La cohorte Constances : des données de santé en vie réelle sur 200 000 sujets avec chaînage au SNIIRAM

CEMKA

Avec la participation de l'équipe Constances

CONSTANCES

Cemkafé

27/06/2019

Intervenants

CONSTANCES

- Marcel Goldberg
- Marie Zins

INSERM Transfert

- Mireille Caralp

CEMKA

- Anne Duburcq
- Nathalie Vanhaverbeke
- Stéphane Bouée

Programme

- ☑ Présentation de Constances
- ☑ Partenariat Constances / CMK Santé
- ☑ Présentation de 2 projets réalisés pour des laboratoires sur Constances
- ☑ Modalités d'accès à Constances

Partenariat CONSTANCES / CMK Santé

Nathalie Vanhaverbeke - CEMKA

CMK Santé

CONSTANCES

Cemkafé

27/06/2019

Descriptif de la collaboration

- Le numéro vert / La hotline
- La validation des diagnostics
- Les études associées aux volontaires

Le numéro vert

- 17 000 appels au N °vert entre 2015 et 2018: (250 à 300 / mois)
- Près de 2000 appels depuis le début 2019

Pour toute question que le Constancien se pose pour sa vie de volontaire :

- **déménagement,**
- **bilan de santé,**
- **questionnaire…**

La hotline mail

- 4755 courriers mail 2017-2018
- Plus de 3000 mails depuis le début 2019

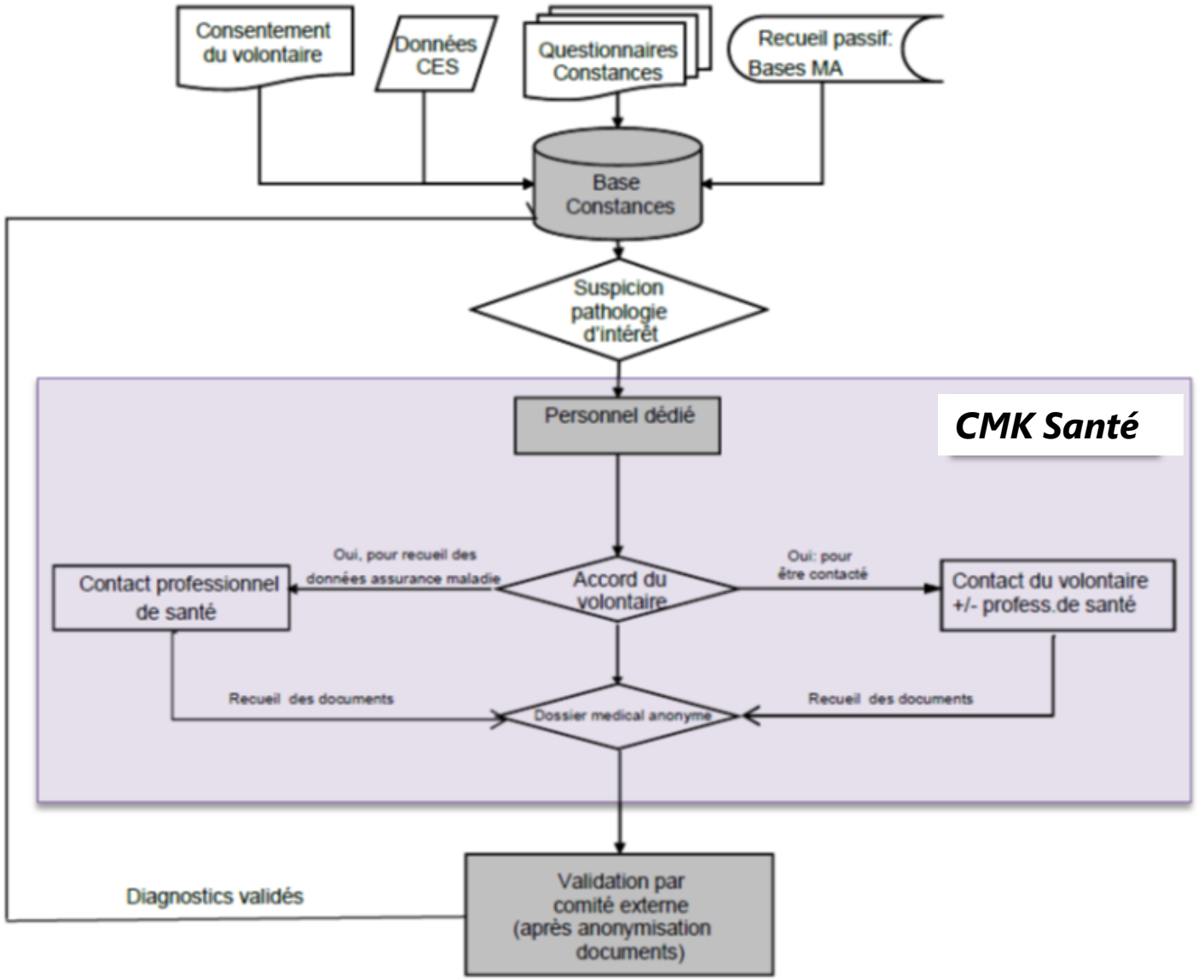
Pour toute question que le volontaire se pose :

- **Pour sa vie de volontaire : déménagement, bilan de santé, questionnaire**
- **Pour ses problèmes de connexion ; perte de mot de passe, oubli d'identifiant….**

La validation des diagnostics / objectifs

- identifier les cas présumés de certaines pathologies d'intérêt à partir des différentes sources d'informations de la cohorte (questionnaire papier, web, SNIRAM) ;
- recueillir des informations sur certaines expositions en lien avec la santé ;
- recueillir des informations médicales complémentaires documentées, ayant à la fois un intérêt pour la validation des cas et un intérêt épidémiologique ;
- faire valider scientifiquement les cas présumés, par des comités d'adjudication externes indépendants.

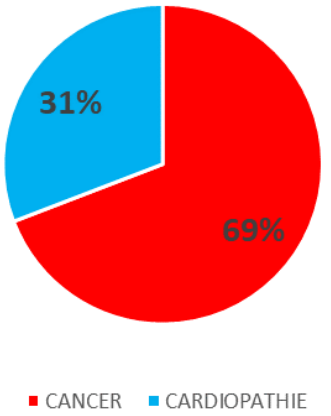
La validation des diagnostics / processus



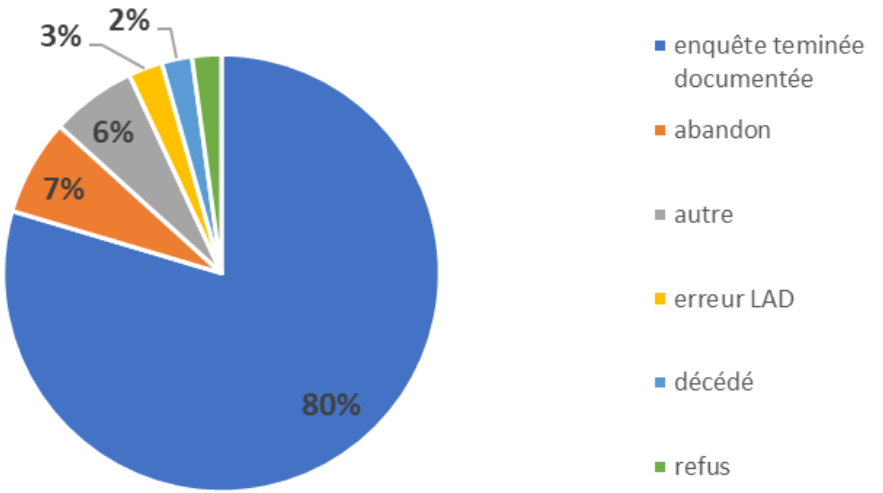
La validation des diagnostics / chiffres

3200 Enquêtes de validation des diagnostics depuis fin 2014

Répartition par types de pathologie enquêtée



Statuts des enquêtes finalisées (n=2493)



Les études associées auprès des volontaires

➢ **Pour le numéro vert / la hotline**

➢ **Pour des enquêtes téléphoniques**

- Numéro vert :
  - Enquête délais d'attente
  - Maladie cardio vasculaire et travail de nuit
- Numéro vert et hotline
  - Enquête téléphonie mobile
- Enquête téléphonique
  - Cancer et travail de nuit

Impact de l'asthme en France et description des patients

Stéphane Bouée - CEMKA

CEMKA

CONSTANCES

Cemkafé

27/06/2019

CONTEXTE

Contexte

- Laboratoire très impliqué dans la prise en charge de l'asthme
- Souhaite approfondir les connaissances sur les patients « en vie réelle » en France
- Etude observationnelle couteuse et présentant des biais de représentativité
- Analyse du SNDS limitée pour
  - Identifier la pathologie
  - Répondre à certains objectifs
- Laboratoire partenaire de la cohorte Constances

OBJECTIFS

Objectives

- Les objectifs de cette étude sont de décrire la charge de la maladie asthmatique en France, en termes de :
  - Consommation de soins
  - Coûts et arrêts de travail
  - Perception des patients (QoL, PRO)
  - Comorbidités
- En comparant ces critères avec ceux d'un groupe témoin apparié par âge, sexe, région, score de précarité…

DESIGN DE L'ÉTUDE

Study population

Sélection de 2 populations :

- Des sujets asthmatiques
- Un groupe témoin de sujets non asthmatiques apparié par âge, sexe, region de résidence et score de précarité

Identification des sujets asthmatiques

Questionnaire médical

Administré par le médecin

2. *Affections respiratoires :* Age au diagnostic

Bronchite chronique	☐ 1 Oui	☐ 2 Non	ans
Emphysème	☐ 1 Oui	☐ 2 Non	ans
Asthme	☐ 1 Oui	☐ 2 Non	ans

Autre(s) affection(s) respiratoires, précisez :

a/ ans

b/ ans

Mode de vie et santé

A remplir à votre domicile

V. SANTÉ RESPIRATOIRE

35. *Avez-vous déjà eu de l'asthme ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui :**

- Cela a-t-il été confirmé par un médecin ? ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- A quel âge avez-vous eu votre **première** crise d'asthme ? ans
- A quel âge avez-vous eu votre **dernière** crise d'asthme ? ans
- Avez-vous eu une crise d'asthme au cours des **12 derniers mois** ?
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- Prenez-vous **actuellement** des médicaments contre l'asthme ?
  (y compris produits inhalés, aérosols, comprimés...)
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

QUESTIONNAIRE DE SUIVI ANNUEL 2016

*18. Voici une liste de problèmes de santé. Indiquez ici ceux dont vous souffrez ou avez souffert au cours des **12 derniers mois** (qu'il y ait eu ou non un arrêt de travail, qu'il y ait ou non un traitement).*

Affections respiratoires

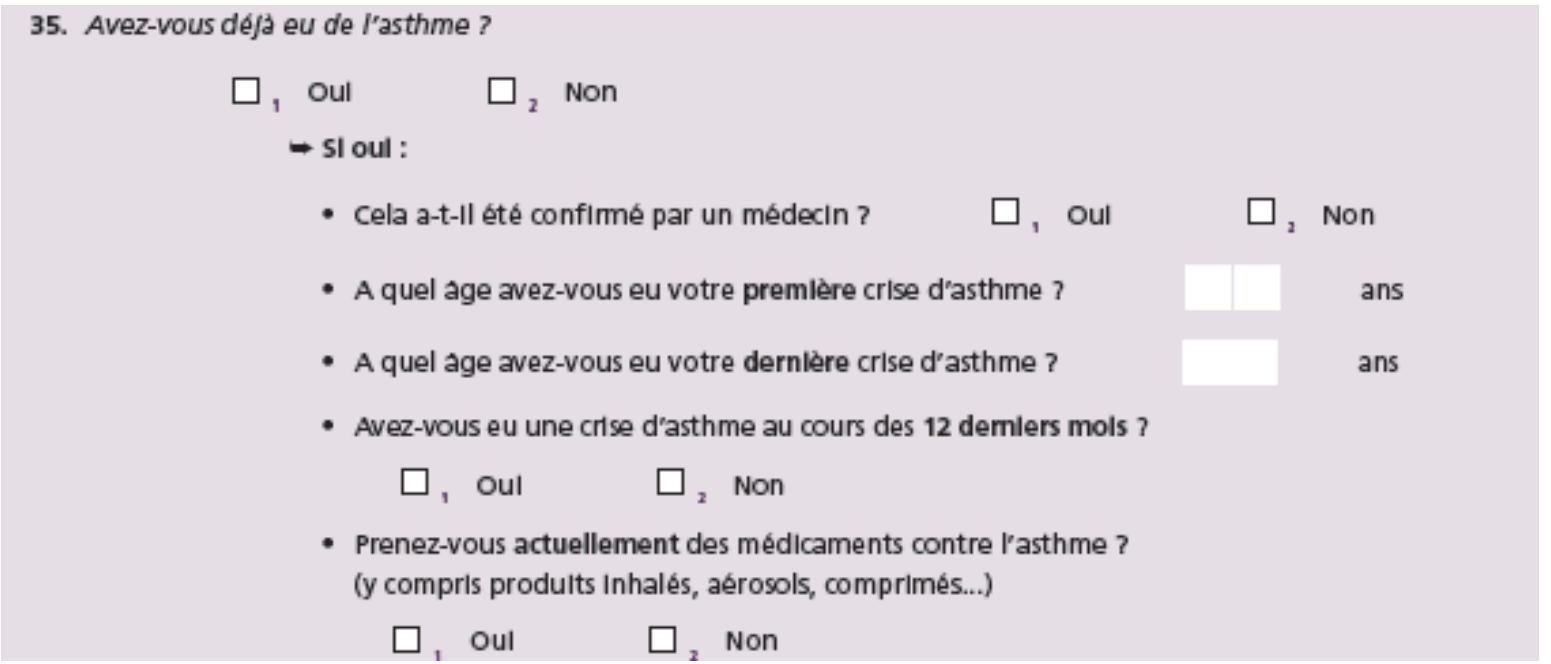
- Bronchite chronique, BPCO, emphysème, insuffisance respiratoire ..... ☐ 1
- Asthme ..... ☐ 2

Affections urinaires et génitales

- Coliques néphrétiques, calculs urinaires ..... ☐ 27
- Pertes involontaires d'urine ..... ☐ 28
- Insuffisance rénale chronique ..... ☐ 29

Données analysées

- **Caractéristiques des patients :**
  - Age, Sexe, Région de résidence, indice de défavorisation sociale, tabagisme, statut professionnel, diplôme, situation familiale, etc…
- **Histoire de l'asthme** (déclaratif patient à l'inclusion dans Constances)



35. *Avez-vous déjà eu de l'asthme ?*

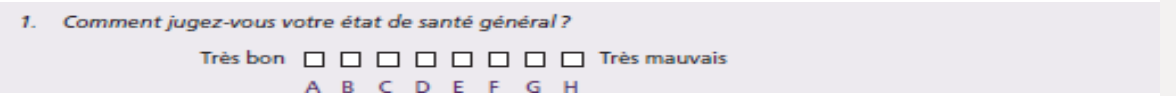
☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui :**

- Cela a-t-il été confirmé par un médecin ? ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- A quel âge avez-vous eu votre **première** crise d'asthme ? ____ ans
- A quel âge avez-vous eu votre **dernière** crise d'asthme ? ____ ans
- Avez-vous eu une crise d'asthme au cours des **12 derniers mois** ?
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- Prenez-vous **actuellement** des médicaments contre l'asthme ?
  (y compris produits inhalés, aérosols, comprimés…)
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

Données analysées

- Profil des patients :
  - Comorbidités identifiées dans les questionnaires de Constances
  - Questionnaires de suivi Constances (année 2016)
    - Santé perçue



    - GHQ-12
    - Déclaration de comorbidités
  - Santé respiratoire perçue
  - Score de dépression (Center for Epidemiologic Studies *Depression* Scale)

Déclaration de comorbidités

*18. Voici une liste de problèmes de santé. Indiquez ici ceux dont vous souffrez ou avez souffert au cours des **12 derniers mois** (qu'il y ait eu ou non un arrêt de travail, qu'il y ait ou non un traitement).*

Affections respiratoires

- Bronchite chronique, BPCO, emphysème, insuffisance respiratoire ☐ 1
- Asthme ☐ 2

Affections cardio-vasculaires

- Hypertension artérielle ☐ 3
- Angine de poitrine, maladie des coronaires ☐ 4
- Infarctus du myocarde ☐ 5
- Troubles du rythme cardiaque, pacemaker ☐ 6
- Insuffisance cardiaque ☐ 7
- Artérite des membres inférieurs ☐ 8
- Phlébite, embolie pulmonaire ☐ 9

Affections des os et des articulations

- Sciatique ☐ 10
- Douleurs au bas du dos, lombalgie ☐ 11
- Douleurs au niveau du cou, cervicalgie ☐ 12
- Douleurs articulaires ou musculaires :
  - Épaule ☐ 13
  - Coude, main ☐ 14
  - Genou, hanche ☐ 15
- Syndrome du canal carpien ☐ 16
- Ostéoporose ☐ 17
- Polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite (SPA) ☐ 18

Affections digestives

- Constipation sévère ☐ 19
- Maladie du foie (hépatite, cirrhose, autre) ☐ 20

Maladies endocriniennes ou métaboliques

- Maladie de la thyroïde ☐ 21
- Diabète ☐ 22
- Cholestérol, triglycérides élevés ☐ 23

Affections oculaires

- Glaucome, hypertension oculaire ☐ 24
- Cataracte ☐ 25
- Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) ☐ 26

Affections urinaires et génitales

- Coliques néphrétiques, calculs urinaires ☐ 27
- Pertes involontaires d'urine ☐ 28
- Insuffisance rénale chronique ☐ 29
- Infection sexuellement transmissible (herpès génital, condylomes, chlamydiae, autre) ☐ 30
- Maladie de la prostate (adénome) ☐ 31
- Maladie du sein ☐ 32
- Endométriose ☐ 33
- Troubles liés à la ménopause ☐ 34

Affections psychiques

- Troubles anxieux ☐ 35
- Dépression ☐ 36
- Trouble bipolaire, maladie maniaco-dépressive ☐ 37

Affections neurologiques

- Accident vasculaire cérébral ☐ 38
- Traumatisme crânien avec perte de connaissance ☐ 39
- Migraines ☐ 40
- Maladie de Parkinson ☐ 41
- Maladie d'Alzheimer ☐ 42

Cancer ☐ 43

↘ Précisez la localisation :

☐ 1 Côlon-rectum ☐ 1 Poumon ☐ 1 Prostate ☐ 1 Sein
☐ 1 Col de l'utérus ☐ 1 Utérus (endomètre) ☐ 1 Os
☐ 1 Mélanome ☐ 1 Vessie ☐ 1 Testicule ☐ 1 Rein
☐ 1 Thyroïde ☐ 1 Estomac ☐ 1 Pancréas ☐ 1 Foie
☐ 1 Cerveau ☐ 1 Leucémie ☐ 1 Lymphome ☐ 1 Autre

Autres

- Apnées du sommeil ☐ 44
- Rhume des foins, rhinite, rhinite allergique ☐ 45
- Autres symptômes allergiques : sinusite, conjonctivite, urticaire, eczéma, oedème de Quincke, autre ☐ 46
- Psoriasis ☐ 47

GHQ-12

Nous aimerions savoir comment, d'une manière générale, vous vous êtes porté(e) ces dernières semaines. Répondez aux questions suivantes, en cochant la réponse qui vous semble correspondre le mieux à ce que vous ressentez.

Récemment, et en particulier ces dernières semaines :

2. *Avez-vous été capable de vous concentrer sur tout ce que vous faites ?*
   - ☐ 1 Mieux que d'habitude
   - ☐ 2 Comme d'habitude
   - ☐ 3 Moins bien que d'habitude
   - ☐ 4 Beaucoup moins que d'habitude

3. *Avez-vous manqué de sommeil à cause de vos soucis ?*
   - ☐ 1 Pas du tout
   - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
   - ☐ 3 Un peu plus que d'habitude
   - ☐ 4 Beaucoup plus que d'habitude

4. *Vous êtes-vous senti(e) capable de prendre des décisions ?*
   - ☐ 1 Plus que d'habitude
   - ☐ 2 Comme d'habitude
   - ☐ 3 Moins bien que d'habitude
   - ☐ 4 Beaucoup moins que d'habitude

5. *Vous êtes-vous senti(e) constamment tendu(e) ou «stressé(e)»*
   - ☐ 1 Pas du tout
   - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
   - ☐ 3
   - ☐ 4

6. *Avez-vous eu le sentiment de jouer un rôle utile dans la vie ?*
   - ☐ 1 Plus que d'habitude
   - ☐ 2 Comme d'habitude
   - ☐ 3
   - ☐ 4

7. *Avez-vous eu le sentiment que vous ne pourriez pas surmonte*
   - ☐ 1 Pas du tout
   - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
   - ☐ 3
   - ☐ 4

8. *Avez-vous été capable d'apprécier vos activités quotidiennes*
   - ☐ 1 Plus que d'habitude
   - ☐ 2 Comme d'habitude
   - ☐ 3
   - ☐ 4

9. *Avez-vous été capable de faire face à vos problèmes ?*
   - ☐ 1 Mieux que d'habitude
   - ☐ 2 Comme d'habitude
   - ☐ 3 Un peu moins que d'habitude
   - ☐ 4 Beaucoup moins que d'habitude

10. *Avez-vous été malheureux(se) et déprimé(e) ?*
    - ☐ 1 Pas du tout
    - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
    - ☐ 3 Un peu plus que d'habitude
    - ☐ 4 Beaucoup plus que d'habitude

11. *Avez-vous perdu confiance en vous-même ?*
    - ☐ 1 Pas du tout
    - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
    - ☐ 3 Un peu plus que d'habitude
    - ☐ 4 Beaucoup plus que d'habitude

12. *Vous êtes-vous considéré(e) comme quelqu'un qui ne valait rien ?*
    - ☐ 1 Pas du tout
    - ☐ 2 Pas plus que d'habitude
    - ☐ 3 Un peu plus que d'habitude
    - ☐ 4 Beaucoup plus que d'habitude

13. *Vous êtes-vous senti(e) raisonnablement heureux(se), tout bien considéré ?*
    - ☐ 1 Plus que d'habitude
    - ☐ 2 Comme d'habitude
    - ☐ 3 Un peu moins que d'habitude
    - ☐ 4 Beaucoup moins que d'habitude

Santé respiratoire perçue

V. SANTÉ RESPIRATOIRE

22. *Dans l'ensemble, **depuis 10 ans**, pensez-vous que l'état de vos bronches et de votre respiration (en dehors de l'âge) :*

☐ 1 N'a pas changé ☐ 2 S'est amélioré ☐ 3 S'est détérioré

23. *Avez-vous eu des sifflements dans la poitrine, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui :**

- Avez-vous été essoufflé(e), même légèrement, quand vous aviez ces sifflements ?

  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

- Avez-vous eu ces sifflements alors que vous n'étiez pas enrhumé(e) ?

  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

24. *Vous êtes-vous réveillé(e) avec une sensation de gêne respiratoire, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

25. *Avez-vous eu une crise d'essoufflement, au repos, pendant la journée, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

26. *Avez-vous eu une crise d'essoufflement après un effort intense, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

27. *Avez-vous été réveillé(e) par une crise d'essoufflement, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

28. *Avez-vous été réveillé(e) par une quinte de toux, à un moment quelconque, au cours des **12 derniers mois** ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

29. *Toussez-vous **habituellement** en vous levant, en hiver ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** toussez-vous comme cela presque tous les jours pendant **trois mois de suite** chaque année ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

30. *Toussez-vous **habituellement** pendant la journée ou la nuit, en hiver ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** toussez-vous comme cela presque tous les jours pendant **trois mois de suite** chaque année ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

31. *Avez-vous **habituellement** des crachats provenant de la poitrine en vous levant, en hiver ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** crachez-vous comme cela presque tous les jours pendant **trois mois de suite** chaque année ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

Impact de l'asthme

32. *Avez-vous habituellement des crachats provenant de la poitrine pendant la journée ou la nuit, en hiver ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** crachez-vous comme cela presque tous les jours pendant **trois mois de suite** chaque année ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

33. *Êtes-vous essoufflé(e) en marchant vite en terrain plat, ou en montant une côte légère à un pas normal ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** êtes-vous essoufflé(e) quand vous marchez avec d'autres gens de votre âge en terrain plat ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui,** vous arrive-t-il de vous arrêter pour reprendre haleine quand vous marchez à votre propre allure en terrain plat ?

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

34. *Avez-vous déjà eu des crises d'étouffement au repos avec des sifflements dans la poitrine ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

35. *Avez-vous déjà eu de l'asthme ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui :**

- Cela a-t-il été confirmé par un médecin ? ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- A quel âge avez-vous eu votre **première** crise d'asthme ? ☐☐ ans
- A quel âge avez-vous eu votre **dernière** crise d'asthme ? ☐☐ ans
- Avez-vous eu une crise d'asthme au cours des **12 derniers mois** ?
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- Prenez-vous **actuellement** des médicaments contre l'asthme ?
  (y compris produits inhalés, aérosols, comprimés...)
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

36. *Avez-vous déjà eu des allergies nasales, y compris le rhume des foins ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

37. *Avez-vous déjà eu des problèmes d'éternuements, nez qui coule ou nez bouché quand vous n'étiez pas enrhumé(e) et n'aviez pas la grippe ?*

☐ 1 Oui ☐ 2 Non

➥ **Si oui :**

- Aviez-vous les yeux qui piquaient ou qui pleuraient quand vous aviez ces problèmes de nez ?
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non
- Avez-vous eu ces problèmes de nez dans les **12 derniers mois** ?
  ☐ 1 Oui ☐ 2 Non

Score de dépression

55. *Les impressions suivantes sont ressenties par la plupart des gens. Au cours de la dernière semaine, indiquez la fréquence avec laquelle vous avez éprouvé les sentiments ou eu les comportements décrits dans cette liste. Cochez la case qui correspond le mieux à votre situation.*

	Jamais, très rarement (moins d'1 jour)	Occasionnellement (1 à 2 jours)	Assez souvent (3 à 4 jours)	Fréquemment, tout le temps (5 à 7 jours)
J'ai été contrarié(e) par des choses qui d'habitude ne me dérangent pas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Je n'ai pas eu envie de manger, j'ai manqué d'appétit	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu l'impression que je ne pouvais pas sortir du cafard, même avec l'aide de ma famille et de mes amis	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu le sentiment d'être aussi bien que les autres	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu du mal à me concentrer sur ce que je faisais	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Je me suis senti(e) déprimé(e)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu l'impression que toute action me demandait un effort	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai été confiant(e) en l'avenir	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai pensé que ma vie était un échec	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Je me suis senti(e) craintif(ve)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Mon sommeil n'a pas été bon	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai été heureux(se)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai parlé moins que d'habitude	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Je me suis senti(e) seul(e)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Les autres ont été hostiles envers moi	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai profité de la vie	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu des crises de larmes	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Je me suis senti(e) triste	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai eu l'impression que les gens ne m'aimaient pas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
J'ai manqué d'entrain	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

Consommations de soins (SNIIRAM)

Consommations des soins ambulatoires

- Consultations médicales : dates de consultation, spécialité du médecin
- Consultations paramédicales : kinésithérapeutes, infirmières...
- Traitements médicamenteux : date de délivrance, nature du traitement, quantité délivrée
- ....

Hospitalisations en MCO pour asthme

- Durée du séjour, passage aux urgences, réanimation etc...

Arrêts de travail

Coûts des consommations de soins

- Coûts annuels liés aux consommations de soins présentées au remboursement
  - Ambulatoires et hospitaliers
  - Selon les perspectives : collective et de l'Assurance Maladie
- Coût de l'hospitalisation estimé à partir du Référentiel National de coûts hospitaliers de chaque année.
- Indemnités journalières sur un an (~arrêts de travail)

Résultats dans quelques mois !

Morbidités liées a la consommation d'alcool dans la cohorte CONSTANCES

Anne Duburcq – Clément Teissier – Laurène Courouve - CEMKA

Cemkafé

27/06/2019

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Contexte

- AMM européenne de Selincro® : *« pour réduire la consommation d'alcool chez les patients adultes ayant une dépendance à l'alcool avec une consommation d'alcool à risque élevé…»*
- Avis favorable de la CT en dec 2013, commercialisation en sept 2014
- Demande de la HAS et de l'ANSM d'une évaluation des conditions d'utilisation de Selincro® en vie réelle et de son impact sur la morbidité
- Renouvellement d'inscription prévu en 2019

- Mise en place d'une étude observationnelle : cohorte de patients initiant un traitement par Selincro® et suivi à 1 an :
  - Efficacité sur la réduction de la consommation d'alcool en vie réelle
  - Suivi des conditions d'utilisation du produit
  - Mais manque de recul pour produire des données sur la morbidité et l'impact de la réduction de la consommation d'alcool sur la morbidité

→

- Approcher la morbidité par les pathologies et les consommations de soins
- Exploiter d'autres sources de données >> **Cohorte Constances (laboratoire partenaire)**

Objectifs

➢ **Décrire les liens entre le niveau de consommation d'alcool et la morbidité et le recours aux soins à 1 an :**

- Décrire la consommation d'alcool (niveau et statut) des volontaires de la cohorte
- Décrire le profil des volontaires en fonction de leur consommation d'alcool (consommations associées et comorbidités)
- Décrire la morbidité générale à 1 an, le recours aux soins et la mortalité en fonction du niveau de consommation d'alcool

En 2017 : seul suivi à 1 an possible -> pas de recul pour observer impact de la consommation d'alcool sur l'état de santé -> description des états de santé et morbidités.

DESIGN DE L'ETUDE

Population d'étude

- Volontaires inclus entre 2012 et 2015
- Population d'intérêt définie via le score AUDIT (*Alcohol Use Disorders Identification Test*) -> Définit un niveau de **risque de dépendance à l'alcool** (catégories OMS)
  - ≥ 19 : dépendance probable
  - 16 à 19 : risque problématique
  - 8 à 15 : risque dangereux
  - < 8 : risque faible
  - abstinents lors de l'inclusion

Questionnaire AUDIT

	0	1	2	3	4	Score de la ligne
1. Quelle est la fréquence de votre consommation d'alcool ?	Jamais	Au moins 1 fois par mois	2 à 4 fois par mois	2 à 3 fois par semaine	Au moins 4 fois par semaine	
2. Combien de verres contenant de l'alcool consommez-vous un jour typique où vous buvez ?	1 ou 2	3 ou 4	5 ou 6	7 ou 8	10 ou plus	
3. Avec quelle fréquence buvez-vous six verres ou davantage lors d'une occasion particulière ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
4. Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire une fois que vous avez commencé ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
5. Au cours de l'année écoulée, combien de fois votre consommation d'alcool vous a-t-elle empêché de faire ce qui était normalement attendu de vous ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
6. Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous eu besoin d'un premier verre pour pouvoir démarrer après avoir beaucoup bu la veille ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
7. Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou des remords après avoir bu ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
8. Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous été incapable de vous rappeler ce qui s'était passé la soirée précédente parce que vous aviez bu ?	Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 fois par mois	1 fois par semaine	Tous les jours ou presque	
9. Avez-vous été blessé ou quelqu'un d'autre a-t-il été blessé parce que vous aviez bu ?	Non		Oui, mais pas au cours de l'année écoulée		Oui, au cours de l'année	
10. Un parent, un ami, un médecin ou un autre soignant s'est-il inquiété de votre consommation d'alcool ou a-t-il suggéré que vous la réduisiez ?	Non		Oui, mais pas au cours de l'année écoulée		Oui, au cours de l'année	

Méthodologie

- Analyses :
  - Exclusion des volontaires abstinents (actuels ou vie entière)
  - 3 groupes de consommateurs d'alcool : **risque faible / dangereux / problématique ou dépendance probable**
    - Description et comparaison des 3 groupes
    - Analyses stratifiées sur le sexe et ajustées sur l'âge

- Données exploitées : issues de l'appariement CONSTANCES – SNIIRAM
  - Auto-questionnaire d'inclusion + données examen de santé
  - Auto-questionnaire de suivi à 1 an
  - SNIIRAM : *années n-1, n, n+1 puis* ***regroupées*** *(au moins 1 fois en 3 ans)*
    → *plutôt « comorbidités » qu'impact*

Autres indicateurs sur l'alcool

- **Consommation d'alcool** : nombre de verres standards par semaine en classes en utilisant les seuils de l'OMS

Niveau de risque de consommation d'alcool selon l'OMS (2010) en g/j

Niveau de risque	Consommation totale d'alcool (g/jour)*	
	Hommes	Femmes
Faible	1 à 40	1 à 20
Moyen	41 à 60	21 à 40
Elevé ou très élevé	61 à 100	41 à 60
Très élevé	> 100	> 60

* 10 g d'alcool correspond à un verre « standard » (10 cl de vin à 12°ou 25 cl de bière à 5° ou 3 cl de whisky à 40°)

- **Fréquence des alcoolisations ponctuelles importantes (API)** : 3ème question de l'AUDIT (« Avec quelle fréquence buvez-vous 6 verres ou davantage lors d'une occasion ? »

-> approche du binge-drinking

Indicateurs de morbidité étudiés

Indicateurs globaux et ciblage sur certaines pathologies et traitements :

AQ inclusion / 1 an + données CES

- Etat de santé perçue et limitations
- CESD
- Antécédents et pathologies déclarées
- Données médicales et biologiques à l'inclusion (CES) : ALAT, Gama GT, VGM, PA…
- Mortalité toutes causes

SNIIRAM

- ALD
- Hospitalisations en MCO (toutes causes et motifs spécifiques) :
  - Au moins 1 hospitalisation, nombre de séjours, durée d'hospitalisation totale, motifs d'hospitalisation
- Hospitalisations en Psy
- Consultations hors addictologie (MG et psy)
- Consommations médicamenteuses par grandes classes
- Passage aux urgences (proxy des accidents)
- IJ

Indicateurs composites

- **Indicateur de HTA** : algorithme validé dans Constances

1) Pression artérielle systolique (PAS) > 140 mmHg ou diastolique (PAD) >90 mmHg (moyenne des première et deuxième mesures du bras de référence),

et/ou

2) Ayant déclaré des antécédents d'hypertension artérielle au questionnaire médical et ayant au moins une délivrance d'un antihypertenseur dans les 6 mois précédant l'inclusion

et/ou

3) Ayant au moins une délivrance d'antihypertenseur (sauf bétabloquants non sélectifs en monothérapie – liste transmise par l'équipe INSERM) dans les 6 mois précédant l'inclusion

4) Exclusion des personnes ayant déclaré être hypertendues mais avec PA normale (< 140/90 mmHg) et n'ayant pas de délivrances de médicaments. Elles sont considérées comme des erreurs de déclaration (environ 1% des hypertendus)

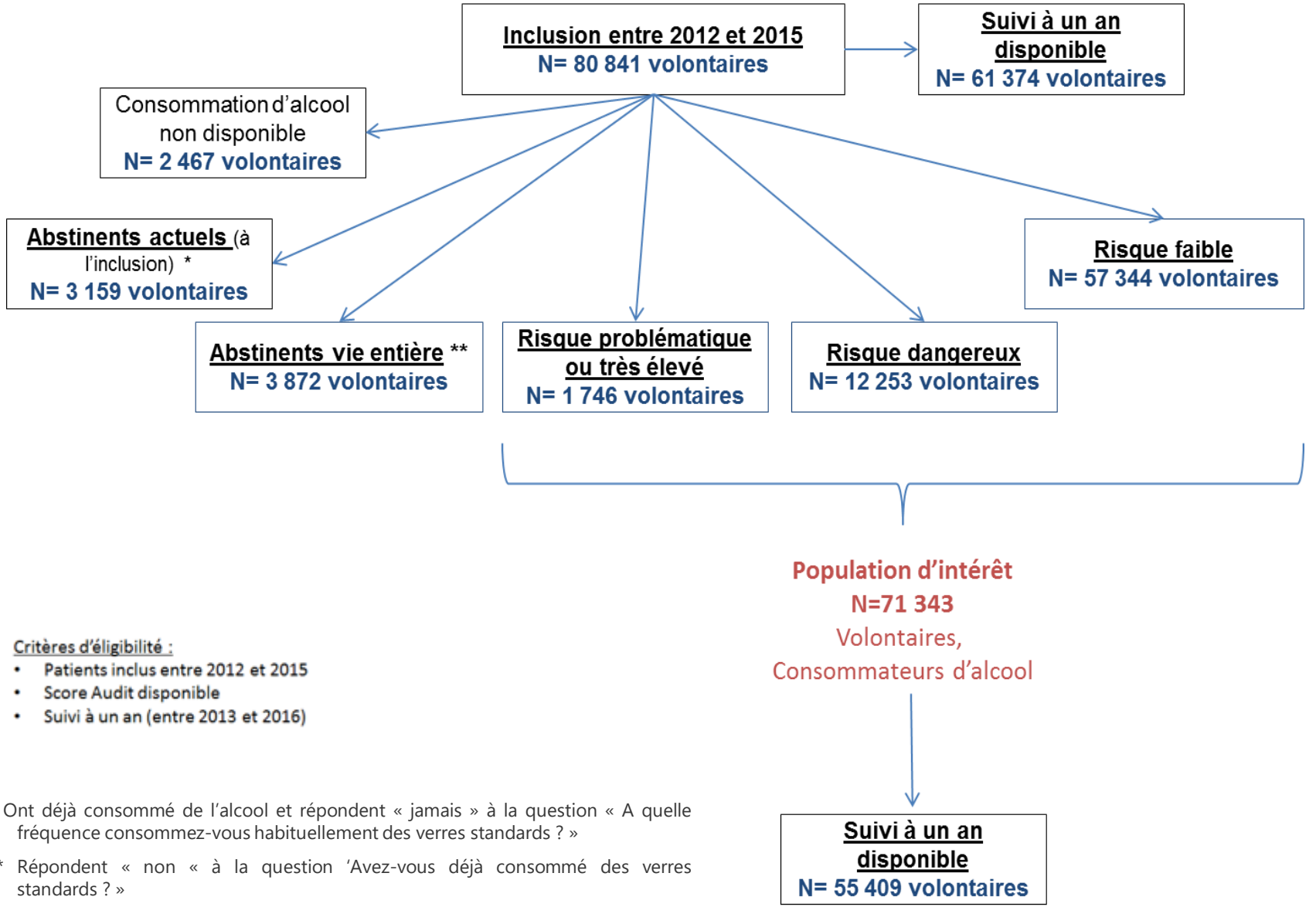
- **Indicateur de dépression** :
  - CESD ≥ 19 (AQ d'inclusion)
  - et/ou consommation d'antidépresseurs (SNIIRAM) sur 1 des 3 années

Règlementaire

- Dépôt d'un PRS au conseil scientifique de Constances
- Déclaration MR003 pour les données de Constances (hors SNIIRAM)
- Déclaration CEREES-CNIL pour les données SNIIRAM

QUELQUES RESULTATS

Flowchart



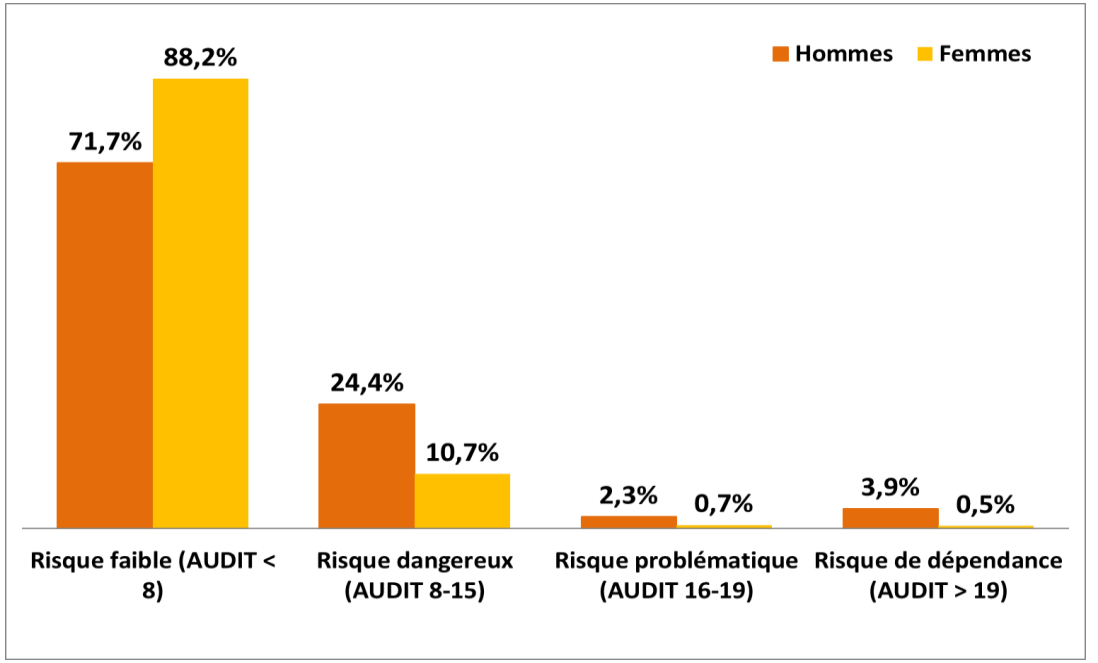
Critères d'éligibilité :

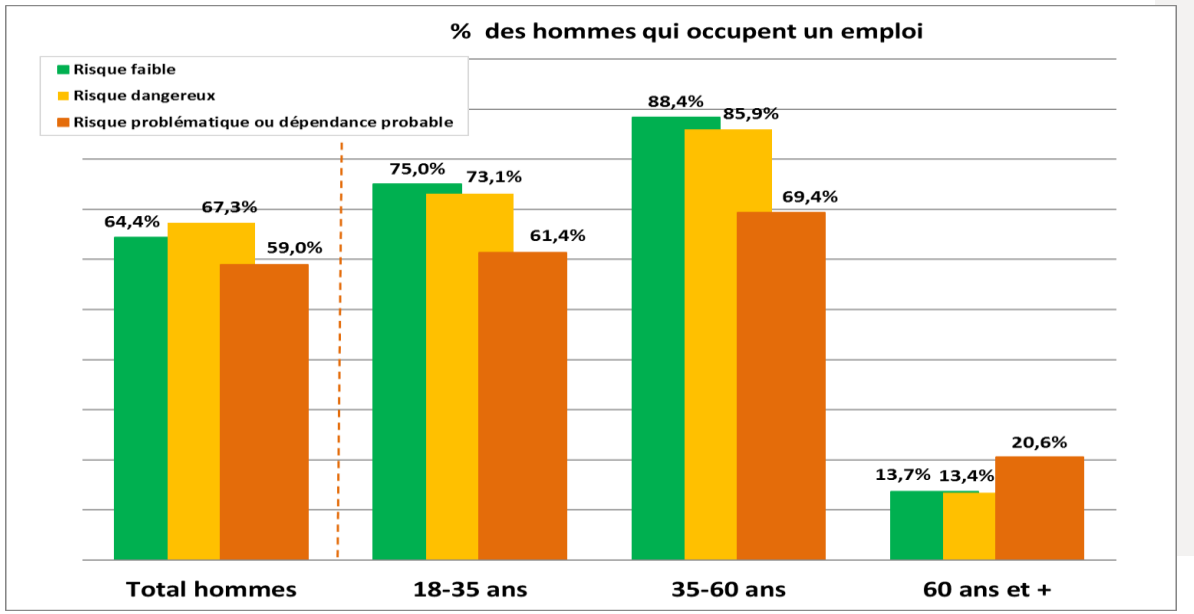
- Patients inclus entre 2012 et 2015
- Score Audit disponible
- Suivi à un an (entre 2013 et 2016)

* Ont déjà consommé de l'alcool et répondent « jamais » à la question « A quelle fréquence consommez-vous habituellement des verres standards ? »

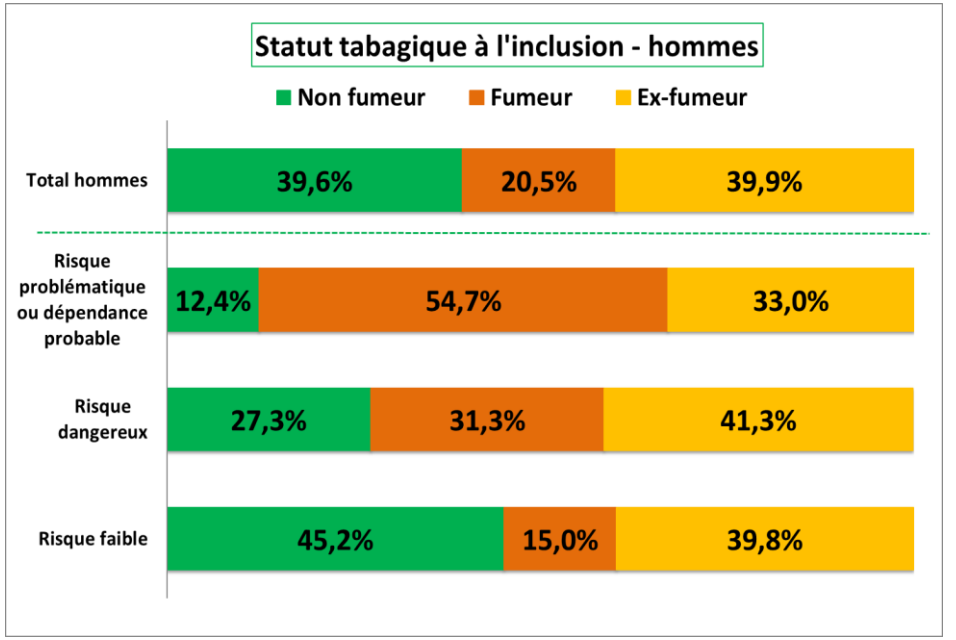
** Répondent « non « à la question 'Avez-vous déjà consommé des verres standards ? »

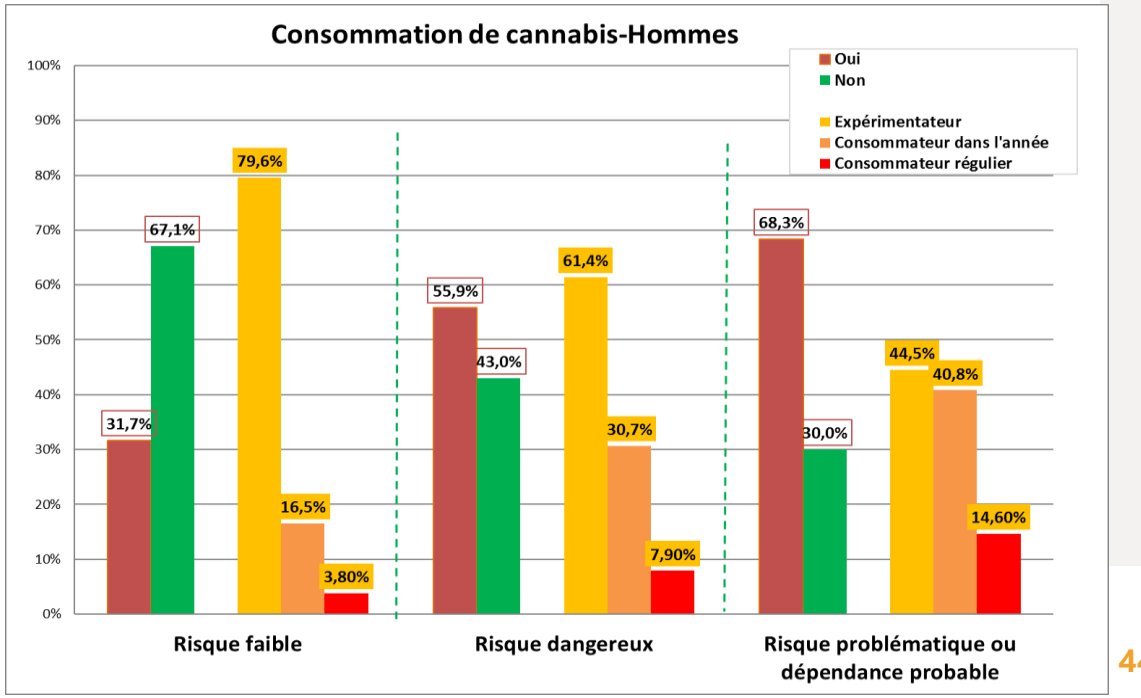
Quelques éléments de profil



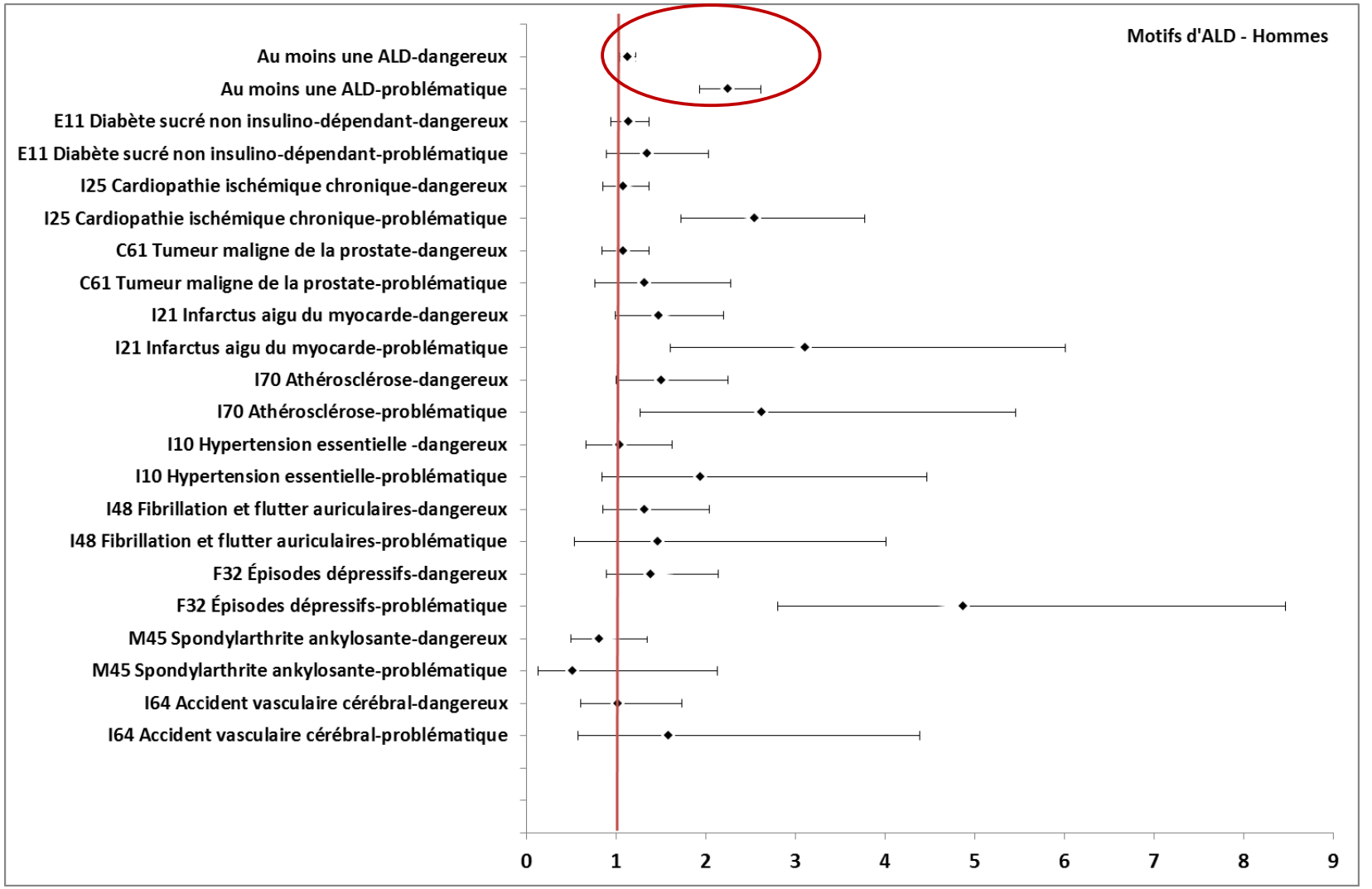


Co-consommations à l'inclusion



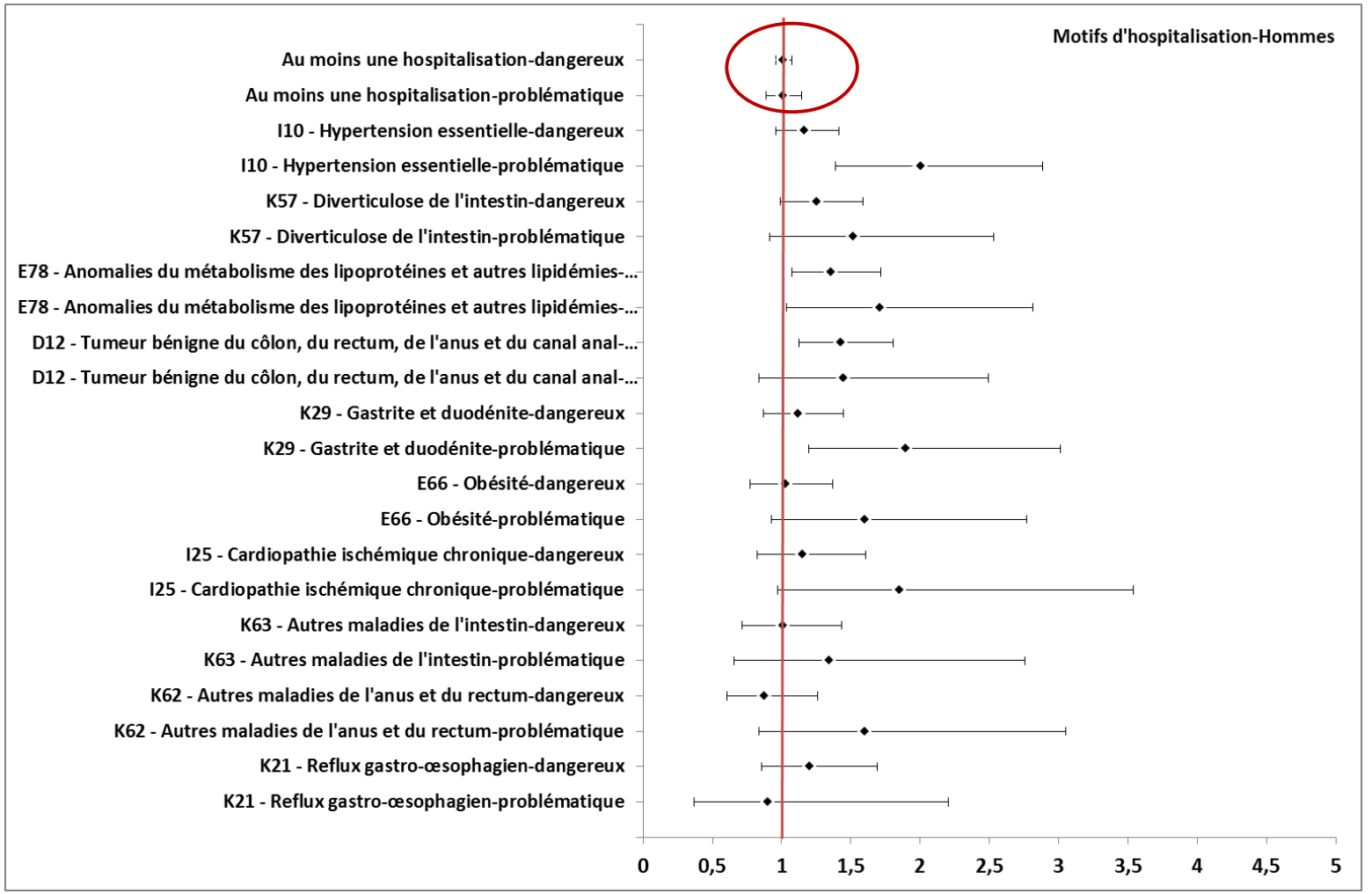


ALD et motifs d'ALD



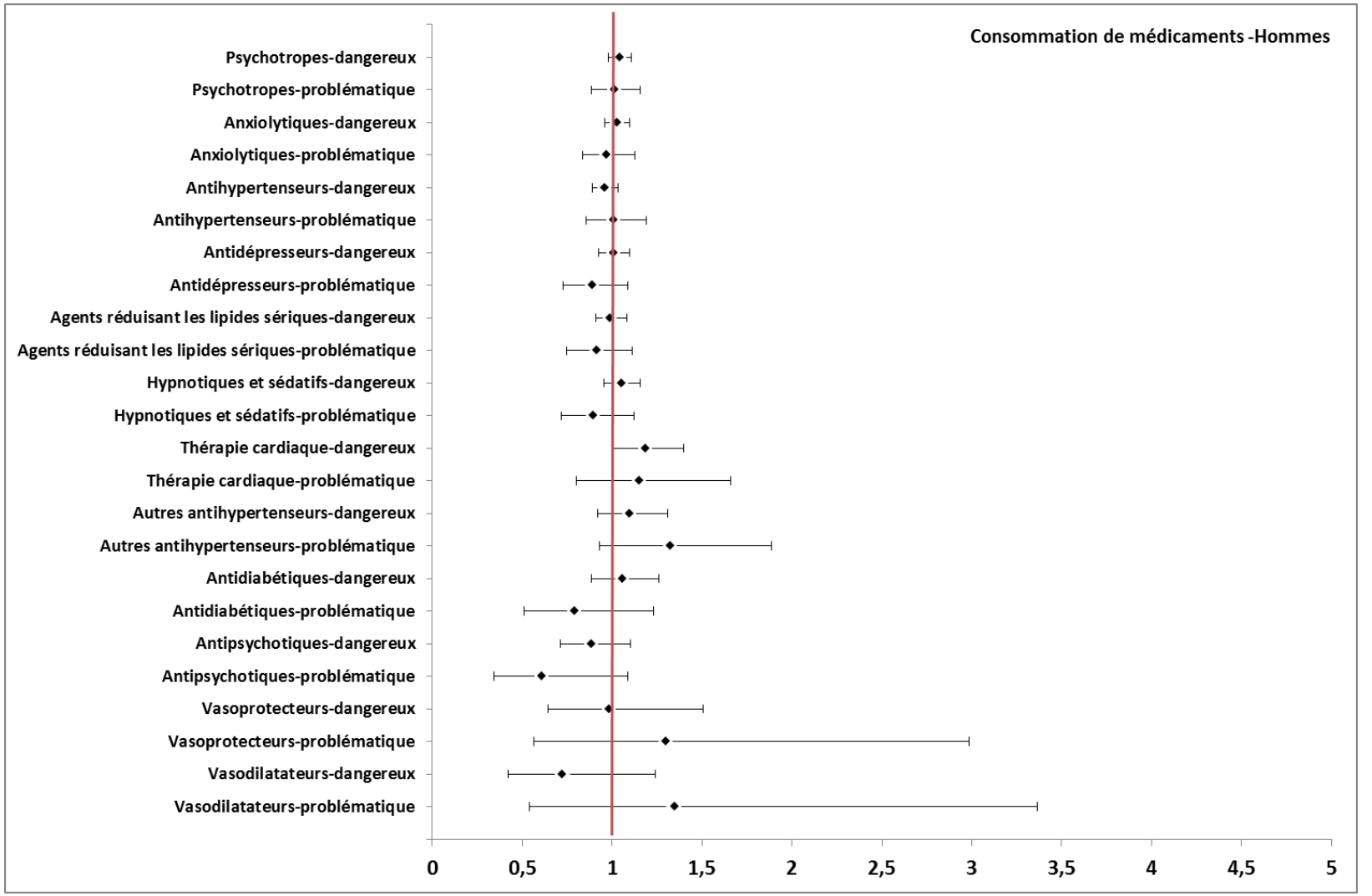
OR ajustés sur l'âge (Ref = risque faible)

Hospitalisation (MCO) et motifs



OR ajustés sur l'âge (Ref = risque faible)

Délivrances



OR ajustés sur l'âge (Ref = risque faible)

Consultations MG et psychiatre

Au moins une consultation chez le médecin généraliste sur 3 ans selon le score AUDIT– Modèles ajustés sur l'âge - Hommes

Risque évalué selon AUDIT	Non	Oui	Total	p*	OR	Borne inf IC 95%	Borne sup IC 95%
Risque faible (<8)	7 559 (31,2%)	16 695 (68,8)	**24 254**				
Risque dangereux (8-15)	2 519 (30,5%)	5 732 (69,5%)	**8 251**	0,3105	0,972	0,92	1,027
Risque problématique ou dépendance probable (>=16)	412 (31,4%)	898 (68,6%)	**1 310**	0,8081	1,015	0,9	1,145
TOTAL	**10 490 (31,0%)**	**23 325 (69,0%)**	**33 815**				

* ajusté sur l'âge

Au moins une consultation chez le psychiatre sur 3 ans selon le score AUDIT– Modèles ajustés sur l'âge - Hommes

Risque évalué selon AUDIT	Non	Oui	Total	p*	OR	Borne inf IC 95%	Borne sup IC 95%
Risque faible (<8)	22 858 (94,2%)	1 396 (5,8%)	**24 254**				
Risque dangereux (8-15)	7802 (94,6%)	449 (5,4%)	**8251**	0,4332	1,045	0,936	1,168
Risque problématique ou dépendance probable (>=16)	1239 (94,6%)	71 (5,4%)	**1310**	0,7595	1,039	0,812	1,329
TOTAL	**31 899 (94,3%)**	**1 916 (5,7%)**	**33 815**				

* ajusté sur l'âge

Dépression et décès à 1 an

Dépression (CESD ≥ 19 ou consommation d'antidépresseurs) selon le score AUDIT - Modèle ajusté sur l'âge - Hommes

Risque évalué selon AUDIT	N dépressifs (%)	p*	OR	Borne inf IC 95%	Borne sup IC 95%
Risque faible	4 365 (18,00%)				
Risque dangereux	1 774 (21,50%)	<0,0001	1,228	1,153	1,308
Risque problématique ou dépendance probable	488 (37,25%)	<0,0001	2,64	2,347	2,969

* ajusté sur l'âge

Modèle ajusté sur l'âge pour le décès à 1 an

	Risque dangereux			Risque problématique ou dépendance probable		
Effet	p*	OR	IC95%	p*	OR	IC95%
Hommes - Décédé 1 an après l'inclusion	0,4382	0,684	[0,262-1,788]	0,0017	4,728	[1,795-12,455]
Femmes - Décédé 1 an après l'inclusion	0,5969	1,492	[0,339-6,578]	--	--	--

* ajusté sur l'âge

MERCI DE VOTRE ATTENTION