



**PKCS**  
Conseil Santé

## **Les troubles du rythme ventriculaires, une complication de l'infarctus du myocarde**

Pierre Karam

Portable : 06 16 95 38 23

Fixe : 01 43 55 01 98

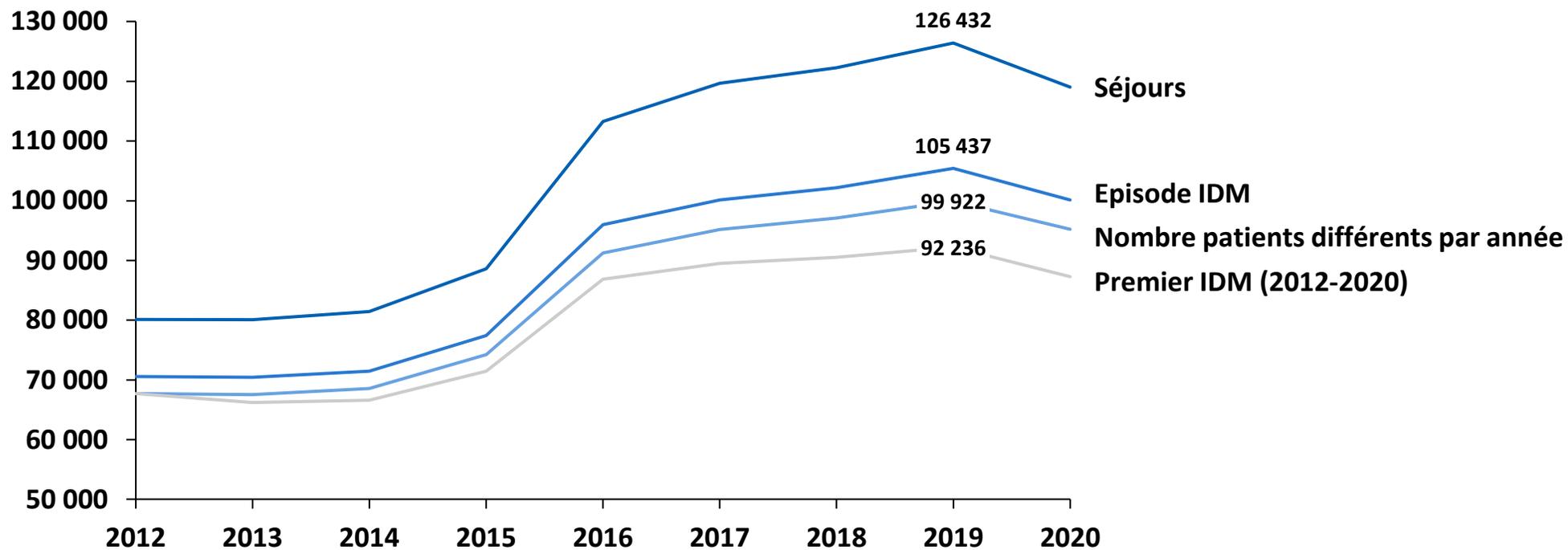
Mail : [p.karam@pkcs.fr](mailto:p.karam@pkcs.fr)

Site : [www.PKCS.fr](http://www.PKCS.fr)

# Sommaire

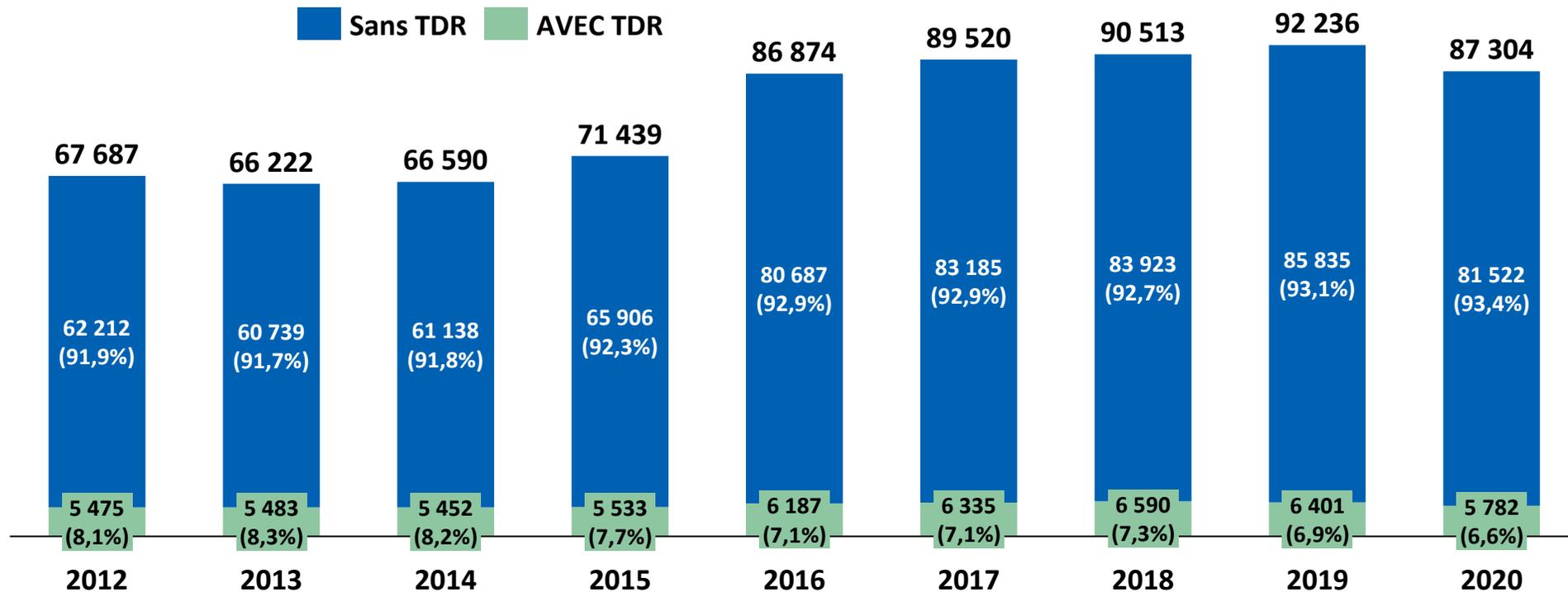
- 1** Tous séjours et patients IDM entre 2012 et 2020
- 2 Parcours des patients ayant un seul et unique IDM entre 2014-2015 sans décès 6 mois
- 3 Analyse 3 sous populations des IDM 2014-2015
- 4 TDR ventriculaire en post IDM

## 105 000 épisodes d'IDM identifiés en 2019, soit 126 432 séjours



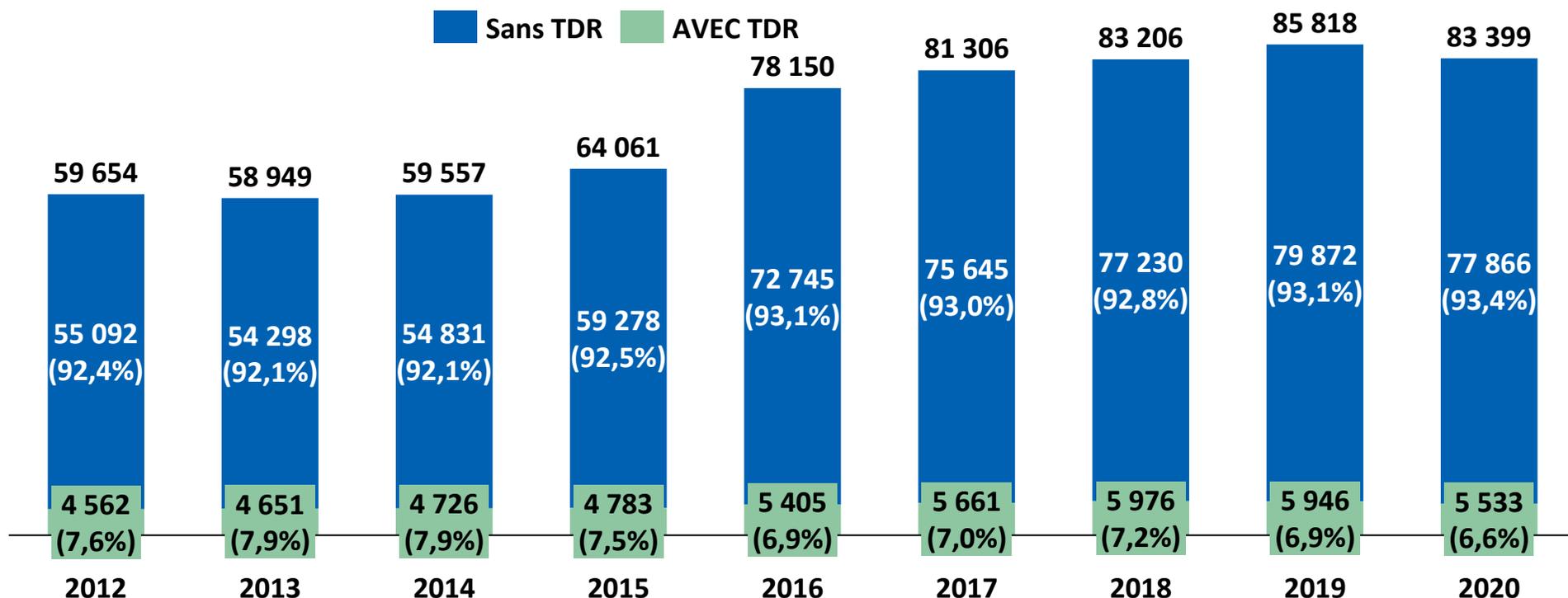
# Avec 8 années de recul, 8,1% des patients ayant eu un premier IDM vont avoir un TDR ventriculaire

Date de premier IDM (2012-2020)



# Pour les patients qui n'ont eu qu'un seul IDM sur la période, la risque d'avoir un TDR ventriculaire à la suite d'un IDM est de 7,6% à 8 ans (Un taux évidemment inférieur au graphique précédent)

Date de premier IDM (2012-2020), pour les patient n'ayant qu'un IDM sur la période 2012-2020



## Sur la période 2012-2020

<b>Tous IDM</b>	<b>Pas de TDR (possible arrêt car)</b>	<b>Trouble du rythme</b>	<b>TOTAL</b>
Pas de Défibrillateur	654 615	45 993 (6,4%)	700 608
Défibrillateur	10 532	7 245 (1%)	17777
<b>TOTAL</b>	665 147	53 238 (7,4%)	718 385

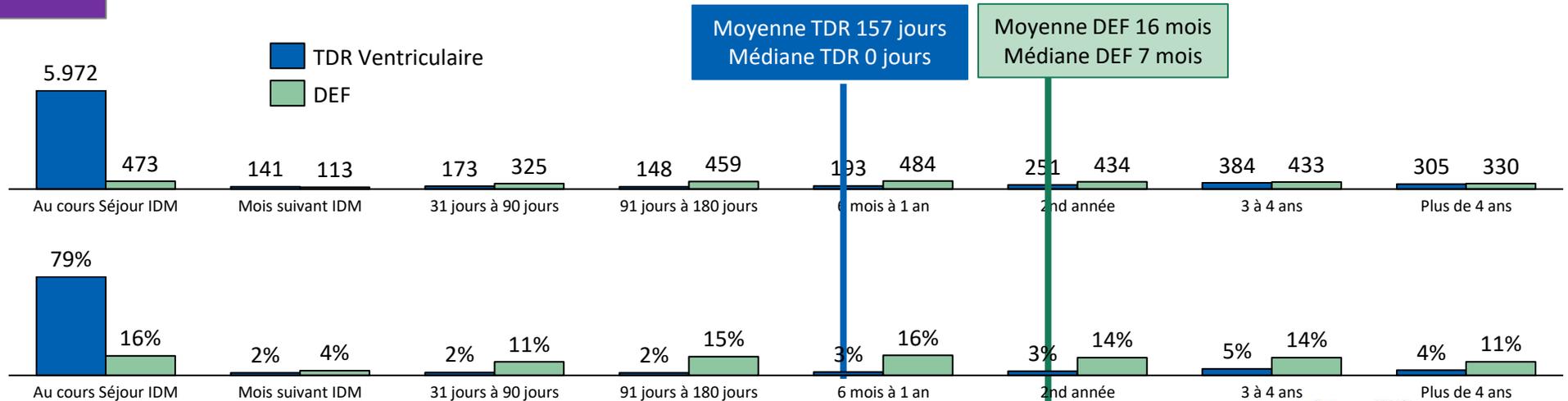
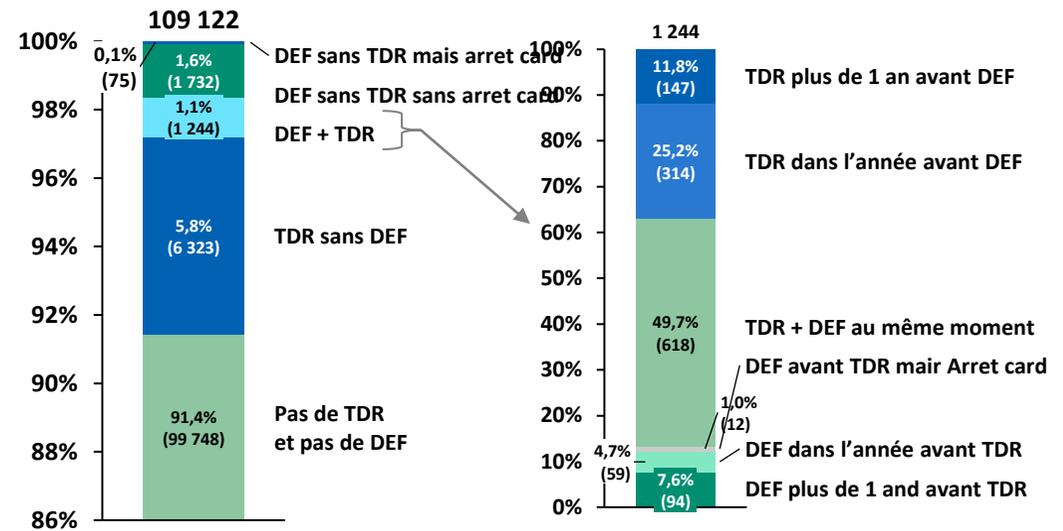
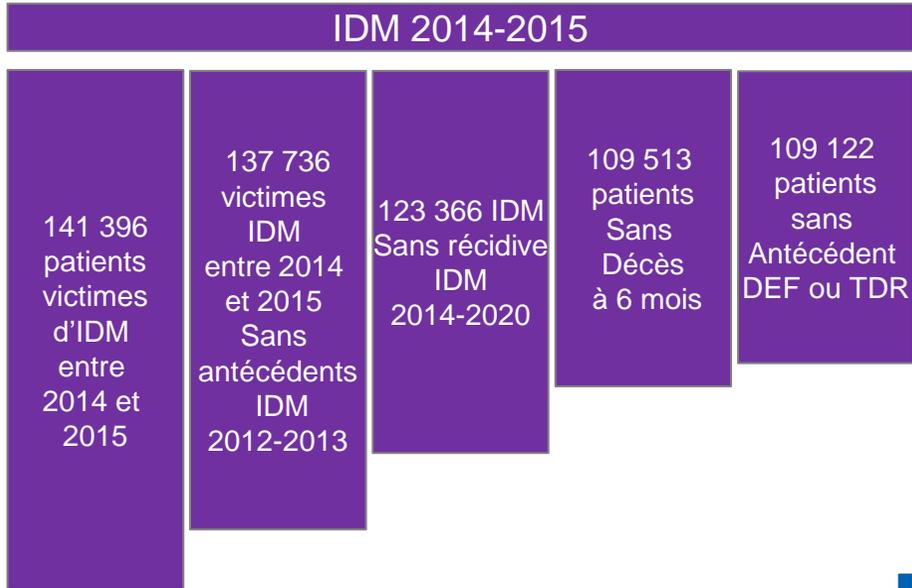
<b>1 seul IDM</b>	<b>Pas de TDR</b>	<b>Trouble du rythme</b>	<b>TOTAL</b>
Pas de Défibrillateur	597 855	41 033	628 888
Défibrillateur	9002	6 210	15 212
<b>TOTAL</b>	606 857	47 243	654 100

# Sommaire

- 1 Tous séjours et patients IDM entre 2012 et 2020
- 2 **Parcours des patients ayant un seul et unique IDM entre 2014-2015 sans décès 6 mois**
- 3 Analyse 3 sous populations des IDM 2014-2015

# Le parcours patient

7500 patients vont déclarer un TDR en post IDM soit 7% des patients et 3000 vont bénéficier d'un DEF soit 3% des patients

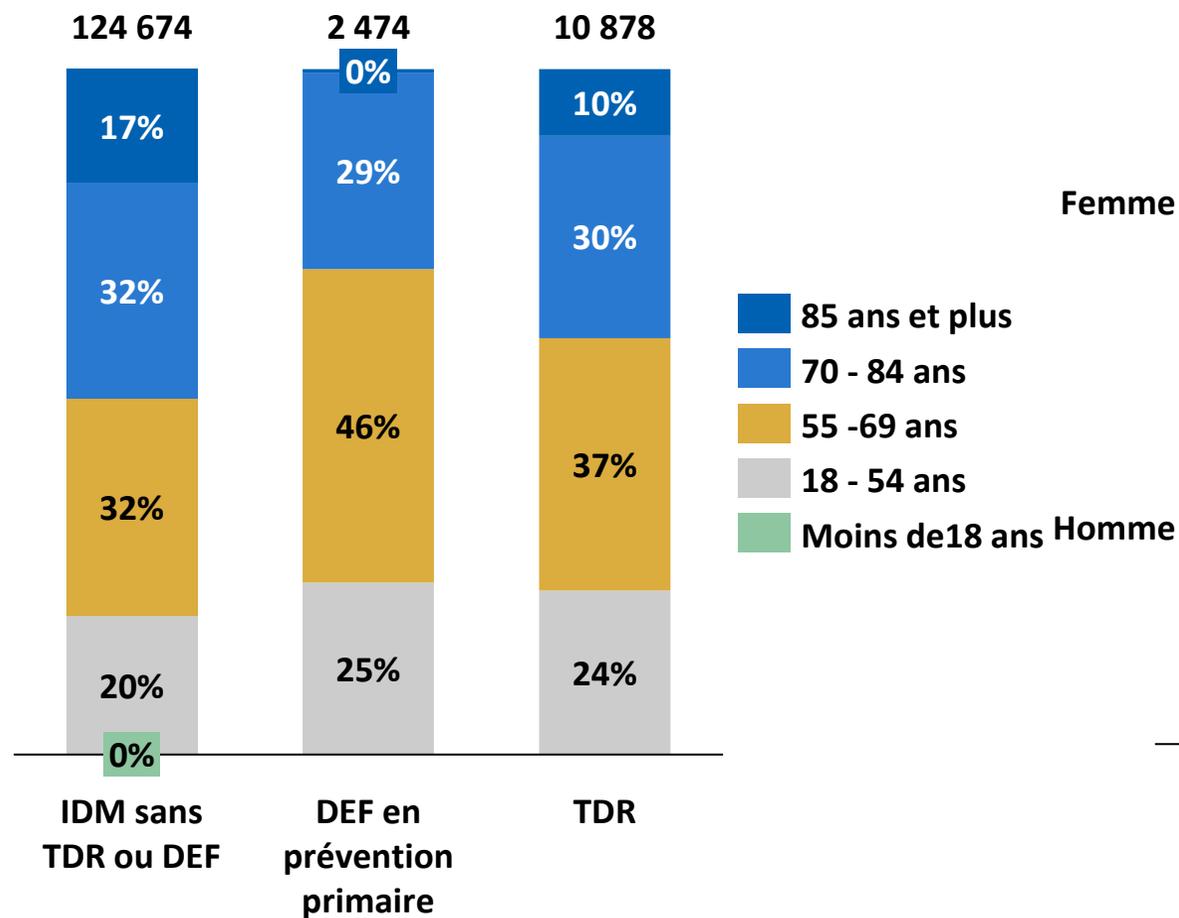


# Sommaire

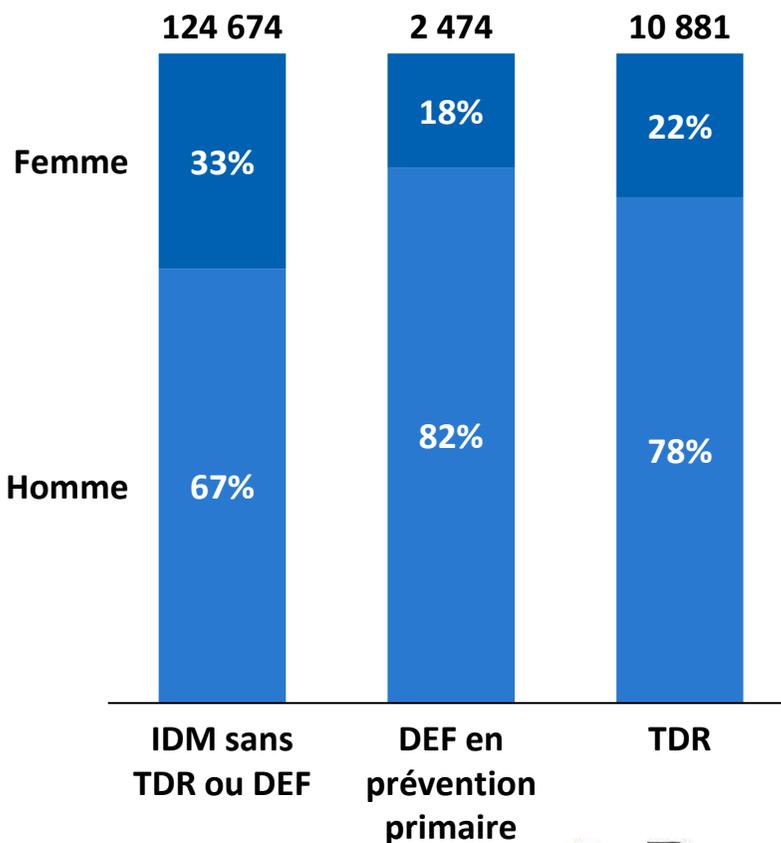
- 1 Tous séjours et patients IDM entre 2012 et 2020
- 2 Parcours des patients ayant un seul et unique IDM entre 2014-2015 sans décès 6 mois
- 3 **Analyse 3 sous populations des IDM 2014-2015**

# Analyse démographiques des 3 populations

## Les TDR plus représentés patients de moins de 70 ans



## Les TDR plus représentés chez les hommes



## Une DMS plus longue pour les TDR et un Taux de décès plus élevé

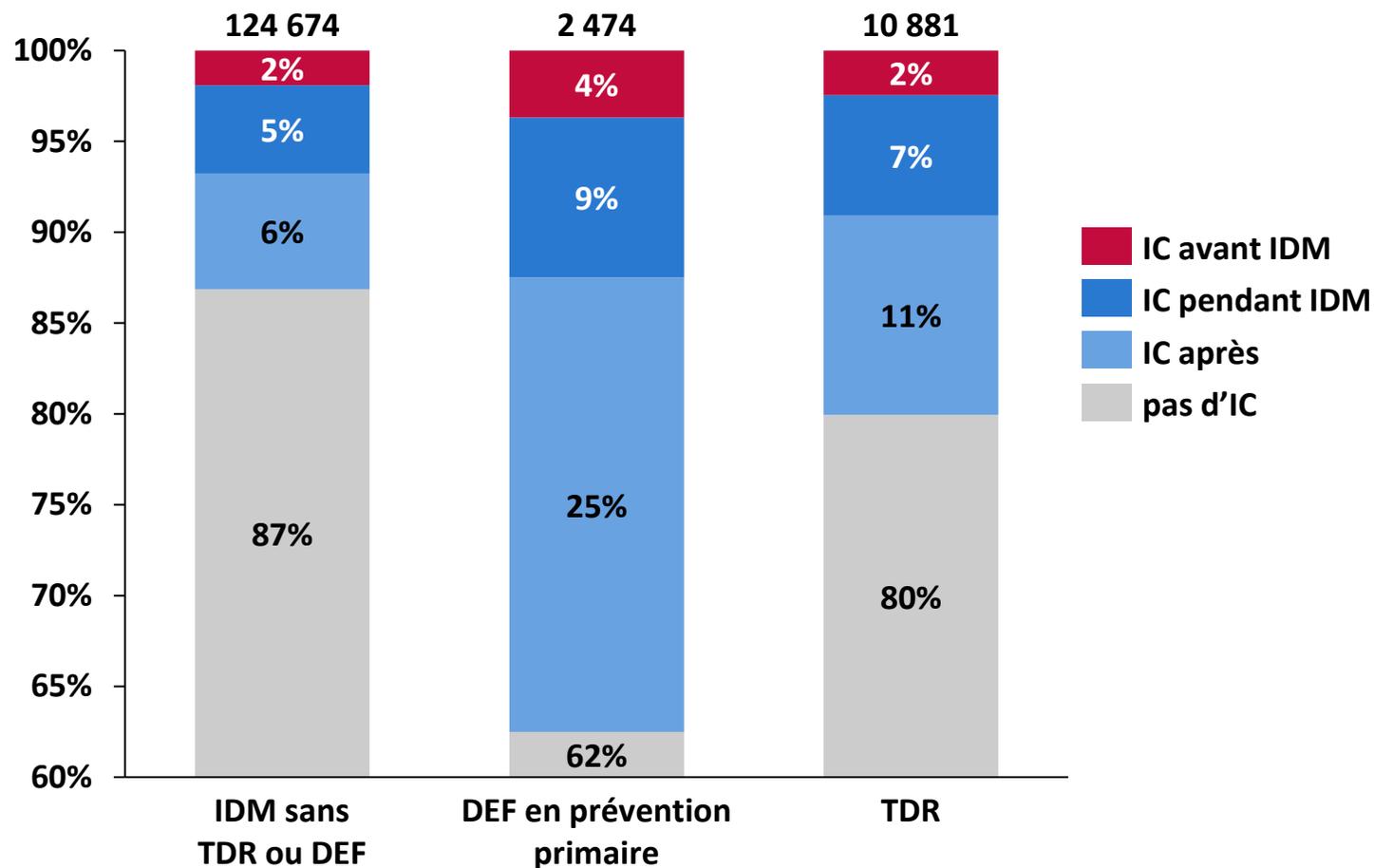
	<b>Durée moyenne (écart type)</b>	<b>Décès (2014-2020)</b>
IDM sans TDR ou DEF	8,5 (9,4)	20,2%
DEF en prévention primaire	11,6 (10,8)	17,9% (patient+ jeune)
TDR	11,7 (13,9)	27,6%

## Comorbidités identifiées entre 2012 et 2020 pour les patients ayant un IDM sur la période 2014-2015

	<b>IC</b>	<b>diabète</b>	<b>HTA</b>	<b>Obésité / surpoids</b>	<b>Insuffisance rénale</b>
IDM sans TDR ou DEF	13,1	26,6	64,4	21,9	16,1
DEF en prévention primaire	37,5	38,7	73,8	33,2	18,3
TDR	20,1	24,6	61,8	23,2	18,1

## Date de la Comorbidité IC

### L'IC est elle un facteur de risque ou une complication de l'IDM



## Les couts des pris en charge de cardiologie sont nettement plus élevées pour les groupes DEF et TDR

	Patient (2014- 2015)	Réhosp (2014- 2020)	Tx rehospit pathologie cardiaque	T2A épisode IDM	PMCT	T2A rehosp	Dépenses par patient en séjours cardio en dehors IDM
IDM sans TDR ou DEF	124 674	143 538	1,15	744 952 140	5975	506 639 421	4063
DEF en prévention primaire	2 474	10 565	4,27	21 842 581	8828	69 535 422	28106
TDR	10 881	19 740	1,81	105 932 494	9735	93978 564	8636