

INTRODUCTION

- La reperfusion coronaire dans le SCA ST + par Angioplastie Primaire Per cutanée (AP) s'est faite au détriment de la Thrombolyse (TL) ces dix dernières années
- Notre référentiel régional insiste sur la thrombolyse chez les moins de 65 ans, pris en charge dans un délai douleur-ECG < 2h, à faible risque hémorragique
- Quelle est l'influence de cette transition dans le temps sur le délai prise en charge (PEC)-rétablissement du flux ?

METHODE

Etude observationnelle basée sur le registre OSCAR de 2003 à octobre 2014

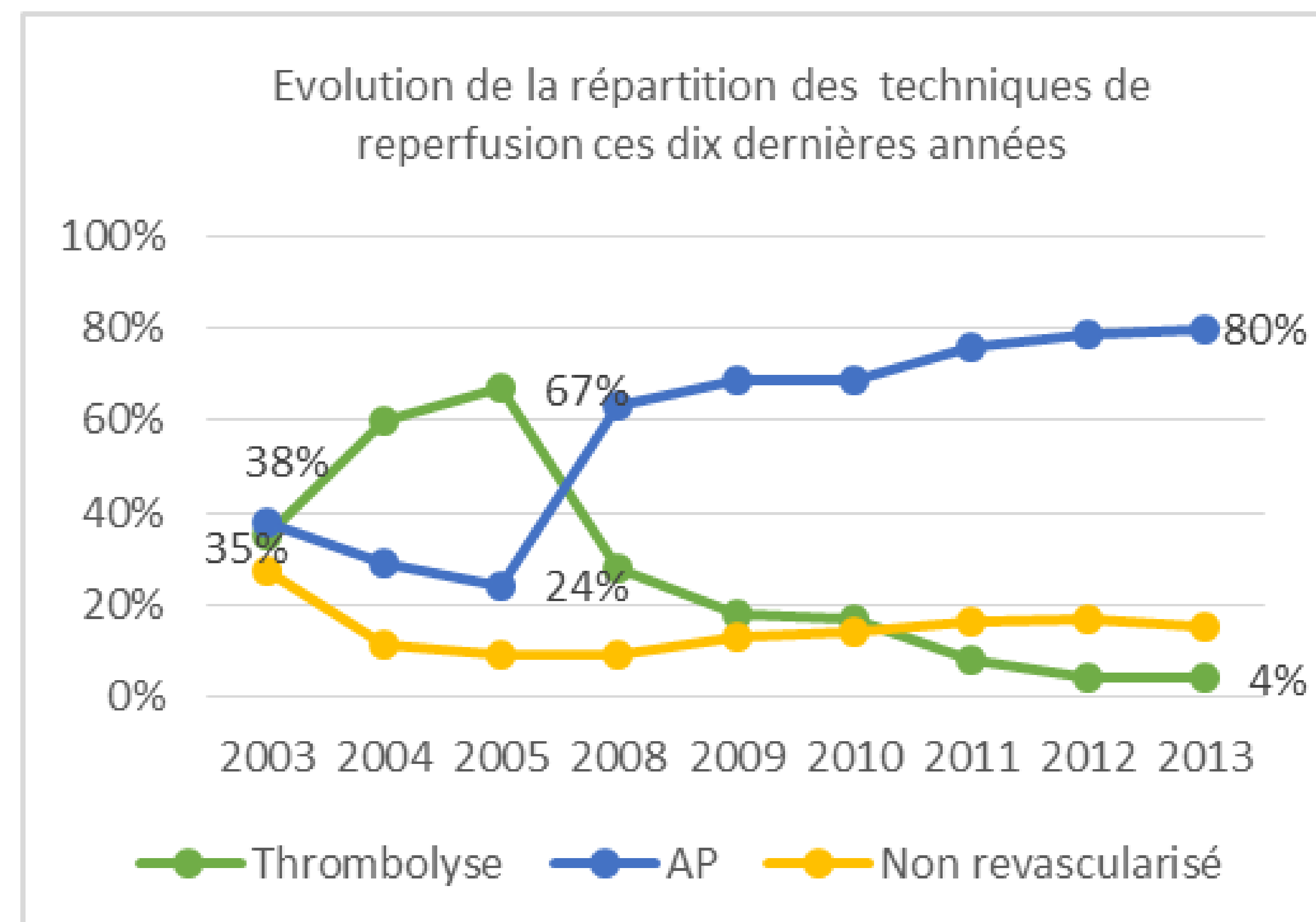
6462 patients ayant présenté un SCA ST + Détermination des facteurs suivants :

- Caractéristiques du patient : Age et FRCV
- Mode de prise en charge : TL vs AP, traitements médicaux d'urgence
- Délai de transfert dans un centre de cardiologie interventionnelle

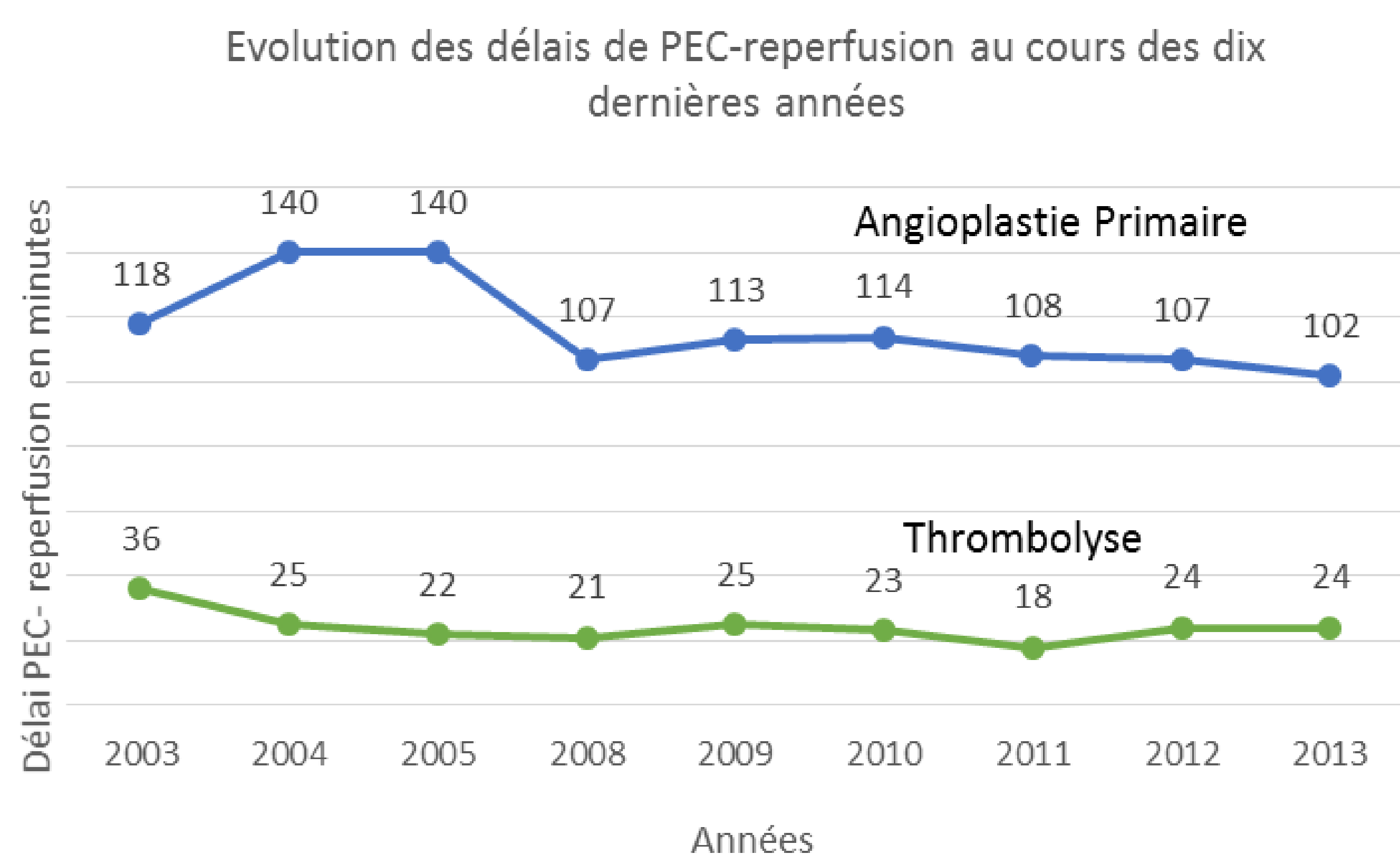
RESULTATS

- Caractéristiques de la population :
 - Age médian stable entre 2005 et 2013 : 63 ans
 - Pas de disparité dans les FRCV
- Traitement médical d'urgence (2003 vs 2013) :
 - Héparine Non Fractionnée: 51% vs 8%
 - Héparine de Bas Poids Moléculaire: 5% vs 75%

- Techniques de reperfusion coronaire :
De 2005 à 2013, 627 patients auront bénéficié d'une TL contre 4144 patients d'une AP



4. Délai de PEC-reperfusion coronaire



- Amélioration du délai de PEC-reperfusion coronaire en cas d'AP entre 2005 et 2013 : 140 min [96-210] vs 102 min [77-132]
- Stabilité du délai de reperfusion coronaire en cas de TL : 22 min [15-30] en 2005 vs 24 min [14-34] en 2013
- D'après les données 2013 :
 - 38 % des AP sont réalisées < 90 minutes (contre 6% en 2005)
 - 64 % des TL sont réalisées < 30 minutes
 - 53 % des patients de moins de 65 ans ont été pris en charge dans les 2 heures après l'apparition de la douleur

CONCLUSION

- La transition TL vers AP s'est accompagnée depuis 2005 d'une réduction du délai PEC-reperfusion en cas d'AP
- La collaboration cardiologues-urgentistes au sein du réseau d'urgence a favorisé l'accès aux salles de coronarographie
- Cependant, 62 % des AP sont effectuées à plus de 90 minutes après la PEC.
- Selon les bases de l'étude STREAM^a, une sensibilisation des médecins urgentistes sur la place de la TL dans la stratégie de reperfusion du SCA ST+ doit être menée

^aStrategic Reperfusion Early after Myocardial Infarction (STREAM)