

## La reperfusion coronaire progresse, y compris chez les patients très très âgés !

Le Bail G.	Hôpital Raymond Poincaré, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Juliard JM.	Hôpital Bichat, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Bataille S.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Loyeau A.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Mapouata M.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Pires V.	Centre Hospitalier de Melun
Courtiol A.	Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris
Lapostolle F.	Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris

### Introduction

Le pronostic des patients avec un syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) est déterminé par la reperfusion coronaire et ce, quel que soit l'âge.

### Objectif

Evaluer l'évolution du taux de décision de reperfusion chez les patients de plus de 90 ans avec un syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+).

### Méthodes

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

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

Exclusion : transfert secondaire.

Critère de jugement : taux de décisions de reperfusion.

Analyse : évolution dans le temps (2003 à 2015) du taux de décisions préhospitalières de reperfusion (coefficient de régression linéaire + test de Student) selon l'âge  $\geq 90$  ans ou non.

### Résultats

21.278 patients avec un SCA ST+ inclus.

492 (2%) patients de  $\geq 90$  ans et 20.786 (98%) de  $< 90$  ans, répartition stable depuis 2003.

Augmentation significative du taux de décisions de reperfusion dans les deux populations, particulièrement chez les  $\geq 90$  ans (Figure). Dans ce groupe (selon la droite de régression) le taux de décisions de reperfusion est passé de  $\approx 50\%$  en 2003 à  $\approx 80\%$  en 2015 (Figure). Le taux d'angioplasties réalisées pour les  $>90$  ans était de 82% sur la période de 2003 à 2015.

### Conclusion

Le taux de décisions préhospitalières de reperfusion coronaire a augmenté depuis 2003, particulièrement chez les patients de  $\geq 90$  ans, chez qui il a considérablement progressé. La décision a été suivie d'une angioplastie dans quasiment tous les cas.

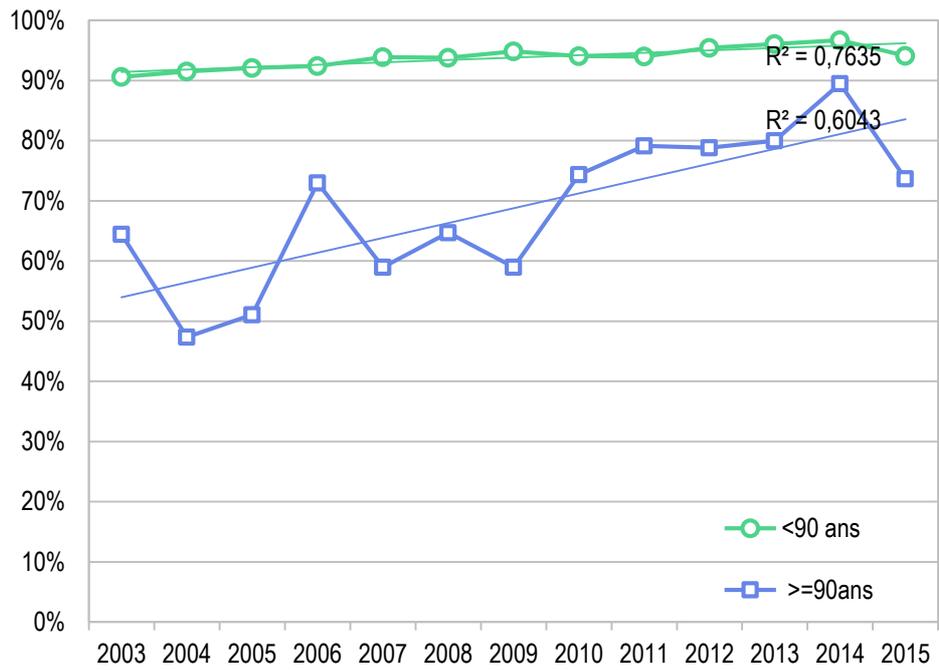


Figure. Evolution du taux de décisions de reperfusion coronaire chez les patients avec un SCA ST+ de  $\geq 90$  ans ou non