

**Filières de présentation à l'angioplastie des syndromes coronariens aigus avec élévation du segment ST (SCA ST+) dans les 24 premières heures.**

Hugues Lefort	Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris, Service des urgences, Paris, France
Hakim Benamer	Hôpital Européen La Roseraie, Service de cardiologie, Aubervilliers, France
Aurélie Loyeau	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
Lionel Lamhaut	Hôpital Necker, APHP, SAMU 75, Paris, France
Sophie Bataille	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
Mireille Mapouata	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP, Paris, France
Christian Spaulding	Hôpital Européen Georges Pompidou, Service de cardiologie, Paris, France
Yves Lambert	Centre hospitalier de Versailles, SAMU 78, Le Chesnay, France

**Introduction :** Les campagnes de prévention des Agences régionales de santé insistent auprès des patients et des personnels soignants d'appeler immédiatement le centre 15 du SAMU devant toute douleur thoracique suspecte. En cas de SCA ST+, l'accès à un plateau technique permettant une angioplastie dans les 24 heures est recommandée par la Société européenne de cardiologie, régulé par le SAMU via une prise en charge primaire optimale, sinon un transfert secondaire. Certains SCA ST+ semblent échapper à cette régulation.

**Objectif :** Evolution des proportions de patients dans chacune de ces filières.

**Méthodes :** Etude comparative entre deux registres prospectifs observationnels interdépartementaux, pré hospitalier et de cardiologie interventionnelle, incluant les SCA ST+ ayant bénéficiés d'une angioplastie <24h, entre 2003 et 2014.

**Critère de jugement :** Evolution du pourcentage de patients échappant à la régulation du SAMU.

**Résultats :** En 11 ans sur la région 46303 SCA ST+ ont bénéficiés d'une angioplastie dans les 24h, dont 55% (n=25850) régulés par le SAMU (graphique) : 43% en primaire (n=19965), 12,7% en secondaire (n=5885). En moyenne, chaque année, 1704 (±212) SCA ST+ n'étaient pas régulés.

**Discussion :** Le nombre de SCA ST+ échappant à la régulation du SAMU est majeur, même s'il a tendance à diminuer. Il est urgent de repérer et connaître les caractéristiques épidémiologiques de ces patients pour qu'ils puissent profiter d'une prise en charge plus efficiente.

