

# FAST-MI - French registry on acute st-elevation and non st-elevation myocardial infarction

Responsable(s) : Simon Tabassome

Date de modification : 29/07/2013 | Version : 3 | ID : 60096

## Général

### Identification

Nom détaillé French registry on acute st-elevation and non st-elevation myocardial infarction

Sigle ou acronyme FAST-MI

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) Accord CNIL : 26/04/2004

### Thématiques générales

Domaine médical Cardiologie

Déterminants de santé Facteurs sociaux et psycho-sociaux  
Génétique  
Mode de vie et comportements  
Nutrition  
Travail

Mots-clés pratiques thérapeutiques, polymorphismes génétiques, morbi-mortalité, impact, efficacité, tolérance, traitement, biomarqueurs

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Simon

Prénom Tabassome

Adresse 27 Rue Chaligny,  
75012, Paris

Téléphone + 33 (0)1 56 09 37 14

Email tabassome.simon@aphp.fr

Organisme UPMC-Paris 06 University-Inserm U-1148 APHP site St Antoine

### Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

Inclusion dans un projet européen :  
COMPARAISONS DE COHORTES NATIONALES

Autres

Autres cohortes apparentées : cf supra

## Financements

Financements

Mixte

Précisions

FINANCEMENT INITIAL POUR CONSTITUER LA COHORTE (10% PUBLIC, 90% PRIVE SOUS FORME DE DE « UNRESTRICTED GRANT »), LES FINANCEMENTS ACTUELS SONT D'ORIGINE PUBLIQUE (ANE) OU ASSOCIATIVE (SOCIETE FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE, FONDATION DE FRANCE) CNAM (INITIAL), ANR DEPUIS LABORATOIRES PFIZER ET SERVIER, SFC, FONDATION DE FRANCE

## 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

Registres de morbidité

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Mode d'inclusion des individus : Prospectif Autres organismes actifs dans la constitution de la cohorte : CHU, CHG, MEDECINS LIBERAUX

### Objectif de la base de données

Objectif principal

Objectif général : Évaluer l'impact des pratiques thérapeutiques sur le devenir des patients atteints d'infarctus du myocarde  
Objectif secondaire : Impact des polymorphismes génétiques sur l'efficacité et/ou tolérance des traitements  
- recherche de biomarqueurs pronostiques de morbi-mortalité post IDM  
- comparaisons historiques avec des cohortes

françaises constituées 10 ans et 5 ans (Usic 1995, Usic 2000, coordination : N. Danchin).  
- comparaisons internationales avec des cohortes similaires dans d'autres pays (notamment Israël : cohorte Acsis et royaume uni : projet Minap)

#### Critères d'inclusion

Adultes  
Tous infarctus du myocarde non iatrogènes de moins de 48 heures

#### Type de population

Age  
Adulte (19 à 24 ans)  
Adulte (25 à 44 ans)  
Adulte (45 à 64 ans)

Population concernée  
Sujets malades

Sexe  
Masculin  
Féminin

Champ géographique  
National

Détail du champ géographique  
FRANCE METROPOLITAINE

#### Collecte

#### Dates

Année du premier recueil  
10/2005

Année du dernier recueil  
12/2010

#### Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)  
[1000-10 000[ individus

Détail du nombre d'individus  
3670

#### Données

Activité de la base  
Collecte des données active

Type de données recueillies  
Données cliniques  
Données déclaratives  
Données biologiques

Données cliniques, précisions  
Examen médical

Détail des données cliniques recueillies  
Examen clinique au cours du suivi tous les ans  
Informations recueillies lors de l'examen clinique

: cause décès si patient décédé ; re-hospitalisations depuis inclusion ou dernier suivi + compte-rendu hospitalisation ; Traitement pris au moment du remplissage du questionnaire.

Données déclaratives, précisions

Face à face

Détail des données déclaratives recueillies

Autoquestionnaire au cours du suivi tous les ans Informations recueillies par l'autoquestionnaire : Ressenti patient (douleurs, état général), re-hospitalisations depuis inclusion ou dernier suivi, traitement pris au moment du remplissage du questionnaire Questionnaire par entretien au cours du suivi tous les ans Informations recueillies lors de l'entretien : Ressenti patient (douleurs, état général), re-hospitalisations depuis inclusion ou dernier suivi Traitement pris au moment du remplissage du questionnaire Autre fiche d'information au cours du suivi tous les ans Informations recueillies par l'autre fiche d'information : Mairie : Patient vivant/décédé. Si décédé, date décès Patient : Re-hospitalisations depuis inclusion ou dernier suivi Traitement pris au moment du remplissage du questionnaire Qui renseigne l'autre fiche d'information ? Mairie de naissance ; Famille

Données biologiques, précisions

Type de prélèvements réalisés : prélèvements habituels selon les pratiques de chaque centre

Existence d'une biothèque

Oui

Contenu de la biothèque

Sérum  
Plasma  
ADN

Détail des éléments conservés

Sérothèque, Plasmathèque, DNATHèque

Paramètres de santé étudiés

Evénements de santé/morbidité  
Evénements de santé/mortalité

## Modalités

Mode de recueil des données

Autoquestionnaire : Saisie à partir d'un questionnaire papier (Saisie manuelle) Entretiens : Saisie à partir d'un questionnaire papier (Saisie manuelle)

Procédures qualité utilisées

Présence d'une requête de cohérence après la saisie des données informatiques Gestion des données manquantes par retour au dossier source ou retour vers le patient ou retour vers un tiers Relance des médecins pour réaliser les visites

de suivi Relance des sujets pour réaliser les visites de suivi Réalisation d'audits qualité externes Autre(s) procédure(s) qualité : VERIFICATIONS LOGIQUES DE COHERENCE DES DONNEES + CONTROLE QUALITE DES SAISIES PAR RAPPORT AUX DONNEES SOURCES (SUR QUESTIONNAIRES PAPIER) Les patients sont informés de l'utilisation de leur données

Suivi des participants

Oui

Détail du suivi

Tous les ans

Appariement avec des sources administratives

Non

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document

<http://tinyurl.com/PUBMED-FAST-MI>

Description

Liste des publications dans Pubmed

Lien vers le document

<http://tinyurl.com/HAL-FAST-MI>

Description

Liste des publications dans HAL

### Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Utilisation non possible des données par des industriels

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès pas encore planifié