

# 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
---------------------------------	---------------------------------------