

Nous dépassons les 1300 patients inclus dans FRESH et remercions vivement tous les centres responsables de ce succès. Notre objectif étant d'atteindre 4000 patients, il faut poursuivre et renforcer notre élan. Pour permettre cela, il a été décidé au JFIC 2015 lors de la réunion des investigateurs de FRESH de modifier les conditions d'inclusion.

Ainsi pour les patients en IC Chronique, il est désormais possible d'avoir plusieurs investigateurs par centre. Chaque investigateur pourra inclure le premier patient d'une consultation et d'une hospitalisation programmée à jour fixe dans la semaine. Pour cela il est nécessaire que les nouveaux investigateurs se déclarent auprès de l'équipe FRESH de la SFC afin d'avoir leur propre identifiant et mot de passe pour se connecter à la base.

Enfin pour les IC aiguës, il est désormais possible d'inclure les patients sur 48h consécutives au lieu de 24h. Il faut également signaler à l'équipe FRESH de la SFC les jours sélectionnés pour que l'eCRF soit adapté.

Depuis 5 mois, deux centres ont bénéficiés de l'opportunité donnée par la SFC de bénéficier d'un « TEC saisie » une fois par semaine ; ce qui se traduit par 115 inclusions pour ces deux centres. N'hésitez pas à contacter l'équipe FRESH pour bénéficier de cette opportunité.

A nous de poursuivre et augmenter recrutement!  
Un grand merci à tous pour ce succès !!!

La Société Française de Cardiologie a mis en place l'étude « FRESH » le 17 février 2014. Cette étude est coordonnée par les Pr Damien Logeart, Thibaud Damy et Richard Isnard

Comité de pilotage :

- Pr Thibaud Damy (Henri Mondor, Créteil)
- Pr Michel Galinier (Toulouse)
- Pr Richard Isnard (La Pitié Salpêtrière, Paris)
- Pr Patrick Jourdain (Pontoise)
- Pr Nicolas Lamblin (Lille)
- Pr Damien Logeart (Lariboisière, Paris)
- Pr Jean-Noël Trochu (Nantes)
- Mme Geneviève Mulak (SFC)

## OBJECTIFS

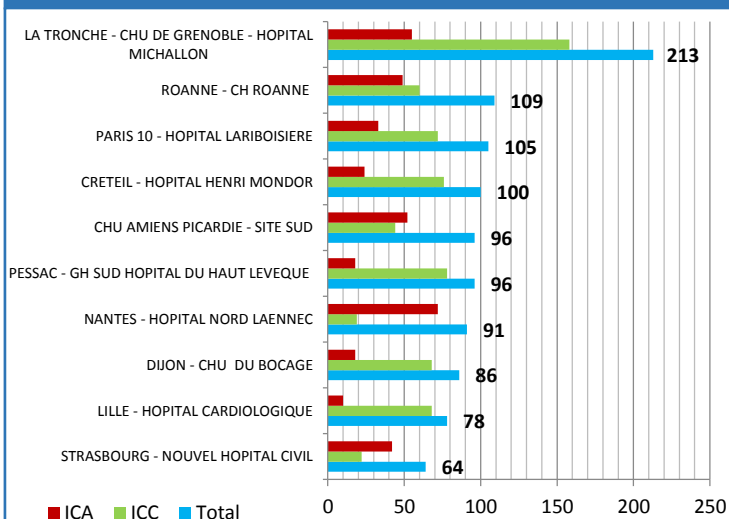
FRESH se propose de décrire la démographie, les caractéristiques cliniques et les pratiques concernant la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients admis pour insuffisance cardiaque aiguë et des patients insuffisants cardiaques chroniques ambulatoires, en France.

## RAPPEL DU PROTOCOLE

Les critères d'inclusion de l'étude sont :

- ✓ Age  $\geq$  18 ans
- ✓ Patient ayant une insuffisance cardiaque chronique et tout patient hospitalisé pour insuffisance cardiaque aiguë de novo ou non
- ✓ Patient ayant accepté de participer à l'étude et ayant signé le formulaire de consentement

## TOP 10 DES INCLUSIONS PAR CENTRE AU 25/01/2016



## NOUVELLES MODALITÉS D'INCLUSION ET DE SUIVI

Modalités d'inclusion :

- ✓ **ICC : Choix des jours d'inclusion PAR INVESTIGATEUR** et non plus par centre.
- N'oubliez pas de nous renvoyer le **formulaire de choix de vos jours d'inclusion** (ci-joint) : 1 par investigateur
- ✓ **ICA : tous les patients hospitalisés dans les 48 heures précédant le jour choisi** (au lieu des patients uniquement hospitalisés la veille)
- ✓ Période d'inclusion prolongée d'un an et demi → **fin des inclusions prévue le 31 août 2017.**

Les suivis de l'étude :

- ✓ Pensez à remplir les suivis 3 mois (ICA uniquement), 1 an et **2 ans.**

## LES CONVENTIONS FINANCIÈRES

Nous vous rappelons de signer les conventions proposées et envoyées par la SFC afin de profiter du financement qui vous revient en fonction de votre nombre d'inclusion.

## LES TECHNICIENS D'ÉTUDE CLINIQUE (TEC) SAISIE

Les TEC saisie mandatés par la SFC vous sont proposés afin de vous aider au remplissage de l'eCRF.

Leur venue dans votre centre pourra être mise en place en remplacement de la convention financière.

## ETAT D'AVANCEMENT AU 25/01/2016

