



# Syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST, existe-t-il un paradoxe pour les patients en surpoids ?

R. Arnaudon<sup>1</sup>, R. Asencio<sup>2</sup>, F. Douheret<sup>3</sup>, C. El Khoury<sup>3</sup>, A. Peiretti<sup>4</sup>, P. Serre<sup>5</sup>

Congrès Urgences 2012 - Session Cardio insuffisance coronarienne 2 - CP 255 - vendredi 1er juin 2012 à 08h30

## INTRODUCTION

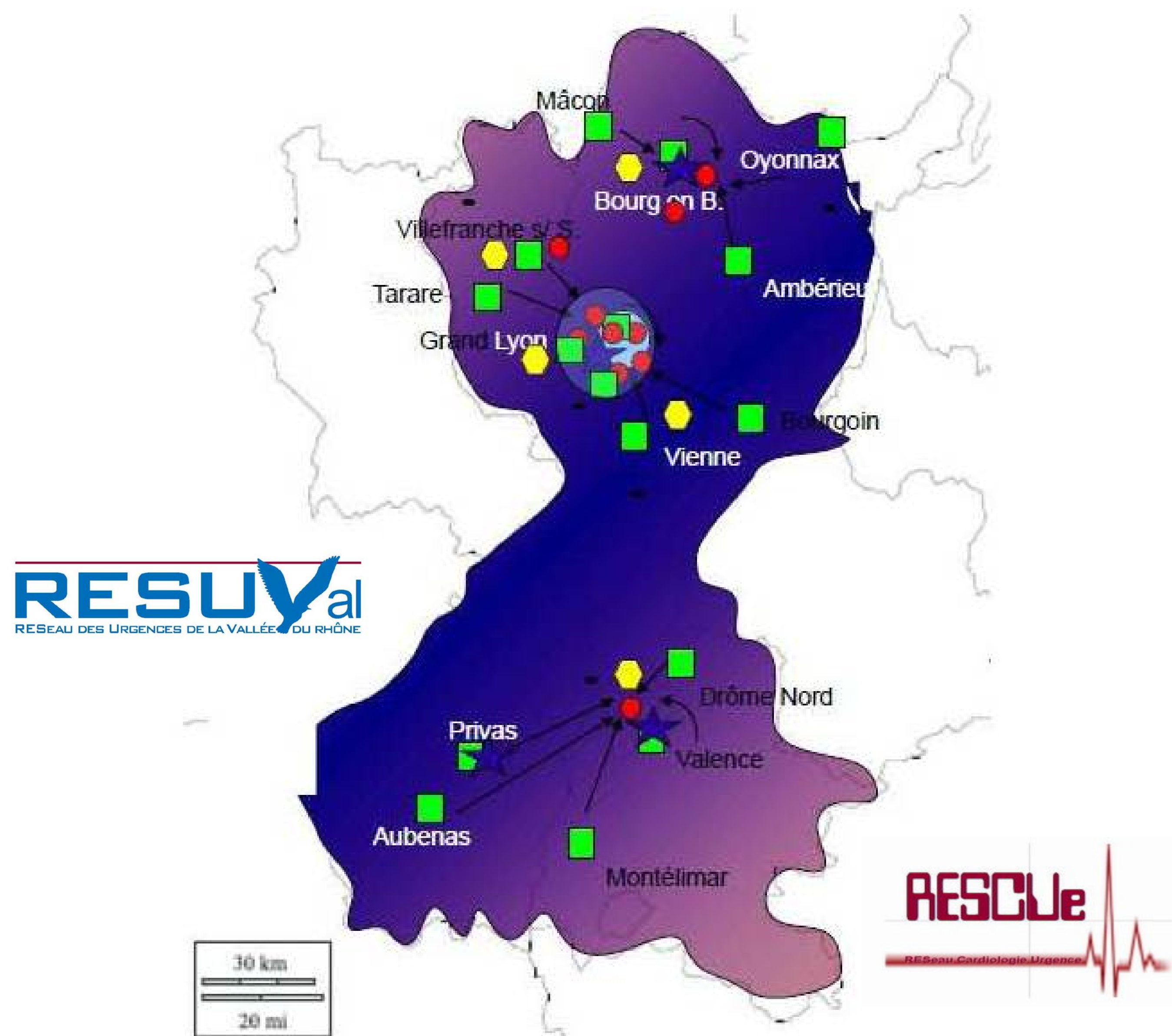
Les patients en surpoids, voire obèses, représentent la majeure partie de la population victime d'infarctus aigu du myocarde (IDM). Paradoxalement, parmi cette population, plusieurs articles évoquent une meilleure survie chez les patients en surpoids.

Nous avons analysé les données de notre registre pour savoir si ce même paradoxe était retrouvé au sein de notre réseau.

## METHODE

Dans notre registre, depuis juin 2010, 1351 patients ont été pris en charge pour un syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+).

Nous avons alors comparé les données des patients selon leur indice de masse corporelle (IMC), et générant ainsi 3 sous-populations : « patients normaux » ( $IMC < 25$ ), patients en surpoids ( $25 \leq IMC < 30$ ) et patients obèses ( $IMC \geq 30$ ).



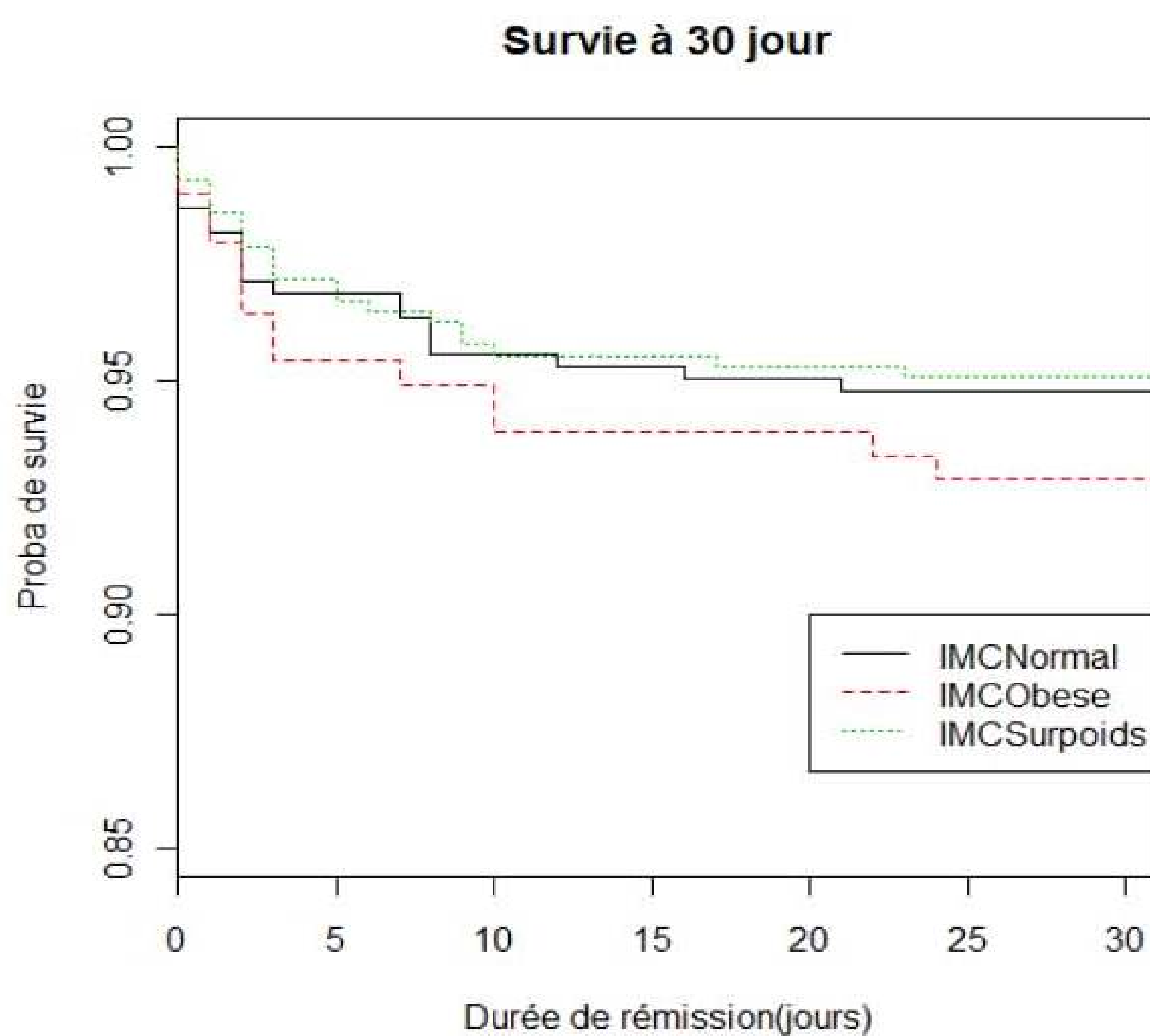
## RESULTATS

- Les caractéristiques cliniques des différentes sous-populations ne sont pas différentes hormis une tendance à un âge plus jeune chez les patients en surpoids et obèses.

- Il n'y a pas de différence dans les délais entre la douleur et le premier contact médical.

- L'utilisation des traitements antiagrégants et anti-thrombotiques ainsi que le choix d'une stratégie de reperfusion sont superposables et indépendants du poids.

- Les patients obèses ont une mortalité plus élevée. Les patients en surpoids ont tendance à avoir une meilleure survie à J30 que les patients à IMC normaux.



## CONCLUSION

- Les patients obèses ( $IMC \geq 30$ ) présentent un risque de mortalité supérieur à celui des autres patients pris en charge pour un SCA ST+.

- Dans notre registre, les patients en surpoids ont tendance (p non significatif) à avoir une mortalité paradoxalement plus faible. Cependant, leur jeune âge pourrait constituer un facteur confondant.

<sup>1</sup> CH P. Oudot – Bourgoin Jallieu (38), <sup>2</sup> CH Montélimar (26), <sup>3</sup> CH Vienne (38),

<sup>4</sup> RESCUE RESUVal – Vienne (38), <sup>5</sup> CH Fleyriat - Bourg en Bresse (01)