

## COMPTE RENDU REUNION GROUPE DE TRAVAIL EPICARD 20 OCTOBRE 2023

Présents : JF Fuzellier, J Guihaire, D Grinberg, J Hajj-Chahine, M Zimmermann, JL de Brux

### 1 – Validation de la répartition des tâches proposées par les membres du groupe :

- 1-1 Côté opérationnel au quotidien (gestion des connexions, extractions et exports ...) : J-F Fuzellier
- 1-2 Gestion des demandes de modifications de l'e-CRF : D Grinberg, J Hajj-Chahine, M Zimmermann
- 1-3 Modifications en profondeur, projets structurants : tous

A priori, Thomas Sénage doit s'occuper des relations avec les centres qui exportent leurs bases locales vers Epicard. Daniel Grinberg est également bien au courant de la procédure et souligne l'importance de prévenir les centres exportant leurs données à partir de bases de données locales (Easily ou autre) des modifications et ajouts d'items dès que ceux-ci sont en production, afin de faire les modifications nécessaires sur leurs propres bases.

- ➔ Daniel Grinberg pose la question de savoir ce que deviennent les dossiers des patients déjà présents dans la base lors de l'export : les dossiers sont-ils « écrasés » ou bien complétés ? JL de Brux se propose de prendre contact avec Candy Petter et/ou Valérie Leborgne (FSM) afin d'organiser une visioconférence avec Telemedicine à ce sujet.

Manque aussi la relation avec la base Européenne (Théo De By) : a priori, Jacques Tomasi en lien avec le Pt de la SFCTCV ; mais ceci doit se traiter au niveau supérieur de la Société, car des éléments politiques (relations entre la SFCTCV et l'EACTS) entrent en ligne de compte.

Dernier point : le nom de JF Fuzellier doit être rajouté comme correspondant Epicard sur la page d'accueil de la Société. ➔ Fait (Anne Boutet)

### 2 - Etat des lieux des projets en cours :

#### 2-1 Log-book chirurgiens en formation

JL de Brux présente un diaporama détaillant l'état actuel de développement du log-book : le log-book lui-même détaillant les gestes réalisés par les chirurgiens en formation au fil de leur cursus, mais également le « logiciel » Chirurgien en formation qui permet aux maîtres de stages d'évaluer les stages. Ces deux éléments (log-book et logiciel d'évaluation) seront mis en ligne courant novembre 2023.

#### 2-2 Lien Epicard/Epithor avec la base des décès de l'INSEE

Ce lien est en cours de finalisation entre Marcel Dahan et Telemedicine ; il devrait être opérationnel à la fin de l'année 2023. Le fait de pouvoir disposer d'une mortalité précoce et à distance pour l'ensemble de nos patients sera une plus-value énorme pour nos bases, même si la cause des décès ne figurera pas.

### 3 – Ajouts/modifications d'items :

Julien Guihaire propose de détailler les procédures d'exclusion de l'auricule gauche (notamment en raison de l'utilisation de DMI (Atriclipp)), même si ceux-ci ne sont pas pour le moment valorisés, de même que les procédures de chirurgie des troubles du rythme, isolés ou associés à d'autres procédures.

### 3-1 Exclusion auricule gauche

La proposition serait la suivante : lorsque l'on coche « Exclusion auricule gauche (voie chirurgicale) », une question subsidiaire à choix unique apparaît :

- Exclusion auricule G (voie chirurgicale)
  - Amputation (suture ou agrafage)
  - Clip
    - Fabricant
    - Modèle
    - Taille
    - N° de série
  - Suture interne par voie chirurgicale
- Exclusion auricule G (voie endovasculaire)

*Si on coche « Clip », apparition des caractéristiques du DMI*

### 3-2 Chirurgie des troubles du rythme

Il apparaît nécessaire également de détailler la chirurgie des troubles du rythme, en indiquant la voie et les modalités. **La proposition ci-dessous est soumise à l'approbation des membres du groupe** : lorsqu'on coche « Chirurgie des troubles du rythme isolée ou associée », deux questions subsidiaires à choix multiple apparaissent :

- Chirurgie des troubles du rythme : isolée ou associée à une autre chirurgie cardiaque

- Voie Endocardique
- Voie Épicardique

*Si on coche « Chirurgie des troubles du rythme », apparition du questionnaire dédié*

#### Type de lésions

- Box complète gauche
- Veines pulmonaires
- Isthme VCI
- Cox-Maze complet

#### Modalité(s)

- Radiofréquence
- Cryoablation
- Chirurgicale
- Autre

Reste à savoir s'il est possible de rajouter des sous-questions à un listing qui est déjà à choix multiple. La data-manager de la FSM devrait pouvoir répondre à cette question. Si cela n'est pas possible, il sera certainement possible de trouver un autre moyen, comme par exemple déplacer la question actuelle « troubles du rythme » à un autre endroit du formulaire « Autres chirurgies ».

#### 4 – Modifications récentes effectuées (information) :

##### 4-1 Items obligatoires en rouge

Depuis quelque temps les items obligatoires ont été mis en rouge dans l'eCRF, ceci afin de mieux mettre en évidence ceux-ci et bien montrer que le nombre d'items obligatoires n'augmente pas.

##### 4-2 Données TDM aortique dans Données préopératoires/Euroscore

A l'instigation de Daniel Grinberg, les données TDM des dimensions aortiques ont été déplacées dans le formulaire « Euroscore » des données préopératoires, ceci afin de voir si ces données importantes pour l'indication opératoire sont mieux remplies, de manière à, dans l'avenir, pouvoir mieux cerner l'évolution de ces indications.

D'ores et déjà, l'étude préliminaire afin de connaître le pourcentage de remplissage de ces données montre une amélioration du remplissage entre 2021 et 2023 :

Nb total chir. Aortique	2021		2022		2023	
	3288	%	3476	%	1632	%
Diam Anneau Ao	17	0,52%	37	1,06%	37	2,27%
Diam Sinus Valsalva	30	0,91%	96	2,76%	208	12,75%
Diam JST	18	0,55%	59	1,70%	135	8,27%
Diam Ao tubulaire	35	1,06%	107	3,08%	231	14,15%

Savoir si cette amélioration est due uniquement au déplacement des items ou bien à l'amélioration générale du remplissage et/ou la meilleure connaissance de l'eCRF, reste à déterminer. Quoi qu'il en soit, l'amélioration est conséquente.

JL de Brux, 31/10/2023