 011 Cohortes épidémiologiques en population

Collaborations

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

Précisions	OMEGA-COST H2020, Longitool H2020, EPHOR H2020, BBMRI-LPC, IDEAR, P3G, LIFEPAH H2020,
------------	---

Financements

Financements	Mixte
Précisions	Public: Constances est réalisé en partenariat avec la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travaillateurs Salariés (CNAMTS) et a reçu le soutien, de la Direction générale de la santé (DGS) du ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative et de la Région Ile de France. L'IReSP a contribué pour les 3 premières années à son financement dans le cadre du « TGIR-Cohortes » (Très grandes infrastructures de recherche). Constances bénéficie d'un financement ANR « Investissements d'avenir » en tant qu'Infrastructure nationale Biologie et Santé depuis 2012. Partenariats public/privés (via Inserm Transfert)

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur : Université de Paris Saclay

Statut de l'organisation : Secteur Public

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur : Inserm responsabilité juridique

Statut de l'organisation : Secteur Public

Existence de comités scientifique ou de pilotage : Oui

Labellisations et évaluations de la base de données : labelisé Infrastructure Nationale de Recherche Biologie Santé inscrite sur la feuille de route du Ministère de la recherche

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 de cohortes

Origine du recrutement des participants : Via une base administrative ou un registre

Base ou registre, précisions : RNIAM

Critère de sélection des participants	Autre traitement ou procédure
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	<p>-Tirés au sort par sondage stratifié avec probabilités inégales, en sur-représentant les individus ayant une probabilité de non volontariat plus forte en fonction des variables usuelles (âge, sexe, PCS). Le tirage au sort est fait par la Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse (Cnav) dans le répertoire national inter-régimes des bénéficiaires de l'assurance maladie (RNIAM), apparié au Système National de Gestion des Carrières (SNGC).- L'invitation à participer s'effectue conjointement avec l'invitation à venir passer un examen de santé dans un centre d'examens de santé (CES). Les personnes tirées au sort reçoivent une lettre présentant le projet et le CES ainsi qu'un coupon-réponse.</p>

Objectif de la base de données

Objectif principal	<p>L'objectif est de mettre en œuvre une importante cohorte épidémiologique, représentative de la population générale adulte et d'effectif important, destinée à contribuer au développement de la recherche épidémiologique et à fournir des informations à visée de santé publique.</p> <p>- C'est une infrastructure pour la recherche épidémiologique, par son effectif, la qualité et la diversité des données, les modalités de suivi. Les objectifs sont centrés sur l'épidémiologie des maladies chroniques, du vieillissement, des comportements, de l'environnement et des déterminants professionnels et sociaux de la santé. Elle doit également permettre la réalisation de projets concernant des thèmes variés, grâce à un accès largement ouvert à la communauté des chercheurs.</p> <p>- C'est un outil pour la santé publique, venant en appui des objectifs de santé publique de la CNAMTS et de l'État, et de l'évaluation de leur atteinte, par le caractère particulièrement complet du dispositif de suivi et de recueil d'informations très diversifiées, grâce à des méthodes diverses et complémentaires faisant appel à plusieurs sources de données.</p>
--------------------	--

- C'est un outil pour la surveillance épidémiologique, à travers un partenariat établi avec Santé publique France (notamment autour des thématiques risques professionnels, environnement et maladies chroniques).

Critères d'inclusion

Adultes âgés de 18 à 69 ans, affiliés au Régime général de Sécurité sociale comprenant les affiliés aux SLM.

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)

Population concernée

Population générale

Pathologie

Sexe

Masculin
Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

Les participants résident dans 16 puis 20 départements métropolitains depuis 2015.

Collecte

Dates

Année du premier recueil

06/2012

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)

> ou égal à 20 000 individus

Détail du nombre d'individus

215.000

Données

Activité de la base

Collecte des données active

Type de données recueillies

Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques
Données biologiques
Données administratives

Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Examen dans un Centre d'examens de santé Retour au dossier clinique pour validation de cas incidents
Données déclaratives, précisions	Auto-questionnaire papier Auto-questionnaire internet Face à face Téléphone
Données paracliniques, précisions	Pour tous : poids, taille, rapport tour de taille-tour de hanches, masse grasse, tension artérielle, fréquence cardiaque, vision, audition, spirométrie. Pour les 45 ans et plus: tests des fonction cognitives (MMSE, DSST, FCSRT-IR, Trail Making Test, fluence sémantique); tests de fonctions physiques (équilibre, vitesse de marche, handgrip test, Finger Tapping Test)
Données biologiques, précisions	Glycémie à jeun, bilan lipidique, bilan hépatique, créatinémie, numération formule sanguine, examen urinaire.
Données administratives, précisions	Statut d'emploi et position sociale (CNAV) Données de remboursement du SNDS SNIIRAM
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sang total Sérum Plasma Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?) ADN Autres
Détail des éléments conservés	Sang : sérum (plasma héparinate de lithium, plasma EDTA K2, buffy coat, urine
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue
Consommation de soins, précisions	Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé
Qualité de vie/santé perçue, précisions	SF12, santé perçue, sommeil, CESD,
Modalités	
Mode de recueil des données	- A l'inclusion: Auto-questionnaire à compléter à

domicile + examen de santé périodique (EPS) dans un CES permettant de recueillir données de santé (clinique, paraclinique) et questionnaires complémentaires (expositions professionnelle vie entière, auto-questionnaire à remplir au CES pour les femmes) - Suivi actif: un autoquestionnaire postal envoyé chaque année au domicile des sujets ; une invitation à venir au CES tous les 5 ans est prévue pour l'ensemble des sujets de la cohorte.- Suivi passif d'événement socioprofessionnels et de données de santé : les principaux événements socioprofessionnels sont régulièrement extraits des bases de données de la Cnav (Déclarations Annuelles des Données Sociales, Données Nominatives Trimestrielles, chômage, absences pour maladie, RMI, maternité). Les données de santé concernent le statut vital et les causes de décès par l'accès au répertoire national d'identification des personnes physiques (RNIPP) et à la base de données du CépiDc-Inserm ; les principaux événements de santé sont extraits du Système national d'information inter régimes de l'assurance maladie (SNIIR-AM) : données de remboursement, Affections de longue durée (ALD), et pour chacun des séjours hospitaliers : diagnostic principal et diagnostics associés, actes diagnostiques et thérapeutiques .

Nomenclatures employées

NAF PCS pour les calendrier professionnels

Procédures qualité utilisées

monitorage sur site pour les examens de santé plus plan de validation, suivi matériel standardisé, étalonnage, plan de nettoyage des questionnaires

Suivi des participants

Oui

Modalités de suivi des participants

Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.)
Suivi par convocation du participant
Suivi par contact avec le médecin référent ? traitant
Suivi par croisement avec une base de données médico-administrative

Détail du suivi

Du fait des objectifs très larges de la cohorte, la durée de suivi doit être la plus longue possible. La durée est donc indéfinie. Dans la mesure où la population incluse vieillira avec le suivi de la cohorte, il sera nécessaire de renouveler les participants afin de conserver avec le temps une structure sociodémographique restant comparable à celle de la population source.

Appariement avec des sources administratives Oui

Sources administratives appariées, précisions PMSI, SNIIRAM, CNAV, CépiDc

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document <http://www.hal.inserm.fr/CONSTANCES>

Description Liste des publications dans HAL

Lien vers le document <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Constances+cohort>

Description Liste des publications dans Pubmed

Accès

Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage Oui

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition) Sur appel à projets sélectionnés par le Conseil scientifique
voir sur le site : <https://www.constances.fr/espace-scientifique/proposer-projet.php>

Accès aux données agrégées Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles Accès restreint sur projet spécifique