

## Délai de prise en charge des syndromes coronaires aigus avec sus-décalage de ST en fonction de la nature du symptôme

LAURÈNE DE DINECHIN (1), CORALIE CHASSIN (1), ALEXANDRA PEIRETTI (2), PATRICE SERRE (3), SYLVAIN CHARREYRE (4), ALEXIS ATTALLI (5), MARINE DEMARQUET (3), CARLOS EL KHOURY (6)

### Introduction

Le syndrome coronaire aigu avec sus décalage du segment ST (SCA ST+) peut se présenter avec des symptômes variables : douleur thoracique, malaise, douleur épigastrique, ou dyspnée. Nous avons voulu évaluer la différence de délai de prise en charge en fonction du symptôme ressenti et de la filière empruntée, structure d'urgences (SU) ou SMUR.

### Méthode

Notre étude est observationnelle multicentrique, réalisée entre 2012 et 2013 sur un territoire regroupant 37 SU et 18 SMUR. Elle porte sur le délai entre le début de la symptomatologie et la réalisation de l'ECG qualifiant, en fonction de la nature du symptôme. Elle concerne les patients présentant un SCA ST+, inclus dans le registre d'évaluation de notre réseau d'urgence, à l'exception des arrêts cardio-respiratoires.

### Résultats

Entre 2012 et 2013, 1896 dossiers de SCA ST+ ont été analysés dont 1210 (64%) pris en charge en SMUR et 686 (36%) en SU. Parmi les 1805 motifs de recours connus, 1595 (88%) patients présentaient une douleur thoracique, 101 (5.5%) un malaise, 70 (3.5%) une douleur épigastrique et 39 (2%) une dyspnée. Le délai de prise en charge médian global est de 101 [59-2016] min. Il est de 79 [50-148] min en SMUR et 164 [93-288] min en SU ( $p > 0.001$ ). Ce délai diffère significativement selon la symptomatologie et la filière empruntée : il est de 101 [60-199] min pour les patients présentant une douleur thoracique (82 [53-151] min en SMUR et 156 [87-276] min en SU, 149 [68-299] min en cas de malaise (67 [48-218] min en SMUR et 211 [107-319] min en SU), 174 [95-282] min en cas de douleur épigastrique (124 [58-271] min en SMUR et 202 [116-312] en SU), et 182 [92-424] min en

cas de dyspnée (100 [44-256] min en SMUR et 353 [150-465] min en SU). La différence observée entre les délais en fonction du symptôme est statistiquement significative ( $P > 0.01$ ).

## Discussion

Chez les patients présentant un SCA ST+ le délai de prise en charge est inférieur en cas de douleur thoracique ou de malaise comparé à la douleur épigastrique ou la dyspnée. Sans surprise la filière SMUR est plus rapide que la filière SU notamment en cas de dyspnée.

## Conclusion

La présentation clinique variable des SCA ST+ et la filière empruntée influence le délai de prise en charge. Les patients semblent appeler le 15 ou consultent en SU plus vite en cas de douleur thoracique. Notre étude rappelle l'importance de la réalisation d'un ECG systématique devant l'un des quatre symptômes.

- 
1. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Roanne, ROANNE, France
  2. Cellule de Coordination, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
  3. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, BOURG EN BRESSE, France
  4. Service d'Accueil des Urgences, Hôpital Edouard Herriot, LYON, France
  5. Service d'Accueil des Urgences, Hôpital de la Croix-Rousse, LYON CROIX-ROUSSE, France
  56. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France