

Les Pr Nicolas Lamblin et Pr Thibaud Damy ont mis en place un observatoire national sur la recherche de facteurs pronostiques de **l'hypertension pulmonaire post-capillaire dans l'insuffisance cardiaque**.
Le registre a été ouvert aux inclusions le 9 janvier 2012. Le nombre de patients attendus est de 520, ainsi que 100 patients atteints d'IC mais sans hypertension pulmonaire qui constitueront un groupe IC contrôle.
Aujourd'hui **492** patients ont été inclus, sur **17 centres** ayant accepté de participer parmi les 22 centres contactés.

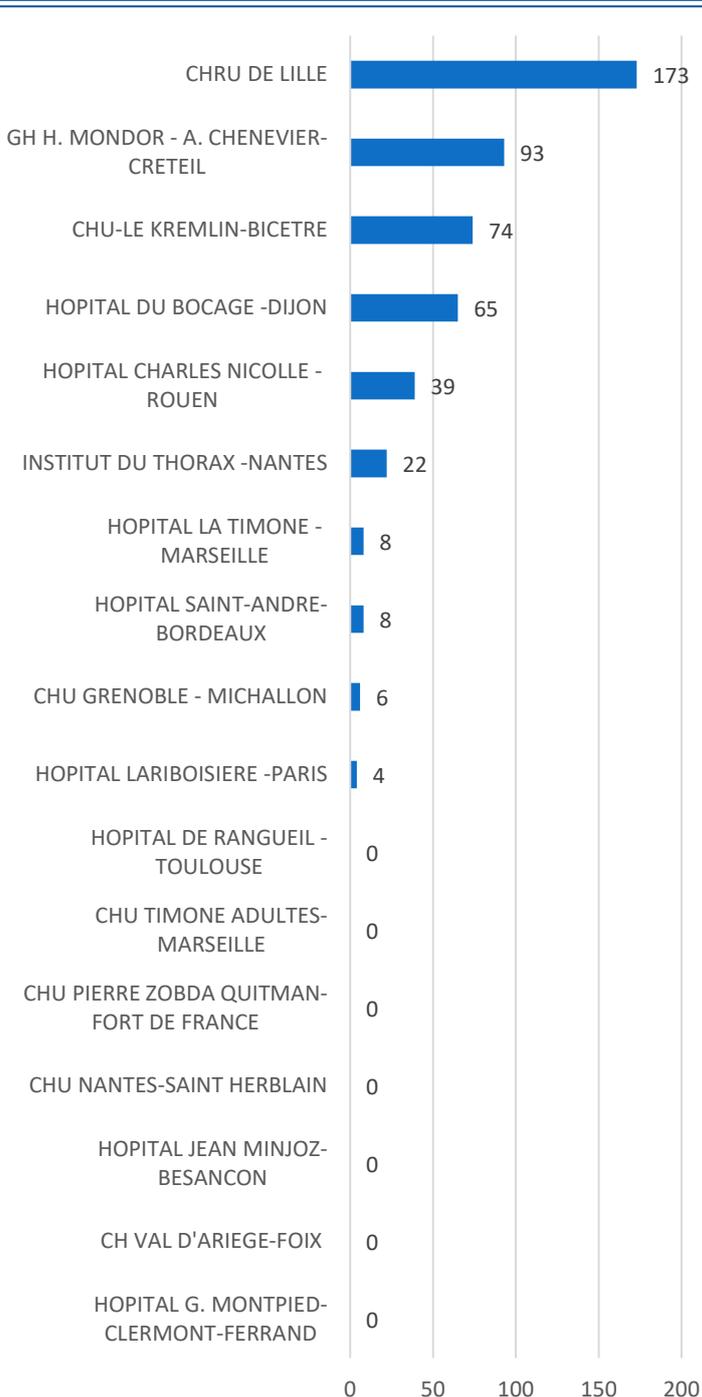
La Société Française de Cardiologie (SFC) est le Promoteur de ce registre.



RAPPEL DES OBJECTIFS DE L'ETUDE

L'objectif de l'étude PH HF Study est d'étudier le pronostic, la prévalence et les caractéristiques phénotypiques des formes d'HTPcap réactive et passive dans une population de patients insuffisants cardiaques stables (FEVG altérée ou conservée) et/ou avec valvulopathie gauche ayant bénéficié d'un cathétérisme cardiaque droit dans le cadre de leur prise en charge.

INCLUSIONS PAR CENTRES AU 30/01/2017



RAPPEL DES CRITERES D'ELIGIBILITE

- ✓ **Critères d'inclusion :**
 - Patient insuffisant cardiaque défini par un antécédent de décompensation cardiaque ou une FEVG ≤ 50%.
 - Patient ayant un cathétérisme cardiaque droit pour raison médicale
 - Traitement médical jugé optimal
 - Patient stable
 - Patient ayant donné son accord et ayant signé le consentement.
- ✓ **Critère de non-inclusion :**
 - Patient d'âge inférieur à 18 ans
 - Patient en insuffisance cardiaque instable
 - Cardiopathie ischémique pour laquelle est prévue une revascularisation maximale
 - Valvulopathie organique pour laquelle est prévue une correction chirurgicale de l'anomalie valvulaire
 - Patient dialysé
 - HTAP d'origine pré-capillaire au cathétérisme
 - Patient ayant eu une pose de PM triple dans les 90 jours
 - Patient ayant eu une revascularisation dans les 90 jours
 - Patient ayant eu un remplacement ou réparation valvulaire dans les 90 jours
 - Patient ayant bénéficié d'une assistance mécanique ventriculaire
 - Patient ayant une infection pulmonaire sévère ou une embolie pulmonaire ou une insuffisance respiratoire avec une paO2 en air ambiant < 60mmHg ou sous oxygénothérapie.
 - Patient ayant une cardiopathie rythmique sévère.

ETAT D'AVANCEMENT AU 30/01/2017

