



Réalisé par le Collège National des
Cardiologues Français





- Observatoire de patients suivi en cardiologie Libérale pour Insuffisance Cardiaque
- Réalisé par
 - le Collège National des Cardiologues Français

- **Etat de la question et objectif de la recherche ;**
- L'insuffisance cardiaque est une pathologie représentant un problème de santé publique majeur. Elle engendre un coût de plus d'un milliard d'euros par an pour la sécurité sociale, dont 2/3 pour la prise en charge des hospitalisations. Son incidence augmente avec le vieillissement de la population, et le taux de ré-hospitalisation après un premier épisode de décompensation est une préoccupation majeure.
- Aucune donnée épidémiologique n'est disponible en France sur le profil de patient insuffisant cardiaque suivi en cardiologie libérale.

- **L'objectif de l'observatoire** est de recueillir des données épidémiologiques sur le type de patient insuffisant cardiaque suivi en cardiologie libérale, la qualité de la prise en charge et du suivi de ces patients.

- Pour participer à l'étude, vous devez vous inscrire

<http://www.oblic.mycrf.fr>

Enregistrement en ligne

Merci de compléter ce formulaire d'inscription.

Vous

Nom*

Prénom*

Sexe Homme

Agé de plus de 60 ans ? Non

Vos coordonnées

Adresse

Code postal / Ville

Votre activité

Activité libérale Non

Activité hospitalière Non

Exerce en cabinet de groupe Non

Lieu d'exercice

Accepter et valider

Email*

Je confirme vouloir m'inscrire afin de participer à l'étude Octofa

Dessiner la forme représentée ci dessous,

- Une fois inscrit, vous pouvez vous authentifier une première fois sur le portail de l'étude
- login:
votre nom de famille
- Mot de passe par défaut:
123456



Veuillez vous authentifier

Se connecter

Pour plus d'informations, consultez le manuel d'utilisation de l'étude.

Télécharger le document

- Lors du premier accès au portail, vous devrez changer de mot de passe.
- Saisissez deux fois votre nouveau mot de passe
- Il sera utile aussi sur le Smartphone pour:
 - Inclure un patient
 - Débloquer un questionnaire d'éducation

Vous venez de vous connecter pour la première fois, il est impératif de changer le mot de passe actuel "123456" par un nouveau. Merci, Bonne étude.

Mon profil

Dr Fabrice SBERRO

Email*

fabrice@altimed.fr

Login*

fab

Nouveau mot de passe*

•••••

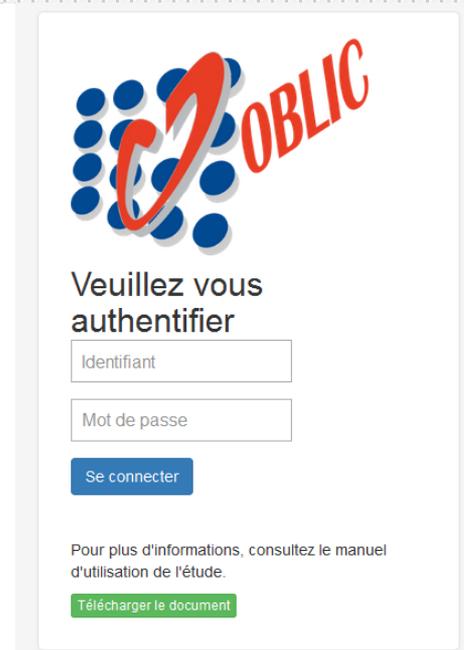
Retaper mot de passe*

•••••

Enregistrer

Retour à la liste des patients

- Authentification requise





Veuillez vous authentifier

Identifiant

Mot de passe

[Se connecter](#)

Pour plus d'informations, consultez le manuel d'utilisation de l'étude.

[Télécharger le document](#)

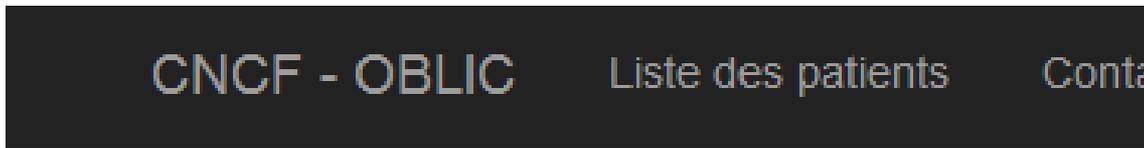
- Vous visualisez la liste de vos patients inclus

Liste des patients

[Nouveau patient](#)

N° d'ordre	N° de patient	Initiales	Age	Date d'inclusion	Saisie
1	1	FS	45	11/01/2016	<i>En cours</i>
2	2	DB	69	11/01/2016	Complet
3	3	JM	55	11/01/2016	Complet
4	4	GB	55	11/01/2016	<i>En cours</i>
5	5	HO	72	11/01/2016	<i>En cours</i>

- L'inclusion se déroule d'abord sur le portail
- Cliquez sur NOUVEAU PATIENT



Liste des patients

Nouveau patient

- Remplissez le formulaire de création de patient
- 1^{ère} section, informations du patients

PATIENT

Initiales

Indiquez les 2 première

Sexe

Homme Femme

Né(e) le

Mois de naissance ▼

- Année de na: +

Age (ans)

Age...

Poids (kg)

- Poids... +

Taille (cm)

- Taille... +

IMC

IMC...

MOTIF D'INCLUSION

Insuffisance Cardiaque chronique FEVG altérée

Ischémique Oui Non

Valvulaire Oui Non

Primitive Oui Non

HTA Oui Non

Rythmique Oui Non

Hypertensive Oui Non

Autre Oui Non

Insuffisance Cardiaque FEVG préservée et Hospitalisation pour insuffisance cardiaque les 2 années précédentes

Ancienneté de l'Insuffisance Cardiaque

moins de 2 ans 2 à 5 ans plus de 5 ans

Antécédent d'hospitalisation

Oui Non NSP

Dernier épisode 15 jours ou moins 1 mois 3 mois 6 mois 1 an NSP

CONSULTATION

Programmée

Suivi post hospitalisation

Urgence

Date de sortie

date de sortie...



CO MORBIDITE

Diabète

Oui Non

HTA

Oui Non

BPCO (traitement quotidien)

Oui Non

Syndrome d'apnées du sommeil

Oui Non

Insuffisance rénale (clairance < 30)

Oui Non

Anémie (Hb < 11)

Oui Non

Troubles cognitifs

Oui Non

DONNEES CLINIQUES

NYHA 

NYHA ▾

Tension artérielle

- TAS +

Fréquence
cardiaque

- TAD +

- FC +

Œdèmes des membres inférieurs

Oui Non

ECG

Rythme sinusal

Oui Non

BBG

Oui Non

Largeur QRS

-		+
---	--	---

Stimulé

Oui Non

ECHOGRAPHIE

Date de l'échographie

FEVG (%)

 FEVG

Valvulopathie significative 

Oui Non

HTAP (PAPs>40mmHg)

Oui Non

Dysfonction VD

Oui Non NSP

BIOLOGIE

Date du résultat

Créatininémie en
 $\mu\text{mol/l}$

en mg/l

Calcul de la clairance

formule de Cockcroft



BNP (ng/L)



NTproBNP (ng/L)

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG altérée

Diurétique

Oui Non

Furosémide (mg)

NON PRESCRI ▼

**Bumétamide
(mg)**

NON PRESCRI ▼

Esidex (mg)

NON PRESCRI ▼

Bétabloquant

Oui Non

Bisoprolol (mg)

NON PRESCRI ▼

Nebivolol (mg)

NON PRESCRI ▼

Carvedilol (mg)

NON PRESCRI ▼

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG altérée

IEC

Oui Non

Ramipril (mg)

NON PRESCRI ▼

Lisinopril (mg)

NON PRESCRI ▼

Enalapril (mg)

NON PRESCRI ▼

Captopril (mg)

NON PRESCRI ▼

Trandolapril (mg)

NON PRESCRI ▼

ARA 2

Oui Non

**Candesartan
(mg)**

NON PRESCRI ▼

Valsartan (mg)

NON PRESCRI ▼

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG altérée

Entresto (mg)

Oui Non

Dosage

NON PRESCRI ▼

Anti aldostérone

Oui Non

Spirolactone
(mg)

NON PRESCRI ▼

Eplerenone (mg)

NON PRESCRI ▼

Ivabradine

Oui Non

Dosage (mg)

NON PRESCRI ▼

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG altérée

Digoxine

Oui Non

Dosage (mg)

NON PRESCRI ▼

Amiodarone

Oui Non

Anticoagulant

Oui Non

Lequel

AVK AOD HBPM

AAP

Oui Non

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG préservée

Diurétique de l'anse

Oui Non

Indapamide

Oui Non

Betabloquant

Oui Non

ARA 2

Oui Non

Inhibiteur calcique bradycardisant

Oui Non

Dihydropyridine

Oui Non

TRAITEMENTS

dans le cas d'une FEVG préservée

Anti HTA centraux

Oui Non

Alpha bloquant

Oui Non

Anti aldostérone

Oui Non

Digoxine

Oui Non

Amiodarone

Oui Non

Anticoagulant

Oui Non

AAP

Oui Non

APPAREILLAGE CARDIAQUE

Pacemaker

Oui Non

Type

Mono-chambre Double-chambre Triple chambre

DAI

Oui Non

AU DÉCOURS DE LA CONSULTATION

Modification du traitement

Oui Non

Hospitalisation

Oui Non

Prochaine consultation

Prochaine con: ▼

Prochaine échographie

Prochaine échi ▼

LE PATIENT VOUS SEMBLE T'IL

Stable ?

Oui Non

Avec un traitement optimal ?

Oui Non

 Valider la saisie

- La validation est impossible en cas de saisie incomplète ou incohérente

CNCF - OBLIC Liste des patients Contact

42 Erreur(s) 0 Warning(s)

Modification du traitement

Oui Non

Hospitalisation

Oui Non

Prochaine consultation

Prochaine consultat ▼

Prochaine échographie

Prochaine échograp ▼

LE PATIENT VOUS SEMBLE T'IL

Stable ?

Oui Non

Avec un traitement optimal ?

Oui Non

Valider la saisie

***Votre saisie est incomplète**

Vous pouvez à tout moment sauvegarder l'état actuel du Cahier d'Observation, pour le finaliser à un autre moment. Mais attention ! Seuls les cahiers complets seront étudiés.

Sauvegarder tel quel

Initiales manquantes ou incomplètes

Sexe du patient non renseigné

Mois de naissance non saisi

Année de naissance incorrecte (entre 1920 et 2000)

Poids non valide (entre 40 et 130Kg)

Taille non valide (entre 140 et 210)

Motif d'inclusion non renseigné

Ancienneté de l'Insuffisance Cardiaque non renseigné

Antécédent d'hospitalisation non renseigné

Consultation non renseignée

Diabète non renseigné

HTA non renseigné

BPCO non renseigné

Syndrome d'apnées du sommeil non renseigné

Insuffisance rénale non renseigné

Anémie non renseigné

Troubles cognitifs non renseigné

NYHA non renseigné

Tension artérielle systolique non valide (entre 80 et 240)

Tension artérielle diastolique non valide (entre 45 et 120)

Fréquence cardiaque non valide

Œdèmes des membres inférieurs non renseigné (entre 40 et 220)

- Merci de votre attention.

