



ODIACOR



L'informatique
au service de la santé

- La maladie coronaire du diabétique est fréquente et de prévalence supérieure à celle de la population non diabétique, même en l'absence d'autres facteurs de risque.
- La prise en charge d'une coronaropathie chez le patient diabétique est souvent complexe et pose de multiples problèmes tant au plan du dépistage, de l'exploration des lésions, du traitement, de la prévention secondaire ou de la coordination avec les nombreux autres professionnels de santé impliqués.
- L'étude ODIACOR permet un recueil transversal de données de consultation cardiologique de routine en vue de tirer une photographie du profil des patients diabétiques coronariens connus vus en consultation.

- Décrire les antécédents cardiovasculaires et métaboliques, le profil clinique général, les modalités thérapeutiques ainsi que les modalités de suivi du patient diabétique coronarien vu en consultation chez des cardiologues libéraux membres du CNCF.

- Décrire les éléments précédents en fonction du sexe du patient, de sa classe d'âge, de l'ancienneté connue du diabète et du type de diabète (insulino-requérant ou non).
- Décrire le profil des patients selon le motif principal de la consultation (SCA ou coronaropathie chronique).
- Rapporter la prévalence des patients dont le suivi est incomplet (au moins un suivi non assuré par MG, diabétologue et diététicienne), celle des patients sans test d'ischémie/imagerie récent (moins de 2 ans).

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

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

Enregistrement en ligne

Merci de compléter ce formulaire d'inscription.

Vous

Nom*

Prénom*

Données professionnelles

N°inscription Ordre*

N°RPPS*

Année de thèse*

Spécialisation*

Année de spécialisation*

Vos coordonnées

Adresse professionnelle*

Code postal*

Ville*

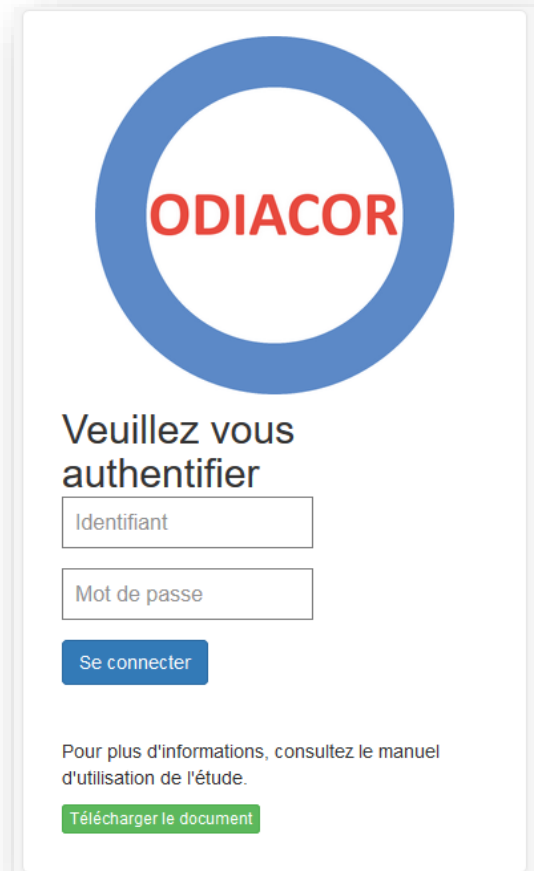
N° de téléphone mobile*

Email*

Accepter et valider

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

- 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

A screenshot of the ODIACOR login interface. At the top is the ODIACOR logo. Below it, the text "Veuillez vous authentifier" is displayed. There are two input fields: "Identifiant" and "Mot de passe". A blue button labeled "Se connecter" is positioned below the fields. At the bottom, there is a link "Télécharger le document" in a green box, preceded by the text "Pour plus d'informations, consultez le manuel d'utilisation de l'étude."

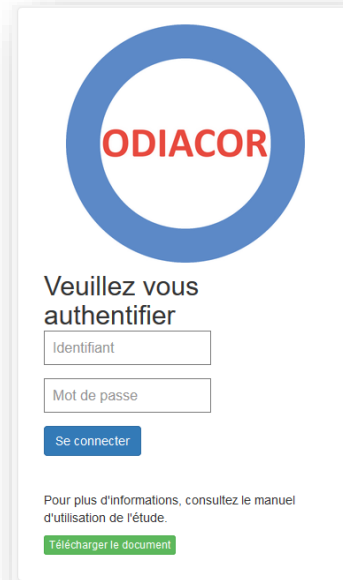
- Lors du premier accès au portail, vous devrez changer de mot de passe.
- Saisissez deux fois votre nouveau mot de passe


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.

PROFIL Dr TEST_Prenom TEST_NOM

Login	<input type="text" value="test_nom"/>
Nouveau mot de passe*	<input type="text"/>
Retaper mot de passe*	<input type="text"/>

- Authentification requise




 Veuillez vous authentifier

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

- Vous visualisez la liste de vos patients inclus

Etude ODIACOR Liste des patients Notice d'utilisation [Se déconnecter](#)

Liste des patients

[Nouveau patient](#)

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie
3-1 AA	69	29/03/2019	Inclusion en cours de saisie	Voir le dossier
4-2	41	29/03/2019	Inclusion en cours de saisie	Voir le dossier
5-3 ZZ	32	01/04/2019	Inclusion en cours de saisie	Voir le dossier
6-4 TT	74	01/04/2019	Dossier complet	Voir le dossier

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

Etude ODIACOR Liste des patients

Liste des patients

Nouveau patient

- Remplissez le formulaire de création de patient
- Saisie des données patient

PATIENT

<p>Initiales</p> <input style="width: 90%;" type="text" value="AB"/>	<p>Sexe</p> <p><input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme</p>	
<p>Né(e) le</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">Janvier ▼</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">1937</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px;">+</div> </div>	<p>Age (ans)</p> <input style="width: 90%;" type="text" value="81"/>	
<p>Poids (kg)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">56</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px;">+</div> </div>	<p>Taille (cm)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">157</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px;">+</div> </div>	<p>IMC</p> <input style="width: 90%;" type="text" value="23"/>
<p><input type="radio"/> 1ère Consultation <input checked="" type="radio"/> Consultation de suivi</p>		<p>Date de la consultation</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 80%;" type="text" value="16/02/2018"/> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px 5px; margin-left: 5px;">📅</div> </div>

MOTIF DE LA CONSULTATION

Anamnèse sur la coronaropathie

Syndrome coronarien aigu 

Oui Non

Insuffisance Coronarienne chronique

Oui Non

Anamnèse sur le diabète

Découvert le



Type

▼

Antécédent de transfusion

Oui Non

DONNEES CLINIQUES

NYHA 

Classe I ▼

Tens. art. systolique

- 81 +

Tens. art. diastolique

- 46 +

Fréquence cardiaque

- 41 +

Claudication Intermittente

Oui Non

Périmètre de marche

- 2 +

Problème sexuel (impuissance)

Oui Non NSP

Angor

Oui Non

ECG

Rythme sinusal

Oui Non

BBG

Oui Non

Largeur QRS

-	81	+
---	----	---

Stimulé

Oui Non

DERNIERE ECHOGRAPHIE

Date de l'echographie

datée du	
----------	---

FEVG (%)

-	FEVG	+
---	------	---

Valvulopathie significative

Oui Non

RAC

Oui Non

HTAP (PAPs>40mmHg)

Oui Non

Dysfonction VD

Oui Non NA

DERNIERES VALEURS BIOLOGIQUES

Date des résultats

Date	
------	---

HbA1c (%)

-	%	+	<input type="radio"/> NA
---	---	---	--------------------------

Cholestérol (g/l)

-	g/l	+	<input type="radio"/> NA
---	-----	---	--------------------------

TG (g/l)

-	g/l	+	<input type="radio"/> NA
---	-----	---	--------------------------

HDL (g/l)

-	g/l	+	<input type="radio"/> NA
---	-----	---	--------------------------

LDL (g/l)

-	g/l	+	<input type="radio"/> NA
---	-----	---	--------------------------

BNP ou ProBNP

Oui NSP

BNP (ng/L) ⓘ

- 1 +

NTproBNP (ng/L)

- ng/mL +

Créatininémie en $\mu\text{mol/l}$

- 51.89 +

en mg/l

- 5.87 +

**Calcul de la clairance
formule de Cockcroft** ⓘ

57.08 NA

Hémoglobine

- 1.00 +

Plaquettes (/mm³)

- 110000 +

Microalbuminurie

Oui Non NA

CO MORBIDITE

HTA

Oui Non

Automesure

Oui Non NSP

Moyenne (3 jours)

TAS (mmHg)

 mmHg

TAD (mmHg)

 mmHg

MAPA

Oui Non NSP

Moyenne de 24h

TAS (mmHg)

 mmHg

TAD (mmHg)

 mmHg

Moyenne diurne

TAS (mmHg)

 mmHg

TAD (mmHg)

 mmHg

Moyenne nocturne

TAS (mmHg)

 mmHg

TAD (mmHg)


 mmHg

Dipper

Oui Non

Dyslipidémie 

Oui Non

Anémie (Hb < 11)  


Oui Non

Dialyse

Oui Non

Syndrome d'apnées du sommeil 

Oui Non

BPCO (traitement quotidien)  

Oui Non

ATTEINTES ASSOCIEES

AVC ou AIT

Oui Non

Date dernier accident

25/02/2018 

Echodoppler TSA Sténose

Oui Non

Degré sténose

<30% ▼

NASCET

Oui Non

ESCT

Oui Non

AOMI

Oui Non

Date

26/02/2018 

IPS

<0.9 0.9 à 1.3 >1.3

Anévrisme aorte abdominale

Oui Non

25/35 mm 35/50 mm > 50mm

Neuropathie diabétique

Oui Non

Antécédent d'ulcère du pied

Oui Non

Amputation

Oui Non

Troubles des fonctions cognitives

Oui Non NSP

Rétinopathie

Oui Non

TRAITEMENTS

Revascularisation coronaire 

Oui Non

Date



Stents

Oui Non

Pontage coronaire

Oui Non

Stents et pontage coronaire

Oui Non

Itérative

Oui Non

APPAREILLAGE CARDIAQUE

Pacemaker

Oui Non

Type

Mono-chambre Double-chambre Triple chambre

DAI

Oui Non

Aspirine

Oui Non

Clopidogrel

Oui Non

Prasugrel

Oui Non

Ticagrelor

Oui Non

Statines

Oui Non

Fibrate

Oui Non

Béta-bloquant

Oui Non

IEC

Oui Non

ARA II

Oui Non

Diurétique

Oui Non

Diurétiques de l'anse (lasilix, furosémide, burinex bunetamide)

Oui Non

Diurétiques thiazidiques (hydrochlorothiazide) seuls ou en association (libre ou fixe)

Oui Non

Diurétiques épargneurs de potassium (Aldactone, Spironolactone, Eplerenone, INSPRA) : seuls ou en association (association ou fixe)

Oui Non

Ivabradine

Oui Non

Molsidomine

Oui Non

Autres

Oui Non

TRAITEMENTS ANTI DIABETIQUES ORAUX

Traitements anti diabétiques oraux Oui Non

Biguanides

Oui Non

Non prescrit Metformine (DCI) Glucophage Stagid 700

Insulinosécréteurs/Sulfamides

Oui Non

Non prescrit Carbutamide (DCI) Glucidoral

Non prescrit Glibenclamide (DCI) HémiDaonil Daonil

Non prescrit Glibornuride (DCI) Glutril

Non prescrit Gliclazide (DCI) Diamicron Diamicron LM

Non prescrit Glipizide (DCI) Glibénèse Minidiab Ozidia LP

Non prescrit Gliméripide (DCI) Amarel

Insulinosécréteurs/Glinides

Oui Non

Non prescrit Repaglinide (DCI) Novonorm

Inhibiteurs des DPP4/Gliptines

Oui Non

- Non prescrit Sitagliptine (DCI) Januvia Xelevia
- Non prescrit Vildagliptine (DCI) Galvus
- Non prescrit Saxagliptine (DCI) Onglyza

Analogues du GLP1

Oui Non

- Non prescrit Exenatide (DCI) Byetta Bydureon
- Non prescrit Liraglutide (DCI) Victoza
- Non prescrit Dulaglutide (DCI) Trulicity

Inhibiteurs des alphaglucohydrolases

Oui Non

- Non prescrit Glucor (DCI) Acarbose
- Non prescrit Miglitol (DCI) Diastabol

Inhibiteurs du SGLT2

- Oui Non
 Non prescrit Canagliflozine (DCI) Invokana

Association de médicaments

- Oui Non
 Non prescrit Metformine + Sitagliptine (DCI) Janumet et Velmetia
 Non prescrit Metformine + Vildagliptine (DCI) Eucréas
 Non prescrit Metformine + Saxagliptine (DCI) Komboglyze

INSULINOTHERAPIE

Insulinothérapie Oui Non

Insulines analogues rapides

Non prescrit Humalog 100 Humalog 200 Novorapid Apidra

Insuline rapides humaines

Non prescrit Umuline rapide Actrapid

Insulines intermédiaires Type NPH

Non prescrit Umuline NPH Insulatard NPH

Analogues lents

Non prescrit Lantus Levemir

Insulines mélanges fixes NPH + rapides

Non prescrit Umuline Profil 30 Mixtard 30 Novomix 30
 Novomix 50 Novomix 70 Humalog Mix 25 Humalog Mix 50

AUTRES TRAITEMENTS

Autres traitements Oui Non

AINS

Oui Non

IPP

Oui Non

Inhibiteurs des PDE 5

Oui Non

Entresto

Oui Non

Corticoïdes

Oui Non

Anticoagulant

Oui Non

AOD AVK Autre

SUIVI

Le patient est-il suivi par:

MG (2 cs/an)

Oui Non NSP

Diabétologue (1 cs/an)

Oui Non NSP

Diététicienne (2 cs/an)

Oui Non NSP

Autre professionnel

Oui Non NSP

Préciser

Spécialiste

Fréquence de suivi par le cardiologue

6 mois 

Suivi vasculaire

Oui Non NSP

Suivi ophtalmologique

Oui Non NSP

Test d'ischémie | imagerie de moins de 2 ans

Oui Non NSP

Le patient connaît-il:

Objectif d'HBA1C

Oui Non NSP

Objectif PA

Oui Non NSP

Objectif LDL

Oui Non NSP

- La validation est impossible en cas de saisie incomplète ou incohérente, cependant il est possible de sauvegarder l'état actuel et de reprendre plus tard.

Etude ODIACOR Liste des patients Notice d'utilisation

Oui Non NSP

Diététicienne (2 cs/an)

Oui Non NSP

Autre professionnel

Oui Non NSP

Fréquence de suivi par le cardiologue

Fréquence

Suivi vasculaire

Oui Non NSP

Suivi ophtalmologique

Oui Non NSP

Test d'ischémie | imagerie de moins de 2 ans

Oui Non NSP

Le patient connaît-il:

Objectif d'HBA1C

Oui Non NSP

Objectif PA

Oui Non NSP

Objectif LDL

Oui Non NSP

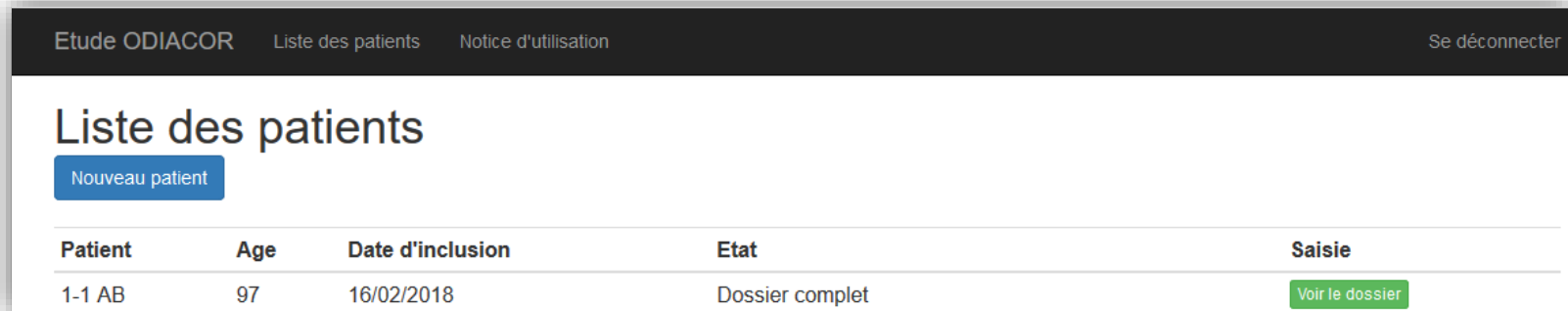
95 Erreur(s) 0 Warning(s)

- Sexe du patient non renseigné
- Mois de naissance non saisi
- Année de naissance incorrecte (entre 1920 et 2000)
- Poids non valide (entre 40 et 180Kg)
- Taille non valide (entre 140 et 210)
- Type de consultation non renseignée
- Date de consultation incorrecte
- Syndrome coronarien aigu non renseigné
- Insuffisance Coronarienne chronique non renseigné
- Date de l'anamnèse sur le diabète non renseignée
- Type anamnèse sur le diabète non renseigné
- Antécédent de transfusion non renseignée
- 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 (entre 40 et 219)
- Claudication Intermittente non renseignée
- Problème sexuel (impuissance) non renseigné

***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.

- Une fois inclus, l'eCRF délivre un code d'anonymisation associé au patient



The screenshot shows a web interface for the ODIACOR study. At the top, there are navigation links: 'Etude ODIACOR', 'Liste des patients', and 'Notice d'utilisation', along with a 'Se déconnecter' link on the right. Below the navigation is the title 'Liste des patients' and a 'Nouveau patient' button. A table displays patient information with columns for Patient, Age, Date d'inclusion, Etat, and Saisie. One patient is listed with ID '1-1 AB', age '97', inclusion date '16/02/2018', and status 'Dossier complet'. A 'Voir le dossier' button is located under the 'Saisie' column for this patient.

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie
1-1 AB	97	16/02/2018	Dossier complet	Voir le dossier

- Merci de votre attention.

