



# L'AVC en France\*

- ✓ Incidence > 130 000 nouveau cas par an
- ✓ Prévalence : 400 000 personnes  
dont 225 000 personnes en ALD
- ✓ Première cause de handicap acquis de l'adulte
- ✓ Deuxième cause de démence
- ✓ Troisième cause de mortalité = 60 000 décès par an
- ✓ Un patient sur quatre est en âge d'activité professionnelle
- ✓ Le taux de récurrence est important (30 à 40 % à 5 ans)

# L'AVC à l'hôpital

- ✓ **140 000 séjours dont > 90% en établissements publics**
- ✓ **50% des AVC arrivent aux urgences**  
**dans des délais compatibles avec une thrombolyse**
- ✓ **< 10% sont thrombolysés**
- ✓ **1 minute perdue = 2 millions de neurones détruits**
- ✓ **Le coût de la prise en charge hospitalière**  
**est estimé à 6 milliards d'euros par an**

# L'AVC aux urgences

## *Pour toute suspicion d'AVC*



- Expertise neuro vasculaire
- Evaluation neurologique
- Réalisation IRM tout AVC
- Interprétation imagerie

## *Pour tout AVC confirmé*

- Orientation en UNV

## *AVC éligible à la TL & infarctus confirmé*

- délai expertise neuro vasculaire
- Taux de thrombolyse

## *Pour tout service*

- Organisation de la prise en charge

10 des indicateurs de pratiques cliniques  
proposés par la HAS  
Concernent le parcours de l'AVC aux  
urgences



[www-has-sante.fr](http://www-has-sante.fr)

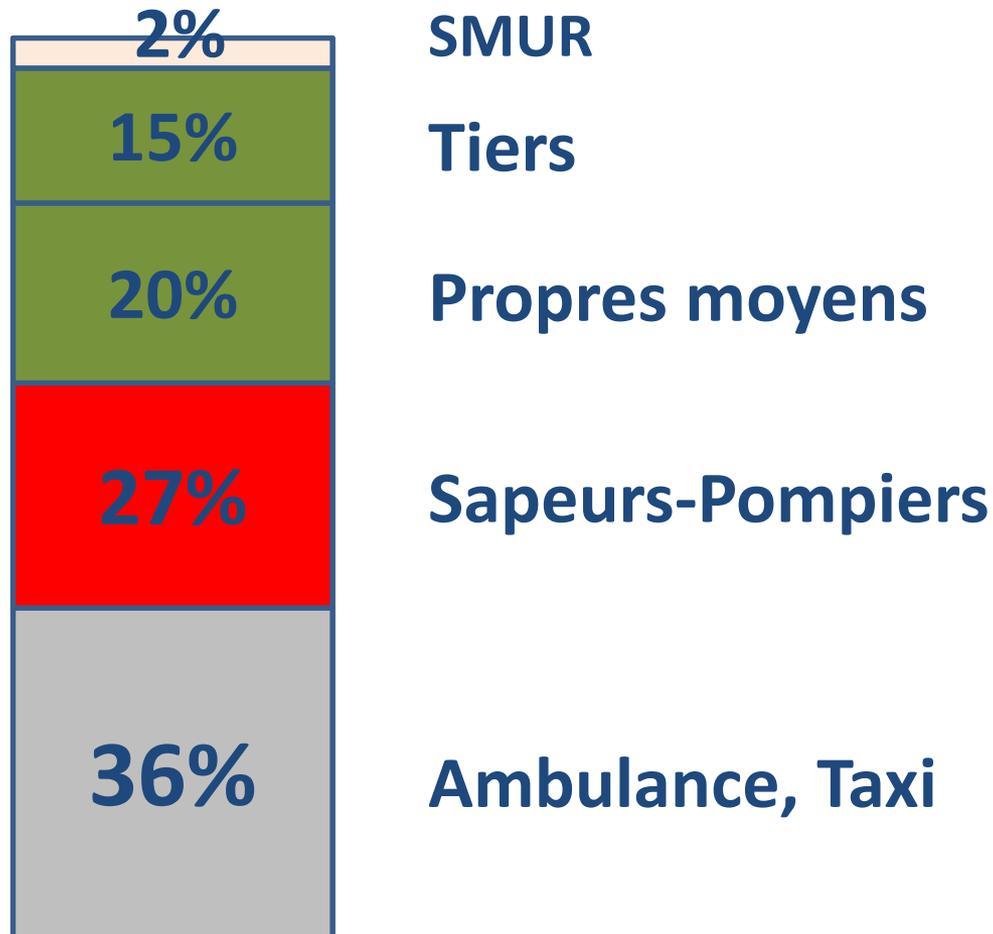
# Incidence

48 711 consultants ce 11/06/2013  
dont 372 AVC = 0.8%

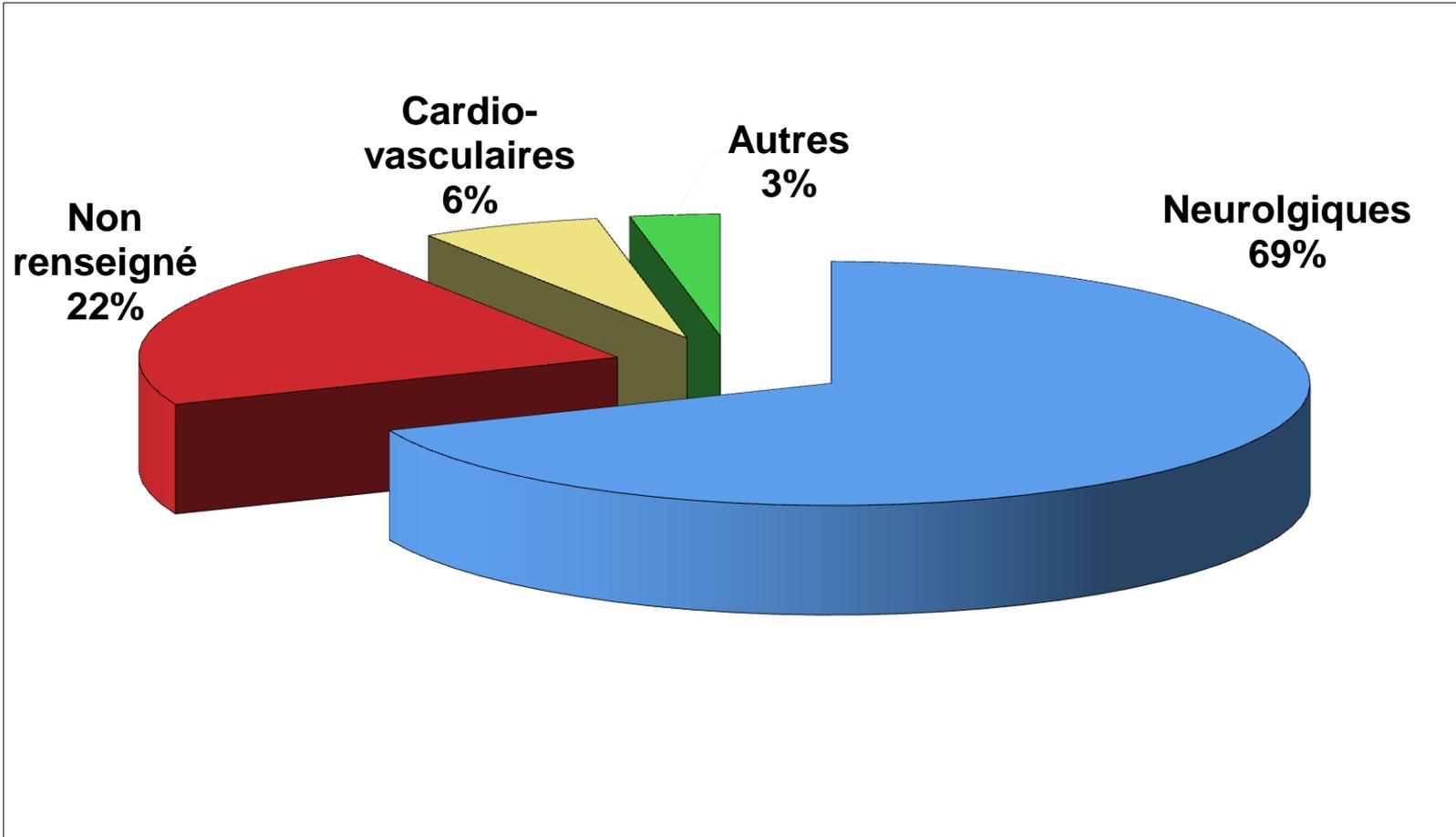
Une variabilité diagnostique :

160.8	160.9	161.2	161.3	161.5	161.6	
161.9	162.0	162.1	162.9	163.0	163.1	163.3
163.9	164	165.0	165.2	167.4	169.3	

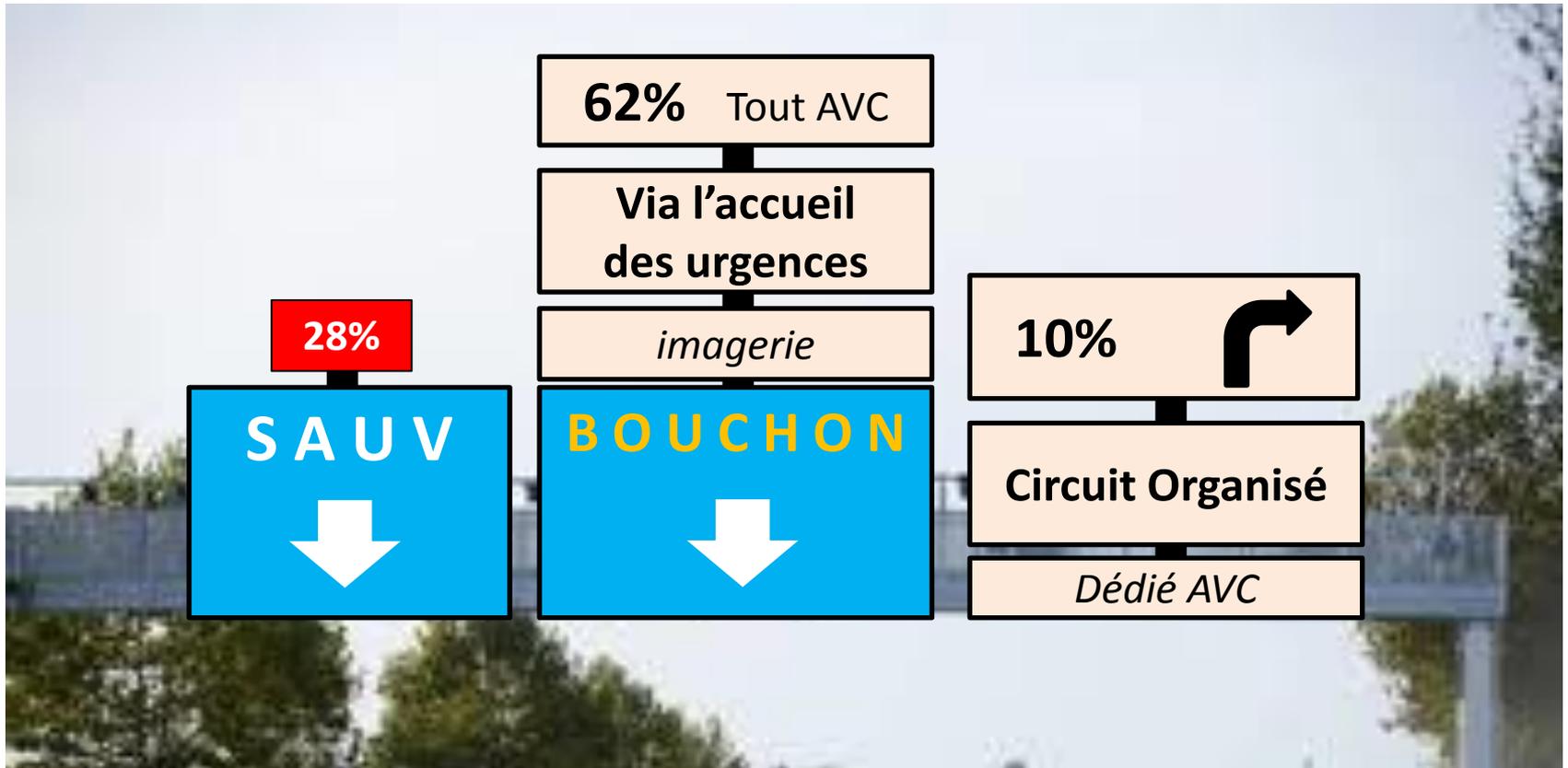
# Mode d'admission



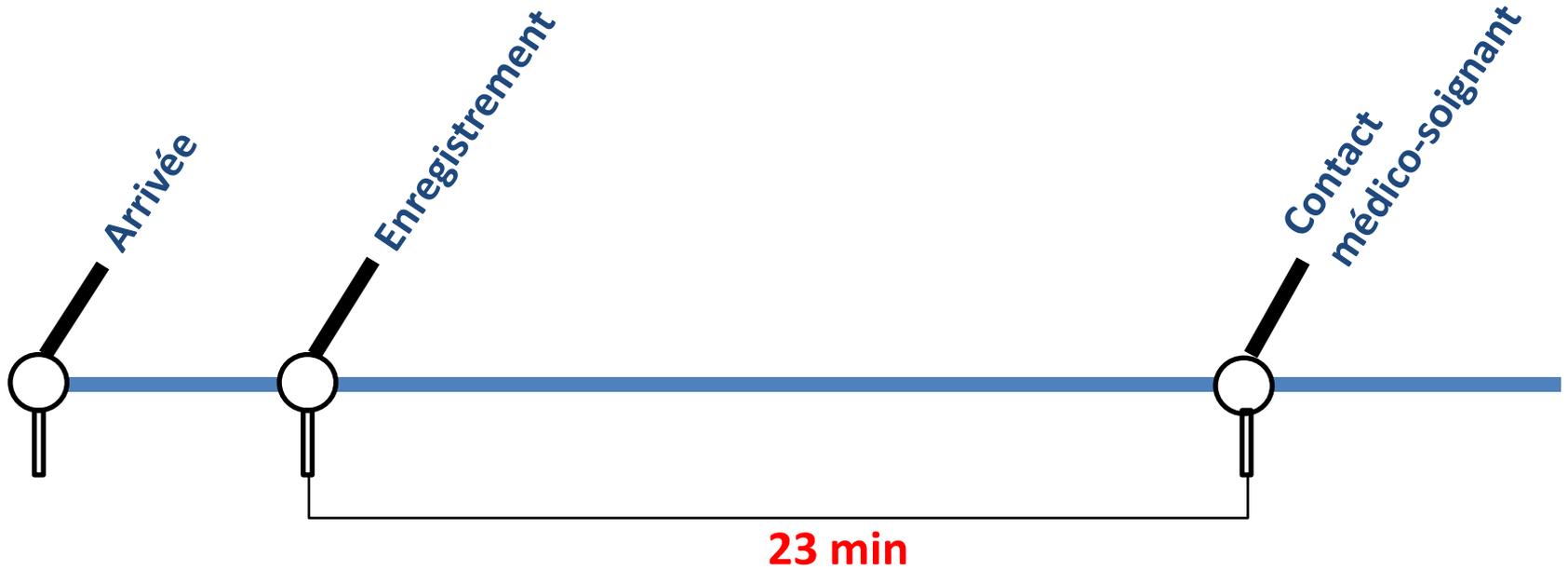
# Motifs de recours



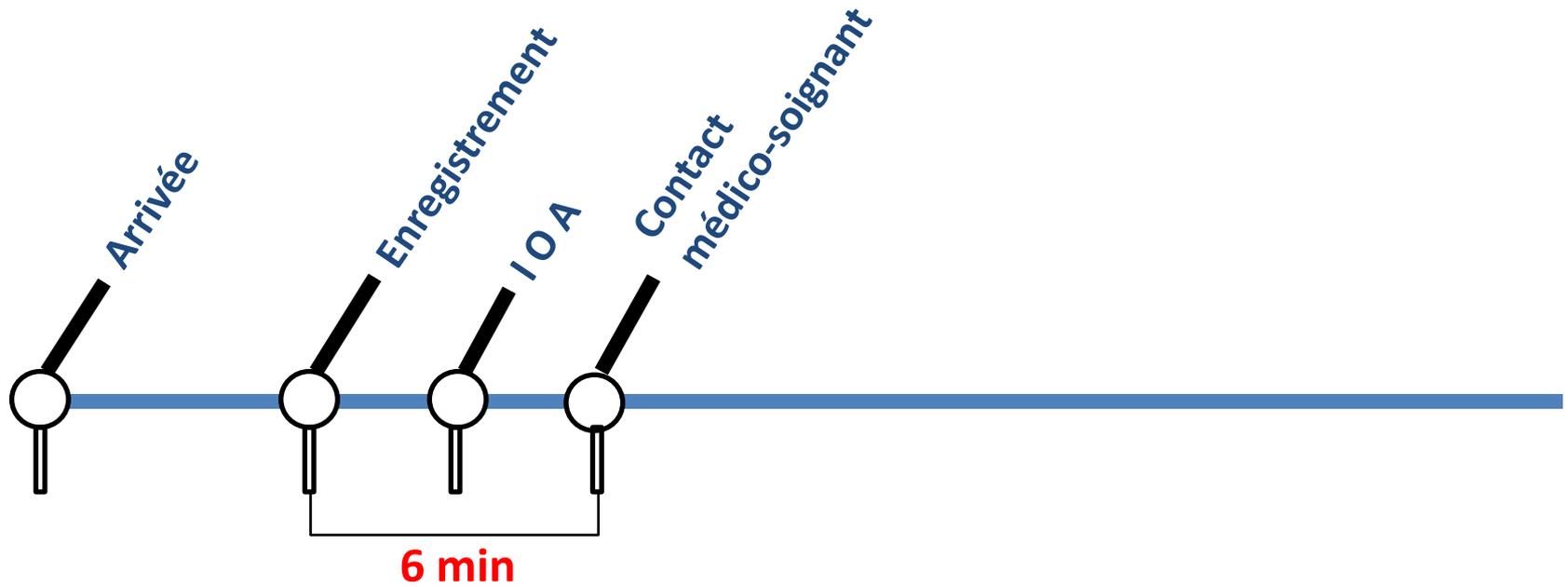
# Circuit de prise en charge



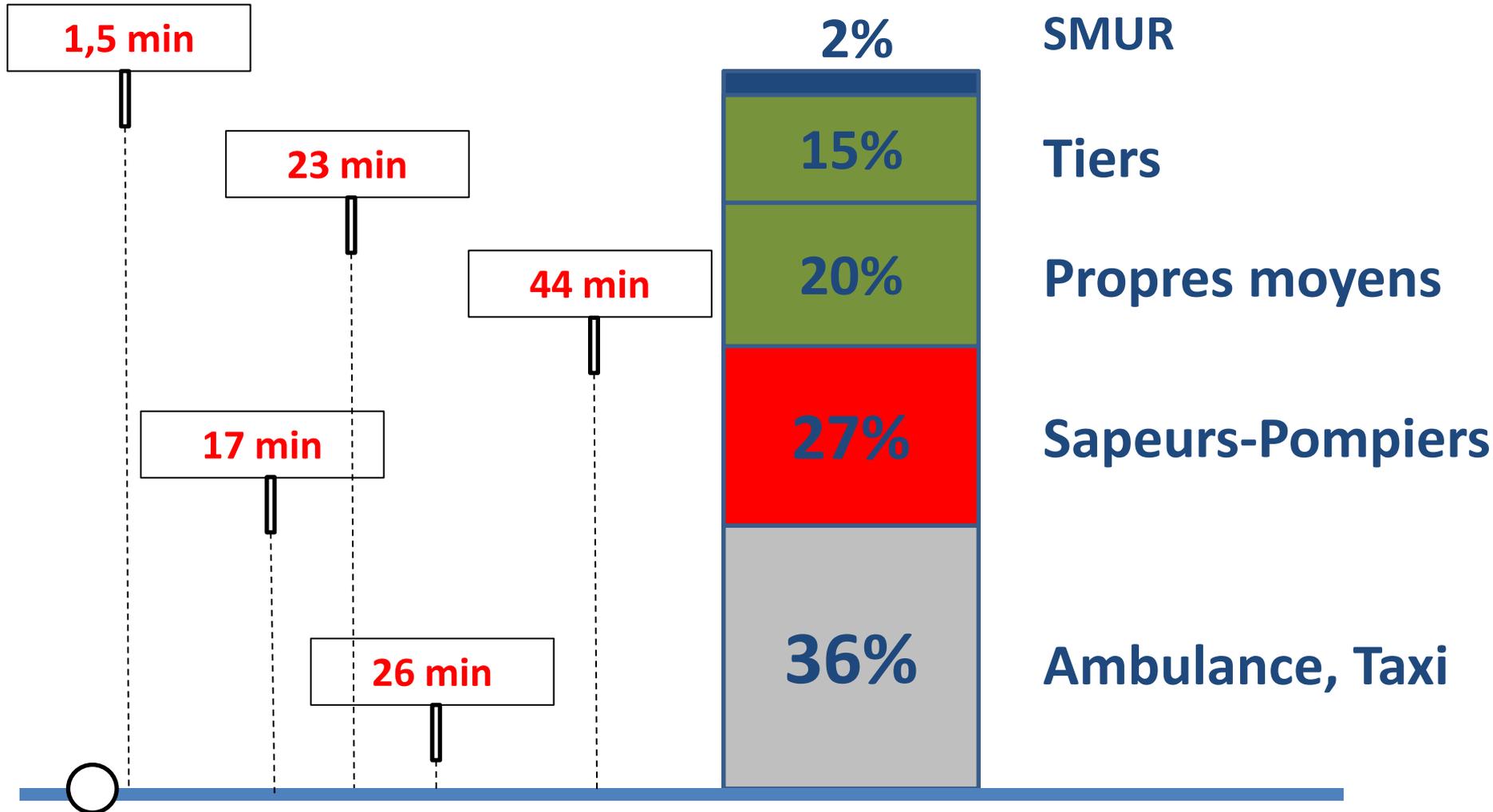
# Délais d'admission



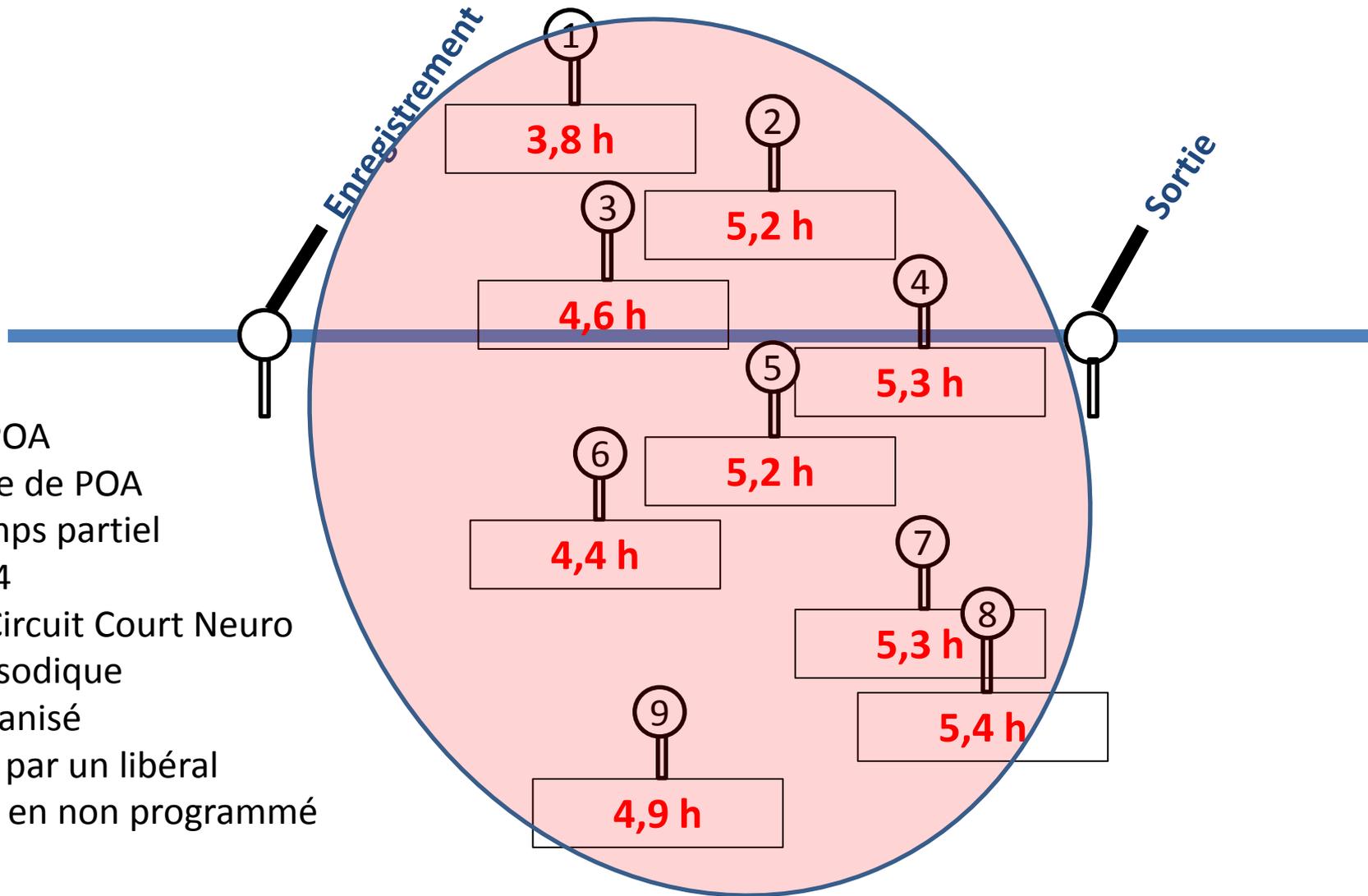
# Délais d'admission



# Délais d'admission en fonction de l'effecteur

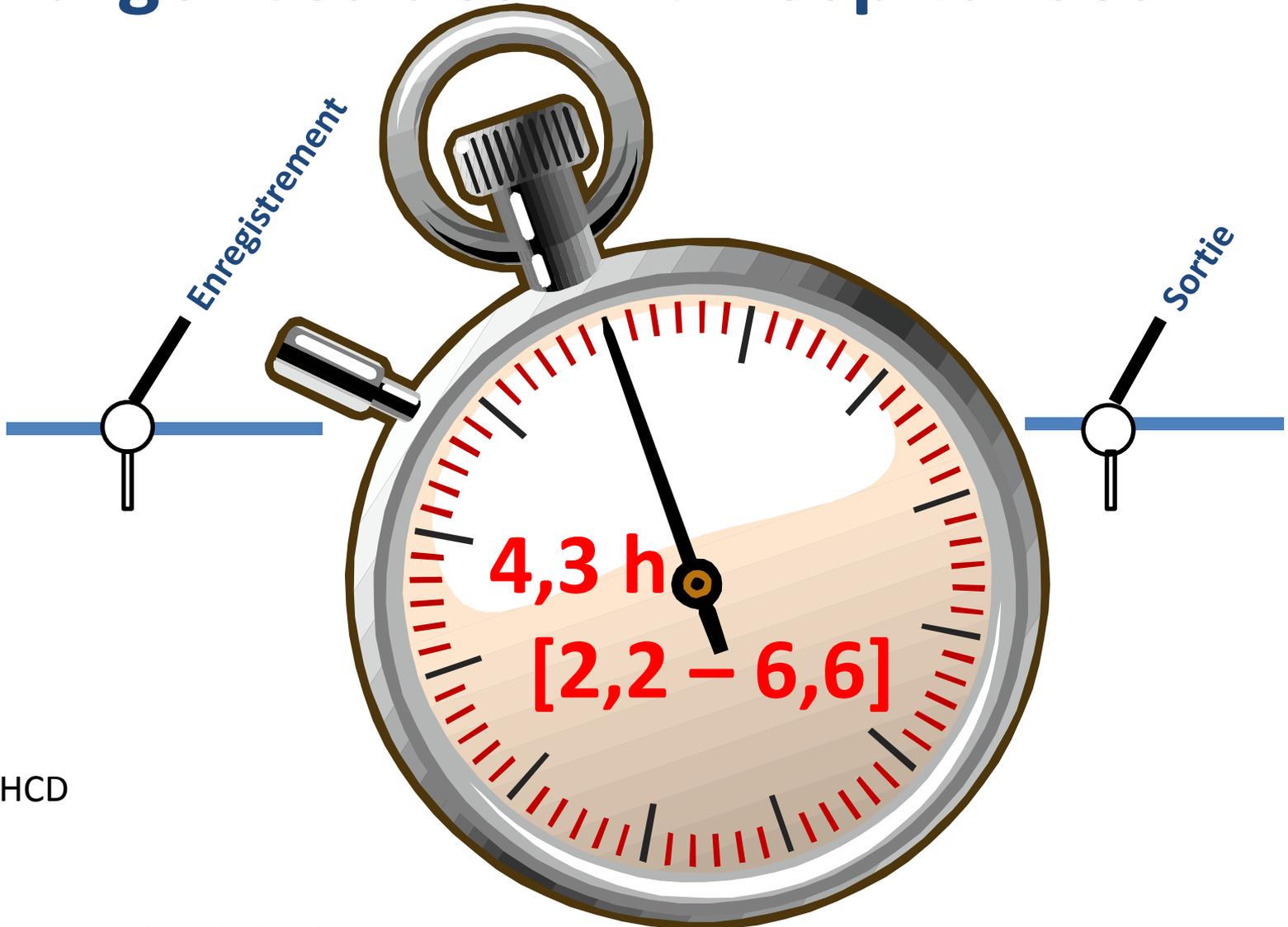


# Délais de passage aux urgences



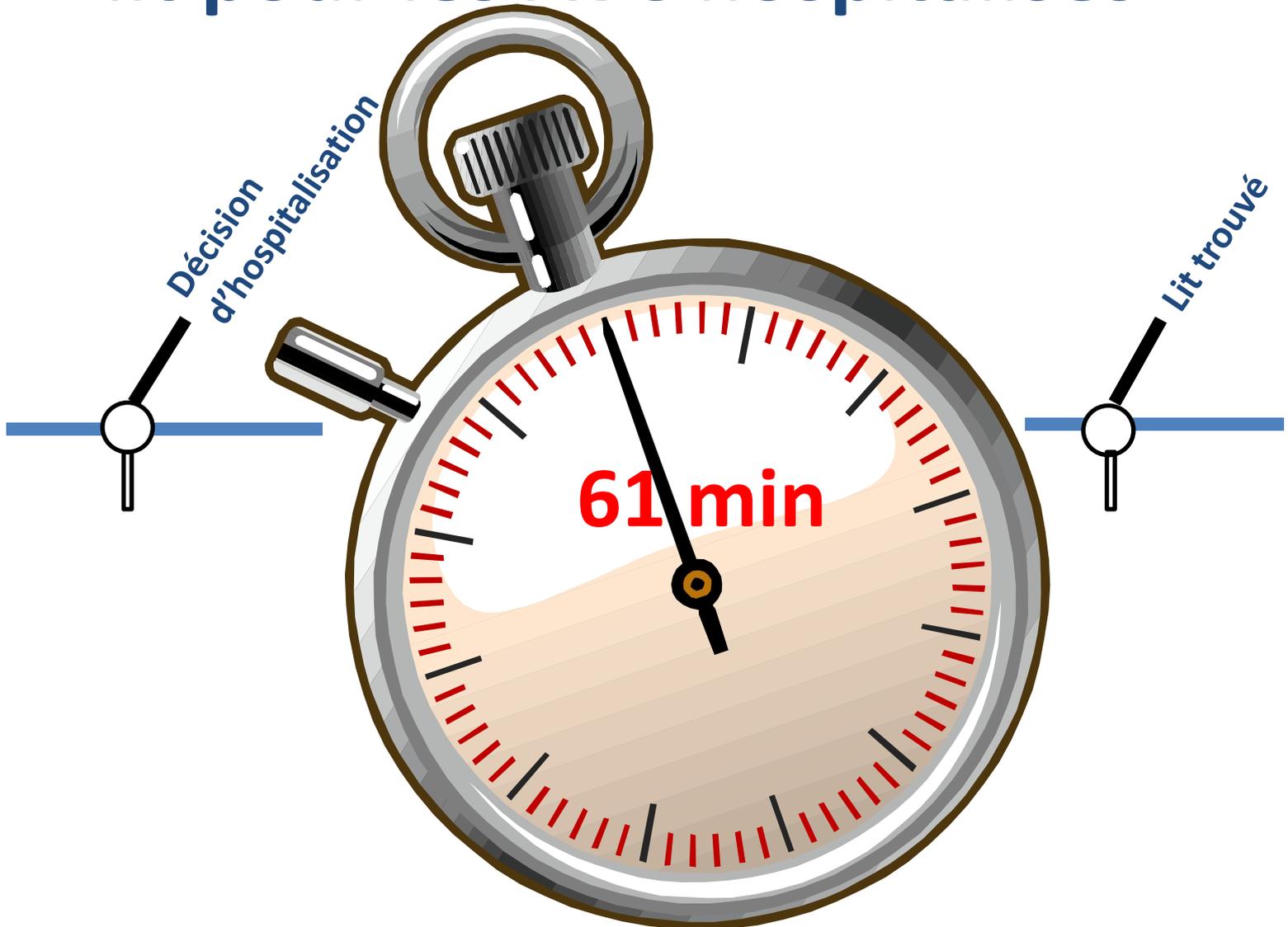
- 1/ Pas de POA
- 2/ Présence de POA
- 3/ POA temps partiel
- 4/ POA H24
- 5/ Pas de Circuit Court Neuro
- 6/ CCN épisodique
- 7/ CCN organisé
- 8/ Adressé par un libéral
- 9/ Attendu en non programmé

# Délai médian de passage aux urgences des AVC hospitalisés\*

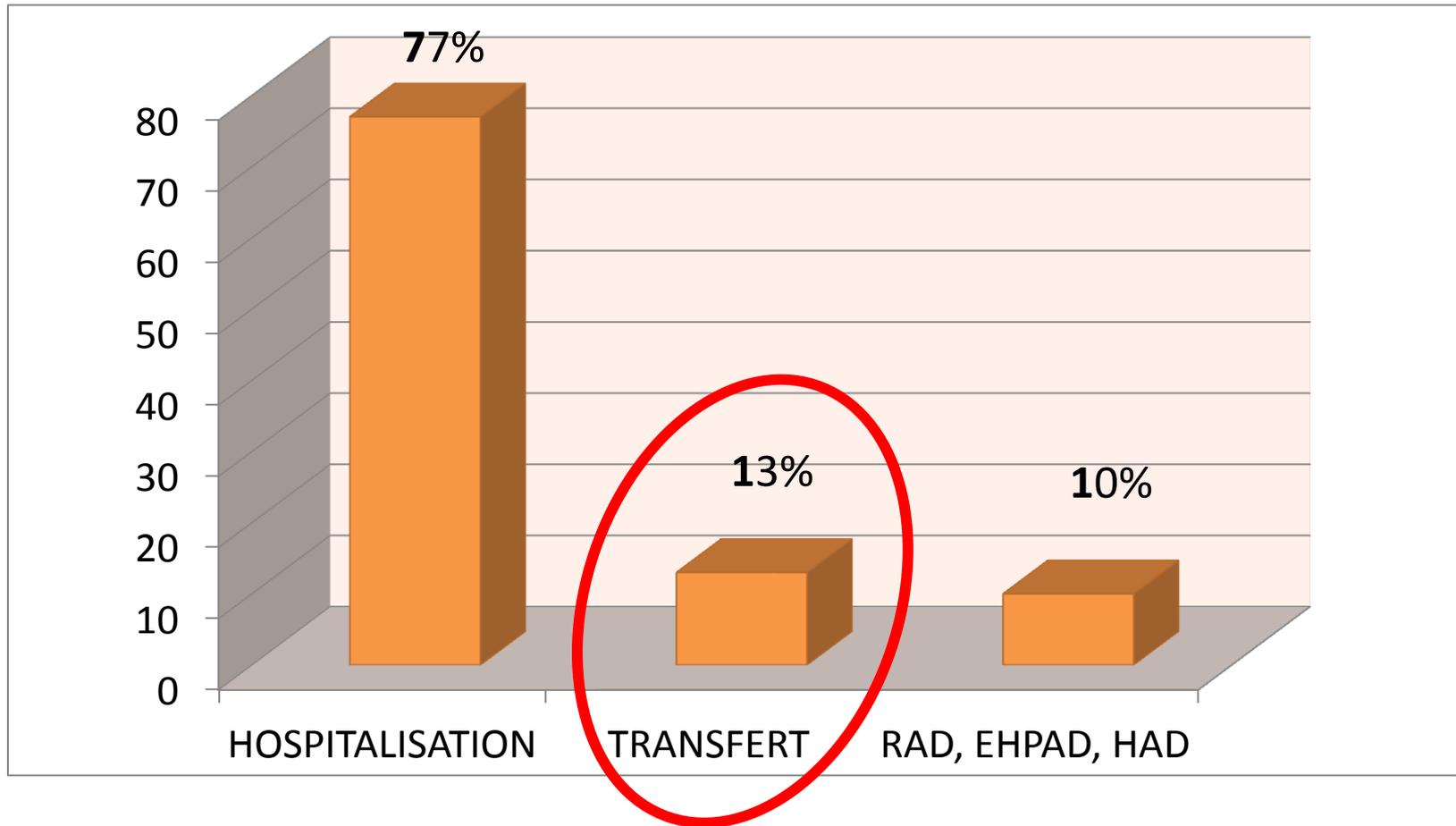


\*hors UHCD

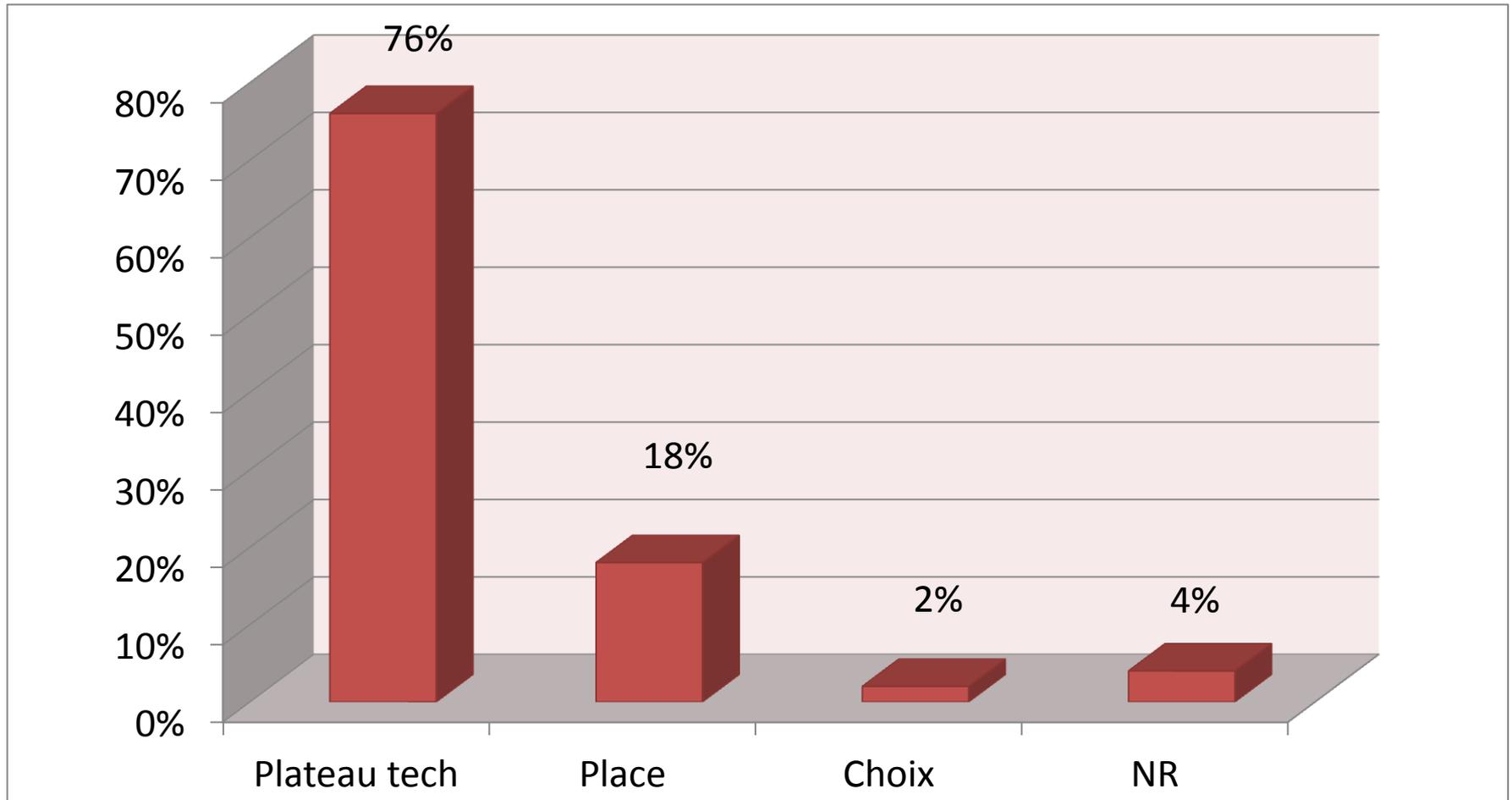
# Délai médian de recherche de lit pour les AVC hospitalisés



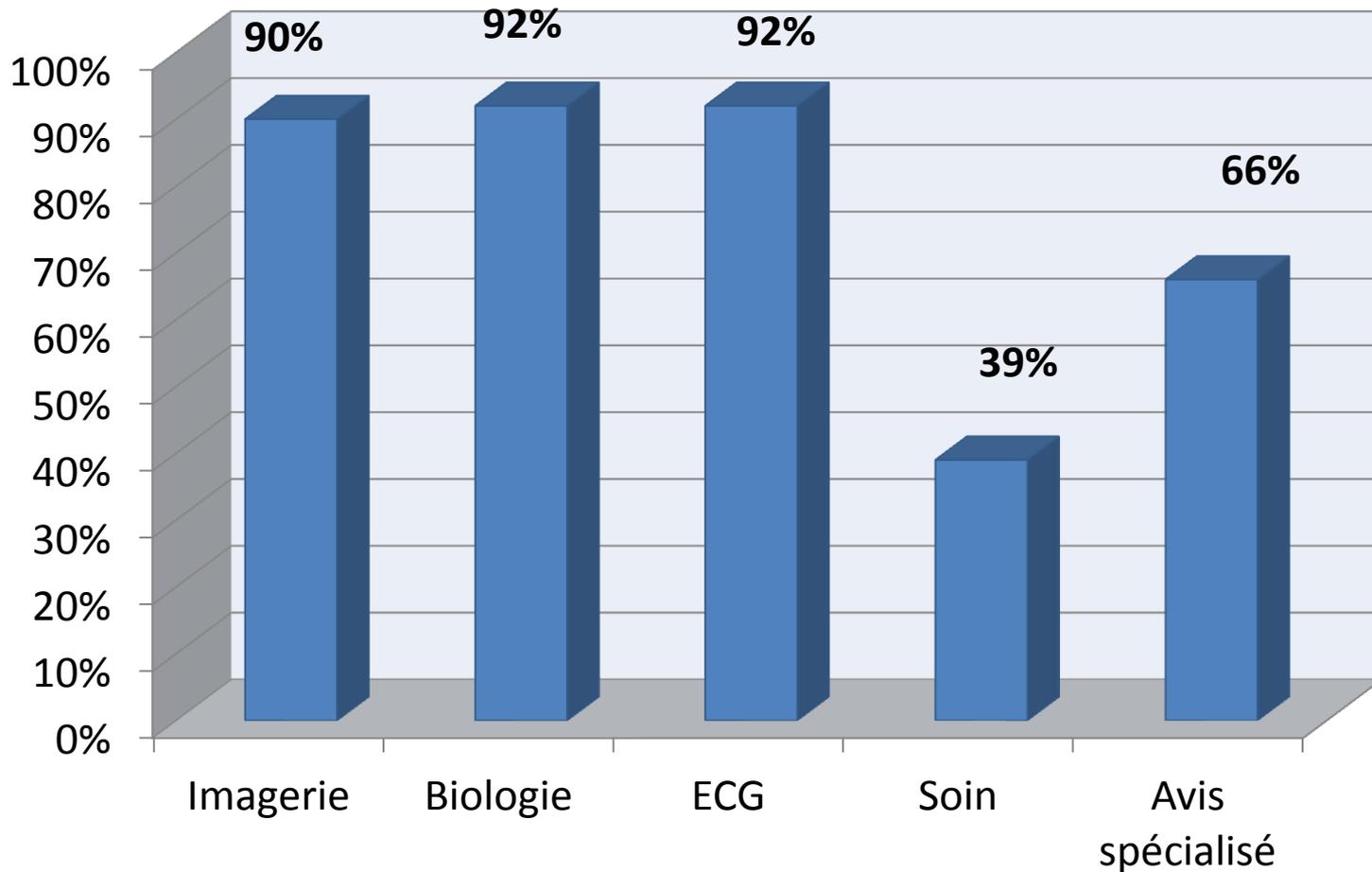
# Orientation



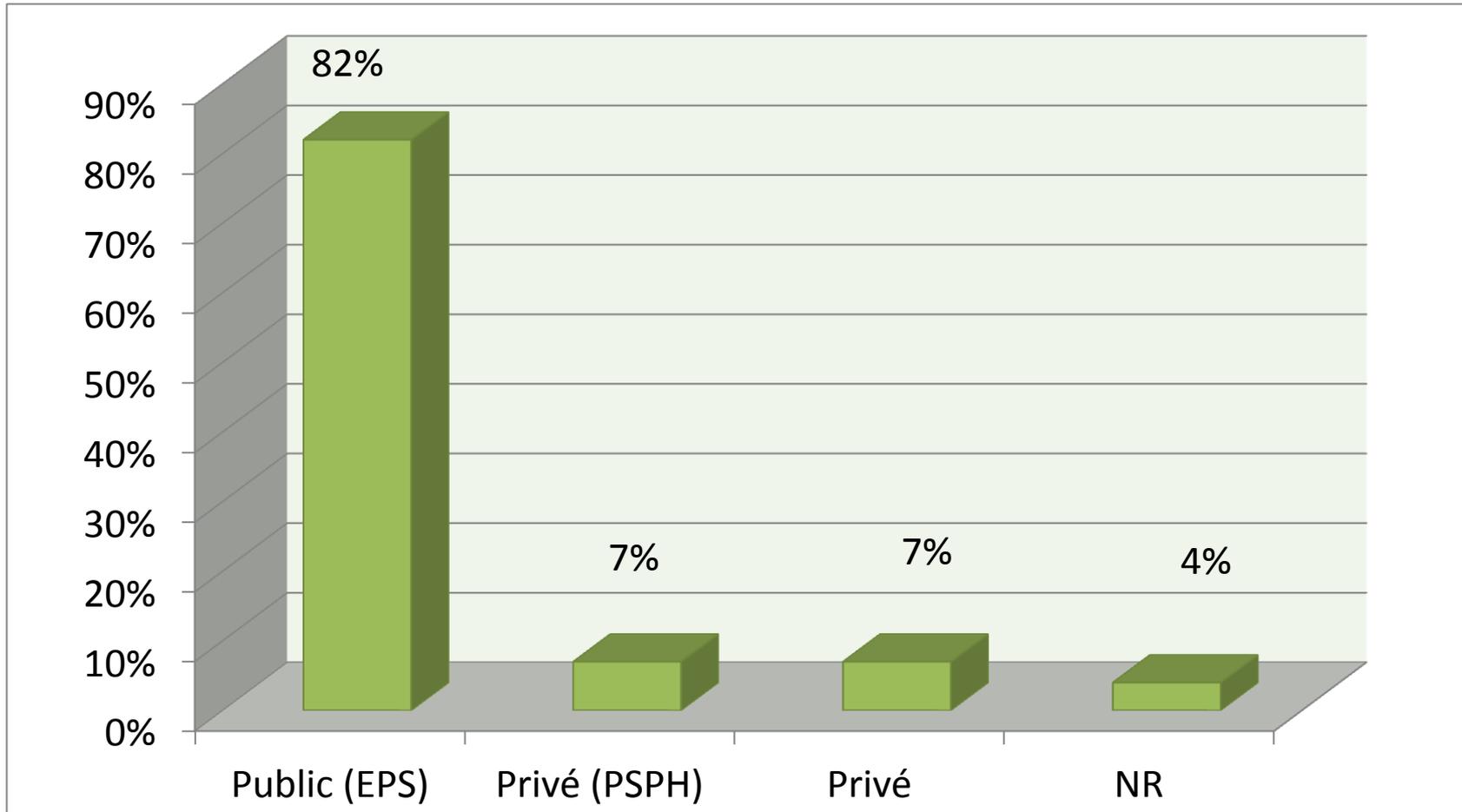
# Motifs de transfert



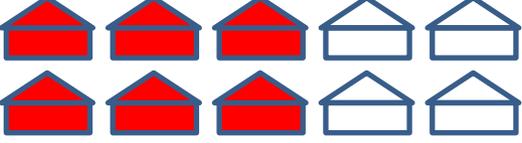
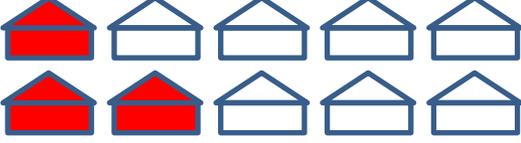
# Recours au plateau technique



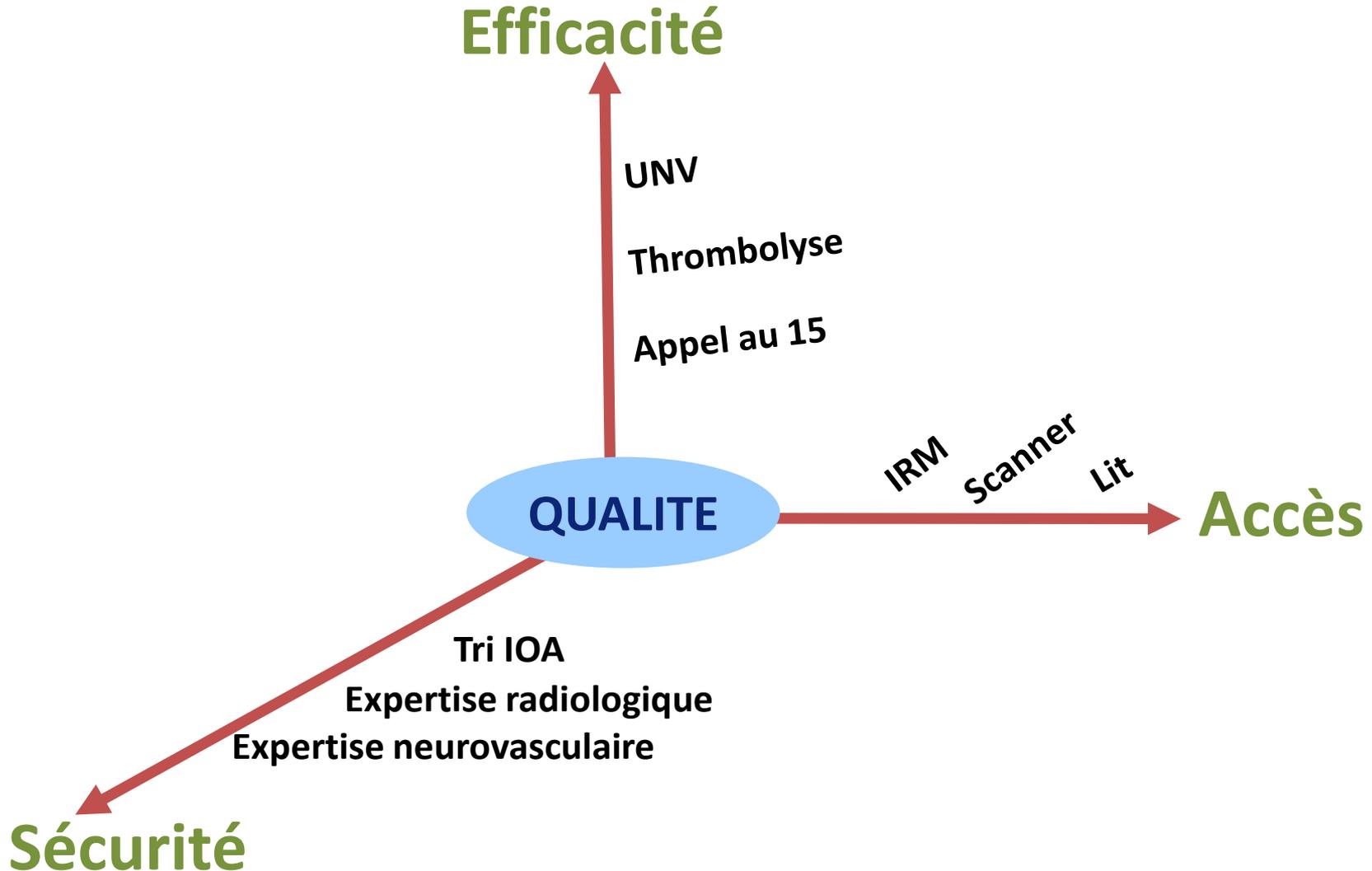
# Répartition public - privé



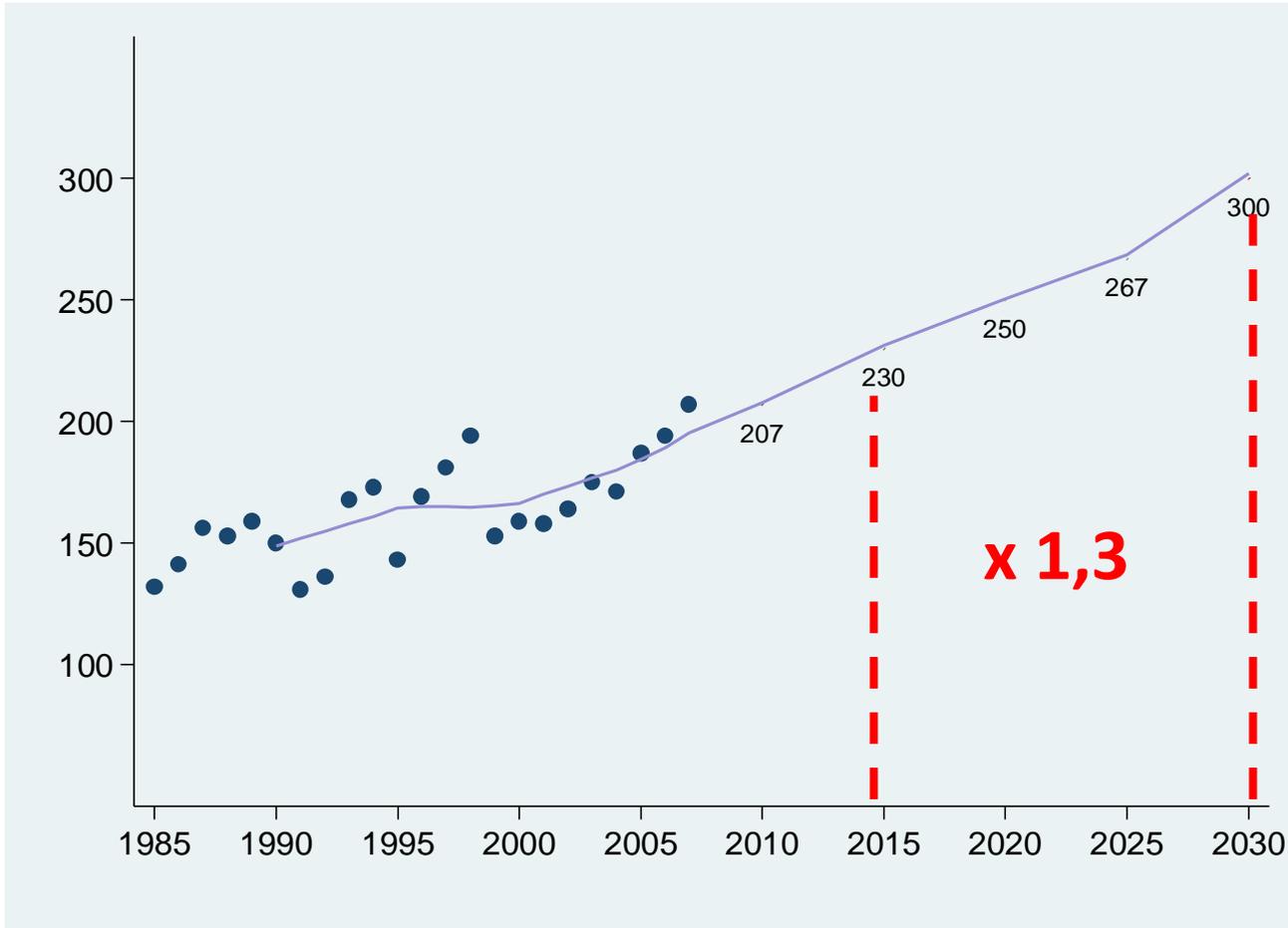
# Disponibilité des ressources : exemple de l'IRM

	IRM sur site	Priorité aux U	Disponible H24
CH(R)U			
CL			
CH			

# Take home message



# Perspectives



Prédiction du nombre de cas AVC incident à Dijon ,  
tenant compte des perspectives de population fournies par l'INSEE  
et une incidence basée sur les 20 années du registre.



# Remerciements

- A l'équipe DREES : Gwennaelle BRILHAULT, Hélène VALDELIEVRE, Bénédicte BOISGUERIN, Albert VUAGNAT, Layla RICROCH,
- A Elodie FLOCARD pour les statistiques
- Aux membres de la commission évaluation et qualité de la SFMU
- A tous les urgentistes de France pour avoir joué le jeu...