



Société Française de Cardiologie

5, rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris - Tél : 01 43 22 33 33 - Fax : 01 43 22 63 61

E-mail : contact@cardio-sfc.org - Internet : <http://www.sfc cardio.fr>

Paris, le 18 janvier 2008

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président

Nicolas DANCHIN

Président sortant

Jean-Claude DAUBERT

Vice-Président

Jacques PUEL

Secrétaire Général

Jean-Yves ARTIGOU

Secrétaire Général Adjoint

Jean-Marc DAVY

Secrétaire Scientifique

Albert HAGEGE

Secrétaire Scientifique Adjoint

Genevieve DERUMEAUX

Trésorier

Pascal GUERET

Secrétaire chargé des Filiales et des Groupes de Travail

Etienne ALIOT

Jean-François AUPETIT

Didier BLANCHARD

Richard BRION

Danièle CHARLEMAGNE

Pierre COSTE

Yves COTTIN

Pierre DJIANE

Didier DUBOC

Alain GRYNBERG

Bernard IUNG

Yves JUILLIERE

Serge KOWNATOR

Jean-Yves Le HEUZEY

Jean-Philippe METZGER

Hugues MILON

Jean-Jacques MONSUEZ

Les Présidents des Filiales

Cardiologie pédiatrique

Échocardiographie

SFHTA

Le Président de la FFC

Le Président du SNSM CV

Le Président du CNCF

Le Président du CNCHG

Le Président du CNEC

Le Président de la SFCTCV

PRÉSIDENTS

HONORAIRES

Michel BERTRAND

Jean-Paul BOUNHOURE

Henri BRICAUD

Mireille BROCHIER

Jean-Paul BROUSTET

Gabriel FAIVRE

Jean-Paul FAUCHIER

Yves GROSGOGEAT

Claude GUEROT

Robert HAIAT

Michel KOMAJDA

Jean-Marc LABLANCHE

Paul PUECH

Robert SLAMA

Robert TRICOT

André VACHERON

Cher Collègue, Cher Ami,

Le groupe Urgence et Soins Cardiaques Intensifs de la Société Française de Cardiologie (SFC) vous invite, vivement, à participer, à partir du 1^{er} février 2008 à l'Observatoire National des Syndromes Aortiques Aigus (ONSAA) placé sous l'égide de la SFC, de la Société Française de Radiologie, de la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire et de la Société de Chirurgie Vasculaire de langue Française.

1. Justifications et objectifs de ONSAA.

A ce jour, nous ne disposons pas de données françaises globalisées sur la prise en charge des Syndromes Aortiques Aigus (SAA) qui, ces dernières années, ont vu d'une part leur cadre étiopathogénique démembré et d'autre part leur pronostic amélioré par l'apport de nouveaux moyens diagnostiques et thérapeutiques. Les résultats du registre international IRAD ne sauraient exactement s'appliquer à la réalité et aux spécificités d'une prise en charge nationale. Il en est de même des observations rapportées par les expériences mono centriques françaises qui, en dépit de leurs mérites indéniables, pèchent par le caractère habituellement catégoriel de leur recrutement et leurs délais d'inclusion couvrant des stratégies de prise en charge évolutives dans le temps.

L'ONSAA a pour objectif de :

- I. Mesurer la part respective de chacune des entités étiopathogéniques des SAA.
- II. Evaluer le pronostic global intra hospitalier actuel des SAA et de chacune de ses entités.
- III. Observer et évaluer les filières cliniques et les modalités de prise en charge diagnostiques et thérapeutiques des SAA
- IV. Evaluer les performances des différents examens du diagnostic.
- V. Evaluer les performances des thérapeutiques appliquées.
- VI. Estimer l'incidence actuelle des SAA dans la prise en charge des urgences cardiovasculaires.
- VII. Etablir une base de données susceptible d'orienter des études cliniques, épidémiologiques et thérapeutiques ultérieures.
- VIII. Rapprocher les spécialités concernées par la prise en charge des SAA, Cardiologues, Radiologues, Chirurgiens cardiovasculaires et Chirurgiens vasculaires.

2. Le recrutement dans l'observatoire.

2.1. Les patients.

Le diagnostic formel de SAA constitue la porte d'entrée dans l'observatoire. En d'autre termes, seuls seront recrutés les patients présentant une pathologie de l'aorte thoracique correspondant à l'un des 5 tableaux cliniques dûment documentés suivant :

- I. Dissection aortique type A
- II. Dissection aortique type B
- III. Hématome de la paroi aortique
- IV. Ulcère athéromateux pénétrant
- V. Anévrisme aortique compliqué

Ainsi, le diagnostic figure dès le début du bordereau de saisie des données dans le chapitre relatif à l'identification du malade.

2.2. Les centres recruteurs.

Tous centres disposant des moyens du diagnostic d'un SAA sont invités à participer à l'observatoire. Certains patients feront l'objet probablement de transfert secondaire donnant



Société Française de Cardiologie

E-mail : contact@cardio-sfc.org - Internet : <http://www.sfcario.org>

lieu à des doubles entrées dans ONSAA. L'identification complète du patient permettra de repérer ces doubles entrées et de les corriger en les amalgamant.

Les centres seront contactés par l'entremise des Sociétés Savantes concernées. Pour la SFC, la liste des centres impliqués dans le registre FAST-MI sera exploitée.

2.3. Les référents locaux.

Dans chaque centre, les quatre disciplines concernées, Cardiologie, Radiologie, Chirurgie Cardiovasculaire et Chirurgie Vasculaire, sont invitées à se rapprocher pour désigner un, ou mieux, deux référents ; **un référent senior** maîtrisant la conduite à tenir face à un SAA et **un référent en voie de formation**. Le comité d'organisation de l'Observatoire souhaite que ONSAA puisse participer à la formation et à la promotion des jeunes en formation en les rapprochant de la SFC avec l'accord de leurs chefs de service. Ainsi, ils pourraient trouver dans ce travail matière à conduire des mémoires et des thèses et, pour les plus engagés d'entre eux, à présenter des communications et publications sur le sujet. Les référents seront chargés de recueillir exhaustivement les données et de les transmettre via un bordereau informatique. Nous vous remercions de communiquer les coordonnées électroniques des référents à Geneviève Mulak, chargée de la coordination des registres à la SFC et à moi-même par mail à : onsaa@sfcario.org

3. Les caractéristiques de ONSAA.

3.1. Les échéances.

- I. Avis favorable du comité consultatif du Ministère de la Recherche : Décembre 2007.
- II. Ouverture de l'observatoire : 1^{er} février 2008.
- III. Durée de l'observatoire : 6 mois éventuellement renouvelables 6 mois supplémentaire.
- IV. Traitement et exploitations, partagés et consensuels, des résultats de ONSAA dans les 6 mois suivant la clôture.

3.2. Le recueil et le transfert des données.

Un bordereau de recueil informatique des données sera disponible à partir du 1^{er} février 2008 sur le site Internet sécurisé de la SFC (<https://www.registre-sfc.org>)

La SFC vous attribuera un « code utilisateur » et un « mot de passe » qui vous permettront d'accéder à ce site.

Geneviève Mulak et Jacques Puel seront à votre disposition pour vous faciliter le travail de recueil et de transfert des données onsaa@sfcario.org. Chaque centre aura accès à l'ensemble de ses propres données durant la conduite effective de l'Observatoire.

3.3. Les comités de l'observatoire.

Comité d'organisation.

Ses membres représentent chacune des sociétés qui assurent la promotion de l'observatoire.

Claude Barnay (CNCHG)
Pascal Desgranges (SFCV)
Philippe Grenier (SFR)
Alain Pavie (SFCTCV)
Jacques Puel (SFC)

Comité scientifique.

Jean Pierre Cambou (Epidémiologiste)
Jean Pierre Collet (Cardiologue)
Claude Dubois (Cardiologue Réanimateur libéral)
Hélène Eltchaninoff (Cardiologue)
Jean Pierre Laissy (Radiologue)
Pascal Leprince (Chirurgien)
Pierre Massabuau (Echocardiographe)
Jacques Puel (Cardiologue)
Hervé Rousseau (Radiologue)

Comptant sur votre participation à l'ONSAA, recevez, cher Confrère, Cher Ami, l'assurance de mes plus cordiales salutations.

Jacques Puel