

KaRen - Cohorte Karolinska-Rennes: asynchronisme cardiaque chez les patients insuffisants cardiaque à fraction d'éjection préservée

Responsable(s) : Daubert Jean-Claude, Centre Cardio-Pneumologique, Hôpital Pontchaillou, CHU de Rennes
Donal Erwan, Service de Cardiologie et CIC-IT 804 ? LTSIINSERM U 642 Hôpital Pontchaillou

Date de modification : 22/07/2014 | Version : 2 | ID : 8678

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte Karolinska-Rennes: asynchronisme cardiaque chez les patients insuffisants cardiaque à fraction d'éjection préservée
Sigle ou acronyme	KaRen
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL n°908367 DU 23/03/2009
Thématiques générales	
Domaine médical	Cardiologie
Mots-clés	IC, HF, Heart Failure, arythmie atriale, fraction d'éjection ventriculaire gauche, LVEF., pronostic, prévalence
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Daubert
Prénom	Jean-Claude
Adresse	CHU de Rennes, Centre de Cardio-Pneumologie, 35033 Rennes, France
Email	jean-claude.daubert@chu-rennes.fr
Laboratoire	Centre Cardio-Pneumologique, Hôpital Pontchaillou, CHU de Rennes
Organisme	CHU
Nom du responsable	Donal
Prénom	Erwan
Adresse	Hôpital Pontchaillou, CHU de Rennes, 35033 Rennes

	France
Email	erwan.donal@chu-rennes.fr
Laboratoire	Service de Cardiologie et CIC-IT 804 ? LTSIINSERM U 642Hôpital Pontchaillou
Organisme	CHU de
Collaborations	
Financements	
Financements	Privé
Précisions	Société Française de Cardiologie
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Société Française de Cardiologie
Statut de l'organisation	Secteur Privé
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Objectif de la base de données	
Objectif principal	L'objectif principal est de tester la valeur pronostique de l'asynchronisme cardiaque mécanique ou électrique, sa prévalence et ses caractéristiques chez des patients insuffisants cardiaques à fraction d'éjection ventriculaire gauche préservée.

Critères d'inclusion	- Visite OU hospitalisation pour symptôme d'Insuffisance cardiaque - Signes cliniques d'IC : IC si, selon les critères de Framingham : 2 critères majeurs ou 1 critère majeur + 2 mineurs - LVEF (Left Ventricular Ejection Fraction) supérieure ou égale à 45% par échographie cardiaque - NT-pro BNP supérieur à 300 pg/ml ou BNP supérieur à 100
	Critères d'exclusion - Cardiomyopathie hypertrophique primitive documentée, ou restrictive, ou maladie systémique connue pour être associée avec une pathologie infiltrante du coeur - IC droite explicable par une atteinte pulmonaire ou artérielle pulmonaire sans participation du coeur gauche - Constriction péricardique - Bronchopneumopathie restrictive ou obstructive attestée par la nécessité d'oxygène à domicile - Phase terminale de maladie rénale, nécessitant dialyse - Pacemaker bi-ventriculaire (CRT-P + DAI) - Syndrome Coronaire Aigu
Type de population	
Age	Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Sujets malades
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	International
Détail du champ géographique	Suède et France (Bordeaux, Créteil, Lille, Lyon, Marseille, Montpellier, Nantes, Rennes, Paris, Rouen, Nancy)
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	10/2008
Année du dernier recueil	2012

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus) < 500 individus

Détail du nombre d'individus 362 (mai 2012)

Données

Activité de la base Collecte des données terminée

Type de données recueillies
Données cliniques
Données déclaratives
Données paracliniques
Données biologiques

Données cliniques, précisions Examen médical

Détail des données cliniques recueillies Traitements, antécédents médicaux

Données déclaratives, précisions Auto-questionnaire papier

Détail des données déclaratives recueillies Questionnaire qualité de vie

Données paracliniques, précisions Electrocardiogramme

Données biologiques, précisions Biologie standard + NT-proBNP ou BNP

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés
Événements de santé/morbidité
Événements de santé/mortalité
Qualité de vie/santé perçue

Modalités

Suivi des participants Oui

Détail du suivi
Suivi à 4-8 semaines (traitement, événements survenus depuis l'inclusion, statut vital, examen médical et questionnaire qualité de vie), 6 mois, 12 mois et 18 mois.

Appariement avec des sources administratives Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://tinyurl.com/HAL-KAREN
-----------------------	---

Description	Liste des publications dans HAL
-------------	---------------------------------

Lien vers le document	http://tinyurl.com/Pubmed-Karen
-----------------------	---

Description	Liste des publications dans Pubmed
-------------	------------------------------------

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Résultats via les publications. Pour plus d'informations, contacter le responsable scientifique.
---	--

Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
----------------------------	---------------------------------------

Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique
---------------------------------	---------------------------------------