

Activité des UNV au sein du réseau RESUVAL

Dr Serkan CAKMAK
UNV de Villefranche/Saône
Etats généraux de l'AVC – RESUVAL
21/10/2010

Rappel historique

VILLE	OUVERTURE	TAILLE
LYON	1990	6+14
BOURG	2007	4+29
VALENCE	2007	4+27
VILLEFRANCHE	2008	4+24

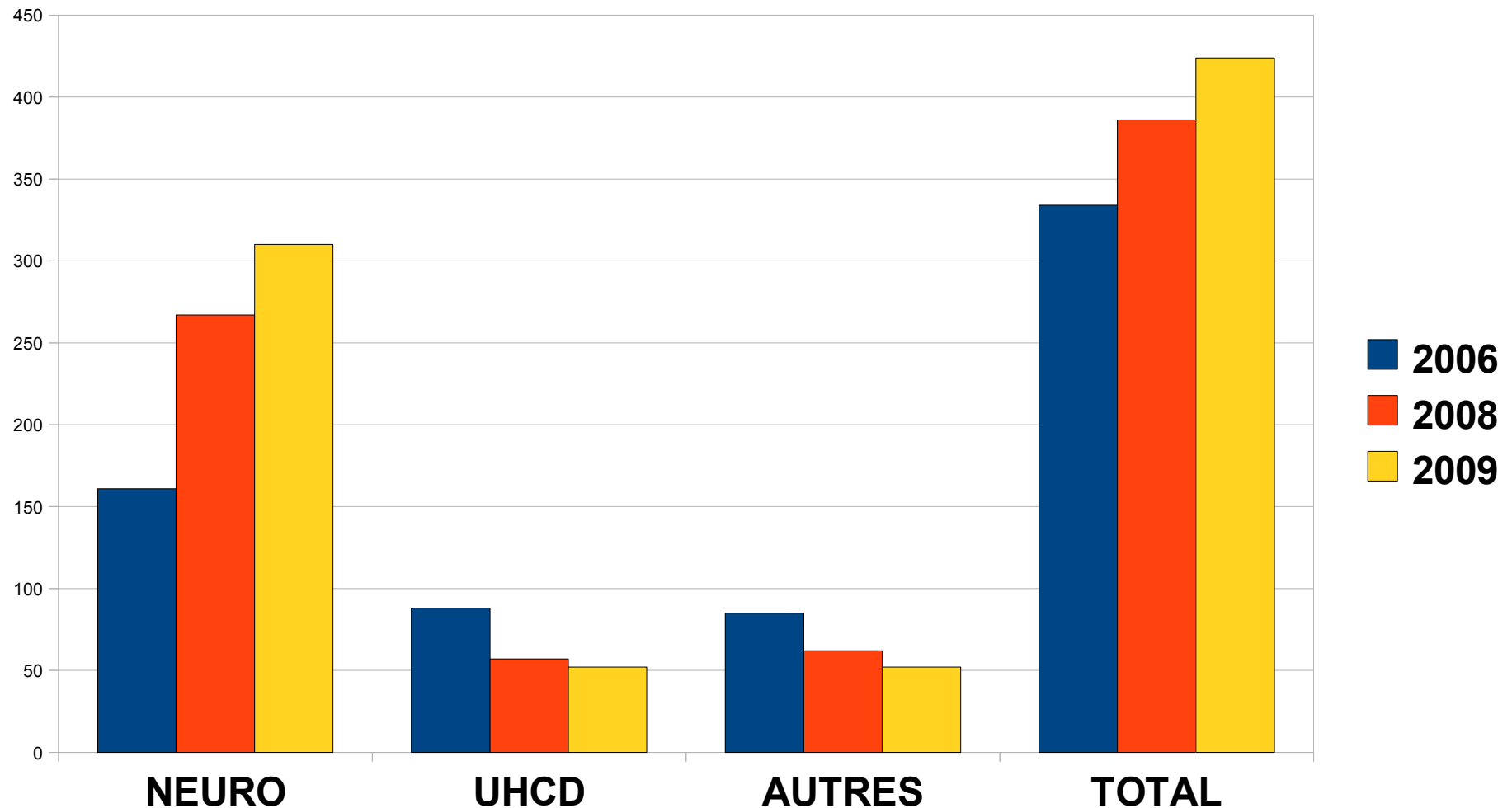
Une prise en charge de proximité

- En 2009, 407/424 patients en provenance du 69 et du 01
- Moyenne d'âge de 72 ans (de 19 à 99 ans...)
- DMS AVC 14.6 jours (dont USINV 4.5 jours)
- Une fréquentation croissante...

Fréquentation du service de neurologie de Villefranche

	2008	2009	2010
ADMISSIONS TOTAL/MOIS	80	94	108
ADMISSIONS USINV/MOIS	21	24	28
OCCUPATION USINV	90%	89%	100%

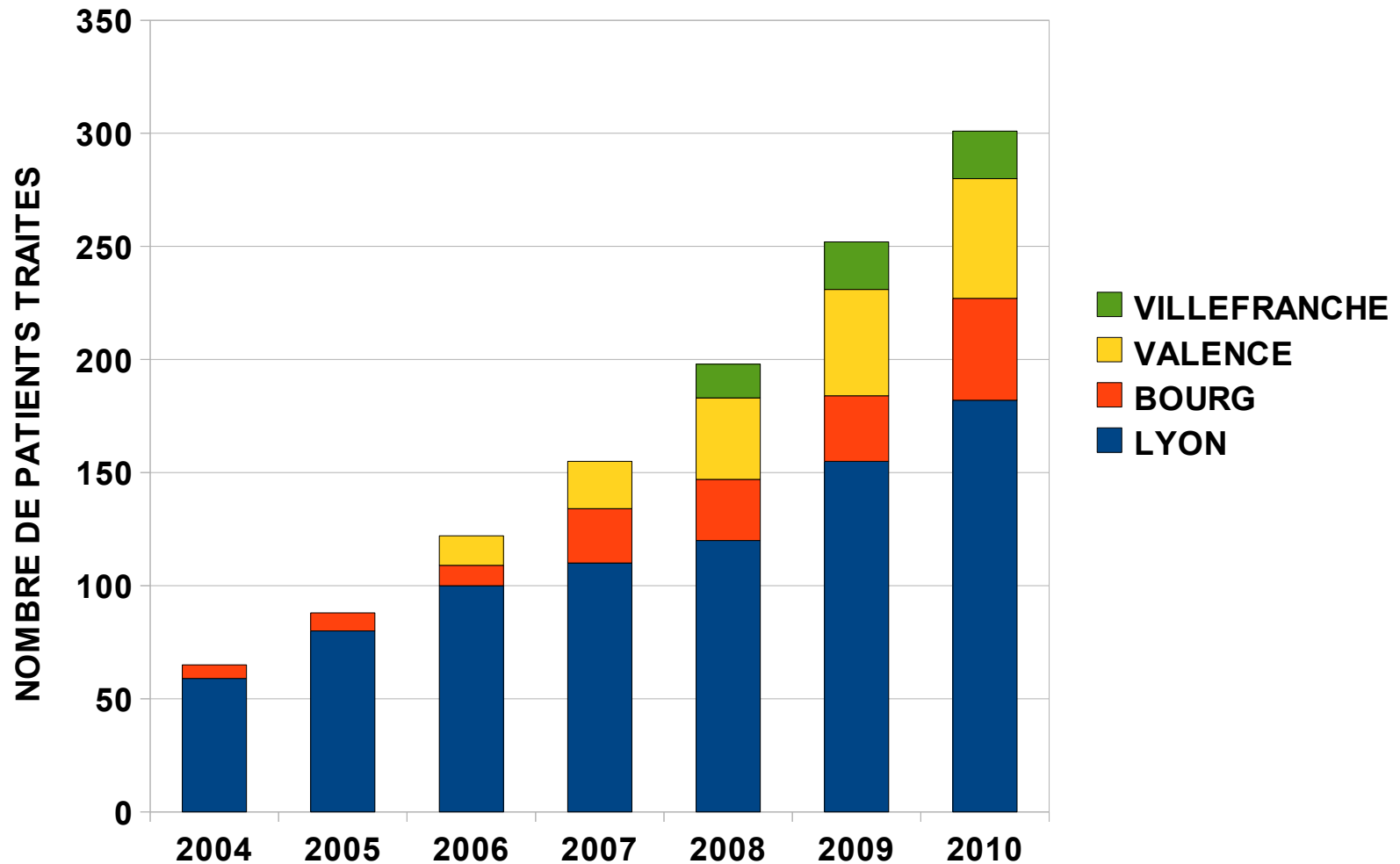
Evolution de la prise en charge des AVC à Villefranche/Saône



Activité thrombolyse: évolution annuelle

THROMBOLYSES DANS RESUVAL

EVOLUTION ANNUELLE ET DISTRIBUTION SELON LES CENTRES



Patients fibrinolyés: âge moyen

	2009	2010
LYON (% 80+)	68 ANS (24%)	69 ANS (26%)
BOURG (% 80+)	68 ANS (28%)	73 ANS (27%)
VALENCE (% 80+)	61 ANS (2%)	63 ANS (14%)
VILLEFRANCHE (% 80+)	64 ANS (19%)	71 ANS (33%)

Patients fibrinolysés: évolution des délais de prise en charge

- Délai en minutes entre le premier symptôme et la thrombolyse

	2008	2009	2010
LYON		181 (171)	180 (168)
VILLEFRANCHE	149 (168)	153 (160)	177 (163)
VALENCE	156 (154)	157 (155)	152 (150)

Patients fibrinolysés: pourcentages de patients dans chaque tranche horaire



Délai moyen (médian) entrée-fibrinolyse

	2008	2009	2010
LYON		53 MN (45)	55 MN (49)
VALENCE	65 MN (62)	52 MN (50)	52 MN (45)
VILLEFRANCHE	82 MN (78)	70 MN (55)	64 MN (60)

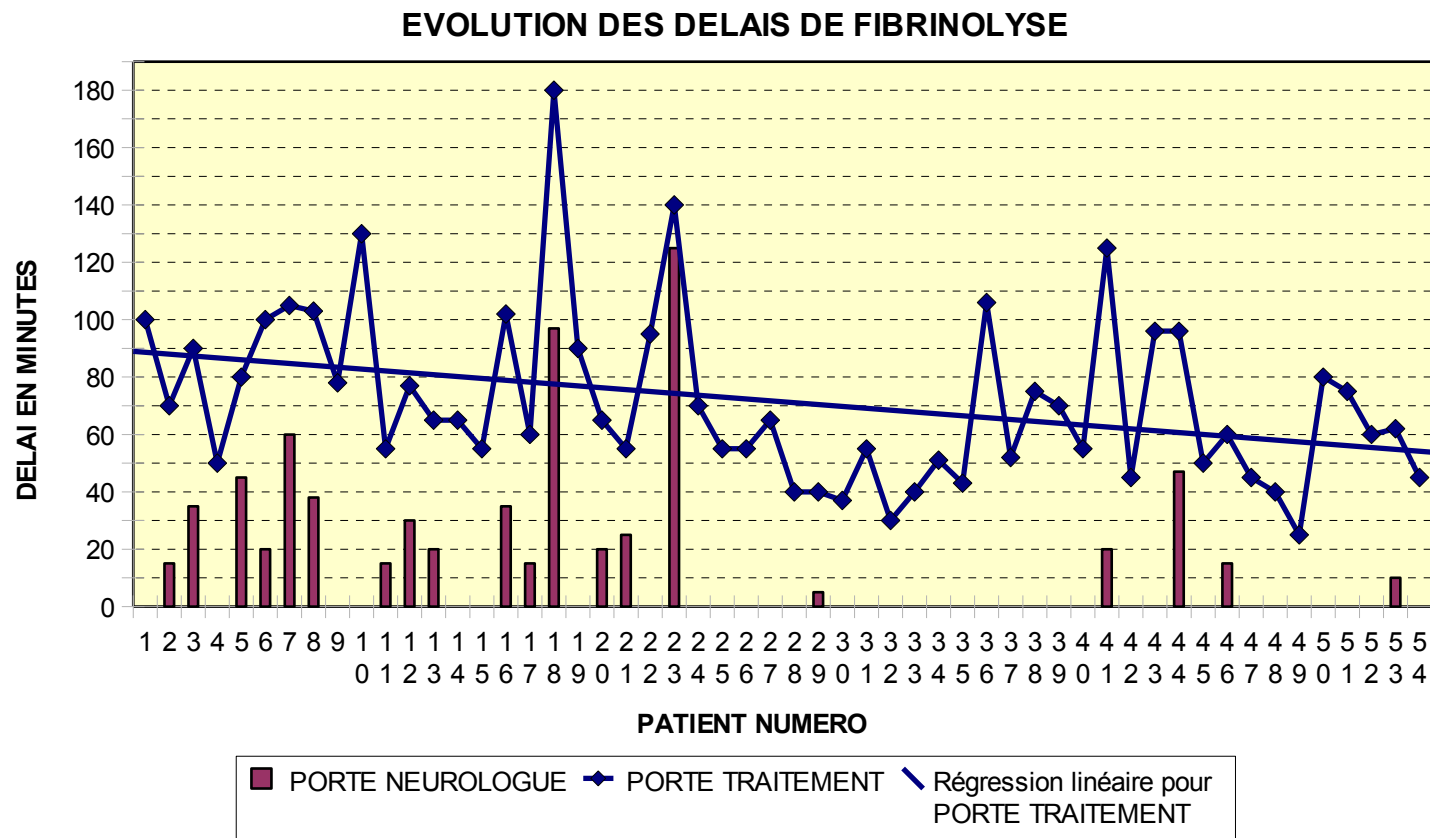
Patients fibrinolyés au CHV: délais selon mode d'arrivée

- SAMU:

- Délai total: 151 mn
- Porte ttt: 58 mn

- AUTRES:

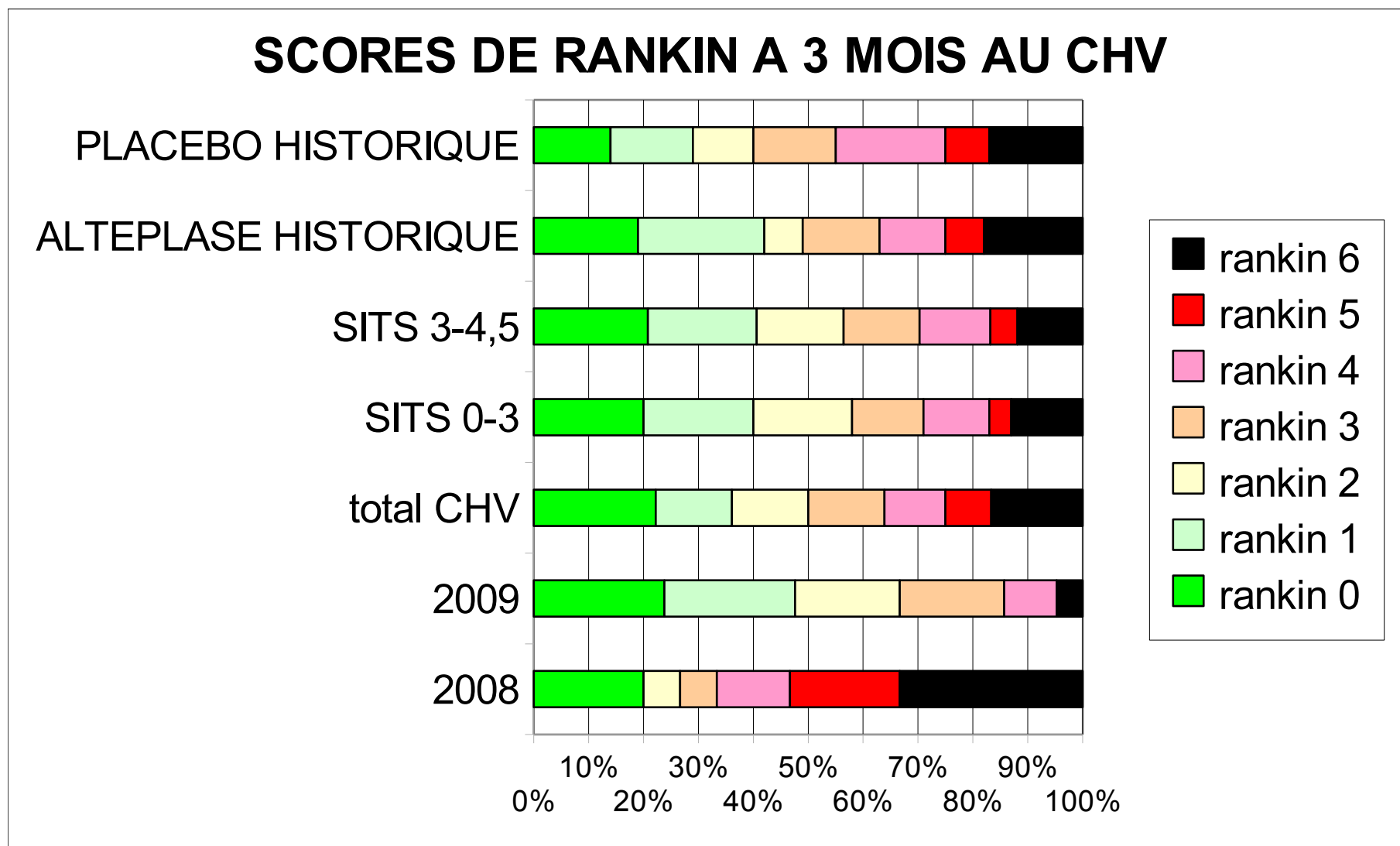
- Délai total: 189 mn
- Porte ttt: 80 mn



Hémorragies post fibrinolyse

- Lyon (n=260)
 - HI 1: 15%
 - HI 2: 3,8%
 - PH 1: 1,1%
 - PH 2: 4,6%
- Villefranche (n=53):
 - HI 1: 0
 - HI 2: 7,4%
 - PH 1: 1,8%
 - PH 2: 3,7%

Evolution à distance de la fibrinolyse



Perspectives

- Augmentation des capacités d'accueil en USINV (environ 30% des patients en CHG restent exclus de la filière):
 - Agrandissement UNV Lyon, Villefranche, Valence ?
 - Création UNV Vienne ?
- Amélioration du délai préhospitalier ?:
 - Augmentation éligibilité
 - Amélioration pronostic fibrinolyse
- Amélioration des délais intrahospitaliers: étude AVC II en cours

CHU vs périphérie ??

- CHU:
 - « Canal historique »
 - UNV de référence, recours
 - Cas difficiles
 - Hémicraniectomies
 - Neuroradiologie interventionnelle
 - Recherche fondamentale et clinique
- CHG:
 - UNV de « proximité »
 - Maillage régional
 - Collaboration à la recherche clinique