

## L'infarctus de Mars et de Venus : l'âge de l'infarctus augmente chez l'homme et diminue chez la femme

Loyeau A.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Tepper S.	Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Bataille S.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Boche T.	Hôpital Henri Mondor, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Lamhaut L.	Hôpital Necker, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Derkenne C.	Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris
Lambert Y.	Centre Hospitalier de Versailles
Lapostolle F.	Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris

### Introduction

L'épidémiologie de l'infarctus aigu du myocarde (IdM) est en constante évolution Cette évolution pourrait affecter différemment les hommes et les femmes.

### Objectif

Comparer l'évolution de l'épidémiologie de l'IdM en fonction du genre

### Méthodes

Données issues d'un registre régional : 8 SAMU, 40 SMUR.

Inclusion : patient > 18 ans avec un SCA ST+ de moins de 24 h.

Exclusion : transfert secondaire.

Paramètres étudiés : date, âge, sexe et facteurs de risque.

Critères de jugement : évolution de l'âge médian des survenues de l'infarctus.

### Résultats

28.249 patients avec un SCA ST+ pris en charge en préhospitalier de 2002 à 2014 analysés ; nombre médian : 2.168 (2.063-2.205) patients par an ; 21.883 (77%) hommes et 6.366 (23%) femmes. Le sexe ratio n'a pas significativement varié sur la période (Cochran-Armitage = 0.4). L'âge médian a significativement augmenté pour les hommes, de 58 (50-70) à 58 (50-68) ans ( $p=0,004$ ) et diminué pour les femmes de 74 (58-82) à 70 (57-82) ans ( $p=0,0006$ ) (Figure). Pour les hommes, la prévalence de tous les facteurs de risque a diminué significativement à l'exception de l'hypertension artérielle qui a augmenté significativement. Le taux d'hommes sans antécédent a augmenté de 6 à 7% ( $p=0,03$ ). Pour les femmes, seuls les antécédents familiaux de coronaropathie ont diminué significativement. Le taux de femmes sans antécédent a augmenté de 9 à 12% ( $p=0,02$ ).

### Conclusion

L'épidémiologie de l'IdM est différente chez l'homme et la femme et évolue différemment.

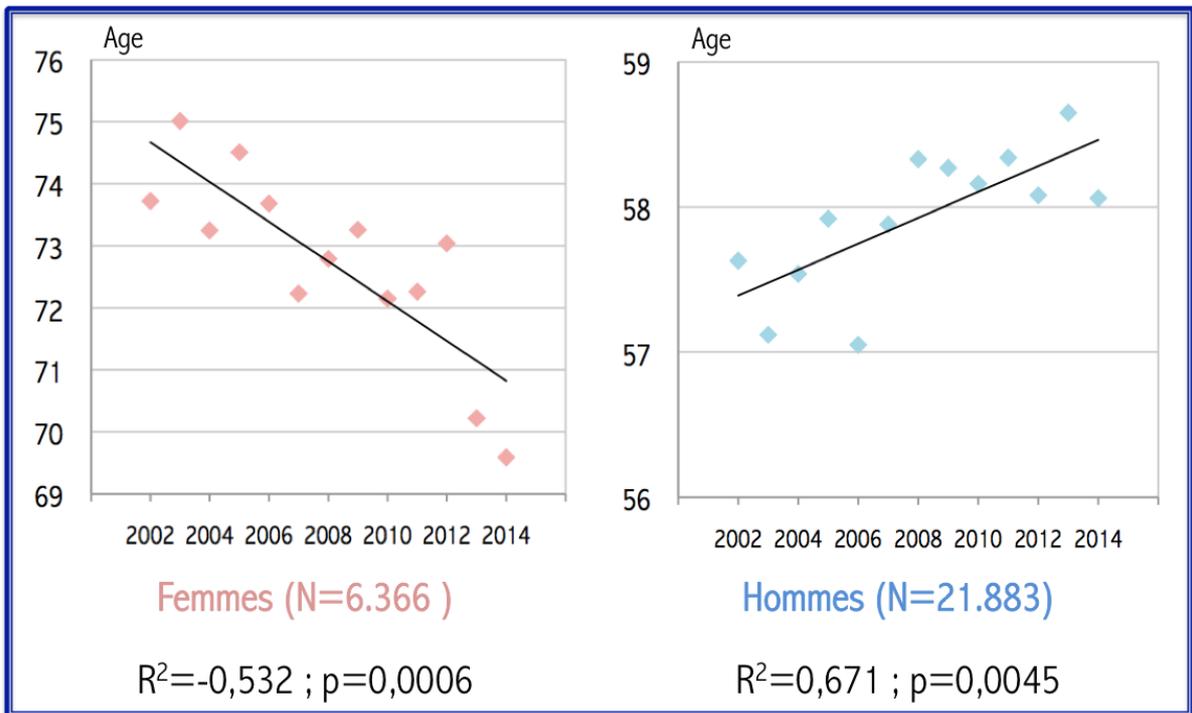


Figure. Mars & Venus. Evolution comparée de l'âge de survenue de l'infarctus aigu du myocarde chez l'homme et chez la femme sur une période de 12 ans (N=28.249)