



Evaluation du taux de SCA ST+ pris en charge en première intention par un SMUR

François-Xavier Laborne (1), Sophie Bataille (2),
Aurélie Loyeau (2), Lionel Lamhaut (3), Virginie Pirès (4),
Jonathan Gonzva (5), Yves Lambert (6),
Frédéric Lapostolle (7)

- (1) SAMU 91, Centre Hospitalier Sud Francilien - Corbeil-Essonnes – France
- (2) Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP - Paris – France
- (3) SAMU 75, Hôpital Necker, APHP - Paris – France
- (4) SAMU 77, Centre Hospitalier Marc Jacquet - Melun – France
- (5) Service des Urgences, Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris - Paris – France
- (6) SAMU 78, Centre Hospitalier de Versailles - Le Chesnay – France
- (7) SAMU 93, Hôpital Avicenne, APHP - Bobigny - France





Introduction :

Prise en charge initiale du SCA ST+ :

- ✓ Appel au 15 pour douleur thoracique
- ✓ Envoi d'un SMUR dans les plus brefs délais

Objectif :

Parmi les SCA ST+, quels sont ceux qui bénéficient d'un SMUR dès l'appel initial ?





Matériel et méthode :

- Registre e-MUST (www.cardio-arsif.org) : tous les SCA ST+ <24h pris en charge par un SMUR en Ile de France depuis 2000
- Depuis 2003 : item « SMUR 1^{er} effecteur »
- Depuis 2008 : item « douleur typique »

- Analyse des interventions primaires de 2008 à 2014 :
 - ✓ taux d'envoi d'un SMUR dès l'appel initial
 - ✓ facteurs associés à l'envoi d'un SMUR dès l'appel initial par régression logistique





Résultats :

- ✓ 11 295 ST+ en intervention primaire
- ✓ 83% de SMUR dès l'appel initial

Facteurs associés	Effectif - N (%)	OR ajusté [IC 95%]	p-value
Age >75 ans (Ref. 50-75ans)	2225 (20)	0.812 [0.71-0.928]	0.0095
Sexe féminin	2451 (22)	0.796 [0.703-0.901]	0.0003
Appelant (Ref. patient/proche)			<0,0001
généraliste/cardiologue	1449 (13)	3.266 [2.603-4.097]	
secouriste	2089 (19)	0.545 [0.484-0.612]	
Douleur atypique	1359 (12)	0.742 [0.64-0.86]	<0,0001
Coronaropathie personnelle	2175 (20)	1.264 [1.106-1.446]	0.0006
HTA	4604 (42)	1.103 [0.988-1.23]	0.0807
Dyslipidémie	3956 (36)	1.096 [0.983-1.223]	0.1001





Conclusion :

- ✓ 83% des SCA ST+ ont bénéficié d'un SMUR d'emblée
- ✓ L'hérédité, le tabac, le diabète et le surpoids ne sont pas associés à l'envoi d'un SMUR en 1^{ère} intention
- ✓ L'appel au 15 par un médecin et les antécédents coronariens sont des facteurs indépendants d'envoi d'un SMUR dès l'appel initial
- ✓ Les patients de plus de 75 ans, les femmes, et les douleurs atypiques sont des facteurs indépendants de non envoi d'un SMUR à l'appel

