

EGIR-RISC - Cohorte en population générale : relation entre sensibilité à l'insuline et maladies cardiovasculaires

Responsable(s) :Balkau Beverley
Ferrannini Ele

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 2 | ID : 3301

Général

Identification

Nom détaillé	Cohorte en population générale : relation entre sensibilité à l'insuline et maladies cardiovasculaires
Sigle ou acronyme	EGIR-RISC

Thématiques générales

Domaine médical	Endocrinologie et métabolisme
Déterminants de santé	Addictions et toxicomanie Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements
Mots-clés	insulo-résistance, athérosclérose, maladies cardiovasculaires, décès précoce, déterminants, conséquences, diabète

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Balkau
Prénom	Beverley
Téléphone	0145595161
Email	beverley.balkau@inserm.fr
Organisme	Inserm

Nom du responsable	Ferrannini
Prénom	Ele

Collaborations

Financements

Financements	Mixte
Précisions	Financement européen public, AstraZeneca, Merck

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur Centre de Recherche en Nutrition Humaine de Lyon (CRNHL)

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 de cohortes

Origine du recrutement des participants Via une sélection de services ou établissements de santé

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

Objectif de la base de données

Objectif principal Objectif principal :
Etude de l'insulo-résistance et l'athérosclérose, les déterminants de l'insulino-résistance, mesure par la méthode de référence, son évolution sur 9 ans et les conséquences, le diabète, les maladies cardiovasculaires et le décès précoce.

Objectifs secondaires :
1. L'évaluation de l'insulino-résistance et son association avec les maladies cardiovasculaires
2. L'identification des facteurs génétiques et environnementaux liés à l'insulino-résistance
3. La proposition d'un modèle pour identifier l'insulino-résistance

Critères d'inclusion

- âge compris entre 30 et 60 ans,
- en bon état de santé général,
- pas de symptômes de maladies cardiovasculaires,
- tension artérielle inférieure à 170/90 mm Hg,
- cholestérol total inférieur à 7,8 mmol/l,
- triglycérides sanguin inférieurs à 4,6 mmol/l,
- glucose plasmatique (à jeun et 2h après une prise de glucose orale) inférieur à 7,0/11,1 mmol/l,

- pas de traitement en relation avec le diabète, l'hypertension ou les troubles lipidiques.

Type de population

Age
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)

Population concernée
Sujets malades

Sexe
Masculin
Féminin

Champ géographique
International

Détail du champ géographique
Autriche, Danemark, Finlande, France, Allemagne, Grèce, Pays-Bas, Irlande, Italie, Suède, Espagne, Suisse, Royaume-Uni, Serbie et Monténégro.

Collecte

Dates

Année du premier recueil
2002

Année du dernier recueil
2007

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
1500

Données

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

Données déclaratives, précisions
Téléphone

Données paracliniques, précisions
Imagerie à l'inclusion et à 3 ans : scanner de l'artère carotide, doppler des artères du bras, scanner de tout le corps dans 2 centres (environ 150 sujets).

Données biologiques, précisions	Plasma, sérum, couche leucocytaire, ADN
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?) ADN
Détail des éléments conservés	A l'inclusion et à 3 ans : sang (bilan lipidique, analyse caractères génétiques), urine
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité
Modalités	
Mode de recueil des données	- Questionnaire par entretien : (1) habitudes de vie, antécédents familiaux, (2) maladies survenues. (3) mode de vie (histoire personnel et familiale, tabac, alcool, maladie artérielle périphérique et angine), (4) signes cliniques ou symptômes de maladies cardiovasculaires, diabète ou variation de poids depuis les examens, (5) signes cliniques ou symptômes de maladies cardiovasculaires, diabète ou variation de poids depuis les examens, sommeil et dépression.- Examen clinique : (6) mesures anthropométriques, tension artérielle, ECB, mesure du "body-fat" par bio-impédance, "euglycaemic hyperinsulinaemic clamp", test de tolérance au glucose, test de glucose IV, évaluation quantitative et qualitative de l'activité physique, (7) mesures anthropométriques, tension artérielle, ECB, mesure du "body-fat" par bio-impédance, test de tolérance au glucose, test de glucose IV.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	At inclusion (1), (3), (6) Once a year (2), (4) At three years : (1), (5), (7)
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.hal.inserm.fr/RISC_STUDY
Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?

[term=%28Balkau\[Author\]%29+AND+%28Risc+OR+%22Risk+study%22%29+OR+20660046\[uid\]](#)

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)

Pour un accès aux données, formuler une demande écrite au "project management board"

Diffusion :

- communications orales lors de congrès,
- articles publiés,
- communiqués de presse,
- auprès des généralistes et diabétologues,
- journaux.

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique