



## 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°15

*Edition du 14 Mars 2016*

*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.sfcadio.fr](http://www.sfcadio.fr)**

INSUFFISANCE  
CARDIAQUE

AUTRES  
REGISTRES

REGISTRES  
A VENIR



**FAST-MI 2010** (Mis en place : Pr N Danchin & Pr T 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.

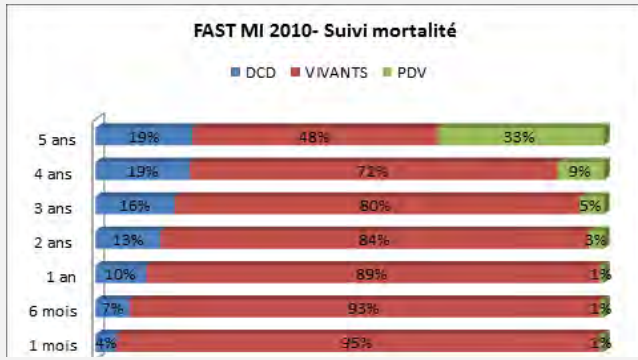
**99 % de suivi à 1 an pour le statut vital**

**Le suivi à 5 ans est en cours**

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



Répartition des patients FAST 2010



**FAST-MI 2005** (Mis en place : Pr N Danchin & Pr T Simon)

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

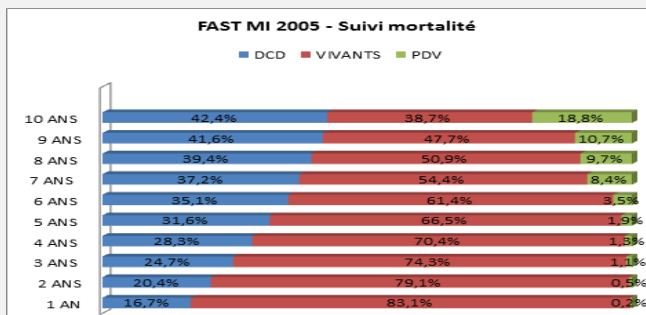
**223 centres actifs.**

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

**Le suivi à 10 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 : [fastmi2005@sfc cardio.fr](mailto:fastmi2005@sfc cardio.fr)



**FAST-MI 2015** (Mis en place : Pr N Danchin, Pr Simon & Pr F Schiele)

Observatoire Français des Syndromes coronaires Aigus avec ou sans sus-décalage du segment ST - 2015.

**Début de l'étude** : Octobre 2015

**4000 patients sur 2 mois**

**Suivi à 6 mois, suivi annuel pendant 10 ans**

Plus de 5000 **patients inclus**

Pour tout renseignement : [fastmi2015@sfc cardio.fr](mailto:fastmi2015@sfc cardio.fr)

**France ABSORB** (Mis en place : Dr R Koning & Pr H Le Breton)

Observatoire Français évaluant l'utilisation de la prothèse endocoronaire ABSORB BVS.

**Ouverture** : septembre 2014

**86 centres actifs**

**1960 patients inclus**

**2000 patients sur 2 ans**

**Suivi annuel sur 5 ans**

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

**REGISTRES CLOS**

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

Observatoire National des Actes de Cathétérisme Cardiaque diagnostiques et Interventionnels.

**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.

**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 (**INDIC**ateurs de qualité **CARD**ialogie) du Conseil National Professionnel de Cardiologie.

**CASSANDRE** (Mis en place : Dr Manzo-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.**

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

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

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

**MALADIE CORONAIRE**

## STIDEFIX 1 (Mis en place : Pr M Chauvin & Dr M Salvador-Mazenq pour le groupe de travail rythmologie et stimulation)

Observatoire de toutes les implantations de défibrillateurs et de système de resynchronisation en France.

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 9 ans de fonctionnement, **228 centres ont inclus 199796 patients.**

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.

Le registre sera clos aux inclusions au 31 mars 2016, seul le suivi reste accessible

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

## STIDEFIX 2 (Mis en place : Pr M Chauvin pour le groupe de travail Rythmologie et Stimulation de la SFC)

Observatoire de toutes les implantations de défibrillateurs et de système de resynchronisation en FRANCE

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).

**Ouverture** : Août 2015

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.

Au 11 février 2016 : **2972 inclus** par 58 centres

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

## AFGEN (proposé et coordonné par l'European Society of Cardiology (ESC) et relayé au niveau de la France par la Société Française de Cardiologie (SFC) par le Dr O Piot

Observatoire européen de la Fibrillation Atriale Long Term

Ouverture : Novembre 2014

**Objectif** : 500 patients (fin des inclusions : 30/06/2016), avec suivis à 1, 2 et 3 ans

Au 11 février 2016 : **615 inclus** par 17 centres

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

## DISQ-F (Mis en place : Pr M Chauvin pour le groupe de travail Rythmologie et Stimulation de la SFC)

Observatoire Français des défibrillateurs Implantables en sous cutané

Recueil de toutes les implantations de défibrillateurs sous cutanés

Ouverture : août 2015

Au 11 février 2016 : **16 inclus** par 4 centres

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

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

(Groupe de Rythmologie et stimulation cardiaque de la SFC - Mis en place : Dr C Alonso)

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.

**Objectif** : 500 patients en 2 ans - Suivi : 2 ans selon les habitudes des centres

**Début de l'étude** : Avril 2013

En février 2016 : **364 inclus**

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

## **AFA long Term** (Proposé par l'ESC et mis en place pour la France par le Pr F Anselme)

Observatoire Européen de l'Ablation de la Fibrillation Atriale.

**Objectif** : 500 patients par an et par centre recrutés en 1 mois, au choix, prévu pour 100 centres et 12 pays, avec un suivi à 1 et 5 ans

159 inclus par 6 centres

## **REGISTRES CLOS**

**ATRIAL FIBRILATION ABLATION PILOT** Ablation de la fibrillation auriculaire – Phase pilote.

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

Registre de l'ESC : 2 000 patients prévus en Europe

**319 patients recrutés en France** et 1 410 en Europe.

**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 STIDFIX.

A débuté en **janvier 2008**, 1 257 DAI et 597 CRT-P ont été inclus.

Présenté en hot line au congrès de l'ESC à Londres et publié dans Eur. Heart J. 2015; 36 : 2767 – 676.

## **FRESH French Survey on Heart failure** (Mis en place : Pr D Logeart, Pr T Damy & Pr R Isnard)

Observatoire français de l'Insuffisance Cardiaque.

Patients en ambulatoire ou hospitalisés pour IC aiguë de novo ou non

**Début de l'étude** : février 2014

**Suivi prévu** : à 3 mois pour les patients ayant une décompensation et à 1 an pour tous.

Février 2016 : **1358 patients inclus** par 26 centres

Pour tout renseignement : [fresh@sfcordio.fr](mailto:fresh@sfcordio.fr)

## **PH-HF Study** (Mis en place : Pr T Damy & Pr N Lamblin pour le Groupe Insuffisance Cardiaque et Cardiomyopathie)

Observatoire multicentrique sur le pronostic de l'hypertension pulmonaire post capillaire dans l'insuffisance cardiaque.

**Début de l'étude** : 21 mai 2012.

**Objectif** : 520 patients à recruter sur 3 ans avec un cathétérisme droit dans le cadre d'une cardiopathie et/ou une HTP post-capillaire confirmée par cathétérisme droit avec un suivi à 2 ans et 1 an après la fin des inclusions.

**Période d'inclusion prolongée** jusqu'à l'obtention de 520 patients.

Février 2016 : **419 inclus**

Pour tout renseignement : [pahf@sfcordio.fr](mailto:pahf@sfcordio.fr)

## **REGISTRES CLOS**

### **HEART FAILURE LONG TERM STUDY**

(Proposé et coordonné par l'ESC et relayé en France par le Dr Logeart & 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) Mise en place de la phase "Long Term" à partir de novembre 2011, sur une quinzaine de centres en France.

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

Etude observationnelle, européenne multicentrique sur la démographie, les caractéristiques cliniques et biologiques et les pratiques concernant la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients admis pour insuffisance cardiaque aiguë et des patients insuffisants cardiaques chroniques ambulatoires, en Europe.

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

Observatoire permanent De l'INSuffisance cardiaque dans le cadre du Programme National I-CARE pour l'éducation thérapeutique chez le patient insuffisant cardiaque.

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

Etude prospective **Ka**rolinska-**Ren**nes : Caractérisation, prévalence et rôle pronostique de l'asynchronisation cardiaque chez les patients insuffisants cardiaques à fraction d'éjection préservée.

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

Observatoire **F**rançais de l'**I**nsuffisance **C**ardiaque **A**iguë ou décompensée.

## **FH CARE – Hypercholestérolémie Familiale** (Mis en place : Pr A Hagège & Pr E Bruckert)

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

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

**Début de l'étude** : Décembre 2014

Février 2016 : **26 patients** par 5 centres

Pour tout renseignement : [fhcare@sfcadio.fr](mailto:fhcare@sfcadio.fr)

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

Fait suite à OMAGA (**O**bservatoire multicentrique sur les **M**yocardites **A**ssociées à un diagnostic positif de **G**rippe **A**) 2<sup>ème</sup> période d'inclusion.

**Début de l'étude** : Février 2012

Janvier 2014 : **52 inclus**

Les inclusions sont **closes**

Le suivi se poursuit jusqu'à fin février 2016

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

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

**Début de l'étude** : Janvier 2010

Février 2016 : **1148 patients inclus par 26 centres** (l'objectif est atteint)

**Le registre est pérenne**

Pour tout renseignement : [remy@sfcadio.fr](mailto:remy@sfcadio.fr)

## **France TAVI** (Mis en place par le GACI de la SFC et la SFCTCV; Investigateur principal: Pr H Le Breton)

Registre des bioprothèses valvulaires aortiques implantées par cathéter

**Objectif** : Inclure tous les patients devant avoir un TAVI et ayant accepté de participer à l'étude avec un suivi à 1 et 6 mois puis annuel pendant 5 ans

**Début de l'étude** : 28 février 2013

**Registre pérenne**

Février 2016 : **13676 patients inclus par 48 centres**

Pour tout renseignement : [francetavi@sfcadio.fr](mailto:francetavi@sfcadio.fr)

## **ITINERAIR–"Itinerair Cardiopathies Congénitales"** (Mis en place : Pr D Bonnet)

Observatoire de l'Hypertension artérielle pulmonaire des cardiopathies congénitales

**Objectif** : 400 patients en 3 ans avec un suivi tous les 6 mois pendant 3 ans

**Début de l'étude** : Février 2015

Février 2016 : **154 inclus** par 10 centres

Le suivi 6 mois en cours

Pour tout renseignement : [itinerair@sfcadio.fr](mailto:itinerair@sfcadio.fr)

## REGISTRES CLOS

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

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

**303 patients inclus** : objectif atteint

### **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.

### **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.

### **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).

**Publication** : European Journal of Preventive Cardiology (avril 2012)

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

Etude **O**bservationnelle multicentrique sur les **M**yocardites **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.

### **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.

### **OFSETT** (Mis en place : Dr Dujardin)

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.

**Publication** : Abstract accepté à l'ESC

## **OFICSEL** (Mis en place : Pr T DAMY)

Observatoire français de l'Insuffisance Cardiaque et du sel - Evaluation, évolution et détermination de l'observance du régime sans sel chez des patients insuffisants cardiaques

**Objectif** : 2000 patients durant 3 mois

**Début de l'étude prévu** : Juin 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [oficsel@sfcadio.fr](mailto:oficsel@sfcadio.fr)

## **Mitragister** (Mis en place : Pr JF OBADIA et

Prise en charge et devenir clinique des patients avec insuffisance mitrale sévère non éligibles à un traitement chirurgical : étude observationnelle prospective

**Objectif** : 500 patients sur 2 ans, suivi à 6 mois, 1 et 2 ans

**Début de l'étude prévu** : Mars 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [mitragister@sfcadio.fr](mailto:mitragister@sfcadio.fr)

## **Calcimit** (Mis en place : Dr C BOULETI)

Observatoire national des Commissurotomies Mitrales Percutanées (CMP) - Résultats immédiats, Scanner, Score de résultat tardif

**Objectif** : 500 patients en 3 ans avec un suivi tous les 1, 2 et 3 ans

**Début de l'étude prévu** : Mai 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [calcimit@sfcadio.fr](mailto:calcimit@sfcadio.fr)

## **Myocardit-IRM** (Mis en place : Pr P OU et Dr C BOULETI pour le CCF de la SFC, la SFR et la SFICV)

Observatoire national des Myocardites virales : Mortalité, Evènements cardiovasculaire, Séquelles en IRM

**Objectif** : 700 patients en 2 ans avec un suivi tous les 1, 2 et 3 ans

**Début de l'étude prévu** : Mai 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [myocarditirm@sfcadio.fr](mailto:myocarditirm@sfcadio.fr)

## **RAC** (Mis en place : Pr M GILARD et Pr B IUNG pour le Groupe de travail des valvulopathies de la SFC)

Observatoire sur la Prise en charge effective du Rétrécissement Aortique Calcifié du sujet âgé

**Inclusion** : patient âgé de 75 ans ou plus hospitalisé en raison d'un rétrécissement aortique calcifié symptomatique.

**Objectif** : 1000 patients sur 2 mois avec un suivi à 1 an

**Début de l'étude prévu** : Avril 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [rac@sfcadio.fr](mailto:rac@sfcadio.fr)



**FRENSHOCK** (Mis en place : Dr C DELMAS pour le groupe USIC (Unité de Soins Intensifs en Cardiologie) de la SFC)

Observatoire Français sur la prise en charge du choc cardiogénique en 2016

**Inclusion :** patient présentant un tableau de choc cardiogénique

**Objectif :** 500 patients sur 6 mois avec un suivi à 1 mois puis à 1 an

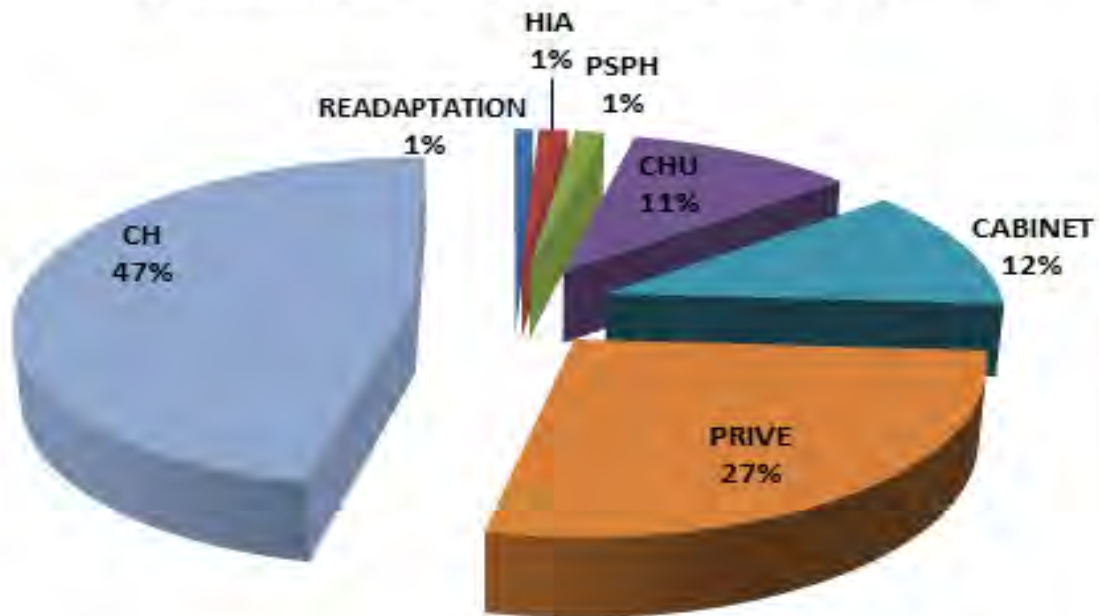
**Début de l'étude prévu :** Mars 2016

**Pour tout renseignement** s'adresser à : [frenshock@sfc cardio.fr](mailto:frenshock@sfc cardio.fr)

Un grand merci aux 592 centres investigateurs qui ont inclus dans les différents registres de la SFC plus de 229000 patients.

La SFC assure le suivi annuel de plus de 28000 patients

### Répartition des centres investigateurs par type





**Collaboration avec**



**Nos partenaires**
