



## Société française de Cardiologie

5 rue des Colonnes du Trône – 75012 Paris  
Tél : 01 43 22 33 33 – Fax : 01 43 22 63 61

MALADIE  
CORONAIRE

RYTHMOLOGIE

# BULLETIN DES REGISTRES N°12

*Edition du 1<sup>er</sup> juin 2012*

*La Société Française de Cardiologie, avec le soutien de  
l'URC du Groupe Hospitalier des Hôpitaux universitaires de  
l'Est Parisien, a le plaisir de vous faire part de l'état  
d'avancement de ses Observatoires.*

*Vous retrouverez toutes ces informations sur notre site*

**[www.sfcardio.fr](http://www.sfcardio.fr)**

INSUFFISANCE  
CARDIAQUE

AUTRES  
REGISTRES

REGISTRES  
A VENIR



**FAST-MI 2010** (Mis en place : Pr Danchin et le Pr Simon)

Registre Français des IDM avec ou sans sus décalage du segment ST faisant suite à FAST-MI 2005.

**213 centres actifs**

**4 169 patients inclus** d'octobre à décembre 2010.

**Le suivi à 1 an est en cours**

Répartition des patients FAST 2010



Pour tout renseignement : [fastmi2010@sfc cardio.fr](mailto:fastmi2010@sfc cardio.fr)

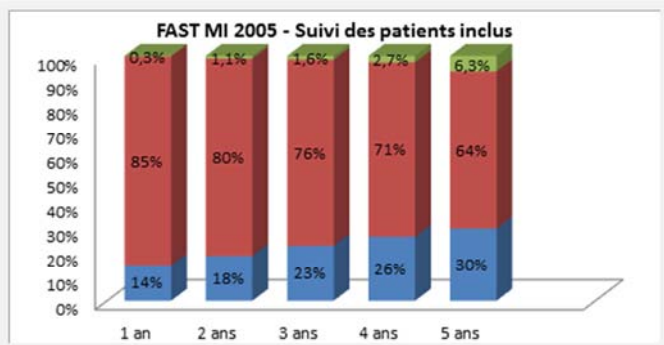
**FAST-MI 2005** (Mis en place : Pr Danchin et le Pr Simon)

Registre Français des syndromes coronaires Aigus avec ou sans sus décalage du segment ST.

**223 centres actifs.**

**3 670 patients inclus** d'octobre à décembre 2005.

**Le suivi à 6 ans est en cours.**



**Publications** : Retrouver toutes les publications FAST-MI 2005 sur le site de la SFC – [www.sfc cardio.fr](http://www.sfc cardio.fr)

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

**INDIQCARD** (Mis en place : Dr Ziccarelli pour l'UFCV, le Dr Thébaud pour le SNMCV & le Pr Danchin pour la SFC)

Observatoire de pratique ambulatoire des cardiologues (INDCateurs de qualité CARDiologie) 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 1 500 cardiologues libéraux.

3 000 patients sont concernés.

**263 patients ont été inclus** dont **110 dans le bras 1** et **153 dans le bras 2.**

**ONACI** (Mis en place : Dr Blanchard & le Pr Eltchaninoff pour le GACI)

Observatoire National des Actes de Cathétérisme Cardiaque diagnostiques et Interventionnels.

Recueil des données de 200 centres potentiels d'angioplastie en France.

100 centres ont envoyé leurs données, plus d'un million de patients en 9 ans.

**Le recueil des données de 2011 est en cours.**

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

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

**STENT FOR LIFE** (Mis en place : Pr Gilard)

Patients ayant un IDM de moins de 48 heures, recrutés en un mois dans 5 départements, sur deux périodes.

**Novembre 2010** :  
**218 patients** recrutés par **23 centres**

**Novembre 2011** :  
**242 patients** recrutés par **26 centres**

**Les inclusions sont closes.**



**CASSANDRE** (Mis en place : Dr Manso-Silberman & le Dr Szymanski pour le groupe des Jeunes Cardiologues de la SFC)

Causes, Analyse de la Sous-évaluation des Syndromes coronaires Aigus et des Disparités en France chez la femme.

L'Observatoire CASSANDRE se propose de constituer une cohorte de 500 patients présentant un syndrome coronarien aigu, hommes et femmes de tout âge, recrutés en prospectif sur une période d'une semaine.

2 vagues d'inclusion (du 26 juin au 11 juillet et du 18 au 24 octobre 2011).

**37 centres** ont participé - **319 patients** ont été inclus.

**REGISTRE CLOS**

**Publications** : Poster à l'EuroPCR ( mai 2012 )

Pour tout renseignement : [cassandra@sfc cardio.fr](mailto:cassandra@sfc cardio.fr)

**DOLORES** (Mis en place : Pr Spaulding pour la SFC & Dr Ducassé pour la SFMU)

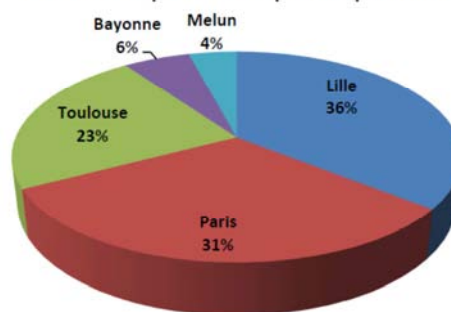
Etude observationnelle, multicentrique de la Douleur thoracique non traumatique prise en charge par le SAMU.

Période d'inclusion : du 16 novembre au 13 décembre 2009

Objectif : 2 000 patients – **1 647 patients** recrutés

**REGISTRE CLOS** – Analyses statistiques en cours.

DOLORES - Répartition des patients par centre



**ATRIAL FIBRILATION ABLATION PILOT**

(Mis en place : Pr Anselme & Pr Jais pour l'ESC)

Ablation de la fibrillation auriculaire – Phase pilote.  
Registre de l'ESC : 2 000 patients prévus en Europe  
**319 patients recrutés en France** et 1 410 en Europe.  
**Les inclusions sont closes**, le suivi se poursuit.

**CeRtiTuDe** (Mis en place : Pr Le Heuzey)

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, **les inclusions sont closes** depuis janvier 2011, **mais n'oubliez pas le suivi à 6 et 12 mois qui lui se poursuit**  
1 257 DAI et 597 CRT-P ont été inclus. **Les 2 bras sont à l'objectif de 500 patients**

**STIDEFIX** (Mis en place : Pr Chauvin & Dr Salavador-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. Il concerne également tous les autres stimulateurs cardiaques dits « conventionnels » (simple et double chambre). Après 5 ans de fonctionnement, **227 centres ont inclus 124 159 patients** dont 26761 DAI.  
Les centres participant 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 : [rythmo-stimulation@cardio-sfc.org](mailto:rythmo-stimulation@cardio-sfc.org)

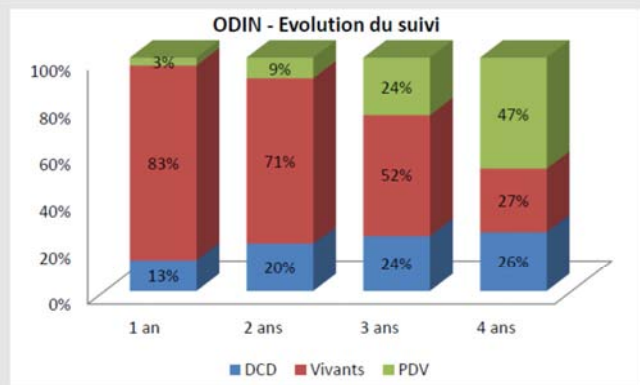
**RYTHMOLOGIE**

**KaRen** (Mis en place : Pr Daubert & Dr Donal)

Etude prospective **Karolinska-Rennes** : Caractérisation, prévalence et rôle pronostic de l'asynchronisation cardiaque chez les patients insuffisants cardiaques à fraction d'éjection préservée.  
Observatoire prospectif, multicentrique, international (Franco-suédois).  
**343 patients ont été inclus** par les **11 centres sélectionnés**.  
**Les inclusions sont closes depuis le 30 juin 2011**  
**Les suivis à 6 mois, 12 et 18 mois sont en cours** et les premiers résultats ont été présentés au Printemps de la Cardiologie et à l'ESC.

**ODIN** (Mis en place : Pr Juillière)

Observatoire permanent **De l'INS**uffisance cardiaque dans le cadre du Programme National I-CARE pour l'éducation thérapeutique chez le patient insuffisant cardiaque.  
Mis en œuvre : octobre 2007  
**3 248 patients recrutés par 59 centres**,  
**Les inclusions sont closes depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2010**.  
**Les suivis à 1, 2, 3 et 4 ans sont en cours**.



Pour tout renseignement : [odin@sfc cardio.fr](mailto:odin@sfc cardio.fr)

**HEART FAILURE LONG TERM STUDY**

(Proposé et coordonné par l'ESC et relayé en France par le Dr Logeart et le Pr Isnard pour le Groupe Insuffisance Cardiaque)

Après une phase pilote en 2009-2010, (HF Pilot a recruté 150 patients en France et 5 965 en Europe) Mis en place de la phase "Long Term" à partir de Novembre 2011, sur une quinzaine de centres en France.

Inclusions attendues de 10 000 patients en Europe.

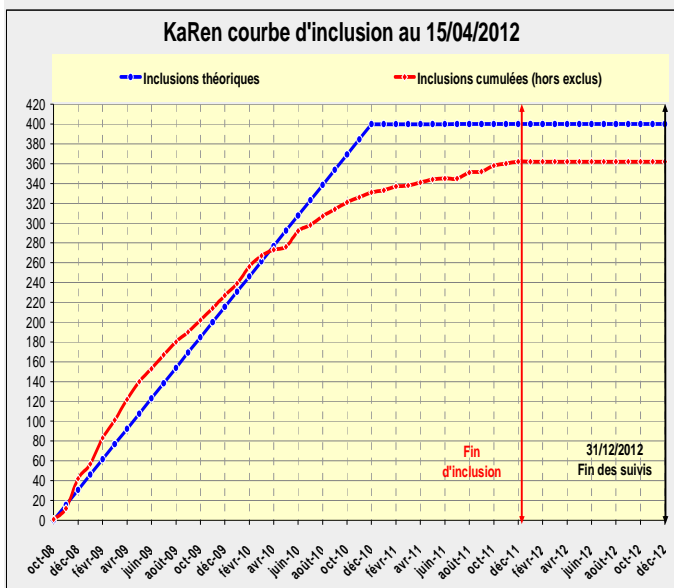
Seront inclus des patients avec IC aiguë et chronique stables, un jour par semaine.

Suivi à 1 an par les centres.

Mai 2012 : **460 patients inclus en France**.

**INSUFFISANCE CARDIAQUE**

**KaRen courbe d'inclusion au 15/04/2012**



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

## **OFICA** (Mis en place : Pr Trochu & Dr Logeart pour le Groupe Insuffisance cardiaque)

Observatoire Français de l'Insuffisance Cardiaque Aiguë ou décompensée.  
Observatoire national concernant tous les patients admis à l'hôpital ou déjà hospitalisé pour une insuffisance cardiaque, en une journée, le 12 mars 2009, avec suivis à 3 mois et 1 an.

**1 818 patients** ont été inclus par **170 centres**.

**REGISTRE CLOS**

## **PH-HF Study** (Mis en place : Dr Damy & Dr Lamblin pour le Groupe Insuffisance cardiaque et cardiomyopathie)

Observatoire multicentrique sur le pronostic de l'hypertension pulmonaire post capillaire dans l'insuffisance cardiaque.  
Objectif : 520 patients à recruter sur 3 ans avec TPcap.

Suivi : 2 ans et 1 an après la fin des inclusions.

Mis en place : 21 mai 2012.

En Juin 2012 : **34 inclus**

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

## **AMYLO-STUDY** (Mis en place : Pr Damy, Pr Plante-Bordeneuve & Pr Slama)

Prévalence de l'Amylose à transthyrétine dans les cardiomyopathies hypertrophiques.

Début de l'étude : 21 mai 2012.

Objectif : 260 patients atteints de CMH dont l'origine n'a pas été déterminée – recrutement sur 4 ans.

Pour tout renseignement : [amylo@sfcario.fr](mailto:amylo@sfcario.fr)

## **OMAGA** (Mis en place Pr Tournoux)

Etude **O**bservationnelle multicentrique sur les **M**ycardites **A**ssociées à un diagnostic positif de **G**rippe **A**, chez les patients admis pour myocardite aiguë pendant la période de pandémie grippale entre le 15 octobre 2009 et le 15 octobre 2010.

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

Mis en place : novembre 2009.

Janvier 2011: **132 patients** inclus par **25 centres**.

**Les inclusions sont closes**, le suivi se poursuit.

## **OMAGA 2** (Mis en place Pr Tournoux)

Fait suite à OMAGA, 2<sup>ème</sup> période d'inclusion.

Mis en place : février 2012.

En juin 2012: **20 inclus**.

Pour tout renseignement : [omaga@sfcario.fr](mailto:omaga@sfcario.fr)

## **REMY – REcherche clinique sur les cardioMYopathies hypertrophiques** (Mis en place : Pr Hagège)

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

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

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

Mai 2012 : **602 patients inclus par 23 centres** (l'objectif est atteint pour les premiers 18 mois).

**Le suivi 18 mois est en cours**

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



News letter  
Disponible sur notre site  
[www.sfcario.fr](http://www.sfcario.fr)

### E2T3A – Echographie Trans-Thoracique et dépistage des Anévrismes de l’Aorte Abdominale

(Mis en place : Dr Kownator & Pr Aboyans pour le Groupe Vasculaire Thrombose et la Filiale d’échocardiographie de la SFC)

Dépistage des AAA lors d’une échocardiographie : mesurer le diamètre de l’aorte abdominale chez 10 patients , par centre, adressés pour échographie et âgés 65 ans et plus.

**1 412 patients inclus**, 109 investigateurs ont participé.

**Les analyses statistiques sont en cours.**

Pour tout renseignement : [e2t3a@sfc cardio.fr](mailto:e2t3a@sfc cardio.fr)

### ARVA (Mis en place : Pr Iung & Pr Obadia pour le Groupe de travail Valvulopathie)

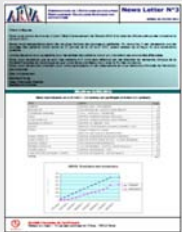
L’Observatoire ARVA se propose de constituer une cohorte de 600 patients recrutés en 3 mois et ayant eu un remplacement valvulaire aortique par bioprothèse dans 22 centres médico-chirurgicaux.

Inclusions: **du 17 janvier 2011 au 17 avril 2011.**

**434 patients** inclus par 15 centres.

**Clôture de la base de données correspondant à la période hospitalière en février 2012.**

Suivi à 6 mois : **93% en juin 2012**



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

#### Publication :

- Résultats préliminaires (période hospitalière) présentés en communication orale à la Société Française de Chirurgie CardioThoracique le 1er juin 2012
- Abstract accepté en poster à l’ESC 2012

Pour tout renseignement : [arva@sfc cardio.fr](mailto:arva@sfc cardio.fr)

### OFSETT (Mis en place : Pr Tournoux)

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.

Suivis de 3, 6 et 12 mois pour la partie prospective.

Inclusion : du 23 octobre 2010 au 31 décembre 2011

**121 patients inclus par 14 centres**  
(57 en prospectif et 64 en rétrospectif).

Le suivi se poursuit.



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

Publication : Abstract accepté à l’ESC

Pour tout renseignement : [ofsett@sfc cardio.fr](mailto:ofsett@sfc cardio.fr)

### ONSAA – Observatoire National des Syndromes Aortiques Aigus

(Mis en place : Pr Puel et repris par le Pr Elbaz pour le Groupe de Travail Urgences 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.

Au 31 décembre 2009 : **278 patients.**

Les objectifs sont atteints, l’observatoire est en cours d’analyse.

**REGISTRE CLOS**

### OCTOCARDIO – Observatoire Français des Hospitalisations en Cardiologie des patients de 80 ans et +

(Mis en place : Dr Mechulan & Dr Moubarak pour le Groupe des Jeunes Cardiologues)

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 participant à l’étude.

Mis en place : le 27 janvier 2010.

**514 patients** inclus par **29 centres.**

**REGISTRE CLOS – Analyses statistiques en cours.**

Publication : European Journal of Preventive Cardiology (avril 2012)

### HYPERCHOLESTEROLEMIES FAMILIALES *(Mis en place : Pr Hagège & Pr Bruckert)*

Etude observationnelle, multicentrique, des patients atteints d'Hypercholestérolémie Familiale en cardiologie en France.

**Nombre prévu d'inclusion** : 200 patients par an pendant 3 ans avec un suivi à 18 mois, 3 ans et 5 ans.

**Début de l'étude prévue** : Novembre 2012.

### DENERVATION RENALE *(Mis en place : Pr Girerd pour la filiale HTA de la SFC)*

Etude observationnelle ayant pour objectif principal d'apprécier l'évolution tensionnel des patients par mesure ambulatoire après procédure de dénervation à 6 mois.

**Nombre prévu d'inclusion** : 100 patients par an pendant 3 ans avec un suivi à 3 ans.

**Début de l'étude prévue** : Novembre 2012.

### FRAGILE - French Attitude Registry in case of ICD Lead Replacement

*(Groupe de Rythmologie et stimulation cardiaque de la SFC)*

Etude observationnelle visant à documenter l'attitude des différents centres et différents opérateurs en cas de changement de sonde de défibrillation.

**Inclusion** : Tout patient devant bénéficier d'un remplacement de sonde de défibrillation non motivé par une infection dans tous les centres français implantant et désirant participer à l'étude.

### AFA long Term – Observatoire Européen de l'Ablation de la Fibrillation Atriale

*(Mis en place : Pr Anselme)*

### France TAVI

### France PCI

**Un grand merci aux 503 centres et aux 70 cabinets de cardiologie qui ont inclus dans les différents registres de la SFC.**

