

Merci à tous les patients qui ont accepté de participer au projet ODISSEE !

La recherche sur les maladies cardiovasculaires avance grâce à vous.

Cette page est dédiée aux patients volontaires pour participer à la recherche ODISSEE.

Promotion	APHP
Justification scientifique	L'efficacité du défibrillateur implantable sous cutané (S-ICD) est comparable au défibrillateur conventionnel. Les pourcentages de succès des évaluations peropératoires effectuées avec les S-ICD et les défibrillateurs automatiques implantables (DAI) sont les mêmes (respectivement 89,5 % et 90,8 %). Quant aux pourcentages de traitement inappropriés, les séries ont toutes fait ressortir qu'ils étaient pratiquement les mêmes (moins de 4 %), mais sur des populations peu nombreuses (environ 70 patients pour chaque système) et sur des durées de plusieurs années. Les traitements inappropriés observés avec les S-ICD sont majoritairement liés à des sur-détections de l'onde T qui ont pu être prévenues par une amélioration des algorithmes de l'appareil et une meilleure détermination des vecteurs d'enregistrement de l'électrocardiogramme entre les trois électrodes de détection. Nous attendons de cette étude qu'elle confirme ces chiffres à notre échelle locale sur l'hôpital Pitié-Salpêtrière. L'objectif est d'évaluer les modalités pratique, l'efficacité, et événements indésirables associés au S-ICD. Les données recueillies sont issues du dossier médical. Description des données recueillies : les données médicales avant, pendant et après la pose du défibrillateur et les données du suivi. Nous estimons qu'un suivi de 5 ans (durée de suivi des patients selon la date d'inclusion) pour tous les patients inclus (implantés ou futurs implantés) est nécessaire afin d'analyser la fréquence des incidences après chaque implantation et évaluer les bénéfices et les risques du S-ICD.
Objectif principal	L'objectif principal est de mettre en évidence l'efficacité du S-ICD.
Liste des destinataires des données et types de données transmises	Les destinataires des données de l'étude ODISSEE sont ceux précisés dans la lettre d'information qui a été communiquée par le médecin investigateur Tout nouveau destinataire de données nécessaire à la réalisation de la recherche sera précisé ultérieurement.
Date de démarrage de l'étude	Mai 2023
Période d'inclusion des patients	Mai 2023 à 2028
Durée de suivi des patients	De 5 ans à 10 ans
Référence projet	APHP220474

Les informations sur le Comité d’Ethique de la Recherche de Sorbonne Université qui a approuvé le projet ODISSEE sont à retrouver [via ce lien](#).

Par ailleurs, ODISSEE respecte une méthodologie de référence approuvée par la CNIL : la MR-004. [En savoir plus](#).

Comment puis-je revenir sur mon engagement et m’opposer à l’utilisation de mes données ?

Si vous souhaitez vous opposer à l’une ou plusieurs recherches menées dans le cadre de ODISSEE vous pouvez contacter le médecin qui vous a présenté l’étude lors de votre consultation médicale dans l’Unité de Rythmologie, Service de Cardiologie de l’Hôpital de la Pitié-Salpêtrière.

En cas de difficultés dans l’exercice de vos droits, vous pouvez saisir le Délégué à la Protection des données de l’AP-HP à l’adresse suivante : protection.donnees.dsi@aphp.fr , qui pourra notamment vous expliquer les voies de recours dont vous disposez auprès de la CNIL.

Quels sont les résultats de cette étude ?

Revenez prochainement sur le site de l’ICAN pour découvrir les premiers résultats du projet ODISSEE !

Pour quelles études ultérieures utilise-t-on mes données ?

L’étude débute et aucune utilisation ultérieure n’est encore envisagée. N’hésitez pas à revenir régulièrement pour prendre connaissance des nouvelles études qui nécessiteront la réutilisation de ces données.

IHU-ICAN - Fondation pour l’Innovation en Cardiométabolisme et Nutrition

Fondation de Coopération Scientifique par décret du 25 novembre 2011

Hôpital Pitié Salpêtrière - Pavillon Claude Bernard - 47-83 boulevard de l’Hôpital, 75013 PARIS

Tél. : 01 84 82 77 86 - Siret : 538 427 303 00028 - NAF : 9499 Z

www.ihuican.org

L’IHU ICAN est fondé et soutenu par :