



# Le bulletin des registres

Retrouvez toutes ces informations sur le site de la SFC

<http://www.sfc cardio.fr>

Rubrique « Recherche Clinique »

N°9 – Octobre 2010

M  
A  
L  
A  
D  
I  
E  
  
C  
O  
R  
O  
N  
A  
I  
R  
E

## FAST MI 2010

Mis en place par le Pr. N. Danchin et le Pr T Simon

Registre Français des IDM avec ou sans sus-décalage du segment **ST** fait suite à FAST 2005. 3700 patients avec un suivi tous les ans pendant 10 ans  
Lancement le 4 octobre 2010  
Pour tout renseignement : [fastmi2010@sfc cardio.fr](mailto:fastmi2010@sfc cardio.fr)

**Au 31/10/2010** : 1727 patients ont été inclus par 182 centres, 64% d'entre eux ont eu une biologie.  
Les inclusions se poursuivent.



Disponible sur notre site Internet : [www.sfc cardio.fr](http://www.sfc cardio.fr)

## FAST MI 2005

Mis en place par le Pr. N. Danchin et le Pr T Simon

Registre Français des syndromes coronaires **Aigus** avec ou sans sus-décalage du segment **ST**. 223 centres actifs, 3 670 patients, l'inclusion a été faite d'octobre à décembre 2005, le suivi à 4 ans est en cours.

Retrouvez sur le site de la SFC les publications FAST MI.

Pour tout renseignement : [fastmi@cardio-sfc.org](mailto:fastmi@cardio-sfc.org)

## STENT FOR LIFE

Mis en place par le Pr.M. Gillard

Patient ayant une IDM de moins de 48 heures recrutés en un mois dans 5 départements.

500 patients recrutés par 73 centres.

**Lancement : le 5 Novembre 2010.**

## ONACI

Mis en place par le Dr.D.Blanchard et le Pr. H. Eltchaninoff pour le GACI

Observatoire National des Actes de Cathétérisme Cardiaque Diagnostiques et Interventionnels.  
Recueil de données des 200 centres potentiels d'angioplastie en France.

A ce jour, 100 centres ont envoyé leurs données, soit 801 137

**Le recueil des données de 2009 est en cours**

**N'oubliez pas d'envoyer vos données !**

Pour tout renseignement, s'adresser à :

[angio@cardio-sfc.org](mailto:angio@cardio-sfc.org)

## INDIQCARD

Mis en place par l' UFCV Dr. C. Ziccarelli ; SNMCV Dr. JF. Thébaut ; SFC Pr. N. Danchin

Observatoire de pratique ambulatoire des cardiologues (**INDIC**ateurs de qualité **CARD**ialogie) – Observatoire du Conseil National Professionnel de Cardiologie.

Deux bras :  
① - Extension du registre FAST MI à la phase ambulatoire post infarctus. A partir des données de FAST MI assurer un suivi spécifique auprès des patients ayant un cardiologue libéral identifié dans FAST MI.  
② - Le même questionnaire a été envoyé à 1500 cardiologues libéraux

3000 patients sont concernés.

A ce jour 145 patients ont été inclus dont 87 dans le bras 1 et 58 dans le bras 2.

## DOLORES

Mis en place par la SFC Pr. C. Spaulding ; SFMU Dr. J.L.Ducassé

Etude observationnelle, multicentrique de la **DO**uLeur **thOR**acique non traumatique **E** prise en charge par le **SAMU**. Objectifs 2000 patients, période d'inclusion du 16 novembre 2009 au 13 décembre 2009.  
Suivi à 3 mois en cours.

### Bilan au 11/10/2010

	PREVU	PATIENTS INCLUS
Toulouse	400	374
Paris	600	534
Lille	600	592
Bayonne	100	104
Melun	200	68
Arras	100	55
<b>TOTAL</b>	<b>2000</b>	<b>1727</b>

Pour tout renseignement écrire à [dolores@sfc cardio.fr](mailto:dolores@sfc cardio.fr)



# RYTHMOLOGIE

## STIDEFIX

Mis en place par le Pr. Chauvin et le Dr. Salvador-Mazenq pour le groupe de travail rythmologie

Recueil de toutes les implantations de défibrillateurs et de systèmes de resynchronisation en France, actif depuis mars 2007 et concernant également tous les autres stimulateurs cardiaques dits « conventionnels » (simple et double chambre). Après 3 ans de fonctionnement, **211 centres ont inclus 85 750 patients** dont 19 384 DAI.

Les centres participants peuvent à partir du serveur SFC, éditer pour leur patient : la carte porteur, le compte rendu opératoire et avoir accès aux statistiques de leur centre.

Tout centre habilité à implanter peut y participer.

Pour tout renseignement s'adresser à : [rythmo-stimulation@cardio-sfc.org](mailto:rythmo-stimulation@cardio-sfc.org)

## CERTITUDE

Mis en place par le Pr. J-Y Le Heuzey ([jean-yves.le-heuzey@egp.aphp.fr](mailto:jean-yves.le-heuzey@egp.aphp.fr))

Patients insuffisants cardiaques implantés d'un stimulateur bi-ventriculaire associé ou non à un défibrillateur, inclus à partir du registre STIDEFIX.

A débuté en janvier 2008, à ce jour 1044 DAI et 506 CRT-P ont été inclus. **Les 2 bras sont à l'objectif de 500 patients.** Les inclusions s'arrêteront le 31/12/2010 **mais n'oubliez pas le suivi qui lui se poursuit !**

## ATRIAL FIBRILLATION ABLATION PILOT

Mis en place par le Pr. F. Anselme et P. Jaïs pour L'ESC

Ablation de la fibrillation auriculaire – Phase Pilote.  
Registre de l'ESC  
- 2000 patients prévus en Europe.

# INSUFFISANCE

## KAREN

Mis en place par le Pr. JC. Daubert et le Dr. E. Donal ([karen@cardio-sfc.org](mailto:karen@cardio-sfc.org))

Etude prospective **Karolinska-Rennes** : Caractérisation, prévalence et rôle pronostic de l'asynchronisme cardiaque chez les patients insuffisants cardiaque à fraction d'éjection préservée.

Observatoire prospectif, multicentrique, international (Franco-suédois).  
A ce jour 320 patients inclus par les 11 centres sélectionnés.  
Les suivis 6 mois, 1 et 2 ans sont en cours.

**Les inclusions se poursuivent jusqu'à fin décembre.**

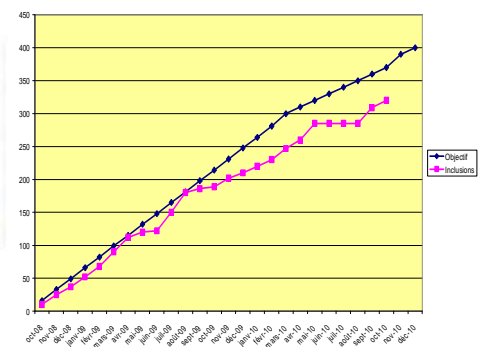
Pour tout renseignement :  
[karen@cardio-sfc.org](mailto:karen@cardio-sfc.org)

*News letters*

Disponibles sur notre site  
[www.sfcario.fr](http://www.sfcario.fr)



Evolution des inclusions KAREN



## ODIN

Mis en place par le Pr. Y. Juillière

Observatoire permanent **De l'INSuffisance** cardiaque dans le cadre du Programme National I-CARE pour l'éducation thérapeutique chez le patient insuffisant cardiaque.  
Mise en œuvre : octobre 2007 – 3160 patients recrutés par 59 centres, les inclusions se poursuivent, le suivi des patients est en cours.

Pour tout renseignement, s'adresser à [yves.juilliere@wanadoo.fr](mailto:yves.juilliere@wanadoo.fr) ou [odin@sfcario.fr](mailto:odin@sfcario.fr)



I  
N  
S  
U  
F  
F  
I  
S  
A  
N  
C  
E

## OFICA

Mis en place par le Pr. Trochu et Dr. Logeart pour le groupe de travail Insuffisance Cardiaque

Observatoire Français de l'Insuffisance Cardiaque Aigue ou décompensés. Observatoire national concernant tout les patients admis à l'hôpital ou déjà hospitalisé pour une insuffisance cardiaque, en une journée, le 12 mars 2009, avec un suivi à 3 mois.

1 818 patients ont été inclus par 170 centres  
le suivi à 1 an se poursuit.

Pour tout renseignement s'adresser à :  
[ofica@cardio-sfc.org](mailto:ofica@cardio-sfc.org)



### News letter

Disponibles sur notre site  
[www.sfcadio.fr](http://www.sfcadio.fr)

	DCD	Vivants	PDV	% de suivi
1 mois	224	1483	111	94 %
3 mois	357	1308	153	91.6 %
1 An et plus	660	986	172	90.5 %

## HF Pilot Survey — Observatoire proposé proposé et coordonnée par l'ESC et relayé en France par le Dr. Logeart pour le groupe IC

Enquête Européenne sur l'insuffisance cardiaque chronique et aigue avec expérimentation d'un nouvel outil en vue d'un registre permanent. 12 pays y participent, suivi à 3,6 et 12 mois  
Début : décembre 2009

Au 30/06 : 148 patients recrutés par 16 centres en France.

Les inclusions sont finies, mais le suivi continue.

N'oubliez pas (pour les investigateurs) de renseigner le suivi sur le eCRF !

O  
N  
S  
A  
A

## Observatoire National des Syndromes Aortique Aigus

Mis en place par le Pr. J. Puel et repris par le Pr. Meyer Elbaz pour le groupe Urgence et Soins Cardiaques Intensifs.

Observatoire multidisciplinaire, parrainé et soutenu par la Société Française de Cardiologie, la Société Française de Radiologie, la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire, la Société Française de Chirurgie Vasculaire et le Collège National des Hôpitaux Généraux.

Premier observatoire Français des SAA qui n'ont pas encore fait l'objet d'un large observatoire national transversal rapprochant les disciplines concernées (Cardiologie, Radiologie et Chirurgie cardiovasculaire) et permettant d'apprécier l'usage et l'apport des dernières acquisitions diagnostiques et thérapeutiques.

A débuté en Février 2008, 278 patients au 31 décembre 2009, les objectifs sont atteints, l'observatoire est en cours d'analyse. **L'Observatoire est clos.**

R  
E  
M  
Y

## Recherche clinique sur les cardioMYopathies hypertrophiques

Mis en place par le Pr. A. Hagège

Etude observationnelle nationale de la prise en charge des patients atteint de CMH (d'origine sarcomérique ou non)

Objectif 200 patients par ans sur 3 ans, avec un suivi à 18 mois, 3 ans et 5 ans

Mis en place 1<sup>er</sup> décembre 2009.

Au 7 octobre 2010 : **323 patients inclus par 15 centres**

Pour participer écrire à [remy@sfcadio.fr](mailto:remy@sfcadio.fr)

O  
M  
A  
G  
A

## Observatoire des Myocardites Aiguës en période de Grippe A

Mis en place par le Dr. F. Tournoux

Etude observationnelle multicentrique sur les myocardites associées à un diagnostic positif de grippe A, chez les patients admis pour myocardite aiguë pendant la période de pandémie grippale entre le 15 octobre 2009 et le 15 octobre 2010.

**Possibilité encore de signaler des patients après le 15 octobre et ce jusqu'au 1<sup>er</sup> décembre en contactant [omaga@sfcadio.fr](mailto:omaga@sfcadio.fr) si les patients ont présenté une myocardite pendant la période d'inclusion.**

Objectif 200 patients consécutifs recrutés en 6 mois dans 40 centres.

Mise en place : novembre 2009

Au 13 octobre 2010 : **113 patients inclus par 25 centres**

Pour participer écrire à [omaga@sfcadio.fr](mailto:omaga@sfcadio.fr)

**Observatoire Français des Hospitalisations en Cardiologie des patients de 80 ans et +**  
Mis en place par le Dr.A. Mechulan et Dr. G. Moubarak pour le Groupe des Jeunes Cardiologues en Formations

Etude observationnelle transversale sur les pratiques cliniques et particulièrement le suivi des recommandations des sociétés savantes internationales dans la population des sujets très âgés ( ≥ 80 ans).

Objectif 500 patients recrutés en une matinée le **27 janvier 2010** hospitalisés dans les services de cardiologie des centres participants à l'étude

Mise en place : le 27 janvier 2010 - 514 patients inclus par 29 centres - **Observatoire clos**

**ARVA**

Mis en place par le Pr.B. Iung et Pr.JF. Obadia, pour le groupe de travail Valvulopathie de

L'Observatoire ARVA se propose de constituer une cohorte de 600 patients recrutés en 3 mois et ayant eu un remplacement valvulaire aortique par bioprothèse dans 22 centres médico-chirurgicaux

Début de l'étude : **Décembre 2010**

Pour participer écrire à : [arva@sfcadio.fr](mailto:arva@sfcadio.fr)

**OFSETT**

Mis en place par le Dr. JJ Dujardin pour le Collège National des Hôpitaux Généraux (CNCHG) et la SFC

Etude observationnelle multicentrique, rétrospective et prospective réalisée dans 30 centres de coronarographie des Centres Hospitaliers Généraux de la maladie de TAKO TSUBO.

100 patients rétrospectifs sur 5 ans et 100 patients prospectifs sur 1 an.

Suivi de 3,6 et 12 mois pour la partie prospective

Début de l'étude : **23 novembre 2010**

Pour participer écrire à : [ofsett@sfcadio.fr](mailto:ofsett@sfcadio.fr)

**ItinerAIR**

Mis en place par le Pr. D. Bonnet pour la filiale cardiopédiatrique de la SFC

Observatoire des hypertensions pulmonaires des cardiopathies congénitales.

150 patients inclus en 2 ans avec suivi à 1 et 2 ans.

Début de l'étude : **Mars 2010**

**Echographie Trans-Thoracique et dépistage des Anévrismes de l'Aorte Abdominale**

Mis en place par le Dr S. Kownator et le Dr V. Aboyans pour le GT Vasculaire Thrombose et la filiale d'Echocardiographie de la SFC

Dépistage des AAA lors d'une échocardiographie

5 000 patients inclus en une journée le **15 Mars 2011**.

