

# CP076 : Description des situations de thrombolyse hors AMM. Données 2010-2016 d'un registre multicentrique des AVC thrombolysés

*ROBIN OHANNESSIAN (1), MARIE VIPREY (1, 2), ANNE-MARIE SCHOTT (1), LAURIE FRATICELLI (3), PATRICE SERRE (4), CARLOS EL KHOURY (5, 6), LAURENT DEREK (7), GROUPE RESUVAL (8)*

## Mots clefs

accident vasculaire cérébral, AVC, réseau, thrombolyse

## Introduction

La thrombolyse intra vasculaire (TIV) est recommandée en cas d'accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique selon des critères spécifiques. Selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé datant de 2009, la TIV par rt-PA doit être réalisée dans les 4 heures 30 suivant le début des symptômes s'il n'y pas de contre-indication. En pratique, certains patients sont thrombolysés en situation hors AMM. L'objectif de cette étude était de décrire les situations de TIV hors AMM au sein d'un registre de thrombolyse.

## Matériel et méthode

L'étude a été réalisée à partir des données collectées entre 2010 et 2016 par un registre observationnel multicentrique hospitalier des AVC thrombolysés. Les situations de TIV hors AMM ont été décrites : tendance au cours du temps, caractéristiques des patients concernés, et motif de hors AMM.

## Résultats

Au total, 2098 patients ont été thrombolysés sur la période d'étude. Parmi eux, 921 (43,9%) patients ont eu une TIV hors AMM. Il n'y avait pas de tendance évolutive de cette proportion au cours du temps ( $p=0.2$ ). Le minimum était de 41,5% en 2012 et le maximum était de 50,5% en 2010. L'âge médian des patients thrombolysés hors AMM était de 82 ans (min : 76 ans ; max : 96 ans) et 45,7% des sujets étaient de sexe masculin ( $n=421$ ). Le délai début des symptômes

- thrombolyse était inférieure à 3 heures pour 51,5% des patients, compris entre 3 heures et 4h30 pour 37,6% des cas, et supérieure à 4h30 dans 10,9% des cas. Le premier motif de TIV hors AMM était un âge  $\geq$  80 ans avec un délai de réalisation de TIV  $>$  3h (n=658 ; 71%), suivi des motifs suivants : une PAS  $>$  180 mm Hg (n=177 ; 19%), un INR  $>$  1,7 (n=75 ; 8%), et un âge  $<$  80 ans avec un délai  $>$  4h30 (n=73 ; 8%).

## Conclusion

Plus de 40% des patients victimes d'un AVC ischémique ont eu une TIV réalisée hors AMM. L'absence de tendance évolutive sur la proportion de ces TIV hors AMM montre une relative stabilité des pratiques médicales. La majorité des patients avec une TIV hors AMM était âgés de plus de 80 ans. La prise en charge spécifique du sujet âgé de plus de 80 ans atteint d'un AVC ischémique se fait ainsi principalement en situation hors AMM.

- 
1. Pôle IMER, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France
  2. EA7425 HESPER, Health Services and Performance Research, Université Claude Bernard, Lyon 1, Lyon, France
  3. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, Vienne, France
  4. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, BOURG EN BRESSE, France
  5. Urgences, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
  6. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, vienne, France
  7. Neurologie, Hôpital neurologique, LYON, France
  8. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, Centre hospitalier de Vienne, vienne, France