

Congrès Urgences 2017 – Session : Communication libre Médecins Neurologie : CP074

INTRODUCTION

L'accident vasculaire cérébral (AVC) représente la 1^{ère} cause de handicap en France. L'efficacité de la thrombolyse IV dans la prise en charge de l'AVC est corrélée aux délais de prise en charge pré et intra-hospitaliers. L'heure d'admission du patient à l'hôpital pourrait influencer la rapidité de la prise en charge.

L'objectif de ce travail est de comparer les délais pré et intra-hospitaliers ainsi que le devenir des patients selon l'heure d'admission à l'hôpital.

MATERIEL ET METHODE

Les données sont issues du registre observationnel multicentrique de la zone sanitaire du RESUVal. L'ensemble des patients thrombolysés pour un AVC ischémique entre 2010 et 2016 ont été inclus. Les délais de prise en charge, la survenue de complications liées à la thrombolyse et le pronostic à 3 mois (récupération fonctionnelle, évaluée par les scores de NIHSS et de Rankin, mortalité toutes causes) sont comparés en fonction de l'heure d'admission du patient à l'UNV : jour/semaine (8h-20h) versus week-end/jour férié/nuit.

RESULTATS

	Global n=1757	Semaine n=997	WE JF N n=760	p-value
Démographie				
Age, med [Q1;Q3]	73 [62-81]	75 [63-82]	71 [60-80]	< 0.001
Sexe masculin, n (%)	952 (55)	539 (54)	413 (55)	0.840
Distance survenue-UNV (km), med [Q1;Q3]	19 [8-34]	17 [7-31]	20 [10-37]	0.004
Admission				
Régulation 15/18, n (%)	1523 (94)	847 (92)	676 (96)	0.0004
Score NIHSS J0, med [Q1;Q3]	10 [6-16]	10 [5-16]	10 [6-17]	0.067
Imagerie				
Scanner, n (%)	530 (30)	268 (27)	262 (35)	0.0007
IRM, n (%)	1290 (74)	768 (76)	532 (70)	0.006
Délais				
Symptôme-thrombolyse, med [Q1;Q3]	155 [126-195]	154 [124-195]	160 [130-195]	0.036
Admission-imagerie, med [Q1;Q3]	15 [8-32]	18 [8-37]	22 [10-43]	0.001
Imagerie-thrombolyse, med [Q1;Q3]	36 [28-48]	36 [28-47]	36 [27-48]	0.692
Thrombolyse dans les 3h, n (%)	1059 (62)	608 (63)	451 (61)	0.389
Complications				
Hémorragie systémique, n (%)	55 (3)	39 (4)	16 (2)	0.095
Pronostic à 3 mois				
Mortalité, n (%)	449 (28)	259 (28)	180 (27)	0.907
Score NIHSS, med [Q1;Q3]	1 [0-4]	1 [0-4]	1 [0-4]	0.968
Rankin ≤ 2, n (%)	769 (56)	443 (57)	326 (56)	0.796

CONCLUSION

L'heure d'admission à l'hôpital des patients thrombolysés influence l'accès à l'IRM ainsi que les délais de prise en charge intra-hospitaliers mais le pronostic à 3 mois des patients ne semble pas impacté par l'heure d'admission à l'hôpital.