

# RéAC - Registre électronique des Arrêts Cardiaques

Responsable(s) :Hubert Hervé, Lille Public Health Laboratory (EA2694)

Gueugniaud Pierre-Yves

Date de modification : 17/08/2015 | Version : 2 | ID : 73199

## Général

### Identification

Nom détaillé Registre électronique des Arrêts Cardiaques

Sigle ou acronyme RéAC

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL 910946

### Thématiques générales

Domaine médical Anesthésiologie-Réanimation  
Médecine d'urgence

Pathologie, précisions Arrêts Cardiaques

Mots-clés SAMU/SMUR, Registre, Prise en charge, arrêt cardiaque

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Hubert

Prénom Hervé

Téléphone +33 (0)7 81 97 89 95

Email herve.hubert@univ-lille2.fr  
herve.hubert@registreac.org

Laboratoire Lille Public Health Laboratory (EA2694)

Organisme Lille University

Nom du responsable Gueugniaud

Prénom Pierre-Yves

Adresse Pôle « URMARS »

Urgences ? Réanimation Médicale ? Anesthésie-  
Réanimation ? SAMU

Edouard Herriot Hospital Group  
Place d'Arsonval  
69437 Lyon Cedex 03

Email pierre-yves.gueugniaud@chu-lyon.fr

Organisme Edouard Herriot Hospital Group

### Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

Précisions EuReCA - European Registry of Cardiac Arrest

### Financements

Financements Mixte

Précisions Société française de médecine d'urgence (SFMU), la Société française d'anesthésie et Critical Care Medicine (SFAR), une fondation du patient - "Fédération Française de Cardiologie," deux fondations de recherche de soutien - "Fondation Coeur et Artères" et "Fondation CNP," CHU Lyon, Université Lille 2, la région du Nord et la communauté européenne via des fonds FEDER

### Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur RéAC

Statut de l'organisation Secteur Privé

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

### Objectif de la base de données

Objectif principal L'objectif principal de RéAC est d'améliorer les conditions de prise en charge des victimes d'arrêts cardiaques et ainsi améliorer les chances de survie

des patients.

Critères d'inclusion	Patients victimes d'arrêt cardiaque extra-hospitalier (Registre créé en Juillet 2011) et intra-hospitalier (Actuellement en phase de test dans les établissements volontaires)
<b>Type de population</b>	
Age	Nouveau-nés (naissance à 28j) Nourrissons (28j à 2 ans) Petite enfance (2 à 5 ans) Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans) 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	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France
<b>Collecte</b>	
<b>Dates</b>	
Année du premier recueil	2011
<b>Taille de la base de données</b>	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	> ou égal à 20 000 individus
Détail du nombre d'individus	45000 ( juin 2015)
<b>Données</b>	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical

Détail des données cliniques recueillies	Données sociodémographiques, les horaires et les intervalles de temps, l'histoire de l'arrêt cardiaque, la description de l'accompagnement, les résultats immédiats des patients. La réanimation cardio-pulmonaire,
--	---

Existence d'une bibliothèque	Non
------------------------------	-----

Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé Qualité de vie/santé perçue
-----------------------------	--

## Modalités

Mode de recueil des données	Fiche d'intervention "Arrêt Cardiaque" remplie lors des interventions par les équipes du SMUR
-----------------------------	---

Procédures qualité utilisées	Monitoring, SDV
------------------------------	-----------------

Suivi des participants	Oui
------------------------	-----

Détail du suivi	Suivi de 30 jours pour les patients vivants à l'admission à l'hôpital
-----------------	---

Appariement avec des sources administratives	Non
--	-----

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document	<a href="http://registreac.org/?cat=41">http://registreac.org/?cat=41</a>
-----------------------	---

Description	Liste des publications
-------------	------------------------

### 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)	Plusieurs niveaux d'accès sont mis en place: <ul style="list-style-type: none"><li>- Les données principales (statistiques) au niveau national sont en libre accès (site internet)</li><li>- Les données précises nationales et par centre sont disponibles pour chaque investigateur/utilisateur inscrit dans le registre.</li><li>- La base de donnée (anonymisée) du centre est accessible pour tout utilisateur de ce centre (par SMUR, SAMU, réseau de saisie)</li><li>- La base de donnée (anonymisée) complète est accessible aux investigateurs ou extérieurs sur</li></ul>
--	---

formulation d'une demande motivée (projet de recherche, thèse etc) auprès du conseil scientifique du registre.

Accès aux données agrégées

Accès libre

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique