



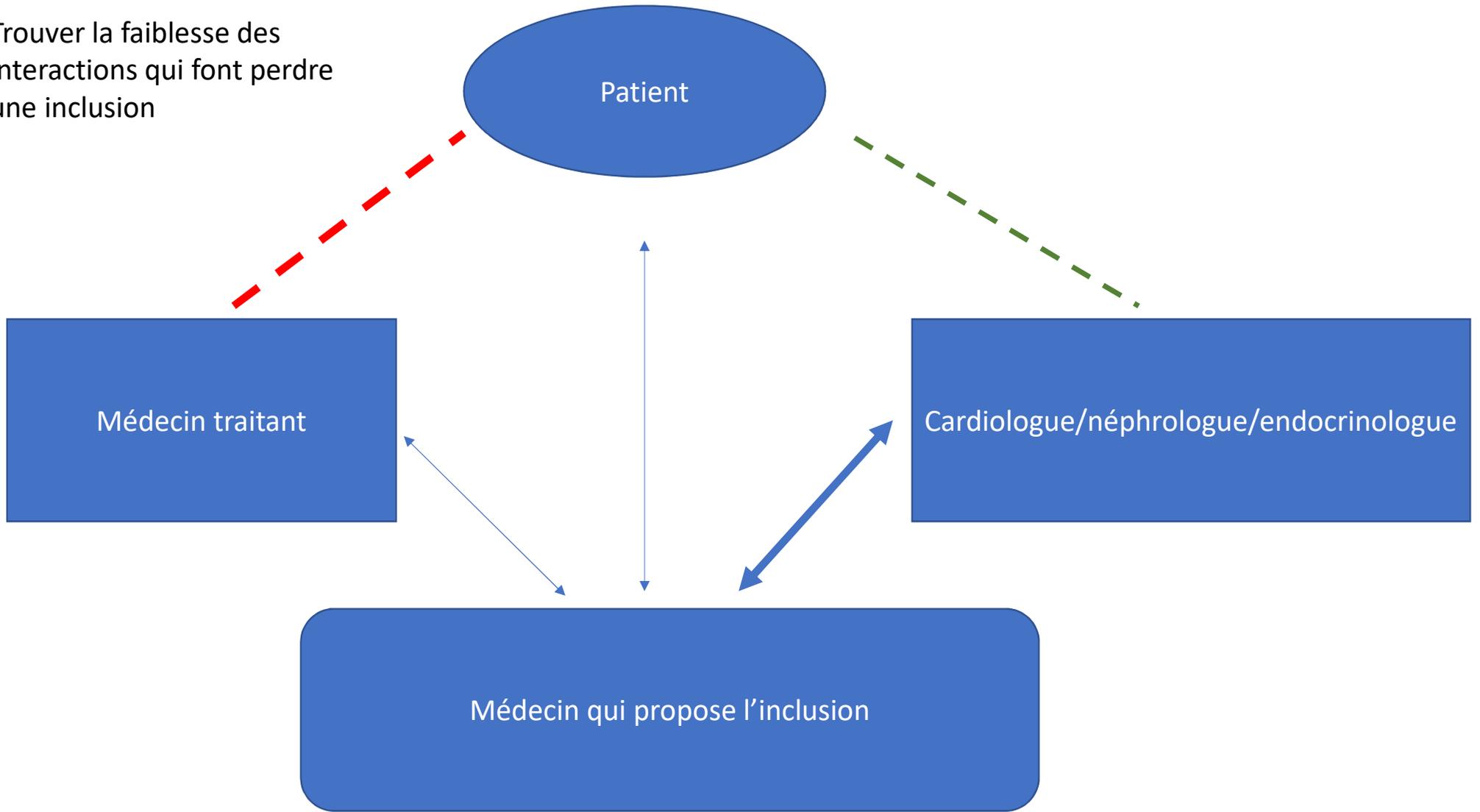
Docteur Pascal DELSART
Institut Cœur-Poumon,
SERVICE Médecine vasculaire et HTA
CHRU Lille

*L'auteur déclare avoir reçu un soutien de CVrX pour les frais du congrès
et pour la participation à la présentation*



Protocole ESTIM : Où trouver les patients et comment les convaincre de participer à l'étude ?

Trouver la faiblesse des interactions qui font perdre une inclusion



Les différents spécialistes sont sur différents hôpitaux

Dans chaque centre, identifier les services qui gèrent les hypertendus les plus compliqués et diffuser l'information

Exemple de Lille, service d'HTA est géré par des cardiologues

Endocrinologue

Suivi des chirurgies de l'obésité

Spécialiste du sommeil:
pneumologue et
neurophysiologiste

Neuro vasculaire

Néphrologue

Exemple de Lille, service d'HTA
est géré par des cardiologues



Appeler les correspondants quand
une inclusion se profile pour
renforcer le message, et occasion de
diffuser l'information

Retrouver la liste des médecins de notre secteur
géographique (correspondant non habituel) qui
s'intéressent à la thématique et diffuser
l'information du protocole: exemple les anciens
CCA du service.

Profiter de courrier de patients
potentiellement incluables pour diffuser la
feuille d'explication du protocole

Recrutement par des cardiologues libéraux ou de CHR
Souvent les mêmes

Diffuser l'information autour de soi

Économiser sa
salive...communiquer aux bons
intervenants!

Les internes: cours, topos

Spécialistes qui ont une approche technique de la
médecine: angioplasticien coronaire et
rythmologue interventionnel

En cas d'EPU sur la gestion médicale, les
traitements, les cibles...insister sur les techniques
invasives en fin de présentation

Diffuser les avancées du protocole

Congrès

J HTA

Journées Européennes SFC

Autre congrès:
rythmo, IC, nephro,
endocrino....

Journaux de formation continue

Réalités cardiologiques

Contact

La lettre du cardiologue

Cardio pratique

Elargir la liste de diffusion de la news letter

Ensemble de tous les membres de
la SF HTA

Ensemble de tous les membres du
club des jeunes hypertensiologues

Travailler la relation patient -----médecin investigateur

Peu de vécu en commun

Patient qui vient à un bénéfice
secondaire



Expliquer l'absence de ressources
thérapeutiques... Rappeler dans le discours
leur médecin traitant et leur cardiologue
référent

Geste technique mais avec un côté réversible

Les chirurgiens commencent à être entraînés:
citer le nombre d'inclusion totale et mettre en
avant leur expérience précédente dans
l'insuffisance cardiaque

Esthétique: Boitier et électrode ne se voient
quasiment pas



Valoriser le fait de participer à un protocole de recherche clinique

Les français travaillent bien...ils veulent des études randomisées.

Accès un suivi régulier tous les 6 mois

Rappeler l'indépendance financière des médecins

Rappeler que la coordination se fait par des Hôpitaux publics réputés dans la recherche clinique et non par l'industrie

Un des buts est également de savoir si la sécurité sociale remboursera cette technique



Anciens patients à rappeler

Patients restant résistants dans les
suites de DENER HTN

Reprendre les tableaux d'inégibilité de
DENER HTN

Faire une analyse des facteurs
d'inégibilité pour voir comment élargir
éventuellement les critères d'inclusion

Prioriser les efforts sur **ESTIM**



Recrutement

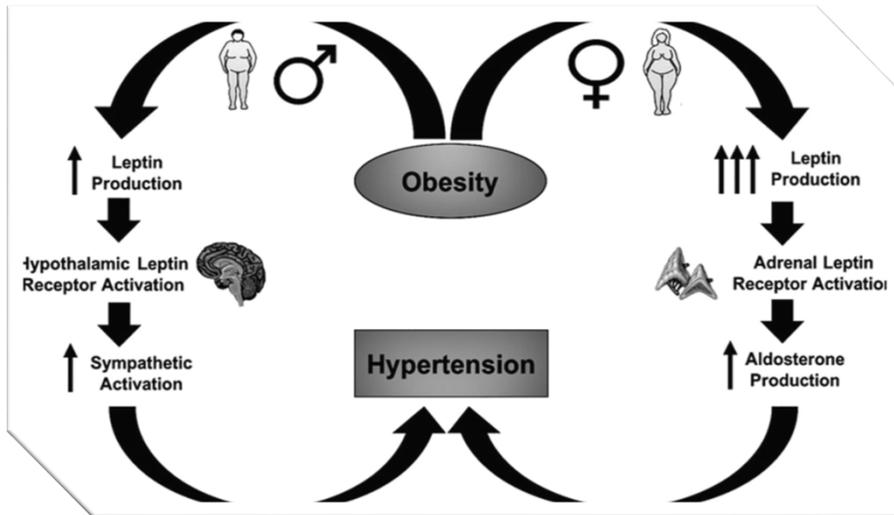
Avant tout autre protocole pour finaliser le recrutement

Diffusion de l'information/essais en cours

Parler du bénéfice montré dans différents essais ou registre

Réflexion sur des populations cibles très spécifiques: exemple de l'obésité

Proposition: Ongoing Sympathetic Nervous System Activation Is Generally Toxic to the Cardiovascular System, but Not in Obesity-Hypertension



And the final important point to make is this: in healthy people in youth and middle age, there is obesity risk, not an Obesity Paradox



European Society of Hypertension

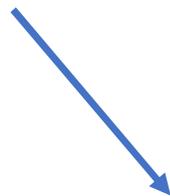
ESH Blood Pressure Clinic



Favoriser inter action centre de référence et centre périphérique

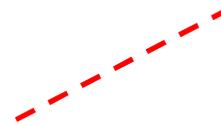


Activité libérale



Centre hospitalier R et G

Réaliser certains examens:
Ex holter tensionnel



Axe de réflexion pour finaliser le protocole

- Travailler interaction médecin patients
- Travailler interaction avec tous les correspondants qui gèrent (le même patient) avec HTA sévères
- Diffusion large avec les correspondants, identifier de nouveaux correspondants
- Diffuser l'information: localement, régionalement,...
- Valoriser le discours sur notre expérience: expérience méthodologique, expérience technique
- Travailler avec les médecins qui ont une approche technique de la gestion de l'HTA
- Cible de populations spécifiques, ex: critères de BMI
- Élargir les zones de compétences: Blood Pressure Clinic