

Traitement antalgique dans le syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST

Caractérisation des patients concernés et de leur évolution

Lenoir G.	Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Le Bail G.	Hôpital Raymond Poincaré, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Loyeau A.	Service des registres ARS Ile-de-France, siège de l'APHP
Laborne FX.	Centre Hospitalier Sud Francilien
Gonzva J.	Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris
Dupas F.	Centre Hospitalier de Pontoise
Lapostolle F.	Hôpital Avicenne, Assistance Publique-Hopitaux de Paris
Lambert Y.	Centre Hospitalier de Versailles

Introduction : Le traitement antalgique du patient coronarien est recommandé. La morphine est utilisée dans environ 50 % des cas. Des interactions récentes (étude ATLANTIC) conduisent à s'interroger sur cette pratique.

Objectif : Comparer les patients recevant un traitement antalgique lors de la prise en charge d'un syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) et les autres.

Méthodes : Analyse des données d'un registre régional de 2004 à 2015. Inclusion : SCA ST+. Les transports secondaires ont été écartés de l'analyse. Critères d'inclusion : caractéristiques des patients, délais de prise en charge, traitements et devenir. Odds ratio ajusté [Intervalle de confiance à 95%], significatif si $p < 0.05$.

Résultats : 14.892 patients ont été analysés. Les facteurs associés avec l'administration d'un traitement antalgique étaient : sexe masculin versus féminin (0,81 [0,73-0,90] ; $p < 0.0001$), délai entre la première douleur thoracique et la prise en charge médicale est inférieure ou égale à 60 minutes (1,61 [1,46-1,78] ; $p < 0.0001$), en cas d'hypertension artérielle (1,11 [1,01;1,22] ; $p=0.037$) et de dyslipidémie (1,13 [1,02-1,24] ; $p = 0.0159$).

Conclusion

Les patients traités par un analgésique étaient significativement différents. Ceci doit être considéré pour discuter des interactions morphine/ antiagrégants plaquettaires.

Facteurs associés	Effectifs		OR ajusté	IC 95%	p-value
Sexe					0,0001
Masculin	6 470	56%	Ref.	-	
Féminin	1 720	53%	0,81	[0,73-0,90]	
Douleur-prise en charge					<0,0001
<=60 min	5 356	61%	1,61	[1,46-1,78]	
>60min	9 265	52%	Ref.	-	
HTA					0,037
Oui	5 924	53%	1,11	[1,01;1,22]	
Non	8 494	58%	Ref.	-	
Dyslipidémie					0,0159
Oui	5 182	57%	1,13	[1,02-1,24]	
Non	9 237	55%	Ref.	-	