

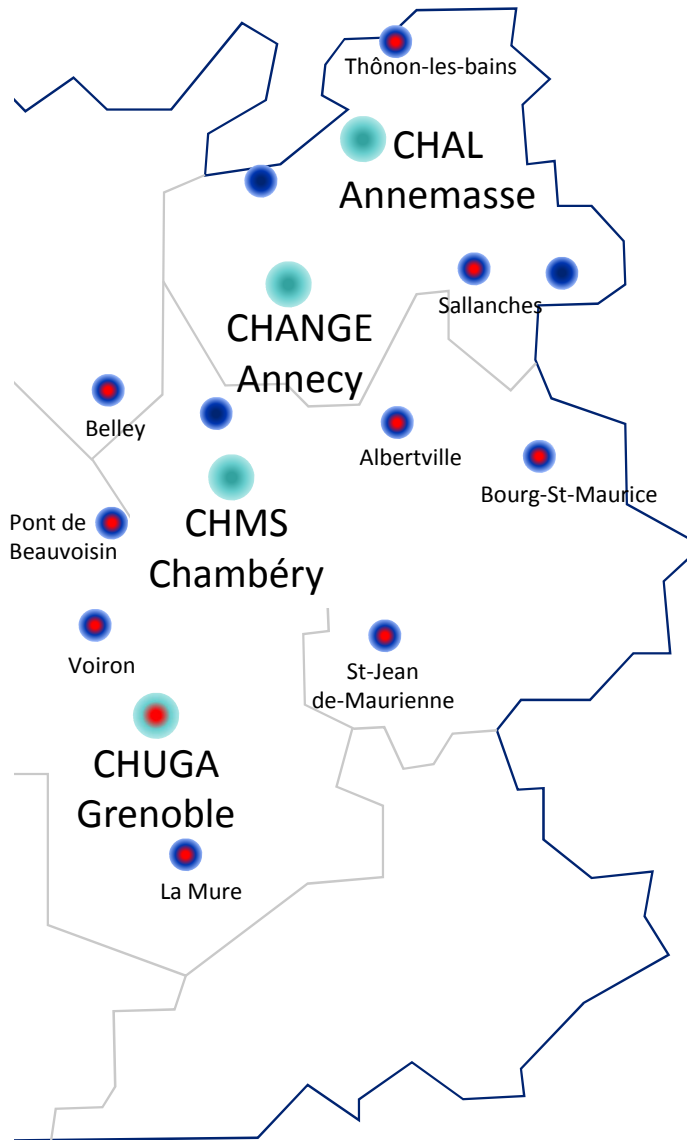
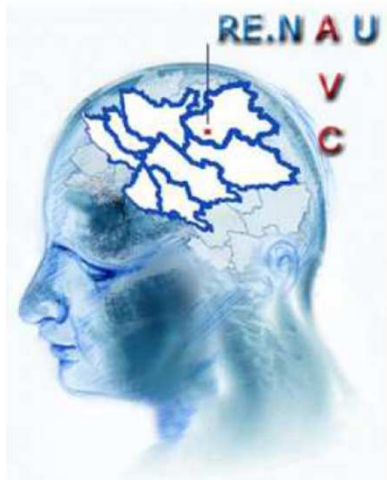


Cartographie de la prise en charge des AVC au sein du Réseau Nord Alpin des Urgences

Dr Cécile Vallot

½ journée de la filière RENA-U-VC

Mardi 14 mai 2019



1 NeuroRadiologie
Interventionnelle



4 UNV




9 Télé-AVC

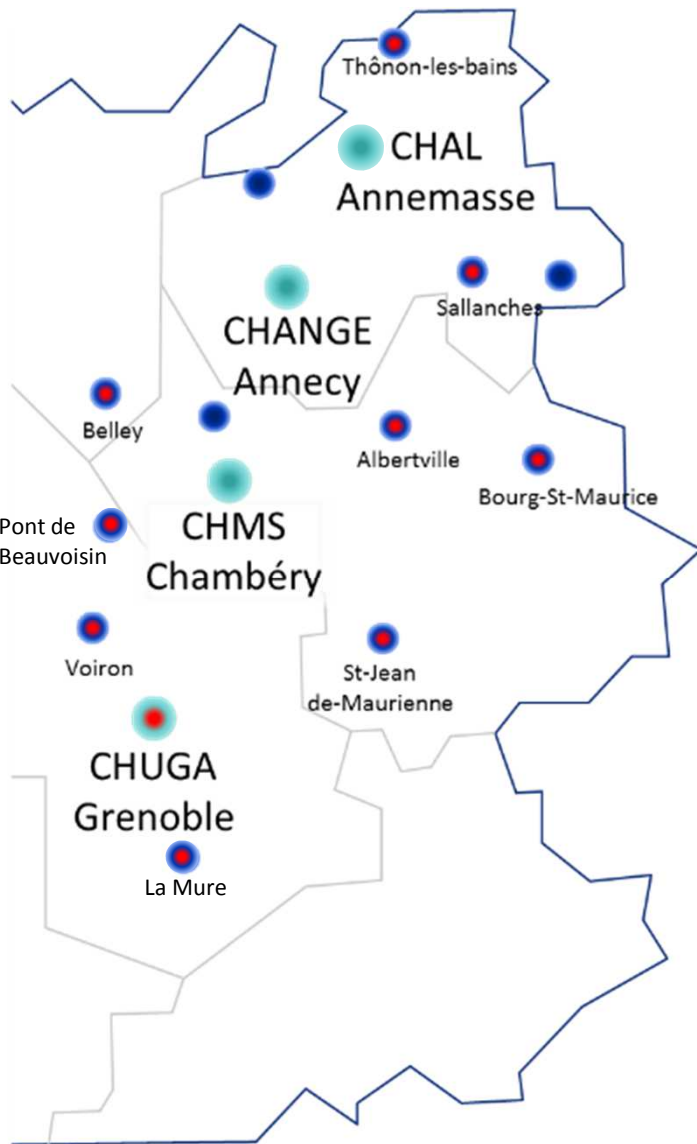


3 Pas de dispositif

3 SAMU (+/- 2 autres)

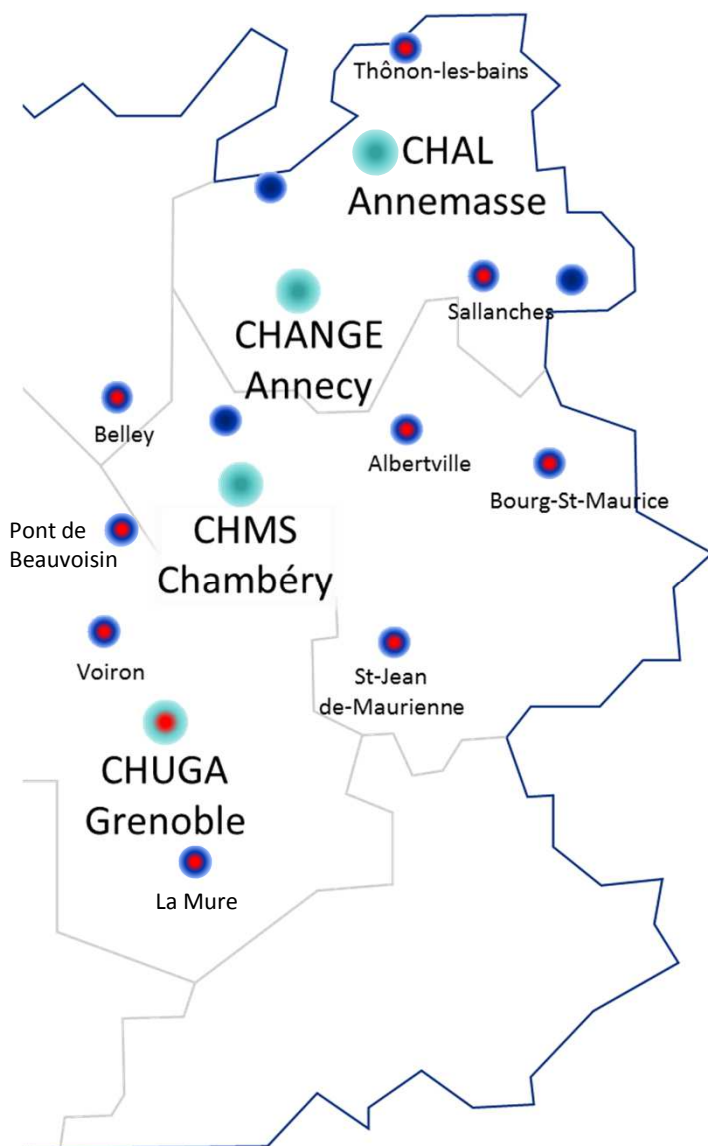
Préanalyse du registre des UNV : Année 2018

- 2859 patients inclus
 - Age moyen : 68 ans
 - 1426 (50%) Infarctus cérébral
 - 353 (12%) AIT
 - 250 (9%) Hématome intracérébral
 - 685 (24%) « non neuro »
 - Population d'infarctus cérébral :
 - Age moyen : 71 ans
 - 28% de recanalisations
- 
- 84 NRI soit 19%
 - 120 Bridging soit 27%
 - 238 TIV soit 54%



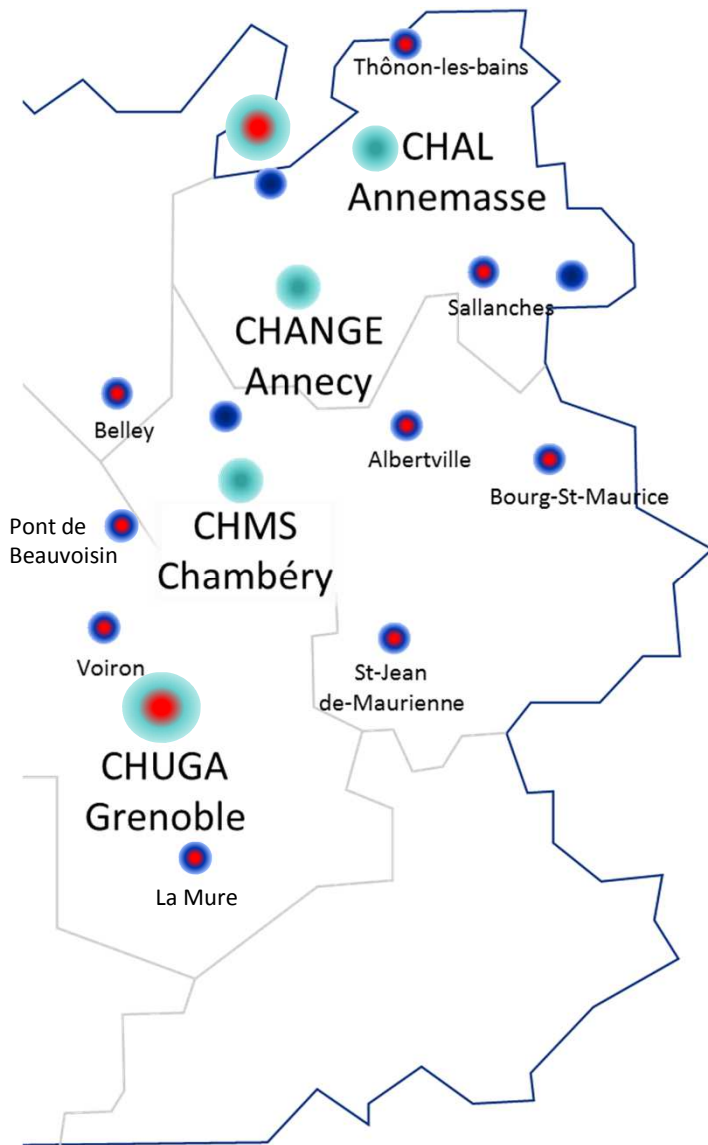
9 SAU équipés de télé-AVC

- 32 télé-thrombolyse
 - Albertville : 11
 - Bourg St Maurice : 3
 - St Jean de Maurienne : 5
 - Voiron : 6
 - La Mure : 1 / Thonon : 1 / Belley : 1 / Briançon : 4
- Adaptation des régulations à la maturité de chaque équipe et au plateau technique
- Système de télé-AVC fonctionnelle
- + Imagerie multimodale
 - IRM semaine et journée
 - Scanner de perfusion
 - Télé-radiologie déportée



3 UNV de proximité

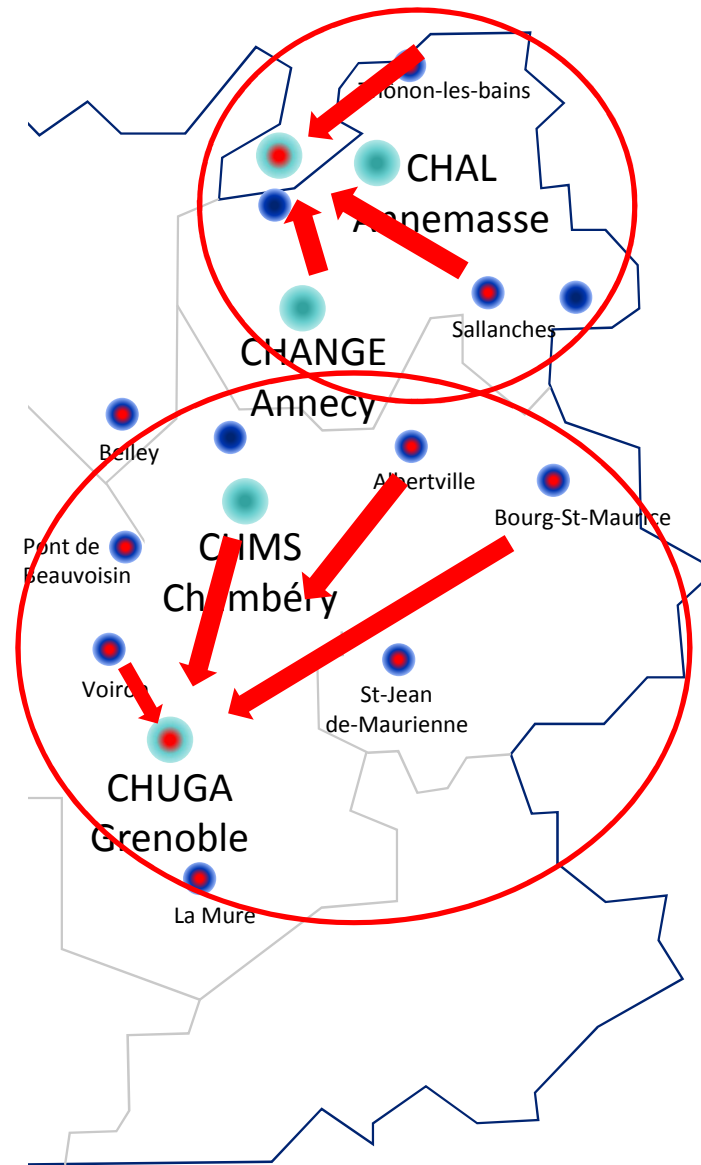
- 1 en Savoie, 2 UNV en Haute-Savoie:
 - Chambéry : 364 infarctus / 83 recanalisations (21%)
 - Annecy : 328 infarctus / 77 recanalisations (21%)
 - CHAL : 223 infarctus / 41 recanalisations (16%)
- Astreinte ou garde sur place
- Imagerie multimodale :
IRM H24 / Scanner de perfusion
Télé-radiologie déportée
- Réponse au télé-AVC + sollicitation des services d'urgence aigue et semi-aigue
- Problématique du dimensionnement des équipes et du travail de garde



1 UNV de recours

- CHU de Grenoble
Plateau technique complet : plateau de Neuroradiologie Interventionnelle
- 514 Infarctus / 241 recanalisations (42%)
- Neurologue de garde : interne + sénior
- Imagerie multimodale : IRM H24 / Scanner de perfusion
- Télé-AVC avec CH Voiron

2^{ème} centre de NRI : CHU de Genève : territoire Haute-Savoie



Perspectives 2019

- Consolider nos organisations régionales
 - Diffusion des procédures aux urgences et en régulation
 - Harmonisation des accès à l'imagerie
 - Optimiser les prises en charge des patients recanalisables
 - Ouverture d'un 2ème centre de NRI (CHANGE Annecy) : quand?
- Poursuivre la réflexion sur l'orientation préhospitalière des suspicions d'AVC (étude nationale)

Remerciements

- Mme Isabelle Exertier pour l'UNV de Grenoble
- Mme Vanessa Fleury pour l'UNV d'Annecy et du CHAL
- Mme Pascaline Levrard pour l'UNV de Chambéry