



Responsable de  
traitement

## Notice d'information Concernant l'étude GAVROCHE

«Glycemia And its Variability with Regard to Congestive Heart failure»

### **Responsable scientifique**

Pr Samy HADJADJ

[samy.hadjadj@univ-nantes.fr](mailto:samy.hadjadj@univ-nantes.fr)

Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition

Boulevard du Professeur Jacques Monod

Hôpital Guillaume et René Laennec, CHU de Nantes

44000 NANTES

### **Référent local de l'étude**

Dr Matthieu WARGNY

[matthieu.wargny@chu-nantes.fr](mailto:matthieu.wargny@chu-nantes.fr)

Clinique des données

CIC-EC INSERM 1413

Hôpital Hôtel-Dieu, CHU de Nantes

44000 NANTES

Madame, Monsieur,

Vous avez été pris en charge dans un service médical du CHU de Nantes entre 2011 et 2019. Cet établissement participe à l'étude GAVROCHE menée par le CHU de Nantes sous la responsabilité scientifique du Pr Samy Hadjadj.

Cette étude sera réalisée à partir des données de santé collectées lors de votre prise en charge, sauf si vous vous y opposez. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient incluses dans l'étude, il vous suffit d'en informer le délégué à la protection des données du CHU de Nantes, [vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr). Cette décision n'aura aucune conséquence sur votre prise en charge par l'équipe soignante, ni sur la qualité de vos soins en cours ou futurs. Vous n'avez pas à donner de motif.

### **Quel est l'objectif de la recherche ?**

L'objectif de l'étude GAVROCHE est d'étudier dans quelle mesure la variation du taux de sucre dans le sang, aussi appelé glycémie, est associée au pronostic des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque.

Cette étude est rétrospective sur données, ce qui implique qu'elle est réalisée sur des séjours hospitaliers déjà passés et donc ne modifie en rien la prise en charge habituelle des patients hospitalisés. Nous ne vous solliciterons donc pas directement pour mener à bien cette étude. En aucune façon la conduite de cette étude ne pourra interférer avec votre prise en charge médicale habituelle, présente ou future.

### **Quelles sont les données utilisées ?**

Les données utilisées pour cette étude sont extraites des entrepôts de données de santé du Grand Ouest, dans les CHU d'Angers, Brest, Nantes, Rennes et Tours. En particulier, l'entrepôt de données de votre établissement a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL - Commission Nationale Informatique et Liberté (DR-2018-295).

Les données collectées ici peuvent concerner :

- vos antécédents : par exemple, avoir un diabète, ou avoir présenté un infarctus,
- vos résultats biologiques : par exemple, les valeurs de glycémie mesurées les premiers jours de votre hospitalisation, si elles ont été mesurées,



*Responsable de  
traitement*

- les diagnostics associés à votre prise en charge, tels que ceux communiqués à l'Assurance Maladie.

Elles ne comportent pas de données nominatives et, pour compléter la dé-identification, les dates de soins ne sont pas directement utilisées. Par exemple, si vous avez été hospitalisé.e le 13 mai 2015 et que vous êtes sorti.e de l'hôpital le 15 mai 2015, les données disponibles pour l'investigateur indiqueront que vous avez été hospitalisé.e en 2015 et que vous êtes sorti.e de l'hôpital 2 jours plus tard, sans plus de précision.

### **Quels sont les destinataires des données ?**

Les membres de l'équipe de recherche habilités à réaliser les analyses accéderont aux données de l'étude, en lien avec le responsable scientifique. Toutes ces personnes sont soumises au secret professionnel et à confidentialité.

Les résultats des analyses feront l'objet de publication dans des journaux scientifiques ou de communication à des congrès. Ces résultats seront toujours présentés de manière agrégée de telle sorte et il sera tout à fait impossible de retrouver un participant à l'étude à partir des données publiées.

### **Comment se déroule l'étude et comment la sécurité de vos données est-elle assurée ?**

Un fichier informatique comportant les données strictement nécessaires à l'étude va être constitué par le CHU de Nantes. Vos noms et prénoms ne figureront pas dans ce fichier. Un numéro anonyme propre à l'étude vous sera attribué. Le fichier sera transmis par voie sécurisée et sous forme cryptée au CHU de Nantes, qui est certifié Hébergeur de données de santé, c'est-à-dire que ce CHU est habilité à héberger des données de santé issues d'autres centres. Vos données seront ensuite intégrées dans une base de données hébergée sur un serveur sécurisé du CHU de Nantes. Seuls les membres habilités de l'équipe de recherche pourront accéder aux données. L'accès à la base sera sécurisé par mot de passe individuel. Les analyses seront toujours réalisées de manière confidentielle. Aucune donnée individuelle ne sera exportée de la base. Les résultats issus de l'étude permettront d'améliorer les connaissances actuelles et d'optimiser la prise en charge des patients qui pourront connaître la même situation médicale que celle que vous avez connue, à savoir une hospitalisation pour insuffisance cardiaque aiguë. Les résultats globaux de l'étude pourront vous être communiqués si vous le souhaitez par le Pr Samy Hadjadj, Responsable scientifique.

Pour des raisons de transparence scientifique, les données vous concernant seront conservées dans cette base 2 ans après la dernière publication liée à l'étude.

### **Quels sont vos droits ?**

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016 vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et de limitation du traitement de vos données. Ces droits s'exercent auprès du délégué à la protection des données du CHU de Nantes, [vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr).

Vous pouvez à tout moment vous opposer au traitement de vos données pour cette étude, dans la mesure où les analyses ne sont pas en cours ou réalisées.

**Pour des questions techniques de sécurité, toute correspondance entre votre identité et le numéro anonyme qui vous sera attribué pour l'étude sera irréversiblement effacée une fois la base prête et contrôlée. Ensuite, il ne nous sera plus possible de vous ré-identifier dans la base et donc de faire valoir vos droits d'opposition,**



*Responsable de  
traitement*

d'accès, de rectification et de limitation du traitement de vos données. Le délai entre le début de l'étude et l'effacement de la correspondance sera de 3 mois minimum.

En complément, conformément à l'article 11.2 du RGPD, vous avez la possibilité, au-delà de ce délai, de nous fournir des informations complémentaires permettant de vous réidentifier et ainsi de permettre l'exercice de vos droits.

Pour toute question concernant vos droits vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données du CHU de Nantes ([vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr)). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

### **Quel est le cadre réglementaire de cette étude ?**

Cette étude a reçu un avis favorable du CESREES (Comité Ethique et Scientifique pour les Recherches, Etudes et Evaluations en Santé) et une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés le 3 décembre 2021. Le traitement de données réalisé dans le cadre de cette étude répond à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le CHU de Nantes et nécessite le traitement de vos données personnelles de santé à des fins de recherche scientifique.

Responsable de  
traitement

**Opposition à l'utilisation des données** pour l'étude « GAVROCHE »  
«Glycemia And its Variability with Regard tO Congestive Heart failurE»

**Cas 1 : je m'oppose pour moi-même : compléter ce formulaire :**

Prénom/Nom : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Je m'oppose à ce que mes données de santé recueillies au cours de ma prise en charge par le CHU de Nantes soient utilisées pour cette recherche.

Date : ...../...../.....

Signature :

**OU Cas 2 : En tant que représentant, je m'oppose pour un proche, un mineur, une personne protégée**

**Je soussigné(e),**

Nom usuel : .....Prénom : .....

**Identité de la personne pour laquelle je signe :**

Nom usuel : .....Nom de naissance :

.....

Prénom : .....

Date de naissance : .....Lieu de naissance :

.....

**Je signe pour cette personne en qualité de :**

Tuteur Curateur Autorité parentale

M'oppose à l'utilisation de ses données de santé pour cette recherche :  **oui**

Date : ...../...../.....

Signature :

A retourner à :

Délégué à la Protection des Données –CHU de Nantes – 1 place Alexis Ricordeau – 44 000Nantes  
[vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@chu-nantes.fr)