



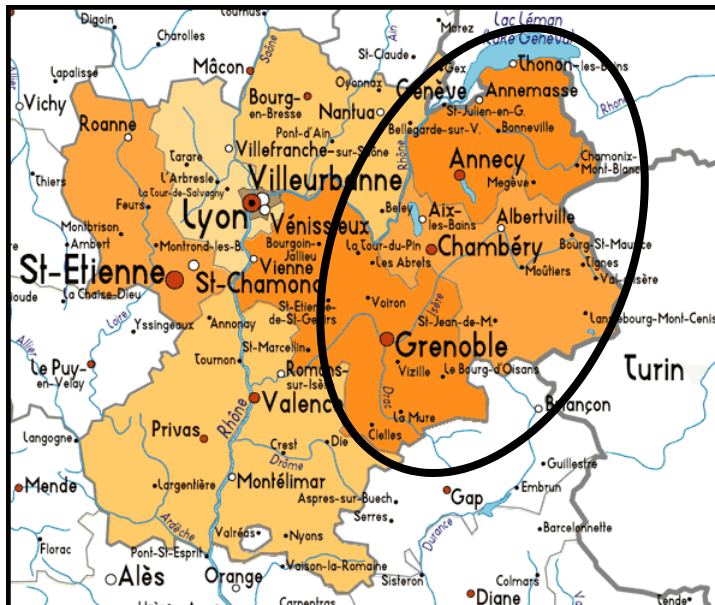
RESURCOR

PROJET SCA-Alpes



Loïc BELLE
ANNECY

RESURCOR :



Qui :

**Chirurgiens
cardiaques**



**Cardiologues non
interventionnels**

**Cardiologues
interventionnels**



SMUR

**Urgentistes H
Pompiers**

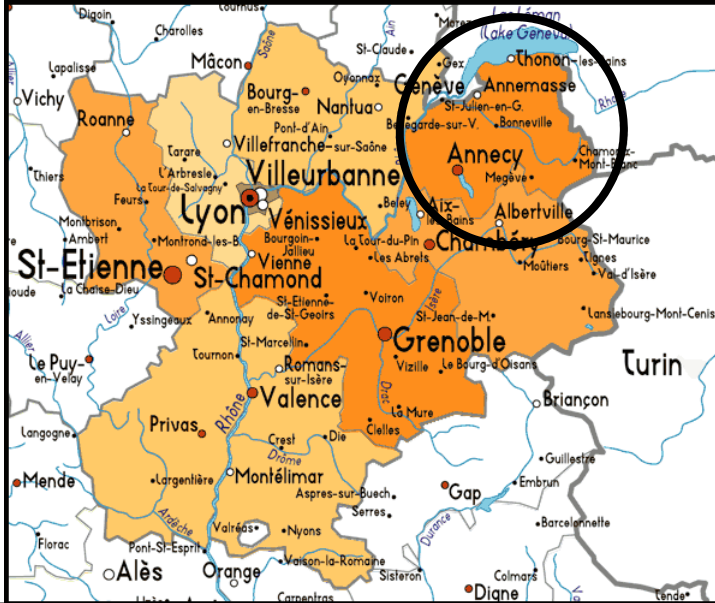


Livre blanc du CNCH

« La graduation des soins justifie l'organisation de filières complémentaires entre les CH développant la cardiologie interventionnelle et dotés des plateaux techniques et les centres hospitaliers assurant la cardiologie non invasive, autour d'un réseau d'urgences depuis le domicile des patients. Les deux types d'établissements sont nécessaires. Les CH « cardiologie interventionnelle » ne peuvent pas prendre en charge tous les patients relevant de la cardiologie... »

16 novembre 2011

SCA-Alpes :



SCA - Alpes
RESEAU NORD ALPIN DES URGENCES

Médecins responsables : Drs Loïc BELLE – François-Xavier AGERON
 Coordinatrice : Mlle Suzanne MACHADO

Centre Hospitalier de la Région d'Annecy
 Avenue de l'hôpital – 74374 Pringy Cedex
 Tel. 0033 450 636 444 – Fax. 0033 450 663 440
 Courriel : renau.secr@ch-annecy.fr

<http://www.renau.org>

Haute Savoie

Thonon


Annemasse

Saint Julien

Annecy CCI

Rumilly

Sallanches



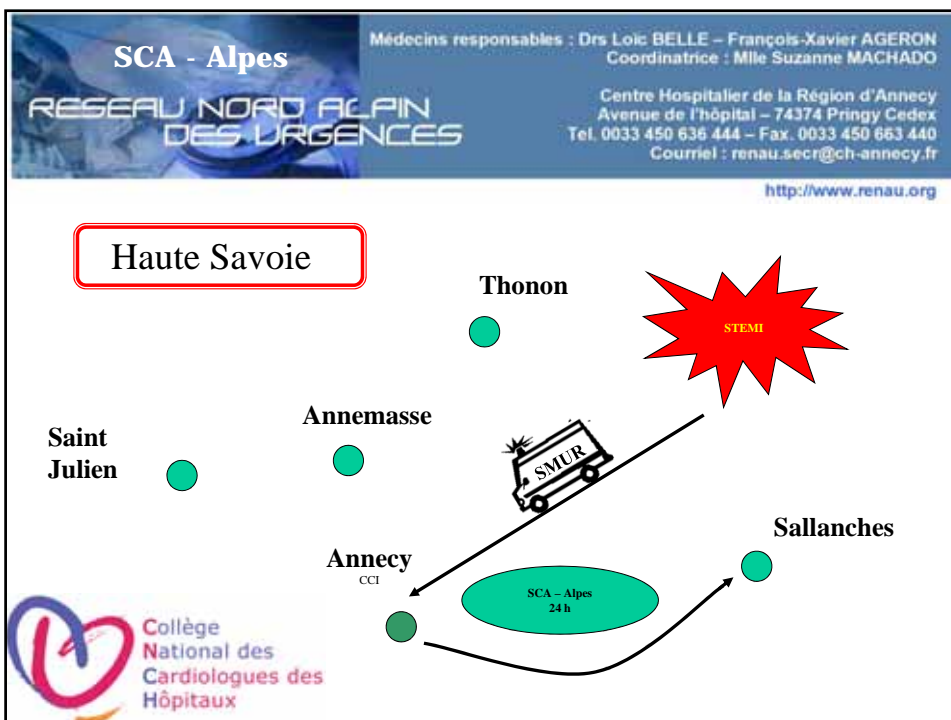
Collège National des Cardiologues des Hôpitaux

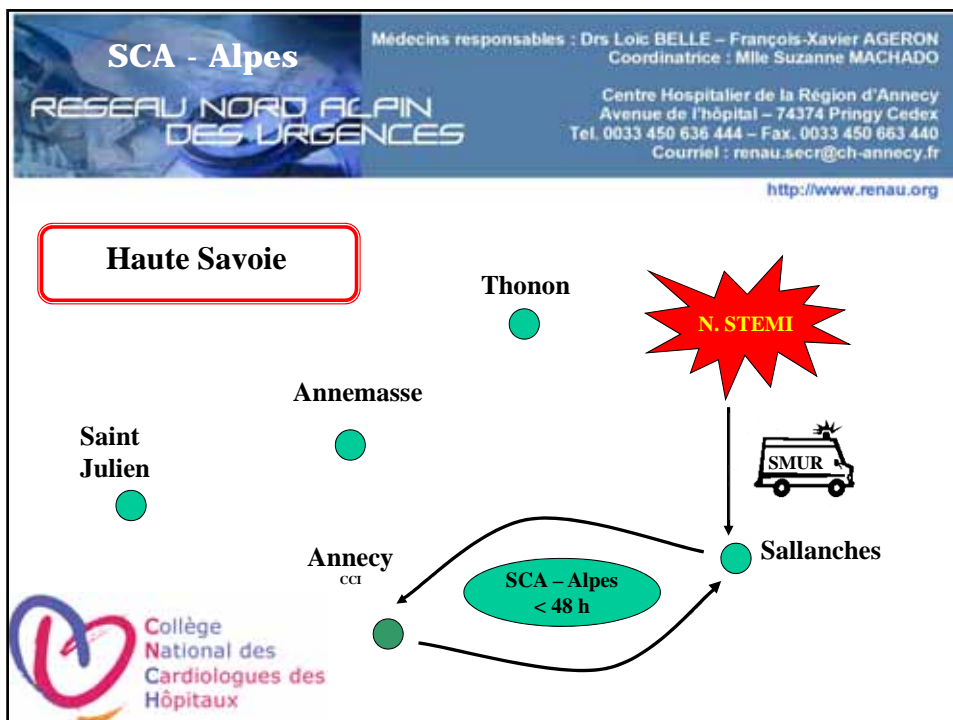
RESEAU NORD ALPIN DES URGENCES
 Médecins responsables : Drs Loïc BELLE – François-Xavier AGERON
 Coordinatrice : Mlle Suzanne MACHADO
 Centre Hospitalier de la Région d'Annecy
 Avenue de l'hôpital – 74374 Pringy Cedex
 Tel. 0033 450 636 444 – Fax. 0033 450 663 440
 Courriel : renau.secr@ch-annecy.fr
<http://www.renau.org>

SCA-Alpes

- STEMI - Accès en salle/CCI direct
- Retour « SCA-Alpes » 24 h après revasc.
- SCA non ST+ - CH de proximité
- Aller-Retour rapide « SCA-Alpes »

« Le bon patient, au bon moment, au bon endroit ... »



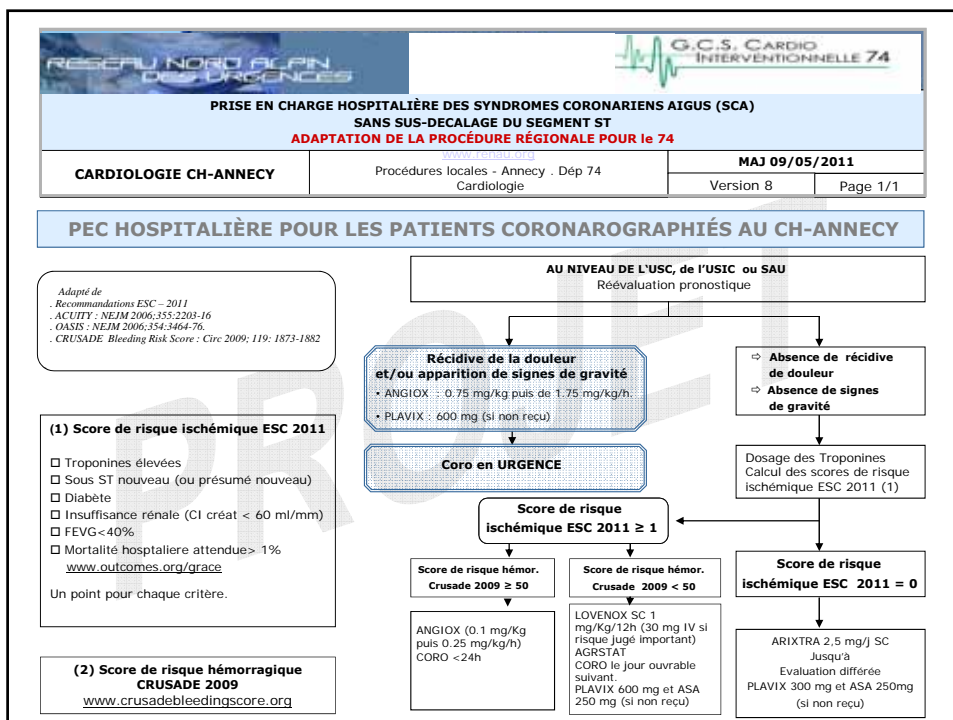
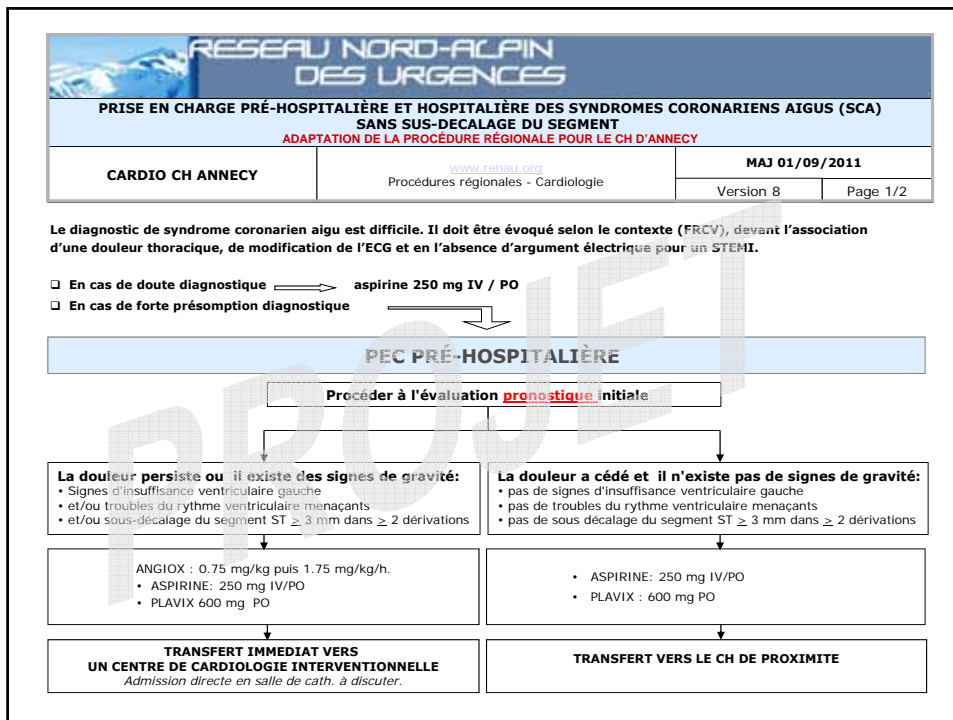


Recommandation RESURCOR 2011

Délai début de douleur \ Délai porte - porte*	< 3 h	3 h à 12 h
< 30 min	Age > 65 ans	ANGIOPLASTIE
30 - 60 min	Age < 65 ans	ANGIOPLASTIE
> 60 min (ou doute sur précision du délai)	THROMBOLYSE	Autres cas délai > 90 min ou signes de gravités**

* Délai porte à porte cardio = délai entre le diagnostic par le médecin pouvant thrombolysier et l'arrivée devant la salle de Cardiologie Interventionnelle.

** Choc ou pré-choc (TA inf. à 10 et FC sup. à 100) ou IDM antérieur étendu ou IDM inférieur étendu.





Registre des STEMI RESURCOR 2003-2010

5464 patients inclus



MISE AU POINT

Analyse de l'exhaustivité d'un registre des syndromes coronaires

Summary

Analysis of the accuracy of a coronary syndrome register

M. Fourny*, L. Belle**, ***,
J. Labarère*, D. Senee***,
D. Savary**, ****, G. Debaty**.,
G. Vanzetto**.,⁵ et P. François*

Registers of the management of infarction can complement information obtained from randomised trials evaluating the methods and practice of treatment. In order to do this, the quality of the registers must be assured, and in particular the accuracy of the recorded cases.

The objective of this study was to evaluate the accuracy of a register for the in-hospital and pre-hospital management of acute coronary syndromes with ST segment elevation of less than 12 hours' duration.

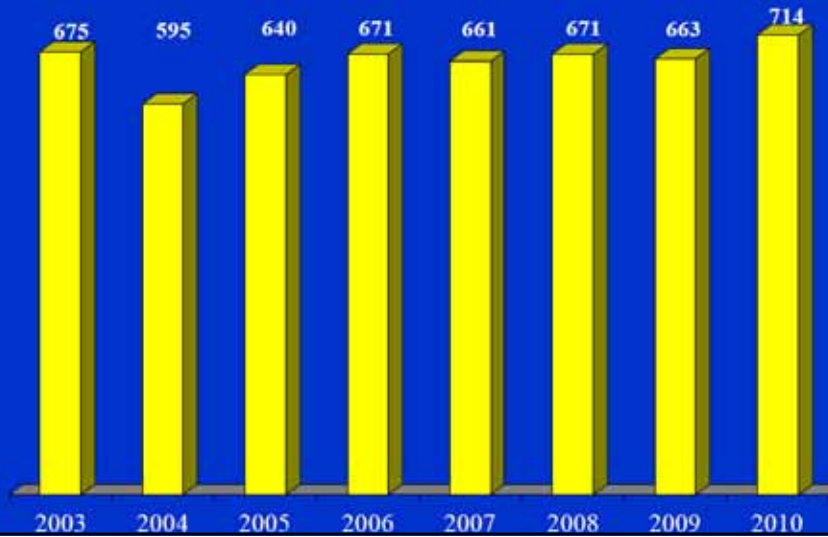
Using a capture-recapture method, the study compared cases in the register with eligible cases present in the hospital and emergency ambulance service databases at two establishments, giving a recruitment rate of 61%.

The rate of accuracy was estimated at 84% (95% CI [82 ; 86]). The independent factors associated with failure of notification were female sex (OR₁=6.65 [2.04-21.69]), presentation at nights, weekends or bank holidays (OR₂=4.13 [1.33-12.65]), direct admission to hospital without passing by the emergency ambulance service (OR₃=2.85 [1.03-7.69]), primary angioplasty (OR₄=6.18 [1.60-23.79]) and the absence of reperfusion (OR₅=40.38 [6.21-262.40]).

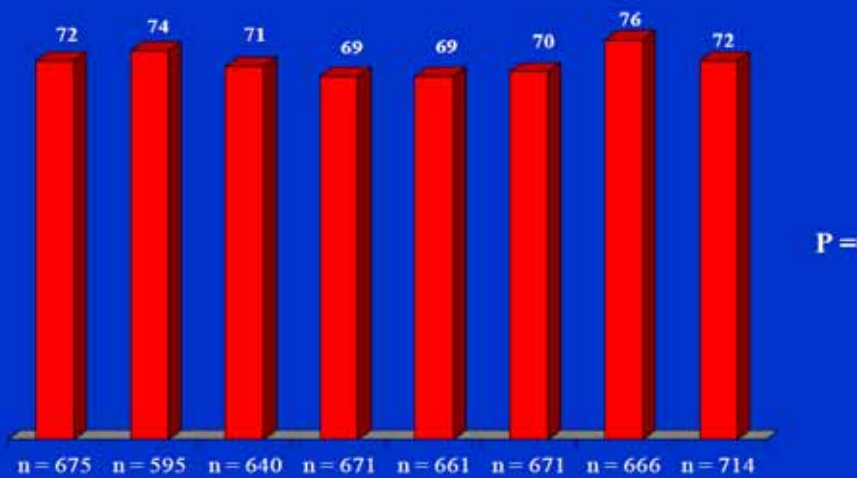
With more than 80% accuracy, the results produced by the register are robust. The selection bias linked to the under-representation of certain subgroups, while real, has only a marginal impact on estimates derived from the register. Factors associated with failure of notification should be taken into account when operating such a register. Arch Mal Cœur 2006; 99:798-803

Arch Mal Cœur 2006; 99:798-803

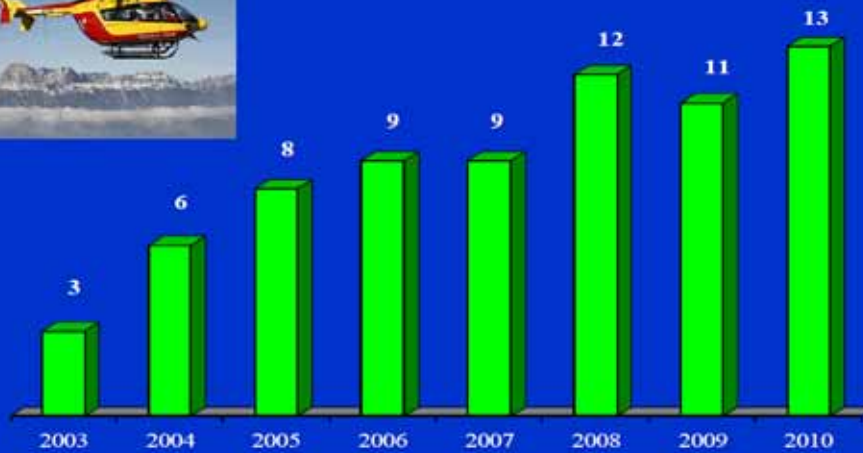
Exhaustivité du registre



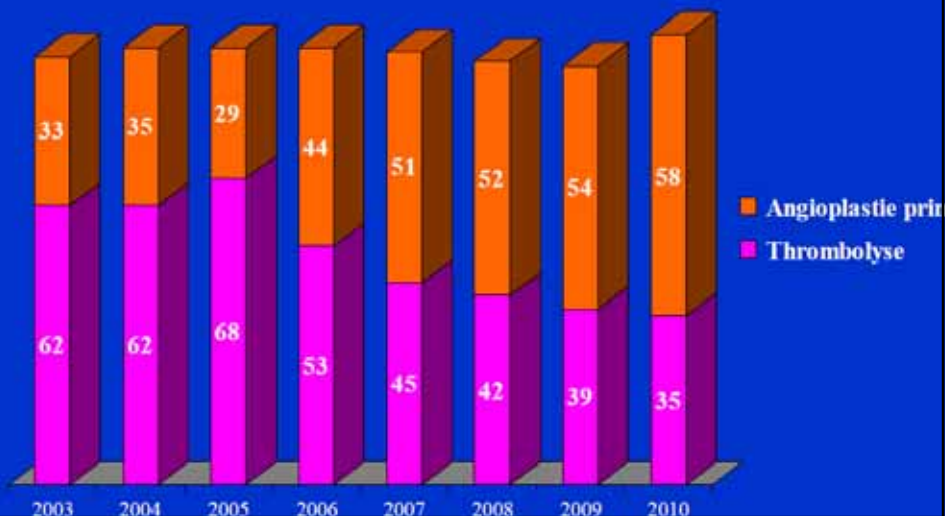
Prise en charge pré-hospitalière par le SMUR (%)

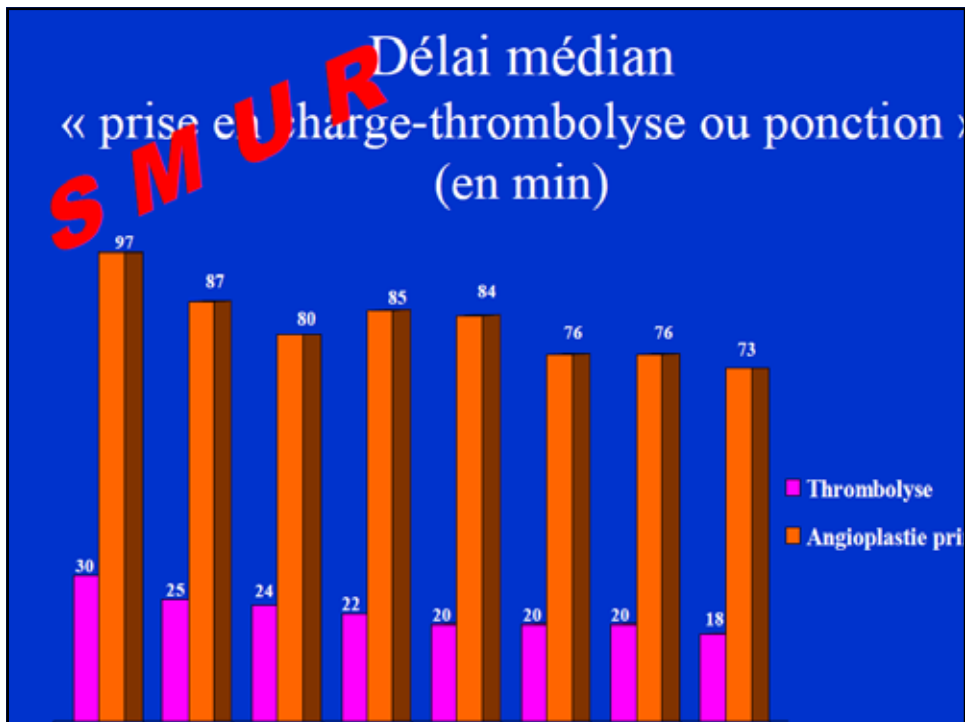
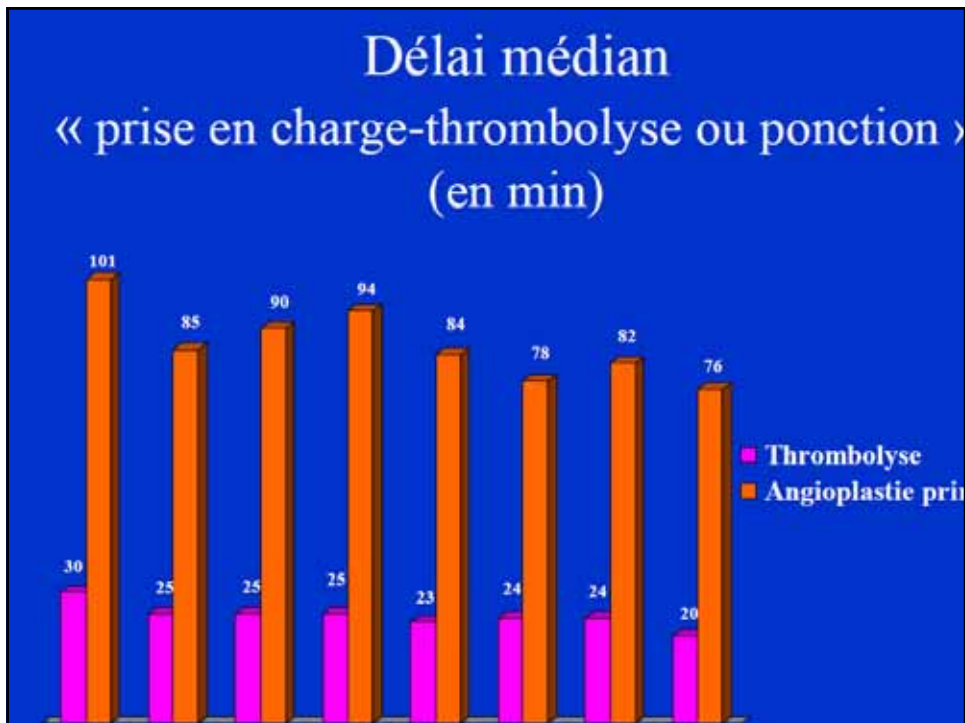


Prise en charge initiale par SMUR hélicoptéré (%)

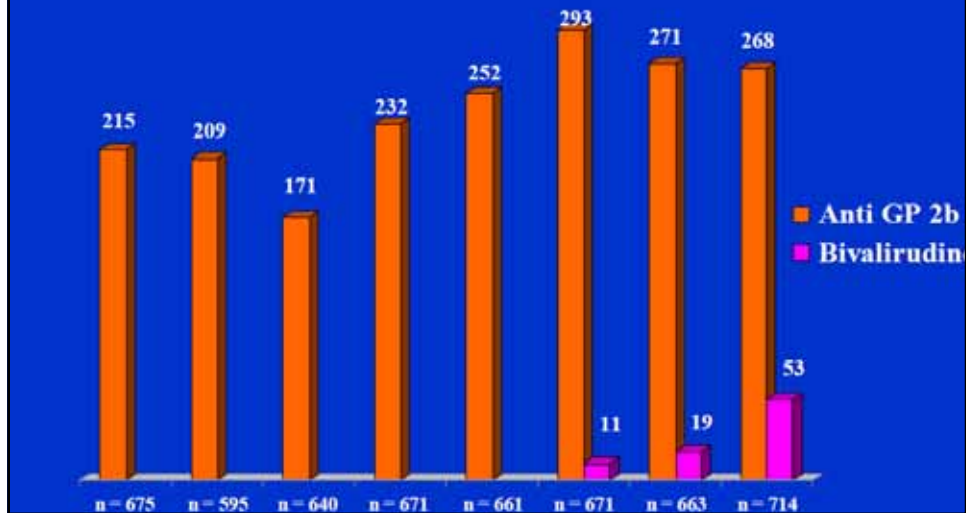


Mode de reperfusion (% de patients inclus)





Traitements Adjuvants (n)



RESURCOR Médecins responsables : Drs Luc BELLE - François Beyer AGENCE
 Coordination : Mlle Estelle MICHARD
 Techniciennes de Recherche Clinique : Cécilia KUBOZ
 Centre Hospitalier de la Région d'Annecy
 Avenue de l'Industrie - 74271 Frangy Cedex
 Tel. 0033 478 618 444 - Fax 0033 478 613 440
 Courriel : resurcor@ch-annecy.fr

**RESEAU NORD ALPIN
 DES URGENCES**

REGISTRE DES IDM < 12 H

**5464 PATIENTS INCLUS
 DE 2002 À 2010**

	< 3h	3h à 12h
00 - 60 min	Aspirin + PFA	Aspirin + PFA + Clopidogrel
> 60 min	Aspirin + PFA + Clopidogrel	Aspirin + PFA + Clopidogrel

1. Pour plus d'informations sur le registre, contactez le Dr Luc Belle à l'adresse suivante : luc.belle@ch-annecy.fr