

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

Le Bail G¹, Juliard JM², Bataille S³, Loyeau A⁴,
Mapouata M⁵, Pirès V⁶, Courtiol A⁷, F Lapostolle⁸



1. Hôpital Raymond Poincaré, APHP, SAMU 92, Garches, France
2. Hôpital Bichat, APHP, Service de cardiologie, Paris, France
3. Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
4. Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
5. Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
6. Centre hospitalier Marc Jacquet, SAMU 77, Melun, France
7. Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris, Service des urgences, Paris, France
8. Hôpital Avicenne, APHP, SAMU 93, Bobigny, France



Intervenant: Gaëlle LE BAIL

Titre: La reperfusion coronaire progresse y compris chez les patients très très âgés!

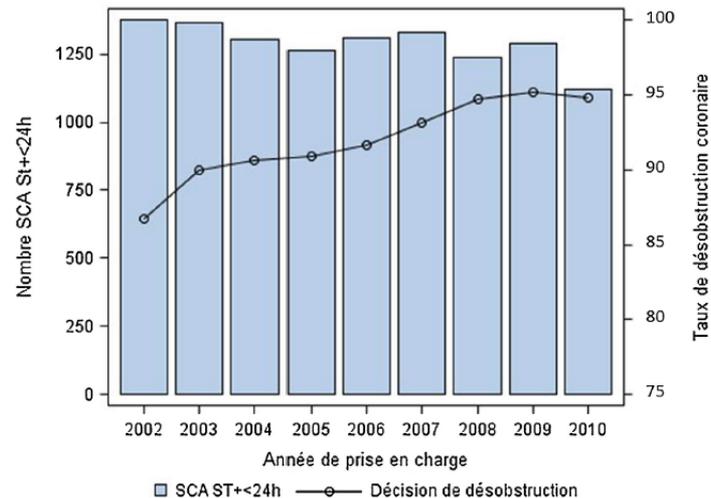
Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002)

- ◆ Consultant ou membre d'un conseil scientifique oui non
- ◆ Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'article oui non
- ◆ Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations oui non



Objectif du travail

La reperfusion coronaire lors d'un SCA ST+ est corrélée à la mortalité
La reperfusion coronaire progresse globalement mais est-ce le cas chez les patients très très âgés (plus de 90 ans) ?



Lapostolle F, et al. Augmentation du taux de décision de reperfusion myocardique des patients ayant un syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST. Analyse d u registre e-MUST (2002 à 2010) des SAMU/SMUR d'Île-de-)France. Presse Med. (2015).

Matériel et méthodes



Registre prospectif e-Must, Ile de France
8 SAMU, 40 SMUR

Critère d'inclusion

patient avec un SCA ST+ < 24h
hors secondaires

Critère de jugement

Taux de décisions de reperfusion

Analyse

évolution dans le temps de 2003 à 2015

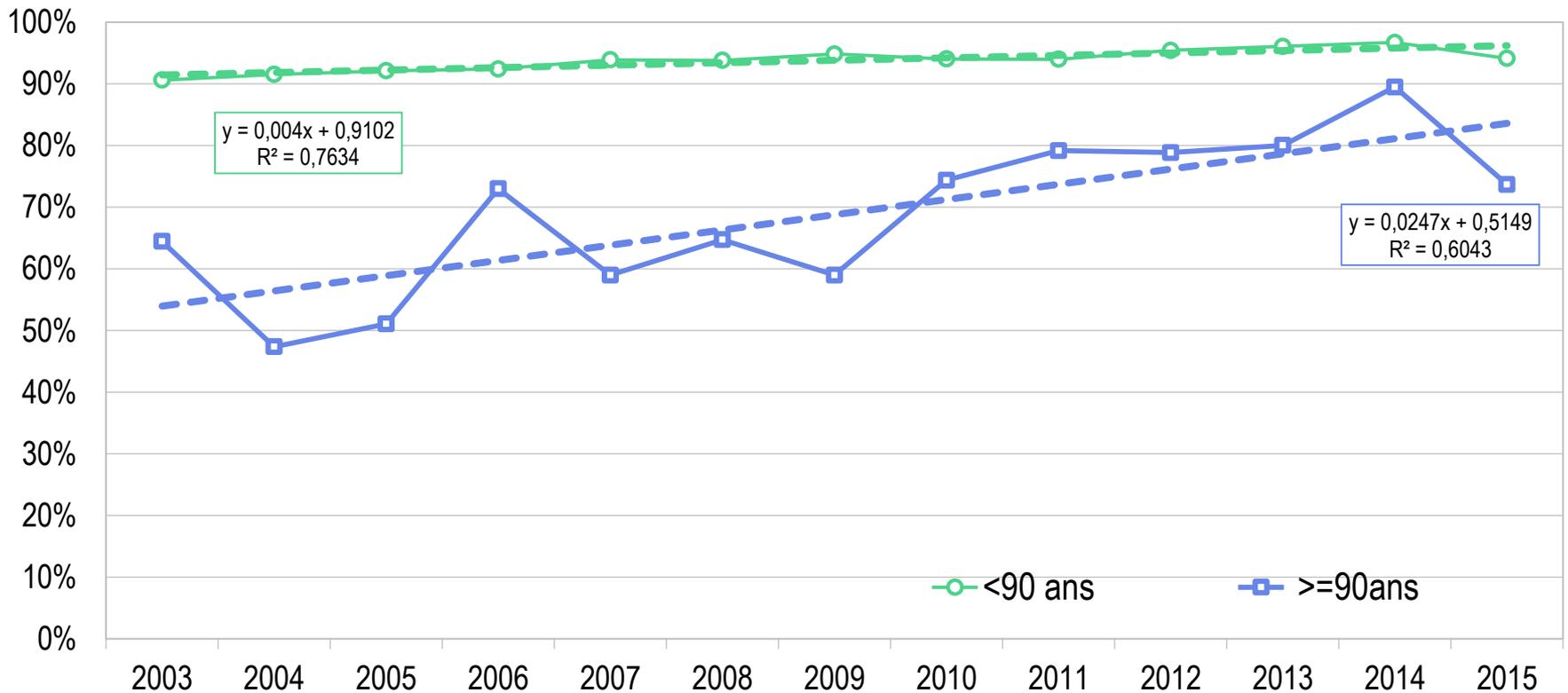


Résultats

21837 patients inclus entre 2003 et 2015
Taux de patients stable

	>90 ans n=512 (2,3%)	<90 ans n=21325 (97,7%)	p
Décision de reperfusion	353 (69,2%)	19 913 (93,9%)	0,0001
dont :			
Taux d'angioplastie	338 (95,8%)	16 346 (82,1%)	0,0001
Thrombolyse	15 (4,2%)	3567 (17,9%)	0,0001

Evolution du taux de décision de reperfusion



Evolution du taux de décision par groupe d'âge (coefficient de régression linéaire: test de Student)

Conclusion



- Proportion de patients de plus de 90 ans avec un ST+ stable depuis 2003, leurs caractéristiques sont identiques
- Taux de décision de reperfusion moindre chez les plus de 90 ans par rapport aux patients plus jeunes
- Taux de décision de reperfusion en progression chez tous les patients **et aussi** et particulièrement chez les patient très très âgés avec dans la majorité des cas une angioplastie
- Préoccupation en terme de délai qui doit être la même que chez les patients plus jeunes