

Chers amis,

Nous en rêvions, nous l'avons fait !!!

L'observatoire PHHF se finalise. Il ne nous reste plus que quelques patients à inclure dans le groupe hypertension pulmonaire post-capillaire. Nous tenons à vous remercier vivement pour tous les efforts accomplis ces dernières années et accomplir cet exploit. Le travail se poursuit. Il va falloir maintenant se lancer dans l'ajout et la vérification des données de base puis compléter le suivi. Une fois ce travail réalisé nous pourrons nous lancer dans les analyses descriptives de PHHF. Le suivi se poursuivra jusqu'à la deuxième année du dernier patient inclus.

Alors encore un petit effort !

Pr Thibaud Damy et Pr Nicolas Lamblin

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.

A ce jour, **512 patients « HTAP »** ont été inclus sur les 520 attendus.

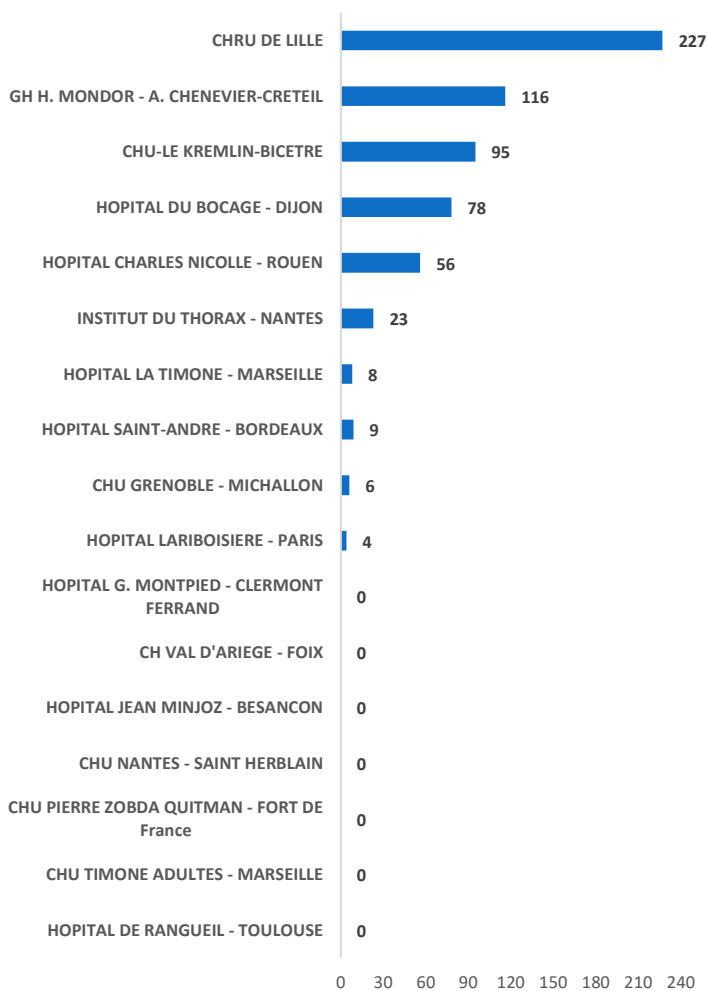
110 patients « contrôle » (patients atteints d'IC mais sans hypertension pulmonaire) ont été inclus sur les 100 attendus.

Au total, **622 patients** ont donc 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.



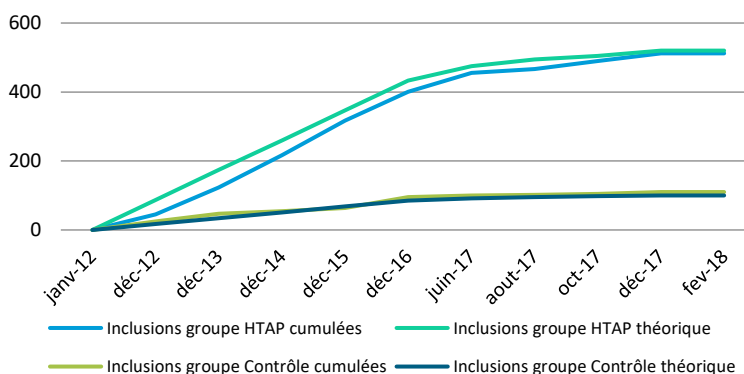
INCLUSIONS PAR CENTRES AU 01/02/2018



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.
- ✓ **Critères 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 01/02/2018



RAPPEL IMPORTANT

Merci de faire votre maximum pour récupérer ces items obligatoires : **Temps d'accélération, la vitesse maximale de l'insuffisance tricuspide, l'estimation de la POD par l'investigateur et la PAPs**

