




C.R.A.C

Club Régional des Angioplasticiens
de la région Centre



Registre de Cardiologie Interventionnelle de la région Centre

**DR RANGÉ GRÉGOIRE / MÉDECIN COORDINATEUR DU REGISTRE
CRAC**

Traitements pre H ou 24H

BASELINE	ORBI 2007-2014 PreH (SAMU)	RIMA 2001-2013 24 1 ^{er} H	CRAC 2014 Pre-coro (SAMU)	REFERENCIEL FASTMI 2010	ATLANTIC 2014
	N=4942 (/8246)	N= 2286	N = 383 (/ 879)		
ASPIRINE	89,3 %	99 %	95%	97,4%	98,6 %
CLOPIDOGREL	51,3 %	82,8 %	17%		NA
PRASUGREL	23 %	15 %	7%		NA
TICAGRELOR	4,1 %	3,2 %	66%		NA
HEPARINE	32,9 %	24,9 %	30% (+ coro 50%)	44,8 %	67,7 %
HBPM	50,1 %	69,8 %	33% (+coro 2 %)	62,3 %	26,8 %
AGP	18,2 %	NA	9% +(coro 35%)	42,7 %	28,5 %
BIVALIRUDINE	3,0 %	14,2 %	6,7 %	0	19,6 %

Population diff : ORBI et CRAC preh SAMU / RIMA 24 1^{er} H tout st⁺

Diff clopi lie a periode d'etude

Prasu > tica pour orbi et rima

Traitements pre H (ou 24 H)
selon sexe

BASELINE	ORBI 2007-2014 PreH (SAMU)		RIMA 2011-2013 24 1 ^{er} H		CRAC 2014 Pre-coro (SAMU)	
	H	F	H	F	H	F
N	n=6349	n=1897	n=1728	n=558	n=612	n=265
ASPIRINE	89,5%	88,1 %	99 %	99,1 %	96%	90%
CLOPIDOGREL	49,9 %	56,7 %	81,3 %	87,5 %	15%	26%
PRASUGREL	25,2 %	14,7 %	16,8 %	9,5 %	9%	1%
TICAGRELOR	4,0 %	4,6 %	3 %	4 %	68%	60%
HEPARINE	32,6 %	34,2 %	24,6 %	25,8 %	29%	31%
HBPM	50,6 %	47,3 %	69,7 %	70,1 %	32%	36%
AGP	18,6 %	16,8 %	NA	NA	9%	10%
BIVALIRUDINE	2,9 %	3,0 %	15,5 %	10,2 %	NA	NA

Femme beneficiaire moins de prasugrel: faible poids, Plus âgé et donc du clopidogrel
Pas de différence pour ticagrelor et autres médicaments

Traitements pre H (ou 24 H)
selon HD (définition variable)

BASELINE	ORBI 2007-2014 PreH (SAMU)		RIMA 2011-2013 24 1 ^{er} H		CRAC 2014 Pre-coro (SAMU)	
	Choc	Pas choc	Choc	Pas choc	Choc (killip >=3 per coro)	Pas choc
N	n=601	n=7604	n=165	n=2121	n=39	n=840
ASPIRINE	75,2 %	90,5 %	97,5 %	99,1 %	82%	95%
CLOPIDOGREL	31,6 %	53,0 %	81,6 %	82,9 %	5%	18%
PRASUGREL	12,2 %	24,0 %	6,7 %	15,7 %	0%	8%
TICAGRELOR	4,0 %	4,1 %	6,7 %	3 %	55%	67%
HEPARINE	29,4 %	33,2 %	40,5 %	23,7 %	18%	30%
HBPM	38,7 %	51,2 %	59,1 %	70,6 %	36%	32%
AGP	10,8 %	18,8 %	NA	NA	9%	9%
BIVALIRUDINE	3,2 %	3,0 %	10,3 %	14,5 %	NA	NA

Choc : moins de clopi et moins de P2Y12 (surtout prasu) : pb de prise PO / mais pas Plus de AGP ?

Traitements pre H (ou 24 H)
selon reperfusion

BASELINE	ORBI 2007-2014 PreH (SAMU)		RIMA 2011-2013 24 1 ^{er} H		CRAC 2014 Pre-coro (SAMU)	
	ATL	TIV	ATL	TIV	ATL	TIV
reperfusion						
N	n=6343	n=963	n=1496	n=395	n=717	n=79
ASPIRINE	90,2 %	85,9 %	98,8 %	99,2 %	95%	97%
CLOPIDOGREL	49,0 %	73,4 %	80,5 %	92,3 %	14%	45%
PRASUGREL	26,3 %	2,3 %	18,4 %	7,3 %	8%	3%
TICAGRELOR	4,7 %	0,2 %	3,5 %	0,5 %	69%	45%
HEPARINE	34,1 %	31,8 %	23,5 %	31 %	29% (50% per coro)	26% (63 % per coro)
HBPM	50,0 %	53,5 %	67,4 %	79,3 %	31%	45%
AGP	20,8 %	0 %	NA	NA	9% (40% per coro)	10% (10% per coro)
BIVALIRUDINE	3,5 %	0	18,5 %	0,8 %	NA	NA

Nouveaux P2Y12 et AGP CI si TIV : dans ORBI et RIMA

Traitements pre H (ou 24 H)
selon H accueil

BASELINE	ORBI 2007-2014 PreH (SAMU)		RIMA 2011-2013 24 1 ^{er} H		CRAC 2014 Pre-coro (SAMU)	
	H coro	H sans coro	H coro	H sans coro	H coro	H sans coro
	n=6304	n=1597	N=1809	N=477	n=559	n=320
ASPIRINE	91,6 %	36,2 %	98,9 %	99,1 %	95%	95%
CLOPIDOGREL	52,6 %	23,8 %	83,3 %	81,1 %	16%	32%
PRASUGREL	24 %	1,0 %	15,1 %	14,9 %	8%	0%
TICAGRELOL	4,2 %	1,5 %	2,5 %	6,1 %	66%	65%
HEPARINE	33,9 %	12,4 %	24,4 %	26,5 %	31%	19%
HBPM	51,6 %	18,4 %	69,6 %	70,4 %	32%	35%
AGP	19,0 %	1,1 %	NA	NA	9%	11%
BIVALIRUDINE	3,1 %	0,5 %	14,4 %	13,6 %	NA	NA

Sous utilisation des AAP et AC dans ORBI H sans coro ? Possiblement car tt recu dans H accueil non comptabilisé

MACE H

BASELINE	ORBI 2007-2014	RIMA 2011-2013	CRAC 2014	FASTMI 2010 1 mois	ATLANTIC 2014 1 mois
	N=8246	N= 2286	N = 879 CORO N = 748 ATL		
DC	4,9% (407/8246)	5,6%	4,6% (J8) (40/870)	4,4 %	4,5 %
TIS certaine (ARC)	0,8 % (70/8246)	1,5 %	1,7% (13/746)	NA	0,4 %
Hémorragie grave (BARC >=3)	3,9% (104/8246))	5,4% (* DM =667)	1,2 % (9/748)	NA	1,7 % <i>PLATO</i>
AVC (I et H)	0,4% (35/8246)	1,7%	0,5% (4/744)	NA	0,3 %

DC CRAC – car J8 / plus recent

Moins hémorragie crac car radial élevée (90 % CRAC vs 59 % RIMA vs 58,5 % ORBI ?)

AVC coherent sauf RIMA : pb de definition probable

TIS / centre CRAC

Centre	1	2	3	4	5	CRAC
TIS	4%	1,5 %	0 %	2 %	2,2 %	1,7 %

MACE

selon sexe

BASELINE	ORBI 2007-2014		RIMA 2011-2013		CRAC 2014	
	H	F	H	F	H	F
N	n=6349	n=1897	n=1728	n=558	n=612	n=265
DC (coro+/-ATL)	4,2%	7,4%	5,1%	7%	3,4 %	7,3 %
TIS certaine (ARC)	0,9%	0,7%	1,2 %	2,5 %	1,7 %	1,8 %
Hémorragie grave (BARC >=3)	3,0%	6,7%	4,7 %	7,5 %	0,75 %	2,20 %
AVC	0,4%	0,5%	2,3 %	1,5 %	0,38 %	0,91%

DC et hémorragie : surisque chez la femme (connue dans fast MI)

TIS surisque chez femme RIMA non retrouve dans autre registre

AVC données discordante dans 3 registres : pb de définition

MACE selon HD

	ORBI 2007-2014		RIMA 2011-2013		CRAC 2014	
	Choc	Pas choc	Choc	Pas choc	Choc	Pas choc
N	n=601	n=7604	n=165	n=2121	n=39	n=840
DC (coro+/-ATL)	45,8 %	1,6 %	42,4 %	2,7 %	38%	2%
TIS certaine (ARC)	2,2 %	0,7 %	4 %	1,4 %	2,2%	1,7%
Hémorragie grave (BARC >=3)	14,8 %	2,9 %	18,8 %	4,4 %	6,5%	0,88%
AVC	2,2 %	0,3 %	2,4 %	1,7 %	4,3%	0,29%

Mortalité ST+ hors choc entre 1,6 et 2,7 %
Choc se complique de plus de MACE qlq soit registre

MACE

selon mode reperfusion

	ORBI 2007-2014		RIMA 2011-2013		CRAC 2014	
	ATL	TIV	ATL	TIV	ATL	TIV
N	n=6343	n=963	n=1496	n=395	n=717	n=79
DC (coro+/-ATL)	5,0 %	3,9 %	5,7 %	3,8 %	4,60%	3,80%
TIS certaine (ARC)	1 %	0,7 %	1 %	1,8 %	1,90%	0 %
Hémorragie grave (BARC >=3)	4 %	3,1 %	5,4 %	4,6 %	1,31%	0 %
AVC	0,4 %	0,5 %	1,7 %	1,5 %	0,59%	0 %

TIV > ATL sur DC / TIS et meme hemorragie
Idem pour AVC !!

Probable sélection des patients pris tôt, plus jeune a faible risque hémorragique

MACE

selon H accueil

	ORBI 2007-2014		RIMA 2011-2013		CRAC 2014	
	H coro	H sans coro	H coro	H sans coro	H coro	H sans coro
	n=6304	n=1597	N=1809	N=477	n=559	n=320
DC (coro+/-ATL)	5,2 %	3,4 %	6,1 %	3,6 %	4,60%	4,40%
TIS certaine (ARC)	0,9 %	0,6 %	1,4 %	1,6 %	2,40%	0,39%
Hémorragie grave (BARC >=3)	3,8 %	3,6 %	5,6 %	4,6 %	1,61%	0,38%
AVC	0,4 %	0,6 %	1,4 %	2,7 %	1%	0,40%

Pas de diff sur MACE sauf

DC plus frequent sur H coro (ORBI et RIMA car patient plus grave (ex : choc orienté directement en coro))

Traitements sortie

BASELINE	ORBI 2007-2014	RIMA 2011-2013	CRAC 2014
	N=8246	N= 2286	N = 879 CORO N = 748 ATL
ASPIRINE	96,7 %	98,2 %	97,61%
TICAGRELOR	5,8 %	2,6 %	68%
PRASUGREL	26,1 %	14,4 %	9%
CLOPIDOGREL	62,8 %	77,4 %	14%
AUCUN	1,6 %	0,5 %	1,7 %

Traitements sortie
selon sexe

BASELINE	ORBI 2007-2014		RIMA 2011-2013		CRAC 2014	
	SEXE	H	F	H	F	H
N	n=6349	n=1897	n=1728	n=558	n=612	n=265
ASPIRINE	97,2 %	94,8 %	98,2 %	98,3 %	99,02%	94%
TICAGRELORL	5,6 %	6,4 %	2,2 %	3,9 %	71%	61%
PRASUGREL	29,1 %	15,7 %	16,4 %	8,1 %	11%	5%
CLOPIDOGREL					12%	20%
AUCUN					27/519	23/208

Femme moins svt nvX P2Y12 meme ticagrelor

Conclusions (1)

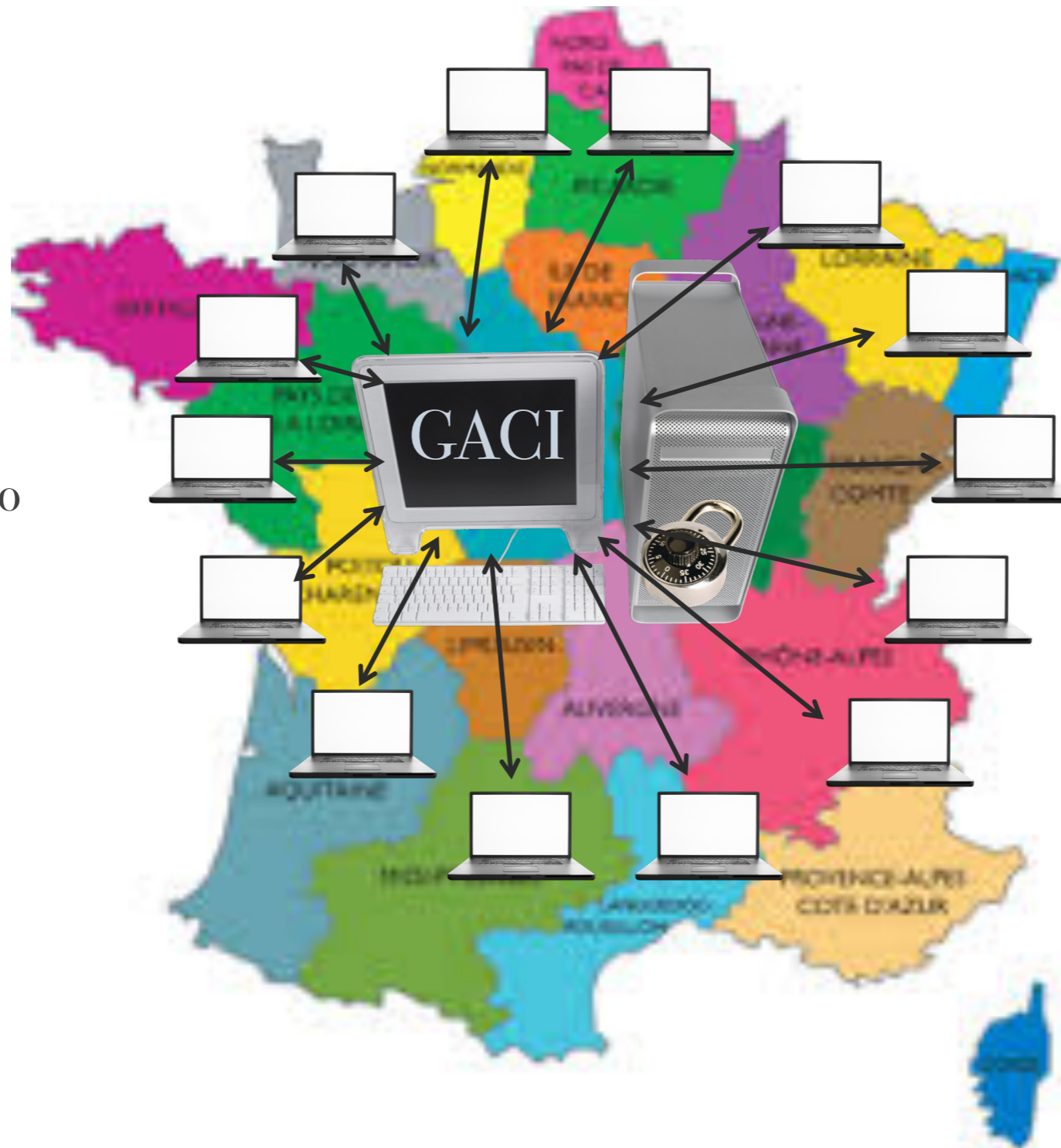
- Mortalité ST + hors Choc : 1,6 à 2,7 % !!
- TIS H entre 0,8 à 1,7 % post ST+
- Surmortalité chez la femme notamment lié à sur-risque hémorragique malgré sous utilisation des Nvx P2Y12
 - Mais plus agée
- TIV > ATL : tous les MACE
 - Mais vu précocement , plus jeune, faible risque hémorragique

Conclusions (2)

- Difficulté de comparer les registres entre eux car grande variation selon :
 - Période de suivi
 - Critères d'inclusion (ST+ samu / coro / USIC ? ..)
 - Définitions (Choc , AVC, ...)
 - Données recueillies et à quel moment ? (traitement AAP initial ou 24 1^{er} H,...)
- Bcp de réserve sur interprétations
- Nécessité d'harmoniser les données

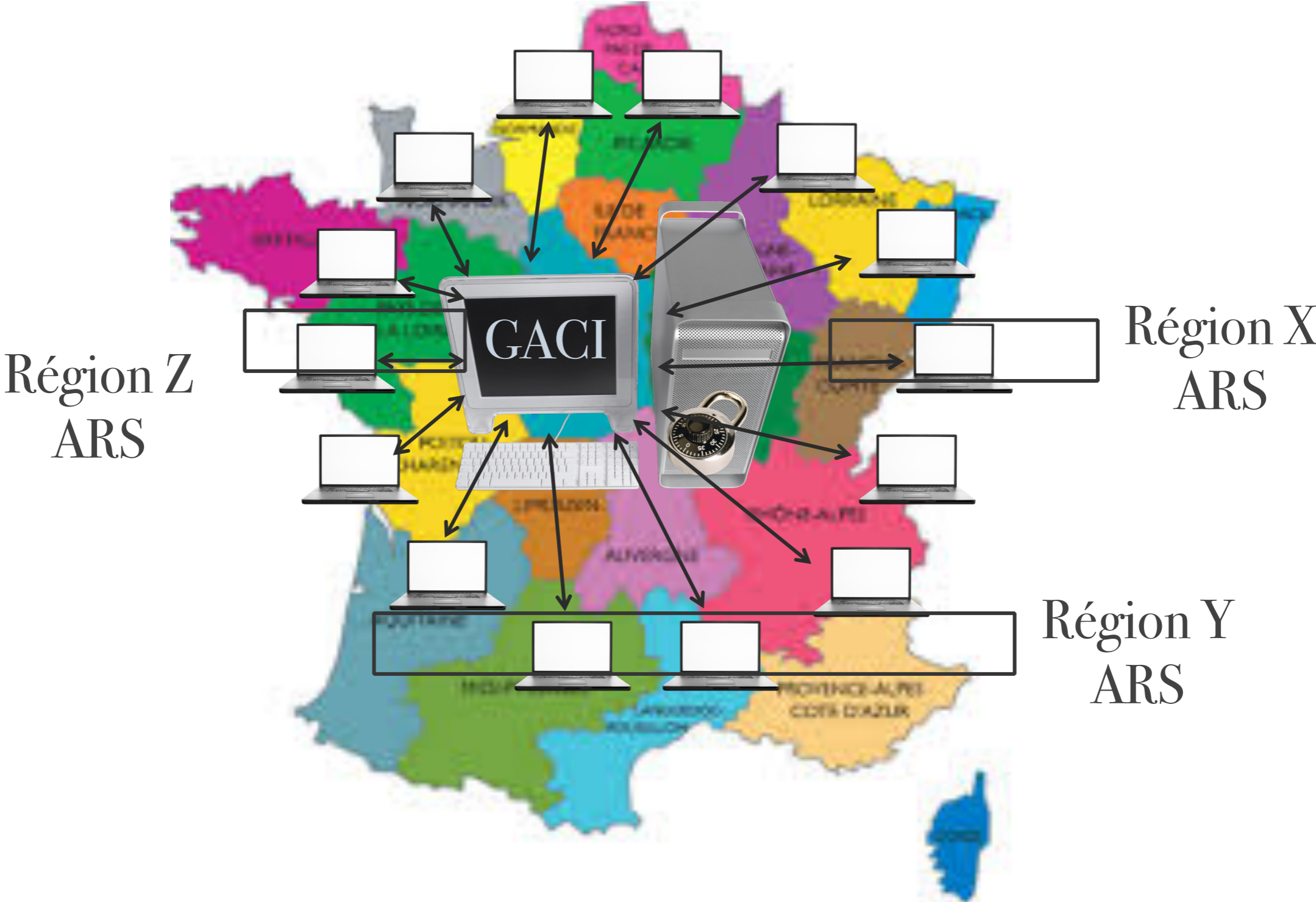
REGISTRE NATIONAL FRANCE PCI GACI /SFC INTÉGRATION RAPIDE DES CENTRES

Qlq soit logiciel coro
CVX
Clinigrid
...



Chaque centre aura accès
à ses données
et aux données nationales

FRANCE PCI
RESPECT DES RÉGIONS



Le train est lancé !



le train du futur atteint la vitesse record de 603 km/h !