



Survie à cinq ans dans une cohorte de suivi d'Infarctus Du Myocarde (IDM)

Congrès EMOIS 2025

Jeudi 20 mars

Alper AYAZ (SESAN), Lucas ANZELIN (SESAN), Cécilia RIVERA (SESAN), Victor LEANDRE-CHEVALIER (HDH), Sophie BATAILLE (ARS), Aurélie LOYEAU (SESAN)



Sommaire

01

Introduction & contexte:

- Acteurs du projet
- Registre eMUST
- Parcours IDM c'est quoi ?

03

Résultats:

- Analyse survie univarié
- Facteurs de risques

02

Données et Méthodologie :

- Appariement SNDS
- Modèle OMOP
- Analyse de survie

04

Conclusion & Perspectives



Introduction et contexte





Acteurs du projet

Hébergeur/ conseiller technique



Responsable de traitement



Responsable des données





Fournisseur de données



Représentant patients



Partenaires scientifiques



Le registre e-MUST et l'EDS urgence-cardio





Informations concernant les
infarctus du myocarde pris en
charge par les SAMU/SMUR et
Brigades de Sapeurs Pompiers en IDF



45 000 IDM inclus





Parcours IDM c'est quoi?

Parcours des patients ayant fait un IDM aigu en Île-de-France entre 2014 et 2018 par appariement des données e-MUST au SNDS, au sein du Health Data Hub





Evaluer le parcours de la maladie ischémique chronique des patients ayant fait un IDM

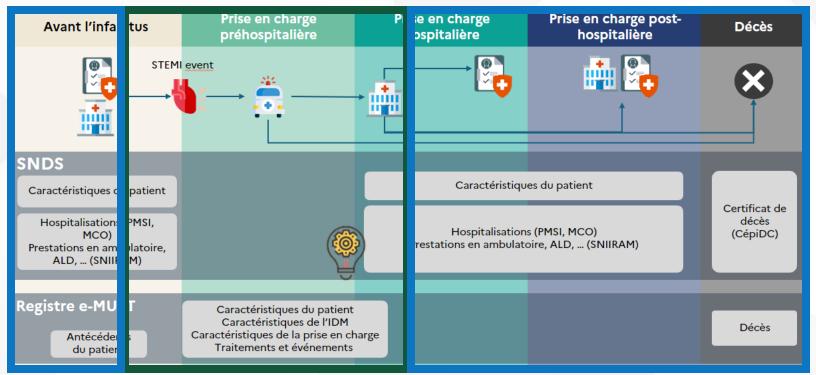


Exemples d'indicateurs et analyses pour mieux comprendre, évaluer, anticiper et prévenir l'IDM aigu

- FDR vasculaire / antécédents coronaires et leur prise en charge, jusqu'à 5 ans avant l'évènement « IDM aigu »
- consommations de soins post-hospitalières, complications associées et réhospitalisations jusqu'à 5 ans après l'IDM aigu
- Mortalité à 3 mois, à 1 an et jusqu'à 5 ans après l'IDM aigu ainsi que les facteurs de risque associés



Parcours IDM c'est quoi?



5 ans avant 5 ans après





- les données de l'Assurance Maladie (base SNIIRAM);
- les données des hôpitaux (base PMSI);
- les causes médicales de **décès** (base du CépiDC de l'Inserm);

O1 Autorisations projet Parcours IDM



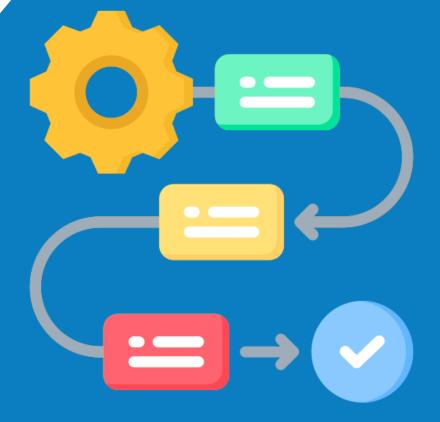
Avis Favorable **CESRESS** – 5 septembre 2019



Autorisation CNIL – 01 Mars 2022

Dossier: DR-2022-062

Données et méthodologie





Appariement des données

Appariement indirect

Identification probabiliste des patients sans identifiant clair en fonction d'informations commune avec le SNDS dans un périmètre identifié pour que la correspondance soit la plus optimale possible.

Périmètre identifié

Actes CCAM de pose et diagnostic en cardiologie interventionnelle

Diagnostic (Principal, associé, relié) CIM-10: IDM

Informations communes

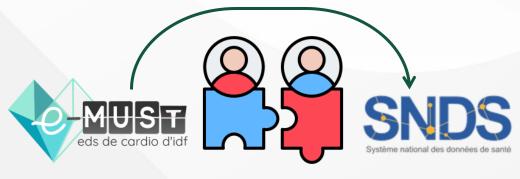
Mois et année de naissance

Sexe

Établissement de destination

Date d'examen

91 % de patients retrouvés (11 583)





O2 | Standardisation : Modèle OMOP

Que veut dire OMOP-CDM?

Observational medical outcomes partnership - Common Data Model.

C'est donc un modèle de données standard.



Pourquoi utiliser OMOP-CDM?



Mener des études :

- **Observationnelles**
- Fédérées
- A grande échelle



Utiliser OMOP-CDM pour la gestion interne des données d'un établissement n'est PAS adapté!

Analyse de survie



Déterminer les facteurs de risque sur la mortalité à 5 ans après un infarctus du myocarde.

Les résultats de la **survie globale puis par variable** sont réalisées (modèle univarié). Et un modèle multivarié -> les **facteurs de risque de mortalité**,

La fin de la période d'observation est définie comme la dernière consommation de soin enregistrée dans les 5 ans qui suivent l'infarctus.



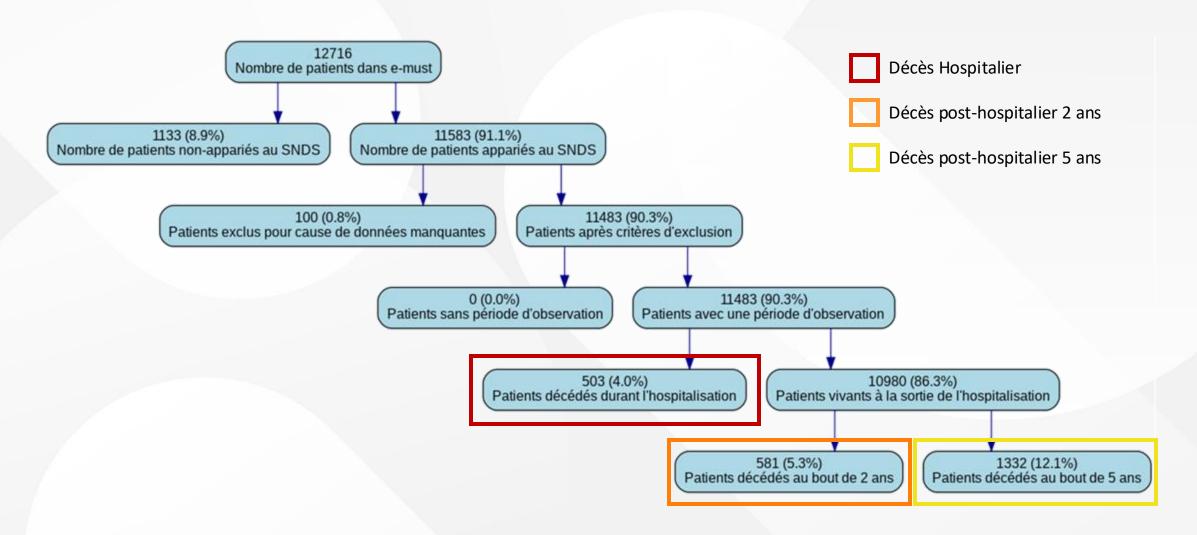
Résultats





Analyse de survie

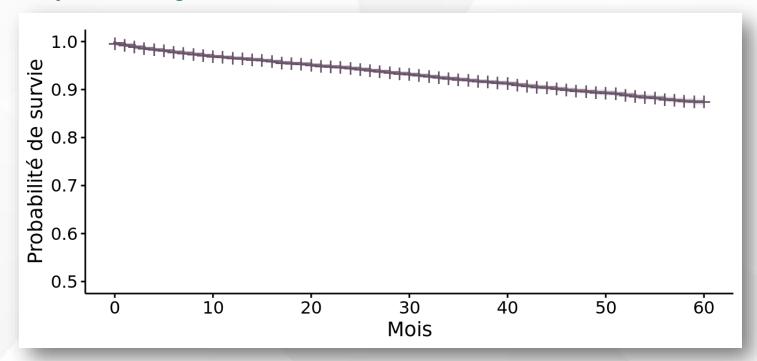
Sélection et description de la population



Analyse de survie

Analyse univariée – Kaplan Meier

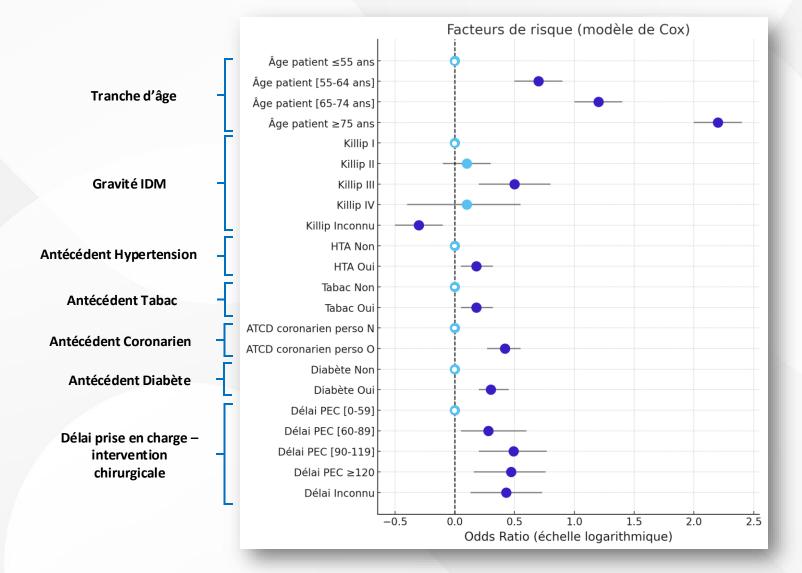
Analyse de survie globale



- Survie des patients dans la cohorte e-MUST : Au bout de 5 ans on constate que plus de 85 % des patients survivent après l'IDM
- Probabilité de décès linéaire au cours du temps

Analyse de survie

Analyse multivariée – modèle de Cox



- Variables e-MUST
- L'âge avancé, delai pec-guide, des niveaux de Killip plus élevés ainsi que les antécédents de maladie cardiaque, d'hypertension, de tabagisme et de diabète, ont été identifiés comme facteurs de risque de décès (mortalité post-hospitalière)
- Significativité $p \le 0.05$

O4 Conclusion et perspectives

- Affinement de l'analyse multivariée en intégrant des données du SNDS
- Pérennisation du projet : Soumission du projet Parcours IDM 2014-2022 à la commission CESREES le 7 novembre
- Impact des résultats : Première démonstration en France du rôle crucial de la prise en charge initiale, de la gravité de l'IDM et des antécédents sur la survie à long terme
- Perspectives : Approfondissement des analyses sur les ALD, les réhospitalisations, la durée d'hospitalisation, les complications et les actes médicaux

Merci! Des questions?







https://urgence-cardio.sante-idf.fr









