

# Bilan d'activité Janvier à Aout 2016

Dr Cécile Vallot  
Journée RENAUC-AVC  
02/02/2017  
Aix les Bains



	2013	2014	2015	Janvier à aout 2016
Nb total inclusion	1833	1831	2261	1716
AVCi	926	925	1208	868
AVCi recanalisé	208 (23%)	165 (18%)	237 (20%)	189 (22%)

	Total	Annecy	CHAI	Chambéry	Grenoble
Nombre inclusions	1716	428	239	456	593
Hommes	992 (57.81%)	247 (57.71%)	146 (61.09%)	245 (53.73%)	254 (53.00%)
Age (années)	69.22 [55.22-80.16]	70.86 [57.95-81.68]	71.71 [59.16-82.55]	67.68 [52.95-79.50]	68.09 [54.72-78.18]
Passage réanimation	133 (7.75%)	31 (7.24%)	1 (0.42%)	19 (4.17%)	82 (13.83%)
Durée hospitalisation (jours)	6 [4-12]	6 [3-10]	6 [4-11]	6 [3-12]	8 [4-14]
<b>Diagnostic</b>					
AVCi	868 (50.58%)				
AIT	162 (9.44%)				
AVC hémorragique	174 (10.14%)				
HSA	29 (1.69%)				
Autre NV (TVC, dissection..)	69 (4.02%)				
Non NV	339 (19.76%)				

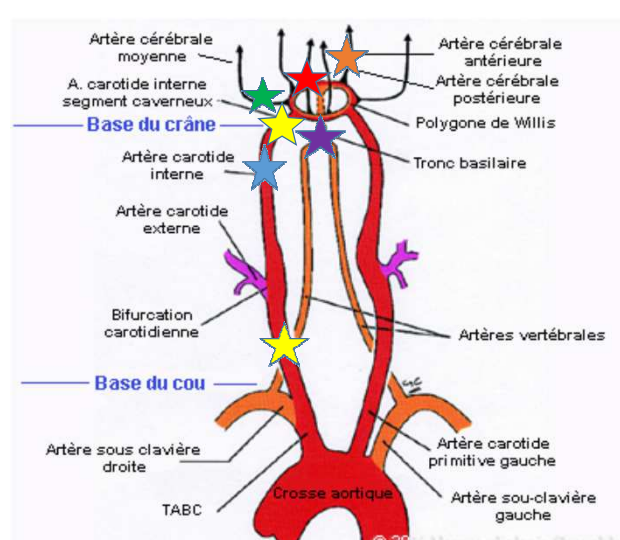
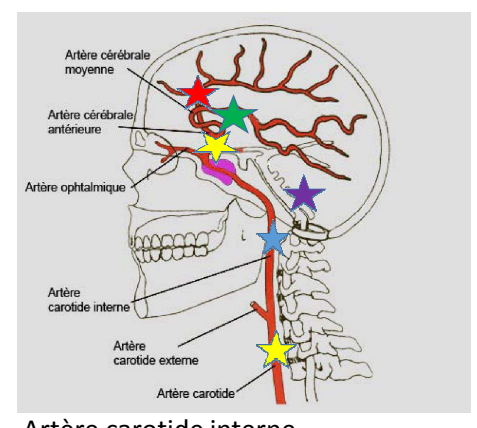
Passage réanimation	133 (7.75%)
AVCi	42 (31.58%)
AVC hémorragique	56 (42.11%)
HSA	9 (6.77%)
Autre NV (TVC, dissection..)	6 (4.50%)
Non NV	10 (7.52%)
Suite PEC AVC	10 (7.52%)



	Total	TIV	NRI	TIV+NRI
Nombre	189	128 (dont 7 Télé-TIV)	16	45
NIHSS initial		8 [5-17]	15 [8-18.5]	18 [12-21.25]
NIHSS j1/j2		4 [1.25-11]	5 [1-17]	9 [5.75-15]
Delta NIHSS		3 [0.25-6]	2 [1-9]	8 [3-10]
Ranking sortie (sans les décès)		2 [0-4]	4 [2-5]	4 [2-4.25]
Door-to-needle (heure)		1.26 [1.02-1.60]	2.08 [1.81-2.52]	TIV : 1.35 [1.15-1.58] NRI : 2.41 [2.07-3.05]
Délai imagerie - recanalisation (heure)		0.57 [0.32-0.80]	2.27 [1.18-2.5]	TIV : 0.66 [0.5-0.87] NRI : 1.88 [1.33-2.5]
Transformation hémorragique	22(11.6%)	16	0	6
NIHSS initial	19 [14-21]	18.5 [12.5-21]	-	19 [15-20]
NIHSS j1/j2	20.5 [18-21]	21 [19-21]	-	20 [17.5-20.5]
Décès	24 (12.6%)	17	2	5
NIHSS initial	21 [19-22]	21 [19-22]	17 (n = 1)	19 (n = 1)
NIHSS j1/j2	21 [18.5-22]	21 [20-23]	16 (n = 1)	18 (n = 1)

RE.NHD

REseau Nord Alpin des Urgences

★
★
★
★
★
★

Artère carotide interne

Tandem : occlusion intracrânienne et occlusion carotidienne homolatérale

Basilaire

Artère Cérébrale Moyenne (Sylvienne) M1/M2

Artère Cérébrale Postérieure P1/P2

Artère Cérébrale Antérieure A1/A2

Occlusion proximale :  
les « Gros troncs »

## Occlusions proximales

- 194 patients
- 116 recanalisés
  - 55 TIV 47%
  - 16 NRI 14%
  - 45 TIV+NRI 39%
  - Soit 75% recanalisation dont 53% par technique combinée ou NRI
  - Score TICI

NRI (16)	TIV + NRI (45)
TICI : 3 [2-3], 4 données manquantes	TICI : 2 [0-3], 9 données manquantes

- Comparaison aux données « nettoyées » de 2014 :
  - 131 gros troncs (cohorte de 435 AVCi <6h)
  - 67% de recanalisation mais « que » 16% technique combinée ou NRI
- Cause de non recanalisation (78) :
  - 40 pour délais
  - 0 pour non disponibilité du plateau technique



## Télé-AVC : 7 dossiers / 23 connexions (>15min)

- SAU-UNV
  - 2 SAU Thonon/Annecy
  - 1 SAU Albertville/Chambéry
  - 4 SAU Voiron/Grenoble
- 71 ans / 3 Hommes pour 4 Femmes
- NIHSS médian initial 6 / NIHSS médian final 2
- 4 IRM / 3 TdM
- 1 gros troncs (occlusion en tandem)
- Délai médians symptômes – recanalisation : 195 min (TIV en UNV : 174 min)
- Type recanalisation : 100% TIV seule
- TH : 1 (NIHSS initial à 6 puis 22 à J1 (H+6 TIV))
- 1 transfert SMUR car PSE Eupressyl
- Pas de décès



## Perspectives

- Affiner nos critères de triage pré-hospitalier : résultats préliminaires travail de thèse
- Poursuivre la dynamique du télé-AVC en adaptant nos procédures de régulation / développant des outils innovants de formation

Merci

