

● ● ● ● Collège
● ● ● ● National des
● ● ● ● Cardiologues
● ● ● ● Français

présente l'étude

A graphic element consisting of a stylized ECG wave. The left portion is red and shows a regular rhythm, while the right portion is blue and shows an irregular rhythm. The letters 'A-F-T-E-R' are overlaid on the wave, with 'A' in red and 'F-T-E-R' in blue.

A-**F**-**T**-**E**-**R**

ATRIAL **F**IBRILLATION DETECTION
WITH LONG **T**ERM **E**CG **R**ECORDING



Etude AFTER

OBJECTIF PRIMAIRE

OBJECTIFS SECONDAIRES

INSCRIPTION EN LIGNE

INCLUSION D'UN PATIENT

RETOUR HOLTER

COMPTE RENDU

Objectif primaire

- **Evaluer l'incidence du dépistage de la fibrillation atriale (FA) dans une population ciblée de patient qui consultent un cardiologue pour palpitations avec la technologie du Holter de longue durée.**

Objectifs secondaires

- Incidence de mise en route d'un traitement anticoagulant oral préventif des accidents vasculaires cérébraux ischémiques d'origine embolique cardiaque
- Proportion de patients relevant d'une approche invasive radicale par cathéter de la fibrillation atriale.

Inscription en ligne

- Pour participer à l'étude vous devez vous inscrire sur www.after.mycrf.fr/



Bienvenue,

Vous avez déjà vos identifiants ?

[Connectez-vous](#)

Si vous souhaitez participer à l'étude.

[Inscrivez-vous](#)

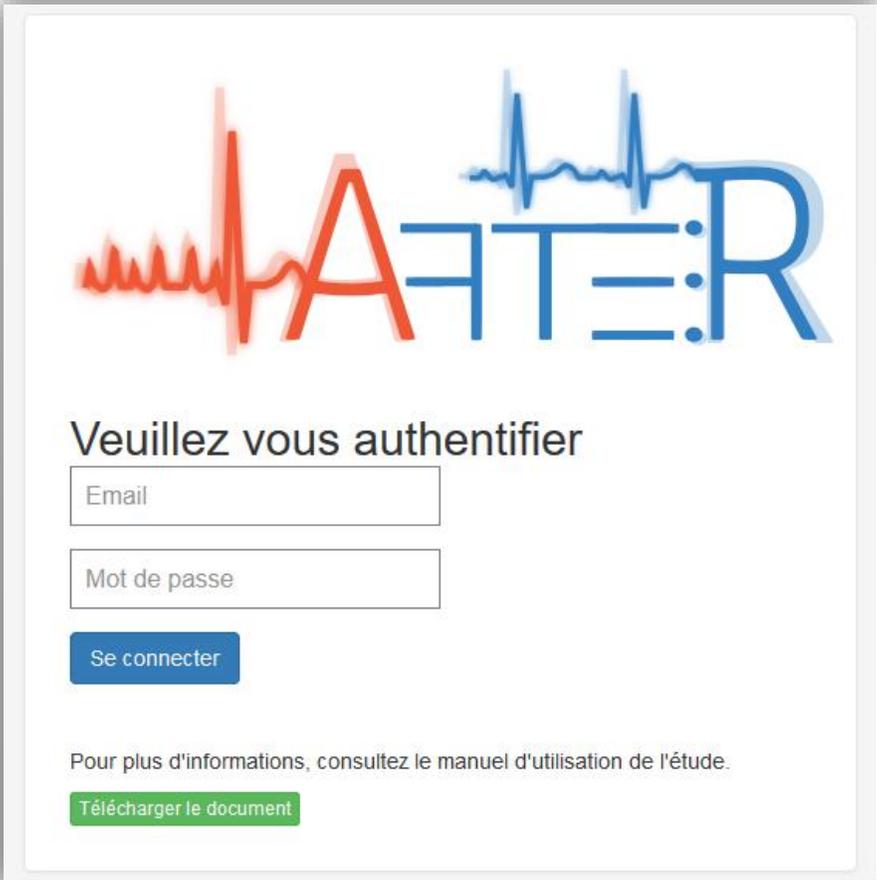
Pour plus d'informations, consultez le manuel d'utilisation de l'étude.

[Télécharger le document](#)

Vous	Données professionnelles
Nom* Indiquez votre nom...	N°inscription Ordre* Indiquez votre n° d'inscription à l'Ordre
Prénom* Indiquez votre prénom...	N°RPPS* Indiquez votre RPPS
Sexe* <input checked="" type="radio"/> Homme	Année de thèse* Année
Age* Veuillez choisir dans la liste ▾	Spécialité* Veuillez choisir dans la liste... ▾
Vos coordonnées	Année de spécialisation* Année
Adresse* Indiquez votre adresse de correspondance...	Votre activité
Code postal* CP...	Activité libérale <input type="checkbox"/> Non
Ville* Indiquez votre Ville...	Activité hospitalière <input type="checkbox"/> Non
N° de téléphone mobile* Indiquez votre n° de tél. mobile	Exerce en cabinet de groupe <input type="checkbox"/> Non
Email* Indiquez votre email...	Lieu d'exercice* Veuillez choisir dans la liste... ▾
	Année d'installation* - Année d'installation +
Accepter et valider	
<input type="checkbox"/> Je confirme vouloir m'inscrire afin de participer à l'étude	
Valider l'enregistrement	

Premier accès au portail

- Une fois inscrit, vous pouvez vous authentifier une première fois sur le portail de l'étude
- Login:
Votre adresse mail
- Mot de passe par défaut:
123456



Veuillez vous authentifier

Email

Mot de passe

Se connecter

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

Télécharger le document

Premier accès au portail

- Lors du premier accès au portail, vous devez changer votre 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 Médecin ALTIMED

Login

demo@after.com

Nouveau mot de passe*

Retaper mot de passe*

Enregistrer

Fiche investigateur

- Après authentification vous arrivez sur la liste de vos patients
- Avant toute inclusion vous devez compléter votre fiche investigateur

Etude AFTER Liste des patients Notice d'utilisation Statistiques Se déconnecter

Liste des patients

Ajout impossible, veuillez compléter au préalable la fiche investigateur

Fiche investigateur

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie
Aucun patient				

Fiche investigateur

Merci de compléter votre fiche investigateur.

Avez vous déjà eu recours à l'ablation pour traiter certain de vos patients souffrant de FA ?

Oui Non

Pensez vous qu'une prise en charge précoce de l'ablation améliore le taux de succès ?

Oui Non

Utilisez vous "CHA2DS2/VASC" pour stratifier les risques emboliques chez les patients en FA ?

Oui Non

En cas de découverte d'une FA non valvulaire chez un patient sans contre-indication à la mise en route d'un traitement anticoagulant potentiellement éligible, quel type de traitement initiez-vous préférentiellement ?

AOD AVK

Chez un patient déjà sous AVK pour une FA et potentiellement éligible aux AOD, quelle est votre attitude vis à vis du traitement anticoagulant

Poursuite des AVK Switch pour un AOD

Utilisez vous le Holter

Oui Non

Lecture personnelle du holter

Oui Non

Valider l'enregistrement

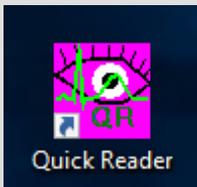
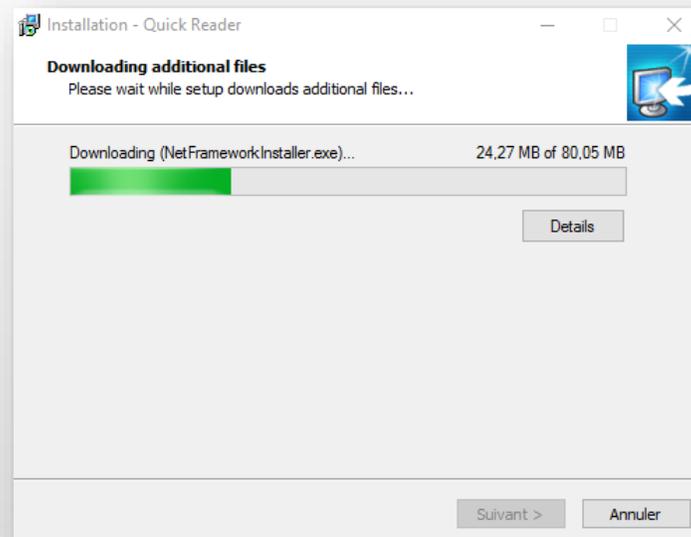
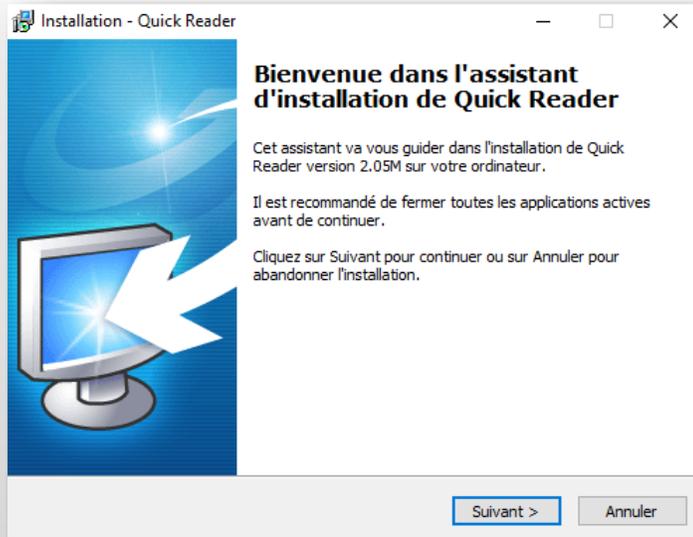
Téléchargement et installation de Quick Reader

The screenshot shows a web application interface with a dark navigation bar at the top. The navigation bar contains the following items from left to right: 'Etude AFTER', 'Liste des patients', 'Mode d'emploi', 'Holter AFT-1000', 'Documents', 'Statistiques', and 'Se déconnecter'. Below the navigation bar, the main content area is titled 'Liste des patients' and includes a blue button labeled 'Nouveau patient'. A dropdown menu is open under 'Holter AFT-1000', listing several options: 'Télécharger QuickReader 2.05M' (highlighted with a red box), 'Guide de pose', 'Maintenance', 'Transfert d'ECG via Internet', and 'Formations AFT-1000'. Below the menu, a table header is visible with columns: 'Patient', 'Age', 'Date d'inclusion', 'Etat', and 'Saisie'.

The screenshot shows a Windows file opening dialog box titled 'Ouverture de HolterSupplies_QuickReader_After_setupV205M.exe'. The dialog contains the following text: 'Vous avez choisi d'ouvrir :', followed by a file icon and the name 'HolterSupplies_QuickReader_After_setupV205M.exe'. Below the file name, it states 'qui est un fichier de type : Binary File (21,6 Mo)' and 'à partir de : https://www.after.mycrf.fr'. At the bottom, it asks 'Voulez-vous enregistrer ce fichier ?' and provides two buttons: 'Enregistrer le fichier' and 'Annuler'.

Téléchargement et installation de Quick Reader

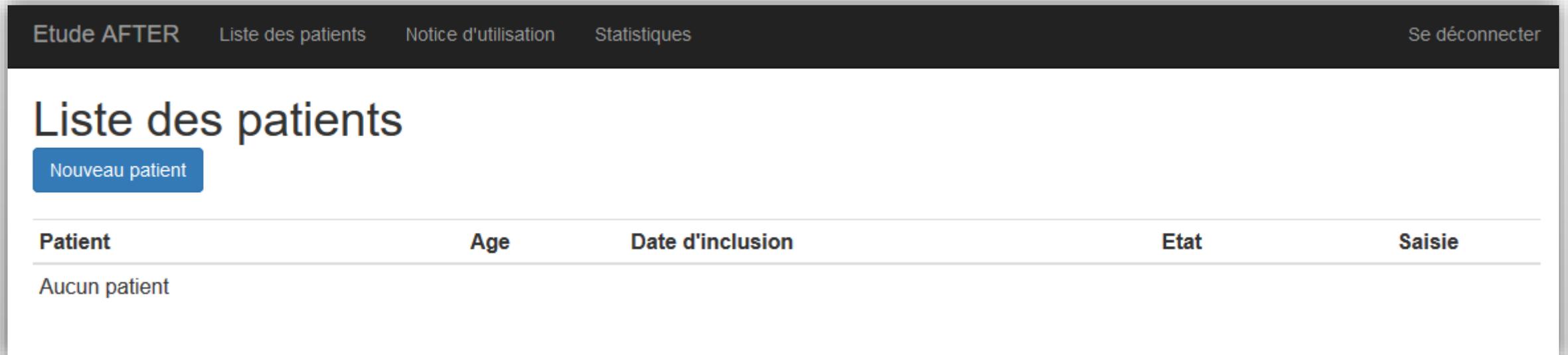
- Suivez les étapes d'installation de Quick Reader



- [Guide de démarrage Quick Reader](#)

Inclusion

- Vous pouvez maintenant inclure des patients



The screenshot shows a web interface for the 'Etude AFTER'. At the top, there is a navigation bar with links for 'Liste des patients', 'Notice d'utilisation', and 'Statistiques', along with a 'Se déconnecter' link. The main heading is 'Liste des patients', with a blue button labeled 'Nouveau patient' below it. A table with five columns is shown: 'Patient', 'Age', 'Date d'inclusion', 'Etat', and 'Saisie'. The table currently contains one row with the text 'Aucun patient' under the 'Patient' column.

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie
Aucun patient				

- Cliquez sur **NOUVEAU PATIENT**

Inclusion – Données patient

- Remplissez le formulaire de création de patient

The screenshot shows a web interface for the AFTER study. At the top, there is a navigation bar with the following links: "Etude AFTER", "Liste des patients", "Notice d'utilisation", and "Statistiques". Below the navigation bar, there is a note: "*NSP = Ne Sais Pas". The main heading is "PATIENT". The form contains several fields:

- Initiales:** A text input field with the placeholder "Indiquez les 2 première".
- Sexe:** Three radio button options: "Homme", "Femme", and "Indeterminé".
- Né(e) le:** A dropdown menu for "Mois de naissance" and a date input field for "Année de n:" with minus and plus buttons.
- Age (ans):** A text input field with the placeholder "Age...".
- Poids (kg):** A text input field with the placeholder "Poids..." and minus and plus buttons.
- Taille (cm):** A text input field with the placeholder "Taille..." and minus and plus buttons.
- IMC:** A text input field with the placeholder "IMC...".

Inclusion – Critères d'inclusion

CRITERES D'INCLUSION

Patient venant consulter pour palpitations

Oui Non

Calcul du score « CHA2DS2-VASC virtuel » 

Insuffisance cardiaque congestive (1 point)

Oui Non

Hypertension artérielle (1 point)

Oui Non

Age supérieur ou égal à 75 ans (2 points)

Oui Non

Diabète (1 point)

Oui Non

Antécédent d'AVC supérieur à 3 mois, d'AIT ou d'accident thromboembolique (2 points) 

Oui Non

Antécédent de maladie vasculaire (1 point) 

Oui Non

Age entre 65 et 74 ans (1 point)

Oui Non

Patient de sexe féminin (1 point)

Oui Non

Score « CHA2DS2-VASC virtuel »

0

Inclusion – Critères d'exclusion

CRITERES D'EXCLUSION

Antécédent de FA / Flutter connu

Oui Non

Antécédent d'AVC récent (moins de 3 mois)

Oui Non

Patient porteur d'un stimulateur et/ou un défibrillateur cardiaque

Oui Non

Patient sous anticoagulants pour une cause rythmologique

Oui Non

Patient incapable de gérer l'enregistrement Holter

Oui Non

Inclusion – Atteintes associées et habitudes

ATTEINTES ASSOCIEES ET HABITUS

Infarctus du myocarde

Oui Non

Tabagisme

Oui Anciennement Non

Syndrome Apnée Obstructif Sommeil

Oui Non

BPCO

Oui Non

Dysfonctions thyroïdiennes

Oui Non

Consommation d'alcool

moins de 14 verres / semaine plus de 14 verres / semaine Non

Activité physique

moins de 3 jours / semaine plus de 3 jours / semaine Sédentaire

Prédispositions génétiques

Oui Non

Arrêt cardiaque

Oui Non

Cardiopathie valvulaire

Oui Non

Troubles des fonctions cognitives

Oui Non NSP

Inclusion – Données cliniques et ECG

DONNEES CLINIQUES

PAS

-	TAS	+
---	-----	---

PAD

-	TAD	+
---	-----	---

Fréquence cardiaque

-	FC	+
---	----	---

ECG

Rythme sinusal

Oui Non

Intervalle PR(ms)

-		+
---	--	---

Bloc de Branche supérieur à 120ms

Droite Gauche Non

Largeur QRS

-		+
---	--	---

Inclusion – Echodoppler cardiaque

ECHODOPPLER CARDIAQUE

Oui Non

(facultatif)

Date de l'échographie

FEVG(%) 

Valvulopathie significative 

Oui Non

HTAP (PAPS>40mmHg)

Oui Non

Dimension de l'OG 

Surface

Inclusion – Biologie

BIOLOGIE

Date du résultat
Date 

Créatininémie en $\mu\text{mol/l}$	en mg/l	Calcul de la clairance formule de cockroft 	
- <input type="text"/> +	- <input type="text"/> +	calculée	
Hémoglobine(g/dl)	TSH(UI)	Glycémie(g/L)	Kaliémie(mmol/L)
- <input type="text"/> +	- <input type="text"/> +	- <input type="text"/> +	- <input type="text"/> +

Inclusion – Traitements

TRAITEMENTS

Anti-arythmique

Oui Non

Classe 1c

Flecainide (Flecainine*)

Oui Non

Propafenone (Rythmol*)

Oui Non

Cibenzoline (Cipralan*)

Oui Non

Classe 1a

Disopyramide (Rythmodan*)

Oui Non

Hydroquinidine (Serecor*)

Oui Non

Bétabloquant

Oui Non

Amiodarone

Oui Non

Sotalol

Oui Non

Calcium bloqueur

Oui Non

Digoxine

Oui Non

Ivabradine (Procoralan*)

Oui Non

Antiagrégants plaquettaires

Oui Non

Anticoagulant

Oui Non

HBPM

Oui Non

Inclusion – Fiche d'inclusion du patient

FICHE D'INCLUSION DU PATIENT

Fiche de consentement signée

Oui Non

 Imprimer

Seuls les holters de longue durée (14 jours) sont acceptés dans l'étude AFTER.

Date de pose du holter [Guide de pose holter](#)  [Fiche d'activité du patient](#) 



 Valider la saisie

Inclusion – Validation de la saisie

- 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 AFTER Liste des patients Mode d'emploi Holter AFT-1000 Documents Statistiques

49 Erreur(s) 0 Warning(s)

Amiodarone
 Oui Non

Sotalol
 Oui Non

Calcium bloqueur
 Oui Non

Digoxine
 Oui Non

Ivabradine (Procoralan*)
 Oui Non

Antiagrégants plaquettaires
 Oui Non

Anticoagulant
 Oui Non

HBPM
 Oui Non

FICHE D'INCLUSION DU PATIENT

Fiche de consentement signée
 Oui Non

Seuls les holters de longue durée (14 jours) sont acceptés dans l'étude AFTER.

Date de pose du holter [Guide de pose holter](#) [Fiche d'activité du patient](#)

Date

[Valider la saisie](#)

***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.

[Sauvegarder tel quel](#)

Poids non valide (entre 40 et 180Kg)
Taille non valide (entre 140 et 210)
Patient venant consulter pour palpitations non renseigné
Insuffisance cardiaque non renseignée
Hypertension artérielle non renseignée
Diabète non renseigné
Antécédent d'AVC non renseigné
Antécédent de maladie vasculaire non renseigné
Antécédent de FA / Flutter non renseigné
Antécédent d'AVC récent non renseigné
Patient porteur d'un stimulateur et/ou un défibrillateur cardiaque non renseigné
Patient sous anticoagulants pour une cause rythmologique non renseigné
Patient incapable de gérer l'enregistrement Holter non renseigné
Infarctus du myocarde non renseigné
Tabagisme non renseigné
Syndrome Apnée Obstructif Sommeil non renseigné
BPCO non renseigné
Dysfonctions thyroïdiennes non renseigné
Consommation d'alcool non renseigné

Liste des patients – Etat des saisies

- Après sauvegarde voici l'état de la liste des patients :
 - Vous pouvez saisir un nouveau patient
 - Vous pouvez compléter la première saisie
- L'état des saisies est représentée par un code couleur :
 - **ROUGE** : En cours de saisie
 - **BLEU** : A saisir
 - **VERT** : Saisie complète
 - **BLEU « Grisé »** : Saisie non disponible pour le moment, requiert la validation de la saisie précédente

Liste des patients						
Nouveau patient						
Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie		
27-1-AA 	73	15/01/2019	Inclusion en cours de saisie	Inclusion	Retour holter	Compte rendu

Retour holter

- Lorsque vous complétez l'inclusion, la saisie du retour holter devient disponible

Liste des patients

[Nouveau patient](#)

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie		
27-1-AA 	73	15/01/2019	Patient inclus, attente du retour holter	Inclusion	Retour holter	Compte rendu

Retour holter

- La première section contient un rappel des informations du patient non modifiables, la section RETOUR HOLTER est à compléter

DONNEES PATIENT 87-1-AA

Initiales <input type="text" value="AA"/>	Sexe <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Indeterminé	Age (ans) <input type="text" value="73"/>
Poids (kilos) <input type="text" value="80"/>	Taille (cm) <input type="text" value="175"/>	IMC <input type="text" value="26"/>

RETOUR HOLTER

Date de retour du holter
 

Palpitations
 Oui Non

Pour exporter le résultat par Internet, utilisez le logiciel Quick Reader 

 Valider la saisie

Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Lorsque la saisie du retour holter est terminée, le dossier est considéré comme complet, la prochaine étape est l'envoi du holter au centre de lecture.
- Dans la liste des patients, cliquez sur le bouton pour copier le code d'identification anonyme du patient (le bouton de copie est aussi disponible depuis le formulaire du retour holter)

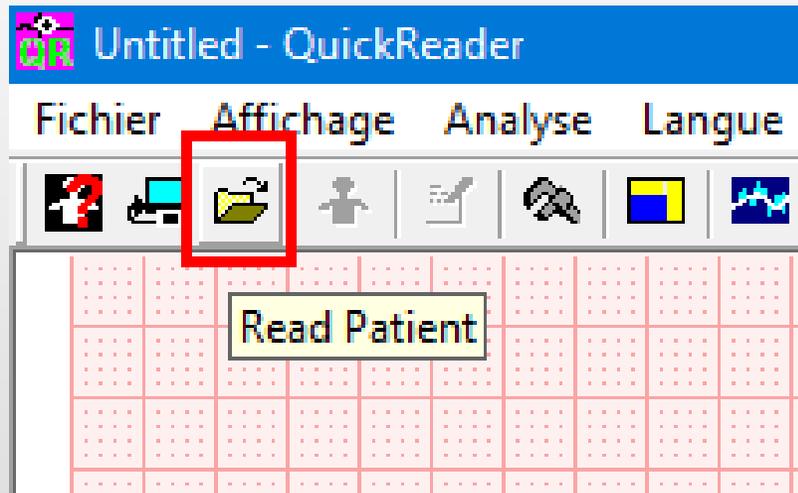
Liste des patients

Nouveau patient

Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie		
27-1-AA 	73	15/01/2019	Patient inclus, en attente du compte rendu	Inclusion	Retour holter	Compte rendu

Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Dans le logiciel QuickReader, cliquez sur le bouton d'ouverture



Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Sélectionnez le patient
- Puis cliquez sur le bouton

Transférer par INTERNET

Gestion des fichiers patients

Comment faire ? La liste des fichiers patients présents dans le sous répertoire courant est affichée. Vous pouvez changer le répertoire de travail "... " ou l'échanger avec le répertoire d'archivage. Les fichiers peuvent être triés par date d'examen, par ordre alphabétique, par correspondant, par numéro d'identification, par durée d'enregistrement, par enregistreur ou par statut. Pour ouvrir un fichier patient, double cliquez sur la ligne correspondante, ou sélectionnez le puis cliquez sur OUVRIIR. La commande EFFACER supprime le fichier sélectionné.

Répertoire C:\QRPatients Echanger Courant/Archive

Libre (Mo): 242026

Trier par

Trier/dates Trier/Noms Correspondan Trier par Statut durée

Régler le filtre par pathologies

Sinus Conduction Supra-ventr. Ventriculaire Repolarisation

Tous Tous Tous Tous Tous Commentaires

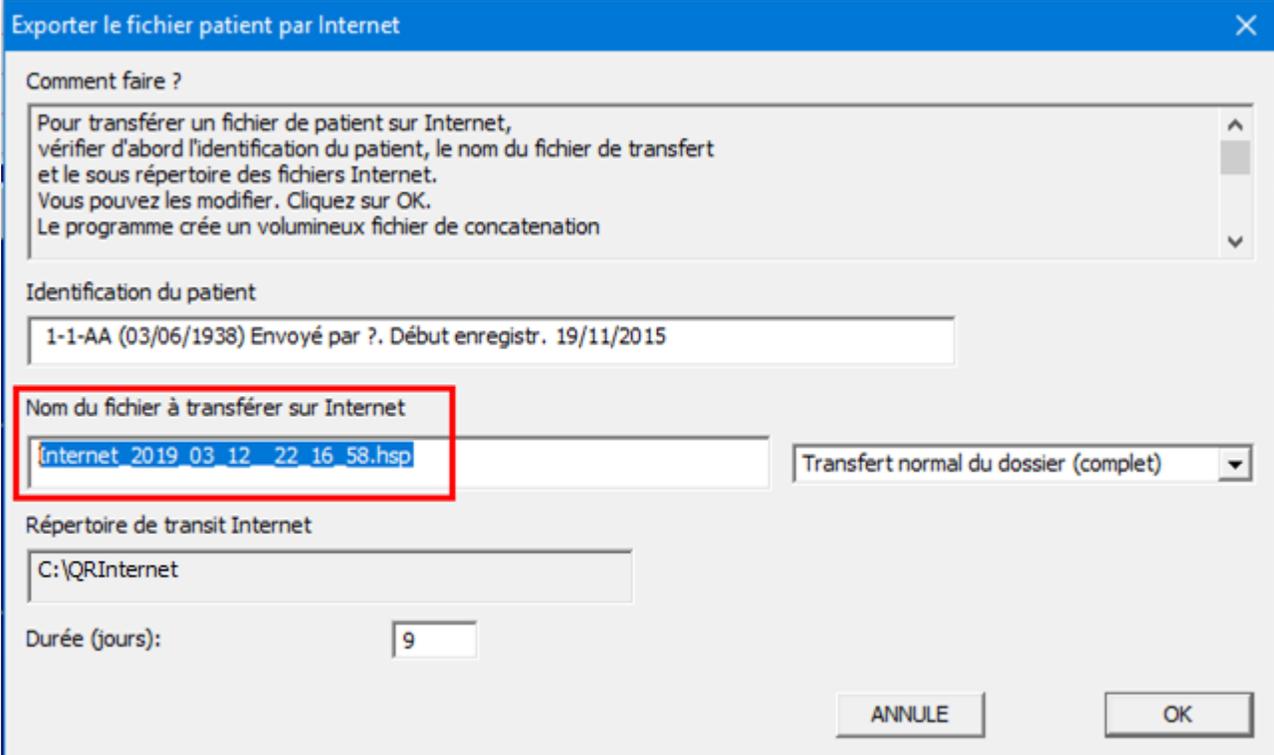
19/11/2015	1-1-AA	Imprimé	8d. + 00:45:21	-	-	-	-	-
------------	--------	---------	----------------	---	---	---	---	---

EFFACER COPIER vers Archives Déplacer vers Archives Transférer par INTERNET Chercher sur serveur Mettre à jour serveur COPIER sur serveur

Répertoire archivage C:\QRArchives Libre (Mo): 242026 Z:\ QUITTER OUVRIIR

Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Dans la fenêtre d'exportation, Videz le contenu de la zone « Nom du fichier à transférer sur Internet »



Exporter le fichier patient par Internet

Comment faire ?

Pour transférer un fichier de patient sur Internet, vérifier d'abord l'identification du patient, le nom du fichier de transfert et le sous répertoire des fichiers Internet. Vous pouvez les modifier. Cliquez sur OK. Le programme crée un volumineux fichier de concatenation

Identification du patient

1-1-AA (03/06/1938) Envoyé par ?. Début enregistr. 19/11/2015

Nom du fichier à transférer sur Internet

internet_2019_03_12_22_16_58.hsp

Transfert normal du dossier (complet)

Répertoire de transit Internet

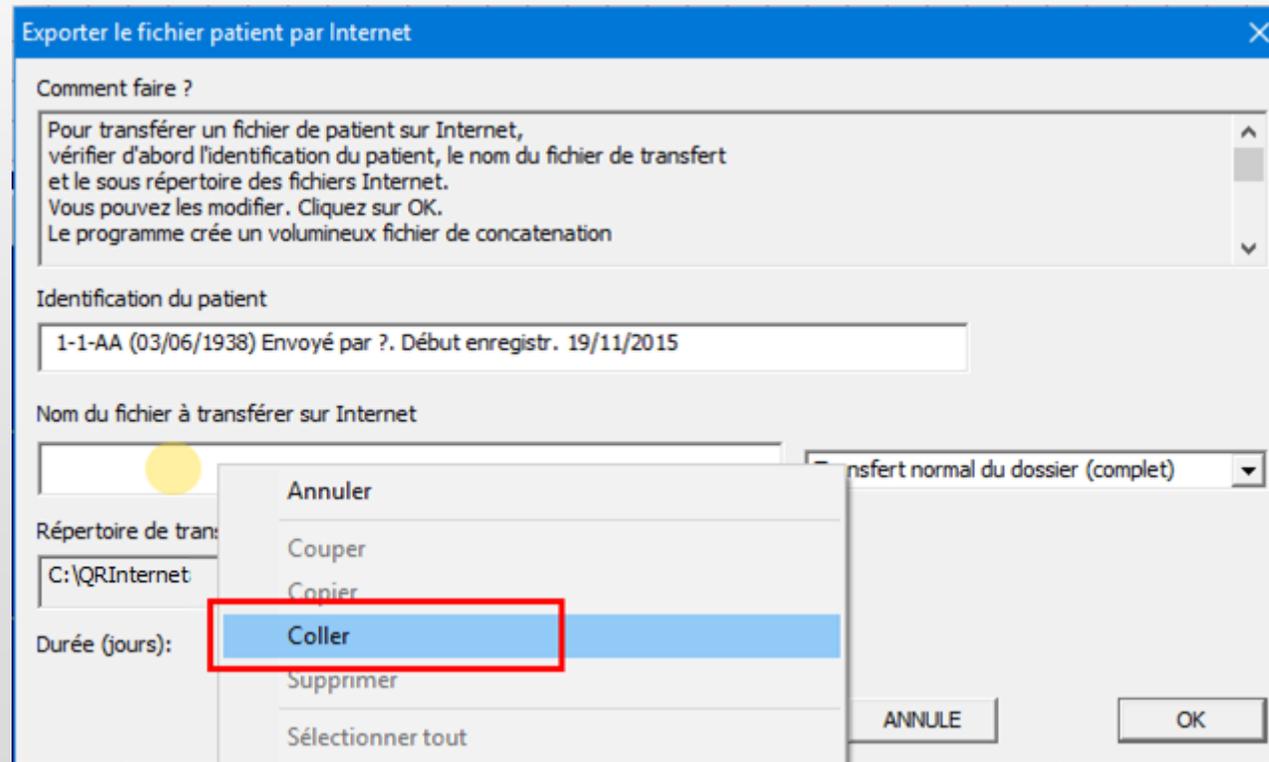
C:\QRInternet

Durée (jours): 9

ANNULE OK

Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Puis, cliquez sur le bouton droit de la souris pour coller



Dossier complet, envoi au centre de lecture

- Doit apparaître alors le code d'identification anonyme du patient
- Cliquez sur le bouton OK

Exporter le fichier patient par Internet

Comment faire ?

Pour transférer un fichier de patient sur Internet, vérifier d'abord l'identification du patient, le nom du fichier de transfert et le sous répertoire des fichiers Internet. Vous pouvez les modifier. Cliquez sur OK. Le programme crée un volumineux fichier de concatenation

Identification du patient

1-1-AA (03/06/1938) Envoyé par ?. Début enregistr. 19/11/2015

Nom du fichier à transférer sur Internet

1-1-AA.hsp | Transfert normal du dossier (complet)

Répertoire de transit Internet

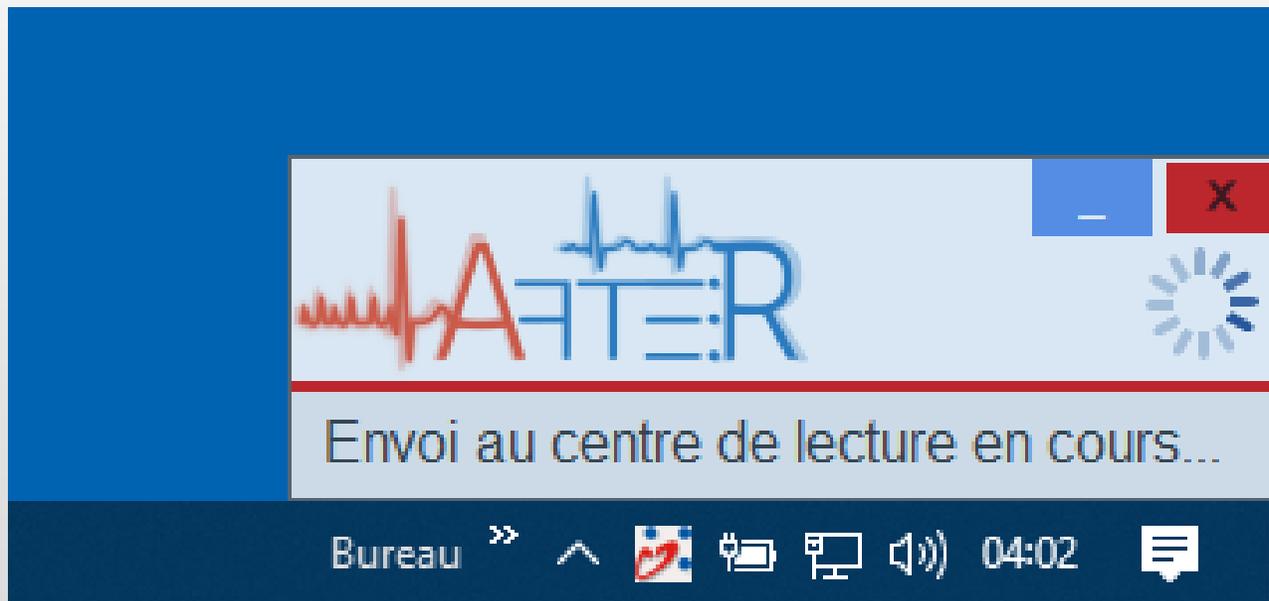
C:\QRInternet

Durée (jours): 9

ANNULE OK

Dossier complet, envoi au centre de lecture

- L'envoi au centre de lecture s'active automatiquement
- Laissez le transférer les fichiers



Dossier complet, retour du centre de lecture

- Lorsque le compte rendu est disponible vous pouvez consulter le détail et télécharger le PDF.

Liste des patients				
Nouveau patient				
Patient	Age	Date d'inclusion	Etat	Saisie
27-1-AA 	73	15/01/2019	Patient incluable, compte rendu disponible	Inclusion Retour holter Compte rendu PDF

Compte rendu

L'accès au compte rendu est en lecture seule, seul le coordinateur peut modifier la saisie.

DONNEES HOLTER

Fréquence cardiaque moyenne

72

Fréquence cardiaque max

110

Fréquence cardiaque min

55

Fréquence moyenne jour

75

Pauses

0

ESSV Isolées

10

RR irréguliers

0

mesurée le

03/10/2018 à 16:12:51

mesurée le

03/10/2018 à 06:35:11

Fréquence moyenne nuit

67

Périodes longues

0

ESV Isolées

47

Commentaire

Essai sur AFT Light

Rythme sinusal permanent, avec une fréquence cardiaque moyenne de 72 bpm, un maximum de 110 bpm à 16:12:51 le 03/10/2018 un minimum de 55 bpm à 06:35:11 le 03/10/2018.

La fréquence moyenne diurne est de 75 bpm et la fréquence moyenne nocturne est de 67 bpm.

Pas de pause. Pas de période longue.

Événements supraventriculaires: 10 ESSV.

Événements ventriculaires: 47 ESV.

Pas de RR irréguliers

Etude AFTER

Merci de votre attention.

