

REANIM - Registre aquitain des infarctus du myocarde

Responsable(s) : Pradeau Catherine
Lesaine Emilie
Saillour-Glenisson Florence

Date de modification : 29/10/2020 | Version : 3 | ID : 38979

Général

Identification

Nom détaillé Registre aquitain des infarctus du myocarde

Sigle ou acronyme REANIM

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL : DR-2011-437 (27/10/2011)

Thématiques générales

Domaine médical Cardiologie
Médecine d'urgence

Déterminants de santé Géographie
Mode de vie et comportements
Produits de santé
Systèmes de soins et accès aux soins

Mots-clés SCA ST+, urgence, régulation médicale, complication, morbidité, prise en charge, mortalité

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Pradeau

Prénom Catherine

Adresse SAMU 33
CHU de Bordeaux

Email catherine.pradeau@chu-bordeaux.fr

Organisme University Hospital

Nom du responsable Lesaine

Prénom Emilie

Téléphone (+33) 5 57 57 92 49

Email	emilie.lesaine@u-bordeaux.fr
Organisme	ISPED
Nom du responsable	Saillour-Glenisson
Prénom	Florence
Email	florence.saillour@chu-bordeaux.fr
Organisme	University Hospital
Collaborations	
Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
Précisions	Partenariats: Plateforme Cassiopée, équipe INSERM U1219 EMOS, Unité méthodologique d'évaluation en santé (UMES).
Financements	
Financements	Publique
Précisions	ARS (agence régionale de santé) Nouvelle Aquitaine
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	CHU de Bordeaux
Statut de l'organisation	Secteur Public
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ISPED (Institut de santé publique, d'épidémiologie et de développement)
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Registres de morbidité
Informations complémentaires	Registre de pratiques exhaustif

concernant la constitution de l'échantillon

Objectif de la base de données

Objectif principal	Recenser les patients pris en charge pour un SCA ST+ dans tous les SAMU, SMUR et Service d'urgences d'Aquitaine ; Décrire les filières, les délais, l'orientation et les stratégies de prise en charge initiale de ces patients ; Décrire la population des patients pris en charge pour un SCA ST+ en termes socio-démographiques et cliniques ; Assurer un suivi à un an des patients en termes de morbi-mortalité cardio-vasculaire, survenue de complications et réhospitalisations.
--------------------	---

Critères d'inclusion	Syndromes coronariens aigus avec sus-décalage du segment ST ou un BBG d'apparition nouvelle ; Symptômes évoluant depuis moins de 24h ; Exclusion des patients en ACR avant la réalisation de l'ECG.
----------------------	---

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
----------------------	----------------

Pathologie	I21 - Infarctus aigu du myocarde
------------	----------------------------------

Sexe	Masculin Féminin
------	---------------------

Champ géographique	Régional
--------------------	----------

Régions concernées par la base de données	Aquitaine Limousin Poitou-Charentes
---	-------------------------------------

Détail du champ géographique	ex-Aquitaine
------------------------------	--------------

Collecte

Dates

Année du premier recueil	01/2012
--------------------------	---------

Année du dernier recueil	2019
--------------------------	------

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus) [10 000-20 000[individus

Détail du nombre d'individus 1500-2000 SCA ST+ chaque année/each year

Données

Activité de la base Collecte des données active

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

Données cliniques, précisions Dossier clinique

Données paracliniques, précisions ECG

Données biologiques, précisions Glycémie

Données administratives, précisions
Identité des patients
Antécédent et facteur de risque cardio-neuro-vasculaire
Pratique de prise en charge des urgentistes lors des SCA ST+
Complications survenues pendant le séjour
Morbi-mortalité cardio-neuro-vasculaire
Re-hospitalisation

Existence d'une bibliothèque Non

Paramètres de santé étudiés
Événements de santé/morbidité
Événements de santé/mortalité
Consommation de soins/services de santé

Consommation de soins, précisions
Hospitalisation
Produits de santé

Modalités

Procédures qualité utilisées
contrôle des extractions, contrôle d'exhaustivité, contrôle qualité, contrôle de cohérence

Suivi des participants Oui

Modalités de suivi des participants
Suivi par croisement avec un registre de morbidité

Détail du suivi
Lien avec le registre de cardiologie interventionnelle ACIRA et de ce fait, suivi des patients pendant un an

Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	décès
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	
Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage	Oui
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Demande auprès du comité technique et scientifique du registre
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique