



Evolution des early presenters dans le temps et dans l'espace

Alexandre ALLONNEAU (1), Sophie BATAILLE (2), Francois DUPAS (3),
Mireille MAPOUATA (2), Lionel LAMHAUT (4), Aurélie LOYEAU (2),
Isabelle KLEIN (1), Yves LAMBERT (5)

1. Bureau Médecine d'Urgence, Brigade de sapeurs-pompiers de Paris, Paris, France
2. Service des registre ARSIF, Siège de l'AH-HP, Paris, France
3. SAMU 95, Centre Hospitalier de Pontoise, Pontoise, France
4. SAMU 75, Hopital Necker, Paris, France
5. SAMU 78, Centre hospitalier de Versailles, Versailles, France

Introduction



La rapidité de reperfusion coronaire est un facteur pronostique essentiel du syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST + (SCA ST+).

Les "early presenter" (EP), patients dont la douleur évolue depuis moins de 2 heures avant la prise en charge médicale initiale, sont ceux qui bénéficient le plus d'une stratégie de reperfusion coronaire.

Objectif : Etudier l'évolution du taux d'EP dans le temps et dans l'espace.

Matériel et méthodes



Données issues d'un registre régional prospectif qui recense tous les SCA ST+ < 24h pris en charge par 8 SAMU et 39 SMUR.

Ont été inclus les patients souffrant d'un SCA ST+ < 2 h, de 2003 à 2015, hors transports secondaires.

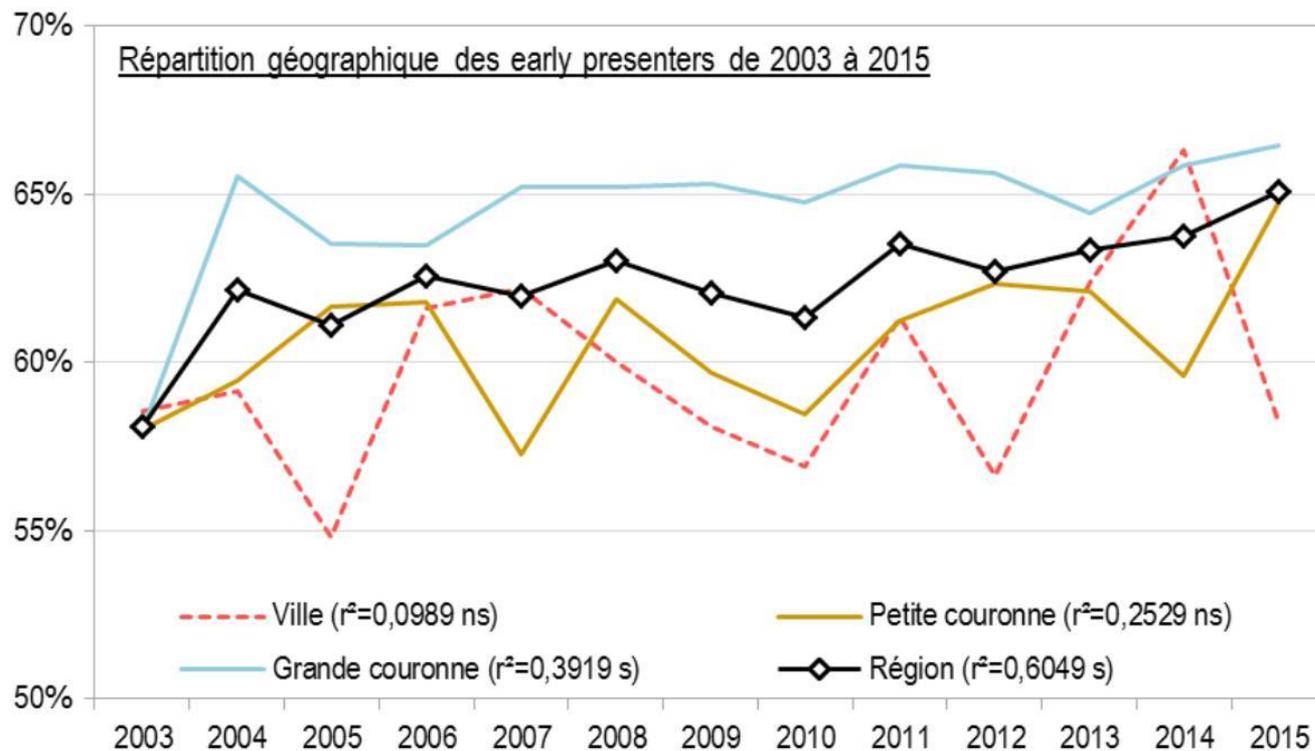
Différentes zones géographiques ont été définies :

- Ville (V)
- Petite couronne (PC)
- Grande couronne (GC)

La régression linéaire et le test de student ont été utilisés, significatifs si $p < 0,05$.



Résultats





Entre 2003 et 2015 :

13071 EP ont été inclus (soit 62% des SCA < 24h pris en charge en primaire) :

- V = 2409 (60%)
 - PC = 4187 (61%)
 - GC = 6475 (65%)
- } $p < 0,0001$

Le taux d'EP a augmenté significativement dans la région ($p=0,0017$).

Par zone cette hausse se confirmait, mais n'était significative que pour GC ($p=0,0221$).

Conclusion



Le taux d'EP a augmenté dans le temps et dans l'espace, principalement en grande couronne.

Merci de votre attention, avez-vous des questions ?