

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	<ul style="list-style-type: none"> - 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
	<p>Critères d'exclusion</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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