



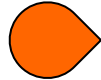
## Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

**Intervenant :** Hugues LEFORT

**Titre :** Filières de présentation à l'angioplastie des syndromes coronariens aigus avec élévation du segment ST (SCA ST+) dans les 24 premières heures



L'orateur ne souhaite pas répondre.



Consultant ou membre d'un conseil scientifique

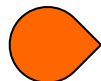
*Emust - SFFPC*



OUI



NON



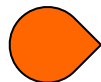
Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents



OUI



NON



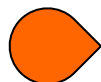
Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations



OUI



NON



Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique



OUI



NON

# Filières de présentation à l'angioplastie des syndromes coronariens aigus avec élévation du segment ST (SCA ST+) dans les 24 premières heures

***H Lefort<sup>1\*</sup>, H Benamer<sup>2</sup>, A Loyeau<sup>3</sup>, L Lamhaut<sup>4</sup>, S Bataille<sup>3</sup>,  
M Mapouata<sup>3</sup>, C Spaulding<sup>5</sup>, Y Lambert<sup>6</sup>***

1. Service médical d'urgence, Brigade des sapeurs-pompiers de Paris, Paris, France;
2. Service de cardiologie, Hôpital Européen Georges Pompidou, Paris, France
3. Service des registres ARS Ile-de-France, APHP, Paris, France;
4. Intensive Care & SAMU 75, Hôpital Necker, Paris, France
5. Service de cardiologie, Hôpital Européen Georges Pompidou - Paris - France
6. SAMU 78, Centre Hospitalier de Versailles, Versailles, France;
7. SAMU 95, Centre Hospitalier de Pontoise, Pontoise, France





Angioplastie (ATL)

< 24 heures, ESC



Proportions de patients régulés par le SAMU :

primaire  
secondaire...  
les autres !?





Prospectif, 39 SMURs, 36 centres de cardiologie interventionnelle

*Critères d'inclusion :*

SCA ST+ ayant bénéficiés d'une  
coronarographie < 24 heures

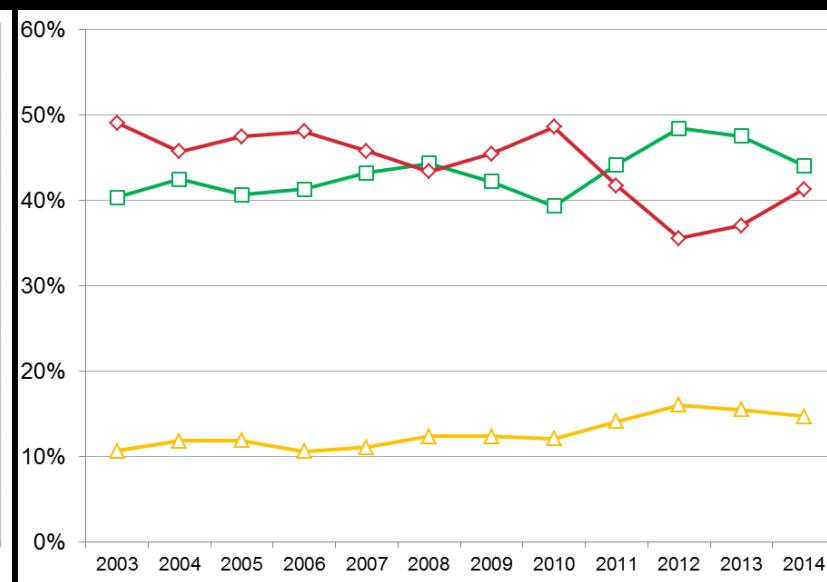
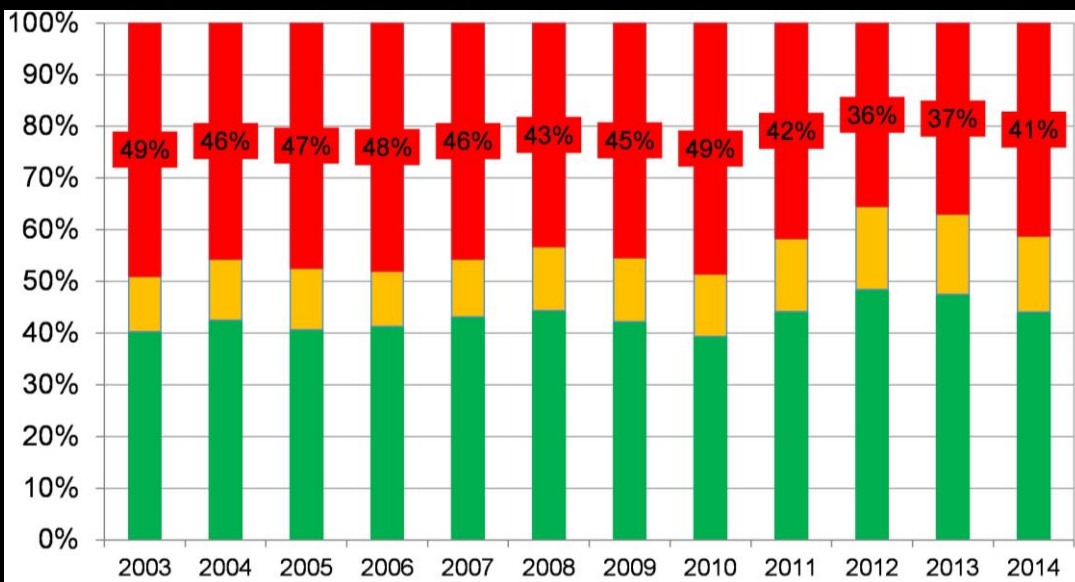
*Critère de jugement :*

**Evolution du pourcentage de patients échappant à la  
régulation du SAMU.**

# 2003 à 2014 – 46 303 patients inclus

55% (n=25850) régulés : 43% en primaire (n=19965), 12,7% en secondaire (n=5885)

Chaque année, 1704 ±212 SCA ST+ ne sont pas régulés



SMUR primaire (régulés)

SMUR secondaire (régulés)



SCA ST+ non régulés par le SAMU



SCA ST+ non régulé **MAJEUR** (tendance ↘)



→ Urgent de les repérer

→ Caractéristiques épidémiologiques ?



Régulation médicale pour ↘ les secondaires

Quelles filières pour ces patients non régulés

- ✓ Clientèle cardio (accès direct)
- ✓ SAU → coro sur même hôpital
  - Filière courte spontanée ou après avis médical (MT, cardio...) extra-hospitalier
  - La dou' tho ou abdo atypique : 1<sup>er</sup> secours
- ✓ ...



## Comparaison sur les items commun des patients traités pour SCA ST+ dans CARDIO-ARSIF et les SCA ST+ pris en charge en primaire par le SMUR

	population CARDIO-ARSIF		population e-MUST	
N patients	46303		19965	
Femmes (%)	10614	23,0%	4367	21,9%
age	61,71		62,19	
<b>anti gp</b>	<b>13635</b>	<b>34,2%</b>	1891	9,5%
hta (depuis 2009)	8320	37,9%	5959	41,1%
tabac (depuis 2009)	10032	<b>61,8%</b>	7680	53,2%
dyslipidémie (depuis 2009)	7257	33,5%	5207	35,9%
diabète	7264	15,8%	2270	15,7%
hérédité (depuis 2009)	2906	13,8%	2650	<b>18,3%</b>
surpoids (depuis 2014)	1090	<b>62,2%</b>	3605	24,9%

*Liaison Cardio-ARSIF et e-Must*

*92,2 %*

*(n= 19965)*

*NB pour l'analyse : La plupart des patients de e-MUST sont retrouvés dans CARDIO-ARSIF et sont donc comptabilisés 2 fois dans cette analyse comparative.*

