

Centre de référence des affections chroniques et malformatives de l'œsophage

R SEELR. 2019







ETATS DES LIEUX

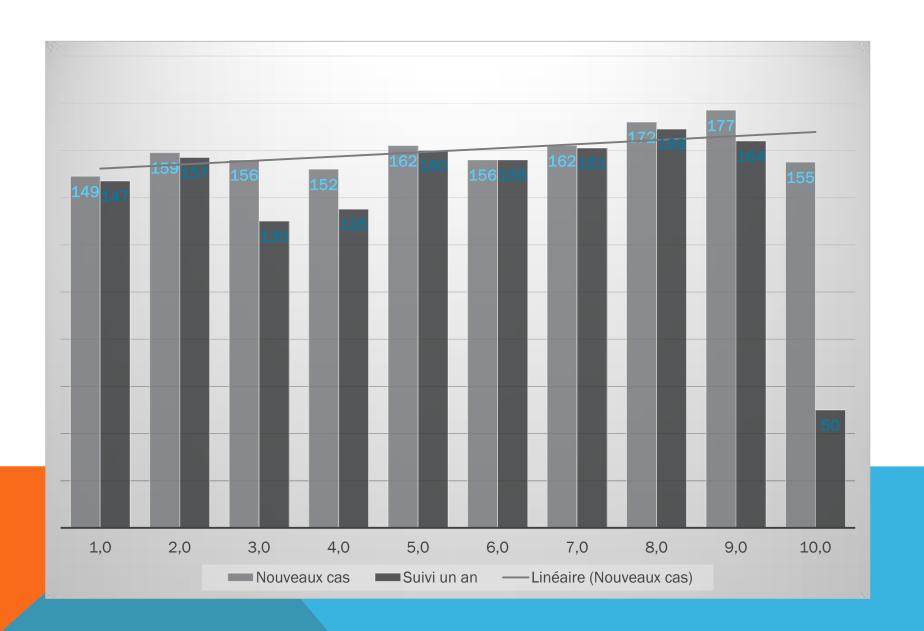


INCLUSIONS DANS LE REGISTRE

Nouveaux cas 2008: 149	Suivi à 1 an 2008: 147
Nouveaux cas 2009: 159	Suivi à 1 an 2009: 157
Nouveaux cas 2010: 156	Suivi à 1 an 2010: 130
Nouveaux cas 2011: 152	Suivi à 1 an 2011: 135
Nouveaux cas 2012: 162	Suivi à 1 an 2012: 160
Nouveaux cas 2013: 156	Suivi à 1 an 2013: 156
Nouveaux cas 2014: 162	Suivi à 1 an 2014: 161
Nouveaux cas 2015: 172	Suivi à 1 an 2015: 169

Nouveaux cas 2016: 177	Suivi à 1 an 2016: 164
Nouveaux cas 2017: 155	Suivi à 1 an 2017: 50
Nouveaux cas 2018: 55	Suivi à 1 an 2018: 3
Nouveaux cas 2019: 7	

TOTAL: 1662



> Plus d'années clôturées

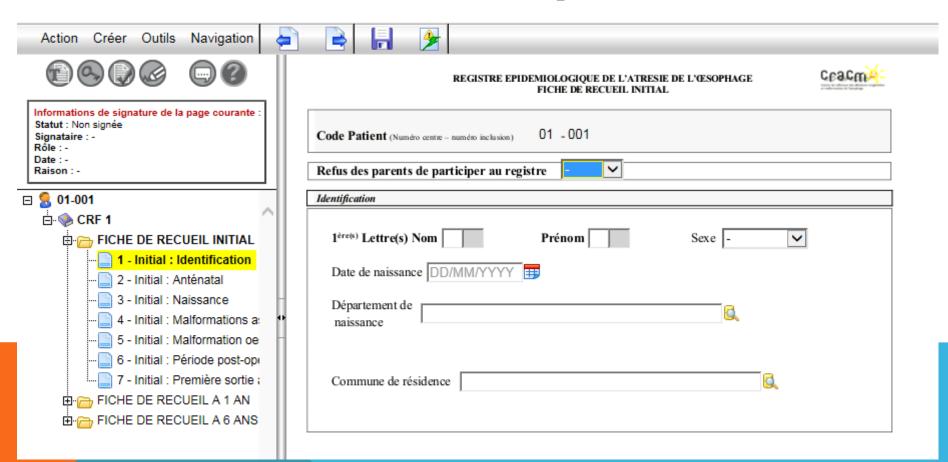
➤ S'il y a des AO n'ont inclus dans le registre depuis 2008 remplir les fiches de recueil pour les récupérer



NOUVEL E-CRF

Patient 01-001: 1 - Initial: Identification

Etude ATRESIE_DRAFT - Draft - ATRESIE - ATRESIE - KATIALINE GROFF



- Hébergement des données au CHU de Lille
- Même présentation mais remplissage plus fluide, plus intuitif
- Insertion de ses données directement sur l'e-CRF avec ses propres codes
- Possibilité pour chaque centre d'extraire ses données pour faire ses propres statistiques

NOUVELLES FICHES

REGISTRE EPIDEMIOLOGIQUE DE L'ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE FICHE DE RECUEIL INITIAL



Code Patient (Numéro outre - numéro inclusion)					
Refus des parents de participer au registre					
Hentification					
l ^{èro(o)} Lettre(s) Nom L. Prénom L. Sexe : M. F.					
Date de naissance (1) (Via ram munche dans se codes, réservé Centre de Référence)					
Département de naissance CR Echo cardiaque fourni Fiche validée par					
Code Postal commune de résidence Nom de la commune de résidence :					
Anténzial					
Procréation Médicalement Assistée 🔲 Oui 🔲 Non 🔲 Inconnu					
Grossesse (Noter 1 pour Unique, 2 pour Gémellaire ou 3 Multiple (> 2))					
Diagnostic anténatal Oui Non					
☐ Echographie ☐ IRM ☐ Les 2					
☐ Cul de Sac supérieur visible ☐ Enzymes digestives					
Uomissement ou mouvement de déglutition ☐ Anomalies estomac (petit ou non vu) ☐ Hydramnios ☐ Inconnu					
Amniocentèse Oui Non Incomm					
Consultation spécialisée anténatale 🔲 Oui 🔲 Non 🔲 Incommu					
In born Oui Non					
Antécédents familiaux d'atrésie de l'œsophage (Noter 0 pour Non, 1 pour Pere, 2 pour Mere, 3 pour Fratrie, 9 pour Incomn)					
Antécédents familiaux d'autres malformations 🔲 Oui 💮 Non 💮 inconnu					
Si ATCD de malformations, préciser					
Naissance					
Date de diagnostic post-natal					
Poids (g) LJ_L_L Taille (cm) Terme (SA) LJ_					
Apgar 5' Apgar 10'					
Age de la mère à la naissance					
2019 Centre de Référence des Affections Conginitales et Malformatives de l'oscophage – Hépital Jeanne de Flandre 99037 LILLE Cedex. http://CRACIMO.chru-life.fr					

REGISTRE EPIDEMIOLOGIQUE DE L'ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE FICHE DE RECUEIL A 1 AN

-	-	-		
E-4	e 9a	C/	w	

Code Patient (Numéro centre - numéro inclusion)					
Initiale(s) Nom ()					
Date de naissance :					
Complications avant l'âge d'un an					
		0ui	□ Non		
Réperméabilisation fistule :		1 Oui	□ Non		
Date					
Traitement	☐ Chirurgical ☐ Endoscopique ☐ Les				
Sténose anastomotique symptomatique : 🗆 Oui 🗆 Non 🗆 Incomnu					
Si oui, date du diagnostic					
Date 1ère dilatation :					
Date dernière dilatation :					
Nombre de dilatations au total :					
Hospitalisations pendant la premiè	re année de v	rie			
Gestes opératoires :					
Chirurgie antireflux:	l Oui □	l Non	□ Inconnu		
Date					
Gastrostomie :	l Oui □	l Non	□ Inconnu		
Date					
Aortopexie :	l0ui □	l Non	□ Inconnu		
Date					
2019 Centre de Référence des Affections Congénitales et Maiformatives de l'escophage – Hépital Jeanne de Flandre 59037 LILLE Cedex 1 http://CRACMO.chro.illa.ft					

- Beaucoup de changements sur la fiche de recueil initial moins sur la fiche de recueil à 1 an
- Si des items posent problèmes, ne pas hésiter à me contacter
- ➤ Ne pas oublier d'envoyer le compte-rendu d'échographie cardiaque qui est demandé dans le recueil initial

QUELQUES RÉSULTATS : 1008 AE TYPE III

	N (%)	N of data available
Male	596 (59.3)	1005
Polyhydramnios	383 (42.4)	903
Little or not seen stomach	110 (14.5)	760
Prenatal suspicion of EA	132 (13.3)	991
Inborn	371 (37.3)	994
Familial history of EA	13 (1.4)	915
Spontaneous pregnancy	502 (92.5)	543
Birth weight (g)	2610 (2060 to 3075)	1003
Gestational age (w)	38 (35 to 39)	988
Mother age (y)	30.5 ± 5.6	877
Mechanic ventilation duration (d)	3.0 (2.0 to 5.0)	935
First discharge (d)	23.0 (15.0 to 47.0)	953
Number of admission in the first year	1 (0 to 2)	599
Total duration of hospitalization in the first year (d)	31.0 (17.0 to 64.0)	1001

	N (%)	N of data
		available
Primary anastomosis	539 (95.2)	566
Thoracoscopy	67 (6.9)	974
Preoperative	268 (29.0)	924
tracheoscopy		
Gastrostomy	131 (13.1)	999
Antireflux procedure	50 (5.0)	998
Aortopexy	15 (1.5)	996
Antisecretory	831 (89.0)	934
treatment		
Inhaled treatment	33 (6.4)	519

Associated abnormalities	1007	535 (53.1)
Cardiac	1002	250 (25.0)
Genitourinary	1000	144 (14.4)
Spine and ribs	1000	145 (14.5)
Other malformations	994	144 (14.5)
Anorectal	998	90 (9.0)
Limbs	998	77 (7.7)
Congenital esophageal	873	19 (2.2)
stenosis		
VACTERL	1007	191 (19.0)
CHARGE	434	15 (3.5)

	Univariate analyses			Multivariate analysis	
	Death (n=48)	Alive (n=900)	Р	OR (95%CI)	Р
Male	26 (54.2)	538 (60.0)	0.42	-	-
Prenatal diagnosis	14 (29.2)	111 (12.5)	0.001	2.96 (1.08 to 8.08)	0.034
Inborn	25 (52.1)	322 (36.2)	0.027	1.03 (0.42 to 2.54)	0.95
Birth weight (g)	1683.5 ± 566.0	2595.6 ± 693.2	<0.001	0.52 (0.38 to 0.72)*	<0.001
Associated abnormalities None Heart Other	5 (10.9) 30 (65.2) 11 (23.9)	442 (49.5) 198 (22.2) 253 (28.3)	<0.001	1.00 (ref.) 6.09 (1.96 to 18.89) 1.78 (0.47 to 6.83)	0.002 - 0.002 0.40
Difficult anastomosis	14 (48.3)	213 (24.2)	0.003	1.93 (0.83 to 4.46)	0.13
Thoracotomy	31 (91.2)	836 (94.0)	0.46	-	-
Thoracoscopy	2 (5.9)	61 (6.9)	1.00	-	-