

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