

D.E.S.I.R. - Etude longitudinale "Données Epidémiologiques sur le syndrome d'insulino-résistance"

Responsable(s) :Balkau Beverley, U1018 Centre de Recherche en Epidémiologie et santé des Populations (CESP)

Date de modification : 01/01/2020 | Version : 3 | ID : 3520

Général

Identification

Nom détaillé	Etude longitudinale "Données Epidémiologiques sur le syndrome d'insulino-résistance"
Sigle ou acronyme	D.E.S.I.R.
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Date de réception de l'avis favorable de la CNIL : 27/05/1994

Thématiques générales

Domaine médical	Cardiologie Endocrinologie et métabolisme
Déterminants de santé	Génétique Nutrition
Mots-clés	syndrome d'insulino-résistance, dyslipisémie, maladies cardio-vasculaires, incidence, diabète, hypertension

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Balkau
Prénom	Beverley
Adresse	Hôpital Paul Brousse -16 av Paul Vaillant Couturier - 94807 VILLEJUIF
Téléphone	+33 (0)1 45 59 51 61
Email	beverley.balkau@inserm.fr
Laboratoire	U1018 Centre de Recherche en Epidémiologie et santé des Populations (CESP)
Organisme	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE -

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

Précisions Implication dans un réseau de cohorte : ETUDE DETECT-2, ETUDE INTERNATIONALE, POUR ETUDIER LES CRITERES DE DIAGNOSTIC DE DIABETE

Autres Autres cohortes apparentées : cohorte de cameroun, multiple cohortes par les geneticiens

Financements

Financements Mixte

Précisions Contrat Inserm-Cnamts, Inserm - réseaux en santé publique, Inserm -interactions entre les déterminants de santé, les centres d'examens de santé Cornes, TGIR 2009-2010, Novartis pharma, sanofi aventis, Association Diabète Risque vasculaire, Fédération Française de Cardiologie, La Fondation de France, Alfediam, Anivins, Ardix médical, Bayer Diagnostics, Becton Dickinson, Cardionics, Lilly France, Merck Santé, Novo Nordisk, Pierre Fabre, Roche, Topcon

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM

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)

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle Non

Informations complémentaires Mode d'inclusion des individus : Prospectif Date de

concernant la constitution de l'échantillon	fin des inclusions : 01/02/1996 Echantillon de patients consultants dans des Centres d'Examens de Santé
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Décrire l'histoire naturelle du syndrome d'insulino-resistance et ses conséquences Évaluer les facteurs de risque pour le diabète.
Critères d'inclusion	Hommes et femmes, consultants dans les centres d'examens de santé âgés de 30 à 65 ans
Type de population	
Age	Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Régional
Régions concernées par la base de données	Centre-Val de Loire Pays de la Loire
Détail du champ géographique	Autour de la vallée de la Loire
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	06/1994
Année du dernier recueil	2010
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	5212
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
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 clinique à l'inclusion et au cours du suivi
Périodicité de l'examen : 3 ans
Informations recueillies lors de l'examen clinique : pression artérielle, poids, tour de taille, taille, ECG, pression systolique cheville-bras

Données déclaratives, précisions Face à face

Détail des données déclaratives recueillies Auto-questionnaire à l'inclusion et au cours du suivi tous les ans.
Informations recueillies par l'auto-questionnaire : Médicaments, régime, tabagisme, mode de vie, maladies, catégorie socio-professionnelle
Questionnaire par entretien à l'inclusion et au cours du suivi tous les 3 ans.
Informations recueillies lors de l'entretien : maladies, histoire familiale
Autre fiche d'information remplie régulièrement au cours du suivi sur les événements cardiovasculaires par le médecin

Données paracliniques, précisions pression artérielle, pression systolique cheville-bras, ECG, IMC, tour de taille, tour des hanches

Données biologiques, précisions bilan glucidique (glycémie, HbA1c, insuline) et lipidique, transaminases, créatinine, fibrogène

Données administratives, précisions age, sexe, lieu de naissance

Existence d'une biothèque Oui

Contenu de la biothèque Sérum
Plasma
Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?)
ADN

Détail des éléments conservés A jeun: plasma, sérum, ADN, Urine

Paramètres de santé étudiés Evénements de santé/morbidité
Evénements de santé/mortalité

Modalités

Mode de recueil des données Les principales données cliniques recueillies à l'inclusion puis tous les 3 ans au cours du suivi (pression artérielle, poids, tour de taille, taille, électrocardiogramme (ECG), pression systolique cheville-bras. Au cours du suivi, le médecin traitant

rempli un questionnaire en cas d'évènement cardiovasculaire. Les données déclaratives sont recueillies grâce à un auto-questionnaire (médicaments, régime, tabagisme, mode de vie, maladies, CSP) à l'inclusion puis tous les ans. Un questionnaire a été proposé par entretien (maladies, histoire familiale) à l'inclusion et tous les 3 ans. Année de dernier recueil des données: 2004, examens pour les participants, 2010 pour les causes de décès
Auto-questionnaire : saisie manuelle
Entretiens : saisie manuelle
Examens cliniques : saisie manuelle
Examens biologiques : saisie directe

Procédures qualité utilisées

Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques et après la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes par retour au dossier source ou retour vers un tiers
Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi
Les patients sont informés de l'utilisation de leur données

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Pendant 9 ans, maintenant les causes de décès

Appariement avec des sources administratives

Oui

Sources administratives appariées, précisions

CépiDC, et RNIPP pour le suivi du statut vital et les causes médicales de décès

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

<http://www.hal.inserm.fr/DESIR>

Description

Liste des publications dans HAL

Lien vers le document

[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=%28DESIR+OR+D.E.S.I.R%29+AND+%28insulin+OR+diabetes%29+NOT+desir\[author\]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=%28DESIR+OR+D.E.S.I.R%29+AND+%28insulin+OR+diabetes%29+NOT+desir[author])

Description

Liste des publications dans Pubmed

Accès

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

Utilisation possible des données par des équipes académiques
Utilisation possible des données par des industriels

Demande de projet - accès aux données et au

biothèque

Beverley Balkau: beverley.balkau@inserm.fr

Fabienne Rakotozafy:

fabienne.rakotozafy@irsa.asso.fr

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique