

Prise en charge des AVCi en région Auvergne-Rhône-Alpes

A. Redjaline ¹, B. Ferroud-Plattet ², D. Casamatta ²,
C. El Houry ³, FX. Ageron ⁴, M. Martinez ¹.

¹: Réseau d'Urgence Ligérien Ardèche Nord (REULIAN), CH Le Corbusier Firminy;

²: ARS Auvergne-Rhône-Alpes; ³: Réseau des Urgences de la Vallée du Rhône (RESUVAL),

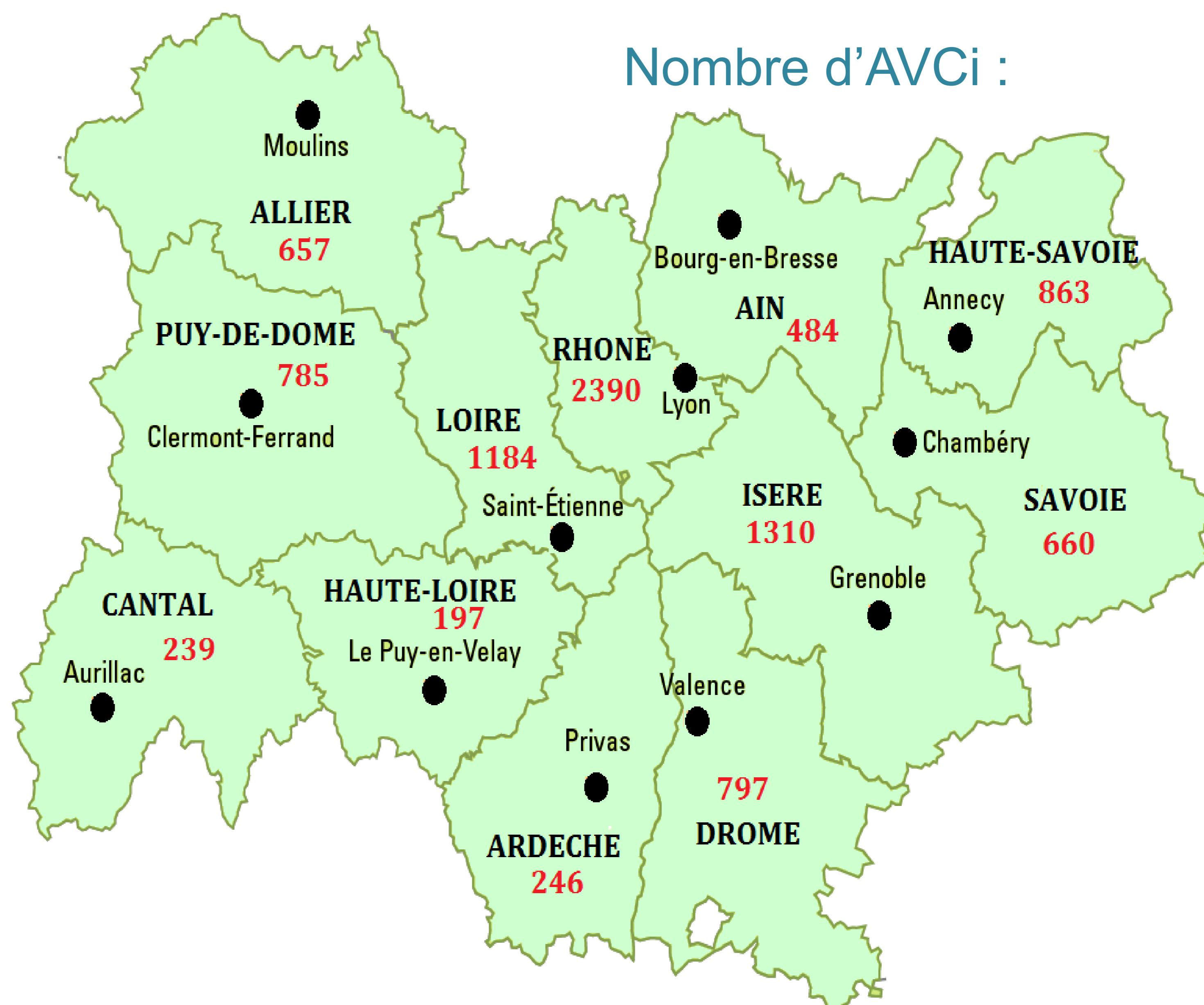
CH de Vienne; ⁴: Réseau Nord Alpin des Urgences (RENAU), CH Annecy Genevois.

Introduction : En France, on dénombre 130 000 accidents vasculaires cérébraux chaque année; 80% sont d'étiologies ischémiques (AVCi) et le taux de thrombolyse oscille entre 5 et 10% en fonction des différentes régions.

Matériel et méthode : Etude rétrospective sur un an décrivant le fonctionnement de la filière AVCi à la phase aiguë de la région Auvergne-Rhône-Alpes à partir des données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) ainsi que de données déclaratives récoltées dans les unités neuro-vasculaires (UNV). Ont été analysés le nombre d'AVCi, les taux brut et standardisé régionaux d'hospitalisation pour AVC, le taux de thrombolyse et de thrombectomie mécanique (TM) ainsi que le fonctionnement entre services d'urgence (SU), UNV et centres de neuroradiologie interventionnelle (CNRI).

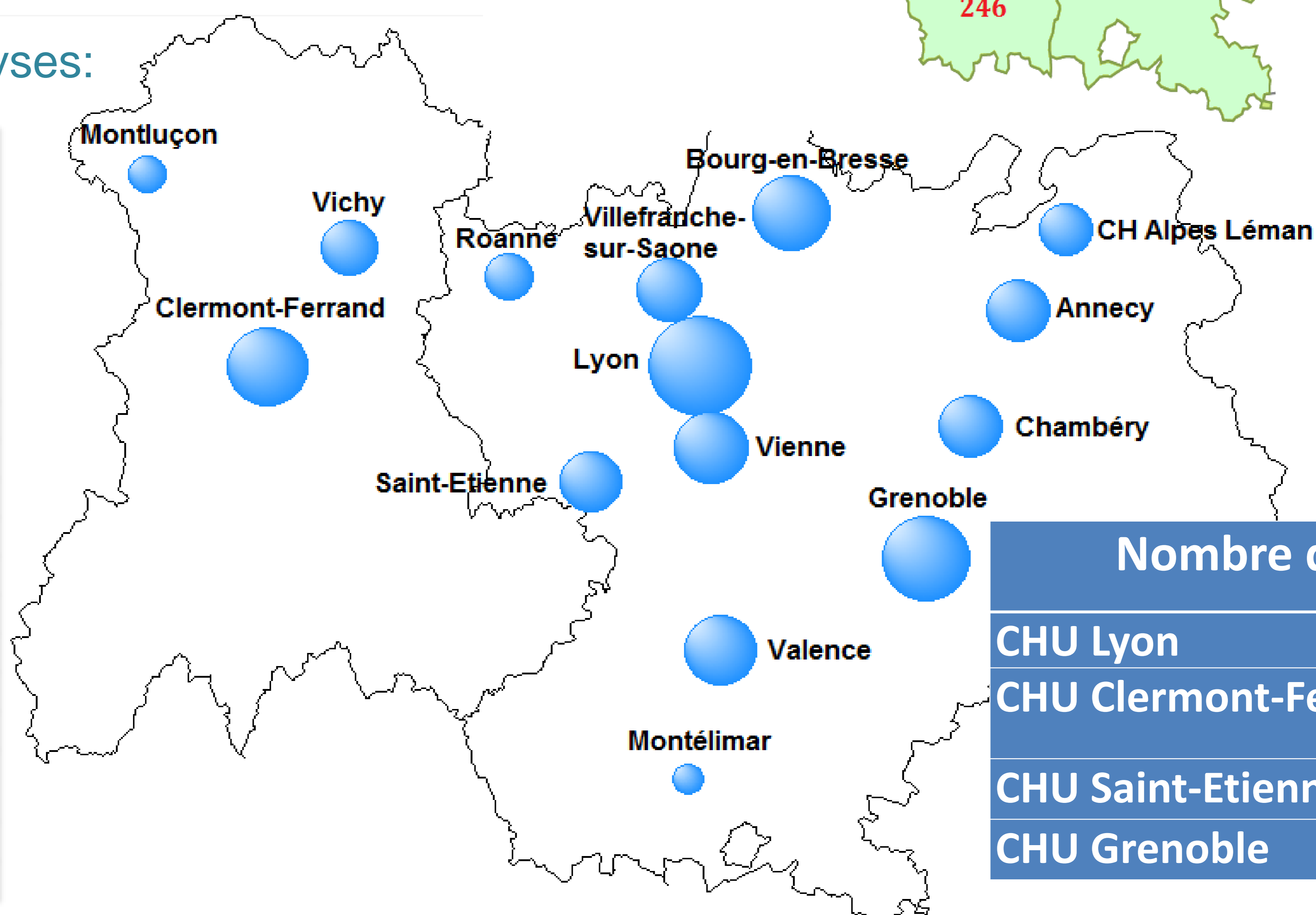
Résultats : Dans notre région de 7,9 millions d'habitants, nous avons compté 83 SU répartis sur l'ensemble du territoire et tous équipés de dispositifs de télémédecine permettant un contact direct avec les UNV. Nous avons totalisé 15 UNV situées dans les zones les plus densément peuplées et 4 CNRI fonctionnant avec 14 neuroradiologues interventionnels tous localisés dans des centres hospitalo-universitaires. Du 01/01 au 31/12/2015, nous avons dénombré 13 378 AVC dont 9812 ischémiques (73,3%) avec un taux brut d'hospitalisation de 1,71 séjours pour 1000 habitants et un taux standardisé éliminant les effets de la structure démographique de 1,72 séjours pour 1000 habitants. Les patients étaient âgés d'au moins 65 ans dans 85% des cas. 905 patients ont été thrombolysés (9,2%) et 154 (1,6%) ont bénéficié d'une TM.

Discussion : Notre territoire est moins impacté par les hospitalisations pour AVC que la moyenne nationale (1,71 vs 2,03 séjours/1000 habitants). Un maillage développé des SU permet de n'avoir pratiquement aucune zone située à plus de 30 minutes d'accès. Une sensibilisation des urgentistes, la création de la filière de soins avec la réalisation régulière de formations et le déploiement de la télémédecine permettent d'avoir des taux de thrombolyse et de TM supérieurs à la moyenne nationale.



Nombre de thrombolyses:

	Nombre de Thrombolyse
MONTELMAR	5
MONTLUCON	10
ROANNE	16
CH ALPES LEMAN	27
VICHY	33
ST ETIENNE	43
ANNECY	44
CHAMBERY	46
VILLEFRANCHE	48
VALENCE	68
VIENNE	74
BOURG EN BRESSE	81
CLERMONT FERRAND	91
GRENOBLE	120
LYON	195



Nombre de TM	
CHU Lyon	63
CHU Clermont-Ferrand	41
CHU Saint-Etienne	26
CHU Grenoble	24

Conclusion: La mise en place d'une **filière de soins** au sein d'un territoire vaste permet **d'améliorer la prise en charge des patients victimes d'AVCi**. La poursuite du suivi de ces taux permettra **d'adapter les politiques de santé au niveau régional**.