DIANE

DIAbète & NEphropathie

PROJET EN COURS

90 000 patients

38 hôpitaux

Données de 2020 à 2026

Porteur scientifique : Pr Louis Potier
Service de Diabétologie et endocrinologie, Hôpital Bichat - Claude-Bernard, AP-HP

Le projet DIANE cherche à savoir si, chez les personnes atteintes de diabète de type 2 et d'une maladie rénale chronique, déjà traitées par un médicament protégeant les reins (iSGLT2), l'ajout d'un autre traitement contre le diabète (AR-GLP1) permet de ralentir davantage l'aggravation de la maladie des reins par rapport au maintien du traitement initial seul.

CONTEXTE

Le diabète de type 2 touche un nombre croissant de personnes et peut entraîner des complications graves, notamment une maladie rénale chronique pouvant évoluer vers une insuffisance rénale nécessitant une dialyse ou une transplantation.
Les inhibiteurs de SGLT2, désormais recommandés en première intention chez les patients atteints de maladie rénale chronique, ont récemment montré leur capacité à ralentir la progression de l'atteinte rénale.

OBJECTIFS

- Évaluer si l'ajout d'un nouveau traitement contre le diabète (AR-GLP1) à un traitement déjà utilisé pour protéger les reins (iSGLT2) permet de mieux ralentir l'aggravation de la maladie rénale chez les personnes atteintes de diabète de type 2.
- Comparer l'effet de ces deux stratégies de traitement sur le risque de maladies cardiovasculaires (comme l'infarctus ou l'AVC) ainsi que sur la survenue d'effets indésirables.
- Étudier si le moment où le second traitement (AR-GLP1) est débuté après le premier (iSGLT2) influence son efficacité pour protéger les reins.

DONNÉES MOBILISÉES

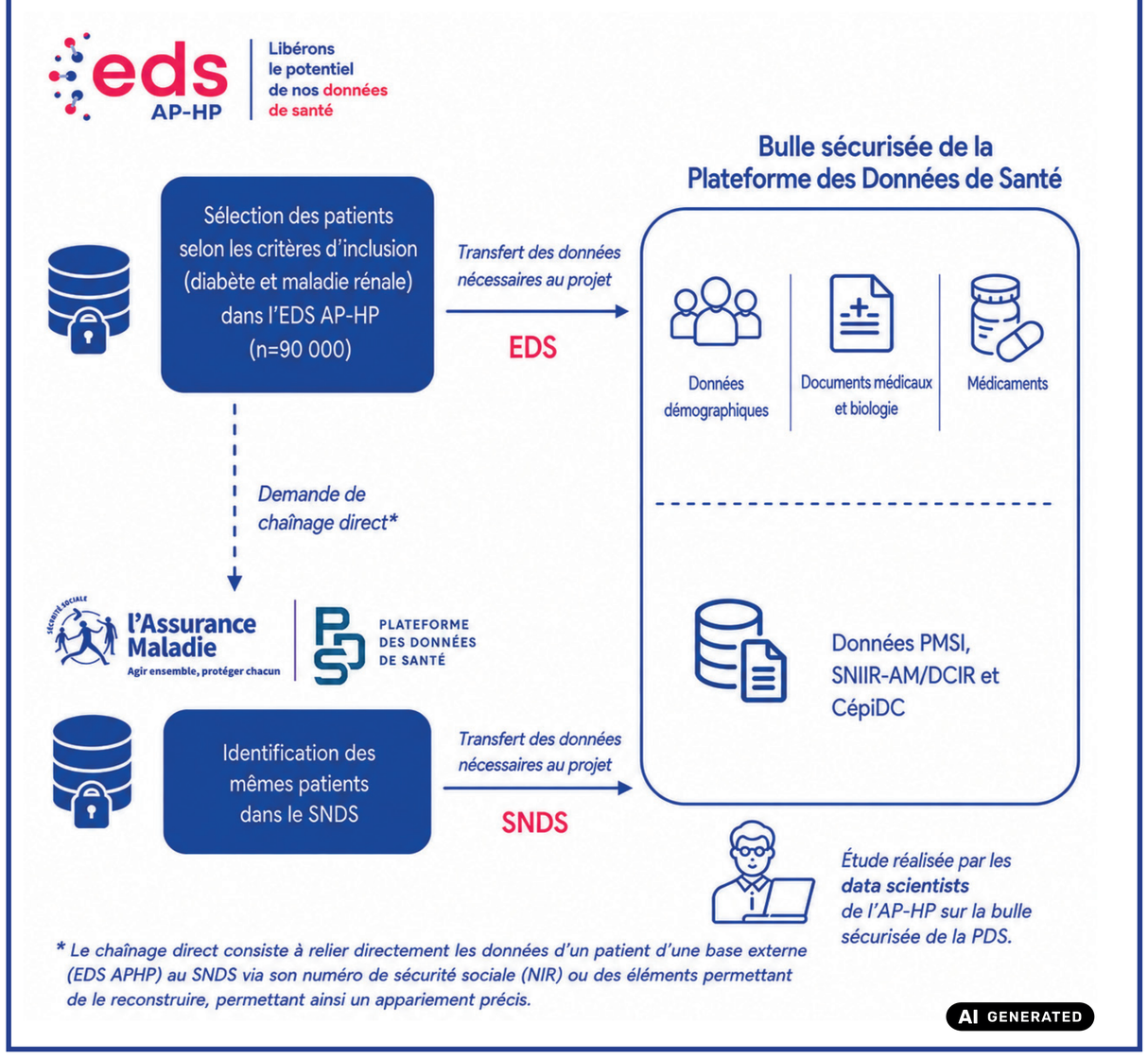
Entrepôt de Données de Santé (EDS)

→ Données socio-démographiques & médico-administratives
→ Documents médicaux
→ Médicaments
→ Biologie

Système National des Données de Santé (SNDS)

→ Données de remboursement de la carte Vitale (SNIIRAM)
→ Données des hôpitaux et autres établissements de santé (PMSI)
→ Causes médicales de décès (base CépiDC)

MÉTHODE



APPORT POUR LA COMMUNAUTÉ

Produire de nouvelles connaissances utiles aux patients, aux professionnels de santé et à la recherche médicale pour :

- Améliorer la prise en charge, la qualité de vie et le pronostic à long terme des patients atteints de diabète de type 2 avec des complications rénales
- Orienter les décisions de santé publique et optimiser l'utilisation des ressources du système de santé.

APPORT DU PROJET POUR L'EDS

Avancée méthodologique grâce à la mise en œuvre d'un premier chaînage direct avec le Système National des Données de Santé (SNDS), offrant une vision plus complète des parcours de soins des patients.

Contact :
louis.potier@aphp.fr

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
eds AP-HP Libérons le potentiel de nos données de santé
FRANCE 2030
Projet de recherche et d'innovation du programme ACCES AP-HP