

**Titre :** Étude de la corrélation entre le taux de décisions de reperfusion et le nombre de syndromes coronaires aigus avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) pris en charge en préhospitalier

**Mots clefs :** SCA ST+, décision de reperfusion, corrélation

#### Auteurs et affiliations

- Gilles Lenoir (SAMU/SMUR 93, Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris - Bobigny - France)
- Gaëlle Le Bail (SAMU/SMUR 92, Hôpital Raymond Poincaré, Assistance Publique-Hopitaux de Paris - Garches - France)
- Aurélie Loyeau (Service des registres ARS Ile-de-France , Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France - Paris - France)
- Alain Courtiol (Département de médecine d'urgences , Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris - Paris - France)
- Mireille Mapouata (Service des registres ARS Ile-de-France , Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France - Paris - France)
- Lionel Lamhaut (SAMU/SMUR 75, Hôpital Necker, Assistance Publique-Hopitaux de Paris - Paris - France)
- Laurent Rebillard (SAMU/SMUR 77, Centre Hospitalier de Melun - Melun - France)
- Frédéric Lapostolle (SAMU/SMUR 93, Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris - Bobigny - France)

**Thème :** Evaluation SAMU / SMUR

#### Introduction

Il a été démontré que la mortalité des patients avec un SCA ST+ était corrélée au nombre d'angioplasties par centre.

#### Objectif

Déterminer si le taux de décisions de reperfusion coronaire est influencé par le nombre de SCA ST+ pris en charge en préhospitalier.

#### Méthodes

Analyse des SCA ST+ inclus dans un registre par les SAMU et SMUR d'une région de 2003 à 2013.

Critère de jugement : décision de reperfusion et recherche d'une corrélation avec le nombre de SCA ST+ pris en charge par SAMU et par SMUR. La significativité du coefficient de corrélation est testée par la loi de Student.

#### Résultats

18.063 SCA ST+ étaient inclus par 8 SAMU et 40 SMUR. Par SMUR, le nombre de SCA ST+ variait de 80 à 1.667 et le taux de décision de désobstruction variait de 73% à 97%.

Aucune corrélation n'était retrouvée entre le taux de décisions de reperfusion coronaire et le nombre de SCA ST+ pris en charge par SAMU et par SMUR (Figure).

#### Conclusion

Le taux de décisions de reperfusion coronaire n'était pas influencé par le nombre de SCA ST+ pris en charge en préhospitalier.

Figure. Taux de décisions de reperfusion coronaire en fonction du nombre de SCA ST+ pris en charge par les 8 SAMU et les 40 SMUR de la région (N=18.063)

