

CRIMINAL



Promoteur



Collège
National des
Cardiologues des
Hôpitaux

Coordinateur

Dr LEDDET



CH Haguenau
service de cardiologie,
64 av du Pr Leriche,
67500 Haguenau

☎ 03 88 06 31 02

✉ pierre.leddet@ch-haguenau.fr

Gestionnaire d'étude

ALPIN ARC

1 Avenue de l'hôpital
74374 METZ TESSY



Coordinatrice

Hend MADIOT

☎ 04 50 63 68 12

✉ h_madiot@yahoo.fr

Message aux investigateurs...

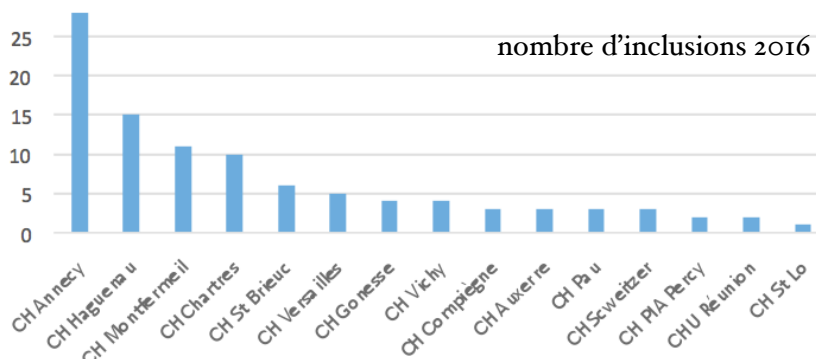
L'IRM cardiaque est un examen essentiel pour aider à faire le diagnostic d'infarctus lorsque la coronarographie ne permet de trancher vis à vis d'une origine coronarienne...myocardite ? infarctus ? Takotsubo ? autre...

L'objectif principal de CRIMINAL est d'explorer l'intérêt de cet examen dans le diagnostic. Dans cette étude, il faut prêter une attention toute particulière à la saisie de 3 variables :

- Diagnostic le plus probable avant IRM
- Diagnostic de l'IRM
- Synthèse diagnostic après IRM

Depuis le début de l'étude, 206 patients ont été inclus dont 135 avec une IRM. Nous sommes à 30% de l'objectif, de 450 patients avec IRM.

Le point sur l'étude...



Le Dogme de la localisation du rehaussement tardif du gadolinium serait-il remis en cause par CRIMINAL (sous endocardique = infarctus, sous épicaudique = myocardite) ?

Récemment 2 patients d'Anancy ont été diagnostiqués « myocardite » sur la nature sous péricardique du rehaussement tardif à l'IRM alors que le diagnostic d'infarctus est le plus probable : Thrombus endocoronaire à l'OCT chez le premier patient et récurrence d'infarctus (STEMI thrombolysé) à 3 mois, prouvé en angiographie chez le deuxième (sortis de l'hôpital sans antiagrégants après le premier épisode).

Pour rappel, une plaque instable ou du thrombus à l'OCT est un critère de non inclusion dans CRIMINAL.

Cependant, l'OCT peut être un outil déterminant pour le diagnostic de ces patients. Si vous avez des cas similaires (Thrombus à l'OCT et pas d'infarctus à l'IRM), appelez nous pour les colliger (2 à Anancy pour l'instant).