



# *L'arrêt cardiaque extra-hospitalier*

## *Etat des lieux*

J. Beaune - J. Mansourati - C.Mounier Vehier – FFC

P. Cassan – Croix-Rouge Française

H. Hubert – J. Escutnaire – RéAC

P.Y. Gueugniaud – Samu- RéAC

Arrêt cardiaque – Mulhouse – 14 Novembre 2015

# Arrêt cardiaque extrahospitalier

## A.C.E.H

---

Estimations pour la France :

- 40 000 ACEH environ
- Taux de survie entre 1 et 5 %



Décret du 4 mai 2007 : utilisation du défibrillateur automatique externe (DAE) par le grand public

# A.C.E.H

---

- Campagne FFC (depuis janvier 2008)
  - Une vie = 3 gestes
  - Appeler le 15 – Masser – Défibriller
- Collaboration étroite avec la Croix-Rouge et le Samu
- Projet commun : RéAC avec SFAR, SFMU, FFC et le ministère (DGS)
  - P.Y. Gueugniaud (Samu)
  - H. Hubert (Statistique)

# ARRÊT CARDIAQUE : 1 VIE = 3 GESTES



# Matériel et Méthode

---

- Etude de cohorte descriptive, prospective et multicentrique de 30 722 AC EH
- 90% des SAMU-SMUR sur la base des données recueillies dans le cadre du registre « RéAC »
- Entre les 1<sup>er</sup> juillet 2011 et 1<sup>er</sup> juillet 2015.

# RéAC

Données actualisées au 1<sup>er</sup> juillet 2015

	PEC par le SMUR
N	30 722
Age (moyenne)	62 +/- 19 (doyen : 114)
Sexe (masculin)	68,7%
Domicile	69%
Lieux publics	13%
Témoin	72,2%
Professionnel de santé	9,2%
RCP immédiate	40,7% (20,5% avec aide tel. du Samu)

# RéAC

Données actualisées au 1<sup>er</sup> juillet 2015

	PEC par le SMUR
N	30 722
Arrêt circulatoire total (no flow)	9 +/- 15 min
Massage (low flow) -> RACS	35 +/- 22 min
Tracé plat	77,1 %
Rythme sans pouls	6,1 %
F.V.	10,1 %
Présence DAE grand public	12,2 %
DAE SP	64,7 %

# RéAC

N = 27 986	MCE seul
Délai action témoin To	?
Délai arrivée SP (min)	10 +/- 16
Délai arrivée SMUR (min)	20 +/- 15
Délai To - RACS (min)	35 +/- 22
RACS	28,1 %
Survie à l'admission hosp.	20,9 %
Survie à J+30	5,8 %



# RéAC

Mobilisation DAE par public = 12,2 % (choc 30,6%)

dont formation témoin > 3 h : 58,7 %

< 3 h : 18,7 %

= 0 : 22,6 %

Mobilisation DAE par SP = 64,7 % (choc 8 %)

# RéAC

	Mobil. DA	Non DA	p
RACS	<b>34,7 %</b>	<b>27,3 %</b>	<b>&lt;10<sup>-3</sup></b>
Survie à l'admission	<b>29 %</b>	<b>20,8 %</b>	<b>&lt; 10<sup>-3</sup></b>
Survie à J+30	<b>8 %</b>	<b>5,4 %</b>	<b>&lt;10<sup>-3</sup></b>

# RéAC

Choc délivré par grand public : 30,6 % de 3748 pts  
Soit 1 146 patients

Choc délivré par SP : 8 % de 19 877 pts  
Soit 1 590 patients

# RéAC

	Choc délivré n = 2 736	Pas de choc n = 27 986	Choc délivré par GP n = 1 146
RACS	<b>37,4 %</b>	<b>28,1 %</b>	<b>51,2 %</b>
Survie à l'admission	<b>34,6 %</b>	<b>20,9 %</b>	<b>50,4 %</b>
Survie à J+30	<b>19,2 %</b>	<b>5,8 %</b>	<b>32,6 %</b>
Pronostic neuro correct	<b>90 % (?)</b>	<b>80 %</b>	<b>94,3 %</b>

# Conclusion

Les données de RéAC sont très encourageantes :

- Progrès réalisés avec la stratégie des 3 gestes
- Pistes d'amélioration : formation (notamment du GP), rapidité de l'intervention, équipement DAE et géolocalisation.
- Collaboration interministérielle, collectivités locales
- Plan cœur