

Evolution du nombre de early presenters dans le temps et dans l'espace

Allonneau A.	Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris
Bataille S.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Dupas F.	Centre Hospitalier de Pontoise
Mapouata M.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Lamhaut L.	Hôpital Necker, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Loyeau A.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Klein I.	Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris
Lambert Y.	Centre Hospitalier de Versailles

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 nombre 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) et grande couronne (GC). La régression linéaire et le test de student ont été utilisés.

Résultats

13071 EP ont été inclus (V=2409, PC=4187 et GC=6475) et représentent 62% de SCA ST+<24h pris en charge en primaire. Leur répartition varie significativement en fonction de la zone : V=60%, PC=61% et GC=65% ($p<0,0001$) (figure 1).

De 2003 à 2015, le taux global d'EP augmente significativement dans la région ($p=0,0017$) (figure 2). Par zone cette hausse se confirme, mais n'est significative que pour GC ($p=0,0221$).

Conclusion

Le taux d'EP augmente dans le temps et dans l'espace, principalement en GC.

