

au public participent très facilement à un projet comme Gazel. Un de mes collègues disait que c'était un honneur de travailler dans un grand service public comme EDF-GDF et qu'il fallait s'en montrer digne.

*Vous êtes un volontaire très investi, et l'on peut donc supposer que vous avez répondu à tous les questionnaires depuis vingt ans... Y a-t-il eu des questions qui vous ont surpris, choqué, intrigué... ?*

En effet, je crois que je n'ai pas manqué un seul questionnaire! En fait, il n'y a jamais rien eu qui nous a étonnés ou contrariés, mon épouse et moi-même, mais nous ne sommes peut-être pas très représentatifs... J'aurais plus de choses à dire sur les résultats des études qui sont présentés dans le journal.

*Quels sont les sujets d'étude qui vous ont particulièrement intéressés ?*

Ce sont les sujets les plus concrets qui

retiennent l'attention d'un néophyte comme moi : les comportements routiers et le type de personnalité, les consommations d'alcool... Les résultats qui montent que, si les consommations d'alcool sont plutôt en baisse au moment de la retraite pour les ouvriers, elles sont en hausse pour les cadres, hommes et femmes confondus, ont de quoi surprendre. Inversement, les sujets de recherche très pointus comme par exemple le lien entre certaines affections et les lieux de vie me paraissent très obscurs, mais j'imagine que les chercheurs savent ce qu'ils font!

De manière anecdotique, les données qui montrent un meilleur état de santé et un meilleur bien-être autour du passage en retraite et pendant les années qui suivent m'ont amusé : quand j'ai pris ma retraite, mon cardiologue m'a dit «vous allez être malade, l'inactivité est néfaste pour la santé»... Je ne l'ai plus jamais revu, j'ai changé de praticien et ne m'en porte pas plus mal!

*Que pensez-vous des outils de communication de Gazel, le journal et le site Internet ?*

Le journal me plaît beaucoup, il est facile à lire : je le lis systématiquement de la première à la dernière ligne. Comme nous en recevons deux exemplaires, mon épouse et moi, j'en communique fréquemment un au médecin conseil de la Caisse d'assurance maladie. Le site Internet, par contre, je n'ai jamais songé à le consulter, mais maintenant que vous m'en parlez, je crois que je vais y faire un tour, surtout si on y trouve les projets de recherche et l'ensemble des publications sur la cohorte.

*Qu'auriez-vous à dire pour terminer cet entretien ?*

Rien, si ce n'est qu'on souhaite que Gazel se poursuive et continue à donner des résultats! ▄

## Bibliographie générale

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Bonenfant S., Carole G., Carole C., Cœuret-Pellicer M., Goldberg M., Launay S., Leclerc A., Nachtigal M., Özgüler A., Serrano A., Zins M. <i>La cohorte Gazel des 20 000 volontaires : année 21 – Principales données de l'année t21 (2010)</i>. Inserm, Villejuif, 2011.</li> <li>Bouyer J. et al. « Généralités sur les enquêtes épidémiologiques ». In : <i>Épidémiologie : principes et méthodes quantitatives</i>, éditions Inserm, 1995.</li> <li>Burton PR. et al. « Size matters : just how big is BIG ? Quantifying realistic sample size requirements for human genome epidemiology ». <i>Int J Epidemiol</i> 2009 ; 38 : 263-73.</li> <li>Cambon-Thomsen A., Sallée C., Rial-Sebbag E., Knoppers B.M. « Les bases de données génétiques populationnelles : un encadrement éthique et juridique spécifique nécessaire ? » <i>GenEdit</i>, Vol. 3, n° 1, p. 1-13. <a href="http://www.humgen.org/int/genedit.cfm?idisel=1318">http://www.humgen.org/int/genedit.cfm?idisel=1318</a></li> <li>Cambon-Thomsen A., Thorisson G.A., Mabile L. et al. « The role of a biore-source research impact factor as an incentive to share human biore-sources ». <i>Nature Genetics</i>, 2011, n° 43 : p. 503-504.</li> <li>Carrieri M.-P., Raffi F., Lewden C., Sobel A., Michelet C., Cailleton V., Chene G., Lepout C., Moatti J.-P.,</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Spire B. « Impact of early versus late adherence to highly active antiretroviral therapy on immuno-virological response : a 3 year follow-up study ». <i>Antiviral therapy</i>. 2003, 8, 585-594.</li> <li>Charte sur les modalités d'ouverture à la communauté scientifique des cohortes en santé, 2011. Institut de recherche en santé publique : <a href="http://www.iresp.net/docs/files/CHARTE%20IRESP%20COHORTES%20vers%20d%C3%A9finitive%20site%20web%2010-08-2011.doc">http://www.iresp.net/docs/files/CHARTE%20IRESP%20COHORTES%20vers%20d%C3%A9finitive%20site%20web%2010-08-2011.doc</a></li> <li>Chekoway H. et al. « Occupational health surveillance ». In : <i>Research Methods in Occupational Epidemiology</i>, Oxford University Press, 2004.</li> <li>Clavel-Chapelon F., Jadand C., Goulard H., Guibout-Peigné C. « E3N, une étude de cohorte sur les facteurs de risque de cancer chez les femmes de la MGEN. Description du protocole et principales caractéristiques de la population ». <i>Bull Cancer</i> 1996 ; 83 : 1008-1013.</li> <li>Couris C. M., Colin C., Rabilloud M., Schott A. M., Ecochard R. « Method of correction to assess the number of hospitalized incident breast cancer cases based on claims databases ». <i>Journal of Clinical Epidemiology</i>, Vol. 55, No. 4, 2002, p. 386-391.</li> <li>Couris C. M., Foret-Dodelin C.,</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Rabilloud M., Colin C., Bobin J. Y., Dargent D., Raudrant D., Schott A. M. « Sensibilité et spécificité de deux méthodes d'identification des cancers du sein incidents dans les services spécialisés à partir des données médico-administratives ». <i>Revue d'épidémiologie et de santé publique</i>, vol. 52, No. 2, 2004, p. 151-160.</li> <li>Dawber T.R., Meadors G.F., Moore F.E. « Epidemiological approaches to heart disease : the Framingham study ». <i>American Journal of Public Health</i>, 1951, n° 41, p. 279-286.</li> <li>Delfraissy J.-F. « Mécanismes immunologiques et virologiques impliqués dans l'infection à virus de l'immunodéficience humaine : impact des traitements ». <i>La Revue du praticien</i> 1999, 49 ; 1740-1745.</li> <li>Doll R. « Cohort studies : history of the method. Prospective cohort studies ». <i>Sozial- und Präventivmedizin</i>, 2001, n° 46, p. 75-86.</li> <li>Doll R., Hill A.B. « Smoking and carcinoma of the lung : preliminary report ». <i>British Medical Journal</i>, 1950, n° 2, p. 739-748.</li> <li>Doll R., Peto R., Wheatley K., Gray R., Sutherland I. « Mortality in relation to smoking : 40 years' observations on male British doctors ». <i>BMJ</i> 1994 ; 309 : 901-11.</li> </ol> |
|---|--|--|



### Bibliographie générale (suite)

17. Ducimetière P, Richard J, Claude J.-R. et al. *Les cardiopathies ischémiques : incidence et facteurs de risque. L'Étude prospective parisienne*. Paris, Éditions Inserm, 1981.
18. Dufouil C., Brayne C., Clayton D. « Analysis of longitudinal studies with death and drop-out : a case study ». *Statist. Med.* 2004 ; 23 : 2215-2226.
19. Egan K.M. et al. « Active and passive smoking in breast cancer : Prospective results from the Nurses' Health Study ». *Epidemiology* 2002, 13, 138-145.
20. Eltinge J.-L., Yansaneh I.S. « Méthodes diagnostiques pour la construction de cellules de correction pour la non-réponse avec application à la non-réponse aux questions sur le revenu de la U.S. Consumer Expenditure Survey 1997 ». *Techniques d'enquête* 1997 ; 23, 37-45.
21. Frost W.H. « The age selection of mortality from tuberculosis in successive decades ». *American Journal of Hygiene*, 1939, n° 30, p. 91-96.
22. Goldberg M. et al. « Quels dispositifs épidémiologiques d'observation de la santé en relation avec le travail ? Le rôle de l'Institut de veille sanitaire ». *Revue française des affaires sociales*, 2-3. 2008.
23. Goldberg M., Chastang J.-F., Leclerc A., Zins M., Bonenfant S., Bugel I., Kaniewski N., Schmaus A., Niedhammer I., Piciotti M., Chevalier A., Godard C., Imbernon E. « Socioeconomic, demographic, occupational and health factors associated with participation in a long-term epidemiologic survey. A prospective study of the French Gazel cohort and its target population ». *Am J Epidemiol* 2001 ; 154 : 373-84.
24. Goldberg M., Chastang J.-F., Zins M., Niedhammer I., Leclerc A. « Attrition during follow-up : health problems are the strongest predictors. A study of the Gazel cohort ». *J Clin Epid.* 2006, 59 ; 1213-1221.
25. Goldberg M., Luce D. « Les effets de sélection dans les cohortes épidémiologiques. Nature, causes et conséquences ». *Rev épidémiol santé publique* 2001 ; 49 : 477-92.
26. Goldberg M., Quantin C., Guéguen A., Zins M. « Bases de données médico-administratives et épidémiologie : intérêts et limites ». *Courrier de la statistique* ; 2008, 124 : 59-70.
27. Hernán M.A., Hernández-Díaz S., Robins J.-M. « A structural approach to selection bias ». *Epidemiology* 2004 ; 15 : 615-625.
28. Hogan J.-W., Roy J., Korkontzelou C. « Handling drop-out in longitudinal studies ». *Statist. Med.* 2004 ; 23 ; 1455-1497.
29. Jouven X., Escolano S., Celermajer D., Empana J.-P., Bingham A., Hermine O., Desnos M., Perier M.C., Marijon E., Ducimetière P. « Heart rate and risk of cancer in healthy men ». *PLoS One* 2011 ; 6 (8) e21310. Epub 2011 Aug 3.
30. Kannel W.B., Dawber T.R., Kagan A., Revotskie N., Stokes J. « Factors of risk in the development of coronary heart disease – six year follow-up experience. The Framingham Study ». *Ann Intern Med* 1961 ; 55 : 33-50.
31. Kauppinen T., Toikkanen J. « Health and hazard surveillance – needs and perspectives ». *Scandinavian Journal of Work and Environmental Health* 1999 ; 25 Suppl 4 : 61-7.
32. Kaye J., Heeney C., Hawkins N., de Vries J., Boddington P. « Data sharing in genomics-re-shaping scientific practice ». *Nat Rev Genet.* 2009, Vol 10, n° 5, p. 331-335.
33. Lyng E. « Occupational mortality ». *Scandinavian Journal of Public Health*, 39 (suppl 7) : 153-157, 2011.
34. Marmot M.G., Davey Smith G., Stansfeld S. et al. « Health inequalities among British civil servants : the Whitehall II study ». *Lancet* 1991 ; 337 : 1387-92.
35. Oppenheimer G.M. « Becoming the Framingham Study ». *Am J Pub Health* 2005 ; 95 : 602-610.
36. Protopopescu C., Marcellin F., Spire B., Preau M., Verdon R., Peyramond D., Raffi F., Chene G., Lepout C., Carrieri P. « Health-related quality of life in HIV-1-infected patients on HAART : a five-years longitudinal analysis accounting for dropout in the Aproco-Copilote cohort (ANRS CO-8) ». *Quality of Life Research* 2007, 16, 577-591.
37. Protopopescu C., Raffi F., Roux P., Reynes J., Dellamonica P., Spire B., Lepout C., Carrieri M.-P. « Factors associated with non-adherence to long-term HAART : a 10-year follow-up analysis with correction for the bias induced by missing data ». *J Antimicrob Chemother*, 2009 Sep ; 64 (3) : 599-606.
38. Rial-Sebbag E. « Genèse d'un cadre réglementaire pour les collections d'échantillons biologiques humains utilisées en recherche. Exploration d'un modèle de gouvernance ». *Revue générale de droit médical*, 2008, n° 27, p. 233-271.
39. Richard J.-L., Ducimetière P., Bonnaud G., Claude J.-R., Lellouch J., Schwartz D., Di Mattéo J. « Incidence et évaluation du risque des maladies coronaires. L'Étude prospective parisienne ». *Arch Mal Cœur Vaiss* 1977 ; 70 : 531-540.
40. Spire B., Duran S., Souville M., Lepout C., Raffi F., Moatti J.-P., Aproco cohort study group. « Adherence to highly active antiretroviral therapies (HAART) in HIV-infected patients : from a predictive to a dynamic approach ». *Soc Sci Med* 2002, 54 (10) : 1481-1496.
41. Sterne J.A.C., White I.R., Carlin J.B., Spratt M., Royston P., Kenward M.G., Wood A.M., Carpenter J.R. « Multiple imputation for missing data in epidemiological and clinical research : potential and pitfalls ». *BMJ* 2009 ; 338 : b2393.
42. The 3C-Study Group. « Vascular factors and risk of dementia. Design of the Three-City Study and Baseline characteristics of the study population ». *Neuroepidemiology* 2003 ; 22 : 316-325.
43. Villes V., Spire B., Lewden C., Perronne C., Besnier J.-M., Carré M., Chene G., Lepout C., Carrieri M.-P., Le Moing V. « The impact of depressive symptoms at ART initiation on HIV clinical progression and mortality : implications in clinical practice ». *Antivir Ther*, 2007 ; 12 (7) : 1067-74.
44. Vivier G. *Mais pourquoi diable répondre à une enquête ? Vécus et motivations de participants à un suivi de cohorte*. Communication au IVe Co'grès de l'Association française de sociologie, réseau Méthodes – Enquêtes longitudinales et trajectoires, Grenoble, 5-8 juillet 2011.
45. Walport M., Brest P. « Sharing research data to improve public health ». *Lancet* 2011 ; 377 : 2011-2018.
46. Weill A., Paita M., Tuppin P., Fagot J.P., Neumann A., Simon D., Ricordeau P., Montastruc J. L., Allemand, H. « Benfluorex and valvular heart disease : a cohort study of a million people with diabetes mellitus ». *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, vol. 19, No. 12, 2010, p. 1256-1262.
47. Zins M., Leclerc A., Goldberg M. « The French Gazel cohort study : 20 years of epidemiologic research ». *Adv Life Course Research* 2009 ; 14 : 135-146.