

FICHE ETUDE

Titre	Performance diagnostique du scanner thoracique chez les patients âgés de 65 ans et plus se présentant aux urgences avec une dyspnée aiguë
Acronyme	CT-DYS
Investigateur coordonnateur	Dr Judith GORLICKI – APHP Avicenne
Responsable scientifique	Pr Yonathan FREUND – APHP Pitié Salpêtrière
Promoteur	APHP
Financement	FHU IMPEC
N° Clinical Trial	NCT06104475
Typologie	RIPH 2 prospective non randomisée
Objectif principal	Évaluer l'apport du scanner thoracique au diagnostic étiologique chez les patients de ≥ 65 ans consultant aux urgences pour dyspnée
Objectifs secondaires	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer l'impact du scanner sur le diagnostic posé par l'urgentiste. - Comparer la certitude diagnostique du médecin urgentiste avant et après scanner thoracique - Évaluer la faisabilité d'un scanner systématique chez le patient dyspnéique aux urgences - Évaluer l'impact de la réalisation d'un scanner thoracique systématique en termes de découverte de lésions non liées à l'épisode et les examens supplémentaires que cela induit
Nombre de centres participants	3
Nombre de patients à inclure	240
Déroulement de l'étude	Durée de la période d'inclusion : 8 mois Durée de participation des patients : durée d'hospitalisation tronquée à 28 jours Durée totale de l'étude : 9 mois
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> - Age ≥ 65 ans - Dyspnée aiguë (< 1 semaine) - Prescription d'une radiographie du thorax - Signature du consentement libre et éclairé du patient après information et remise de la note d'information - Patient affilié à un régime de sécurité sociale ou ayant droit
Critère de non inclusion	<ul style="list-style-type: none"> - Impossibilité de tenir allonger - Imagerie thoracique faite dans les 7 derniers jours - Indication à réaliser un scanner thoracique - Patient sous tutelle ou curatelle - Patient privé de liberté, femme enceinte - Participation à une autre recherche interventionnelle