

D.E.S.IR. - Epidemiological data about insulin resistance syndrome

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 Epidemiological data about insulin resistance syndrome

Sigle ou acronyme D.E.S.IR.

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 Cardiology
Endocrinology and metabolism

Déterminants de santé Genetic
Nutrition

Mots-clés insulin resistance syndrome, Incidence, diabetes, hypertension, dyslipidemia, cardiovascular diseases

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 Yes

Précisions Involvement in a cohort network: DETECT-2 study, to study diabetes diagnosis criteria

Autres Other related cohorts: cameroun cohort, multiple cohorts

Financements

Financements Mixed

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 Study databases

Base de données issues d'enquêtes, précisions Longitudinal study (except cohorts)

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle No

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon Individuals inclusion mode: perspective. End of inclusions: 01/02/1996. Sample of patients consulting into Health Examination Centers

Objectif de la base de données

Objectif principal	Describe natural history of insulin resistance syndrome and its consequences. Evaluate diabetes risk factors.
--------------------	--

Critères d'inclusion	Men and women, aged between 30 and 65, consulting in the examination centers
----------------------	--

Type de population

Age	Adulthood (25 to 44 years) Adulthood (45 to 64 years)
-----	--

Population concernée	Sick population
----------------------	-----------------

Sexe	Male Woman
------	---------------

Champ géographique	Regional
--------------------	----------

Régions concernées par la base de données	Centre-Val de Loire Pays de la Loire
---	---

Détail du champ géographique	Loire valley area
------------------------------	-------------------

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[individuals
--	---------------------------

Détail du nombre d'individus	5212
------------------------------	------

Données

Activité de la base	Data collection completed
---------------------	---------------------------

Type de données recueillies	Clinical data Declarative data Paraclinical data Biological data Administrative data
-----------------------------	--

Données cliniques, précisions	Medical registration
-------------------------------	----------------------

Détail des données cliniques recueillies	Clinical examination at inclusion and during the follow-up. Examination frequency : 3 years. Information collected during clinical examination: blood pressure, weight, waist size, height, ECG, ankle/brachial index
Données déclaratives, précisions	Face to face interview
Détail des données déclaratives recueillies	Clinical examination at inclusion and during the follow-up. Examination frequency : 3 years. Information collected during clinical examination: blood pressure, weight, waist size, height, ECG, ankle/brachial index
Données paracliniques, précisions	Blood pressure, ankle/brachial index, ECG, IMC, waist size, hip circumference
Données biologiques, précisions	Glucidic (glycemia, HbA1c, insulin) and lipid profile, transaminases, creatinine, fibrogen
Données administratives, précisions	Age, gender, birthplace
Existence d'une biothèque	Yes
Contenu de la biothèque	Serum Plasma Fluids (saliva, urine, amniotic fluid, ?) DNA
Détail des éléments conservés	On an empty stomach: plasma, serum, DNA, urine
Paramètres de santé étudiés	Health event/morbidity Health event/mortality
Modalités	
Mode de recueil des données	The main clinical data are collected at inclusion, then every 3 years during the follow-up (blood pressure, weight, waist circumference, size, electrocardiography (ECG), ankle-brachial pressure index). During the follow-up, the family doctor fills a questionnaire in case of a cardiovascular event. Declarative data are collected through a self-questionnaire (medicine, diet, tobacco addiction, lifestyle, diseases) at inclusion, then every year. A questionnaire has been proposed by interview (diseases, family history) at inclusion and every 3 years. Year of last data collection: 2004, examination for the participants, 2010 for death causes. Self-questionnaires: manual data entry Interviews: manual data entry Clinical examination:

manual data entry Biological examination: direct data entry

Procédures qualité utilisées

Coherence request during and after computer data entry. Missing data checked back to the original file and/or to a third. Subjects remainders for follow-up visits. Patients receive information about the use of their data.

Suivi des participants

Yes

Détail du suivi

During 9 years

Appariement avec des sources administratives

Yes

Sources administratives appariées, précisions

CépiDC, and RNIPP for the follow-up of vital status and medical death causes

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document

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

Description

List of publications in 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

List of publications in Pubmed

Accès

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

Data utilization possible for academic teams and for industrials.

Project demand - access to data and biobank

Beverley Balkau: beverley.balkau@inserm.fr

Fabienne Rakotozafy:

fabienne.rakotozafy@irsa.asso.fr

Accès aux données agrégées

Access on specific project only

Accès aux données individuelles

Access on specific project only