

***English version following the French version.***

**TITRE DU PROJET : Détection des cas de démence dans Constances**

**RESPONSABLE :** Jean-François Dartigues - Inserm U1219 - Psychoépidémiologie du vieillissement et des maladies chroniques, Bordeaux

**RESUME**

**Contexte**

Alors que beaucoup d'études ont analysé les facteurs de risque de démence, elles ont surtout étudié des populations âgées de plus de 65 ans et très peu ont étudié la relation entre les expositions avant cet âge et le risque ultérieur de démence. Les études sur des sujets âgés sont biaisées par la sélection par la mort précoce et par une possible causalité inverse liée à la très longue phase préclinique des maladies neurodégénératives.

Une des forces majeures de CONSTANCES en comparaison des autres cohortes est sa capacité à suivre les participants grâce aux données médico-administratives. Les perdus de vue sont un problème majeur des suivis de cohorte et le suivi médico-administratif est essentiel pour compenser ce biais.

**Objectifs**

- Identifier les participants qui développent une démence au cours du suivi par des méthodes actives et passives.
- Programmer différents algorithmes d'identification, comparer leurs performances diagnostiques et étudier les facteurs associés avec la fausse positivité de la détection (sujets identifiés déments par le suivi médico-administratif qui ne le sont pas).

**Méthodes**

- Les tests cognitifs réalisés dans CONSTANCES seront utilisés pour définir des seuils de détection. Nous utiliserons aussi les médicaments consommés dans la démence et les codes PMSI ainsi que les ALD n°15.
- Nous utiliserons tous les dossiers médicaux disponibles.
- Nous recueillerons des échelles d'activité de la vie quotidienne.
- Un comité d'expert validera les cas de démence détectés.
- Le rôle de l'éducation et d'autres facteurs socio-économiques seront analysés.

Note : ce projet fait partie du consortium de recherche 'PRESAGE – PREparing Successful AGEing'

**TITLE OF THE PROJECT: Ascertainment of dementia cases in Constances**

**HEAD OF THE TEAM:** Jean-François Dartigues - Inserm (French National Institute of Health and Medical Research) U1219 - Psychoepidemiology of aging and chronic diseases, Bordeaux

**SUMMARY****Background**

While many studies have investigated risk factors of dementia, they are mostly based on older populations, usually 65+ years, and few have examined the role of risk factors measured earlier in the lifecourse and the subsequent risk of dementia. Findings based on studies in older populations are at risk being biased by selection at baseline and during the follow-up and by reverse causation due to the long preclinical period of neurodegenerative diseases.

A major strength of CONSTANCES compared to other cohorts is the ability to track participants through administrative databases. Loss to follow-up is a major issue in dementia studies; being able to collect data passively through electronic databases is a key feature of CONSTANCES to this regard.

**Objectives**

- To identify persons who will develop dementia during the follow-up of the cohort using both active and passive methods of follow-up.
- To compute different identification algorithms, compare their diagnostic performance and study the factors associated with false positive cases (i.e. individuals identified as demented by medico-administrative data but for whom dementia diagnosis has not been ascertained).

**Methods**

- The cognitive tests implemented in CONSTANCES will be used as screening tools using age-, sex-, and education-dependent cutoffs. We will also screen participants for use of drugs prescribed in dementia, for hospitalization codes for dementia, for use of free health care benefits for dementia (ALD).
- We will obtain additional data (hospitalization and neurologists' or treating physicians' reports) for persons screening positive for one of the sources listed above.
- IADLs and ADLs will help to assess the functional status of the participants.
- A committee of dementia specialists will validate cases using the different sources of information.
- The role of education and socioeconomic factors as effect modifiers will be carefully assessed.

Note: this project is part of the research consortium 'PRESAGE – PREparing Successful AGEing'