

**ANGIOPLASTIE PRIMAIRE A DAKAR : PREVALENCE ET DELAI DE PRIS EN CHARGE AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DE L'HOPITAL GENERAL IDRISSE POUYE**  
**Auteurs : NIANG CI, DIACK B, NGAÏDÉ AA, NDIAYE MB, MBAYE A.**

**Introduction**

Le syndrome coronarien aigu avec sus décalage persistant du segment ST(SCA ST+) est une forme grave des maladies cardiovasculaires qui sont la première cause de mortalité dans le monde. Sa prise en charge grâce à l'avènement de l'angioplastie primaire a amélioré son pronostic. Le but de notre travail était d'étudier la prévalence et les délais de prise en charge des patients.

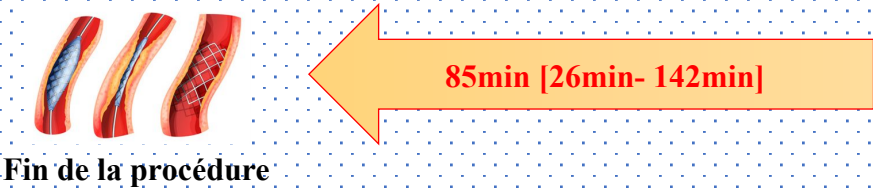
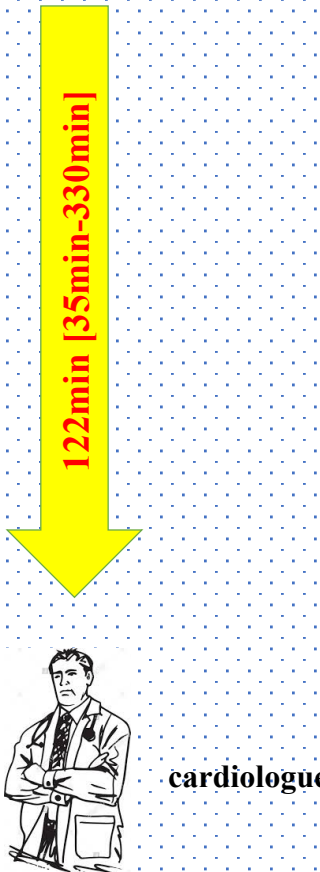
**Méthode**

L'étude était transversale descriptive réalisée au service de cardiologie de l'hôpital Général Idrissa POUYE (HOGIP) de Dakar du 16 septembre 2019 au 16 Septembre 2020. Ont été inclus tous les patients admis pour un SCA ST+ et ayant bénéficié d'une angioplastie primaire. L'analyse statistique était effectuée avec le logiciel SPSS version 17.0. Le seuil de significativité était retenu pour une valeur de  $p \leq 0,05$ .

**Résultats**



Nous avons colligé 18 cas ayant bénéficié d'une angioplastie primaire sur 147 patients admis pour un SCA ST+ soit une prévalence de 12,24 % avec prédominance masculine 11 hommes (soit 61 %) et 7 femmes (soit 39 %). Le sex ratio H/F était de 1,6. Parmi les 18 patients, seuls 03 ont consulté directement au niveau du service d'urgence d'HOGIP contre 15 qui ont été référés. Le délai moyen entre la douleur et la consultation de la première structure sanitaire était de 172 min (2h52min) [40 min- 360 min.] Le délai de transfert entre le premier (1<sup>er</sup>) agent et le cardiologue était de 122 min en moyenne [35 min - 330 min]. Le délai moyen entre le début de la douleur et l'admission dans le service de cardiologie était de 278min (4h38min) [56min- 690min]. Le délai moyen entre l'installation en salle de cathéter et la ponction de l'artère était de 11 min [3 min- 30 min]. La durée moyenne de la procédure était de 85min [26min- 142min]. Le succès de l'angioplastie avait été retenu dans 88,9% des cas avec 72,2% ayant un flux TIMI 3.



**Conclusion**

l'angioplastie primaire est réalisée dans le syndrome coronarien ST+ si le délai est inférieur à 120 min entre le premier contact médical et le transfert en salle de coronarographie. Notre étude a pu montrer le retard de prise en charge dans certaines étapes du transfert des patients. Ceci doit susciter une accentuation de la politique de sensibilisation et de communication pour réduire les délais pour améliorer le pronostic des patients.

