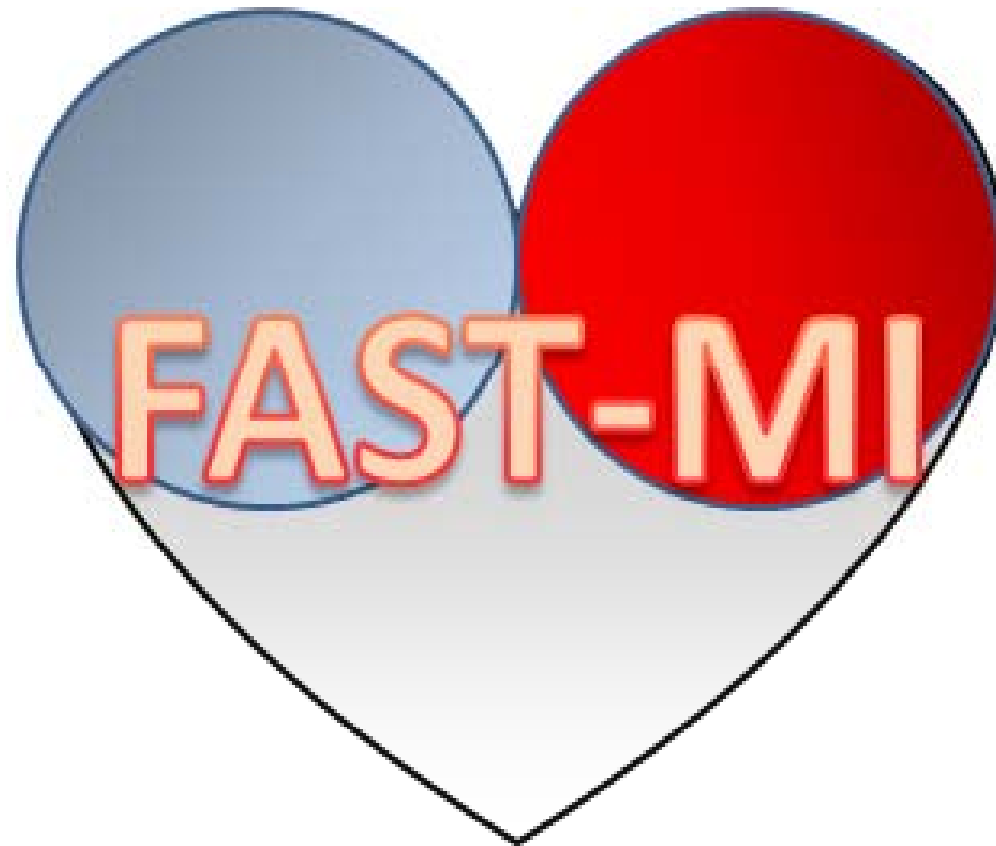
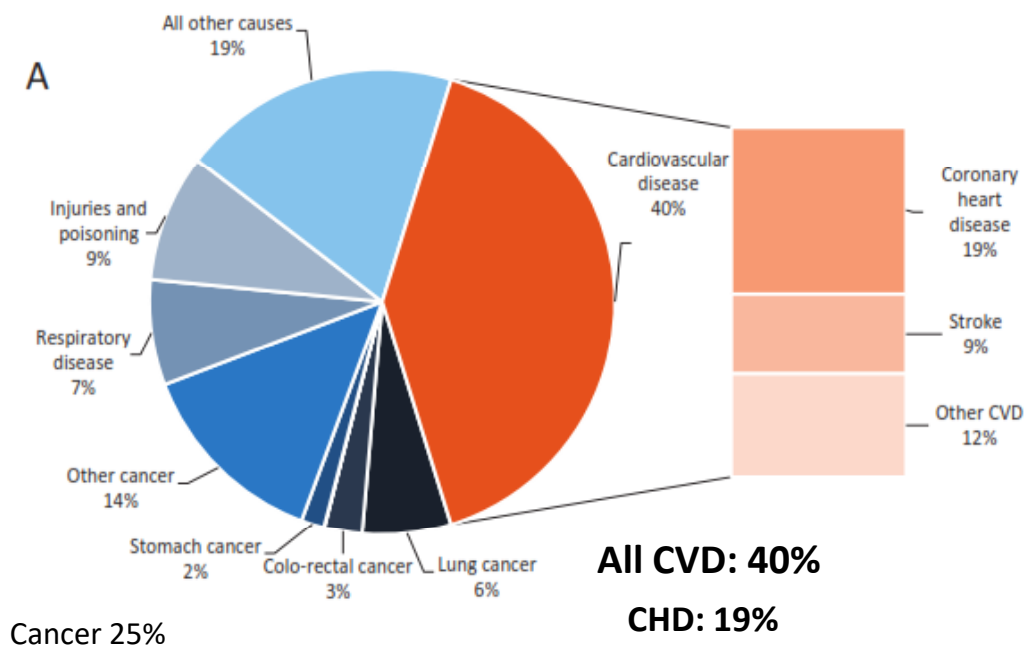


French registry on Acute ST-elevation and non-ST-elevation Myocardial infarction



Les maladies cardio-vasculaires tuent : données européennes 2016

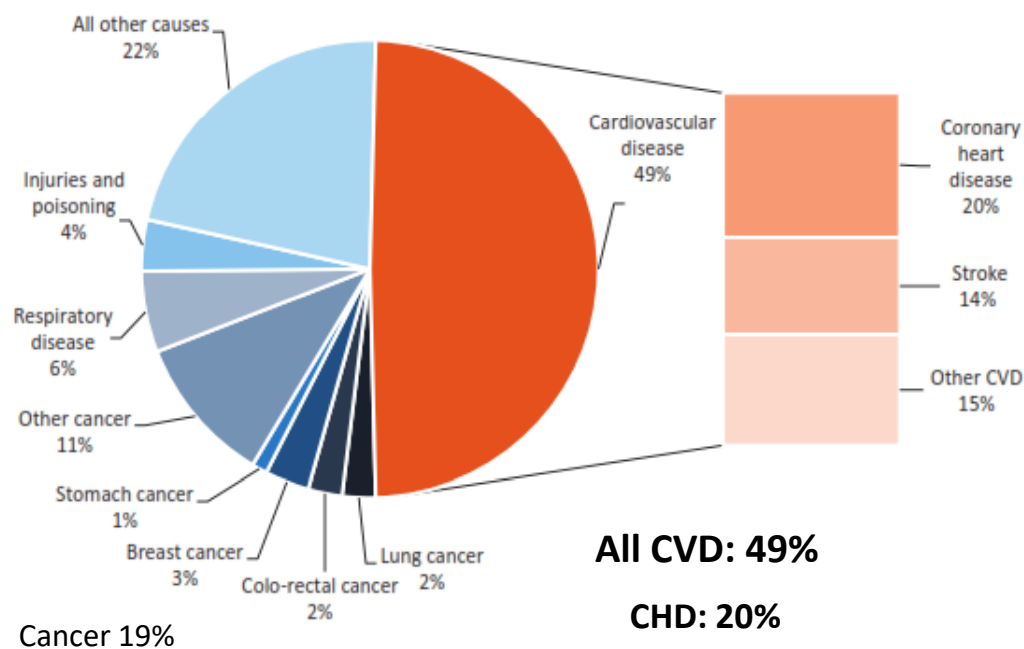
Men



All CVD: 40%

CHD: 19%

Women

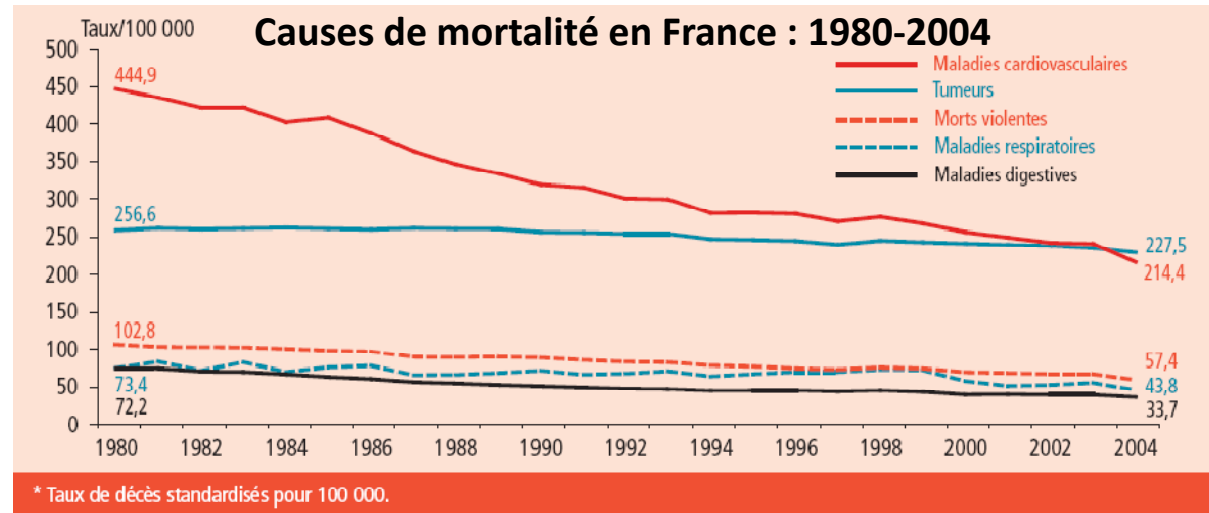


All CVD: 49%

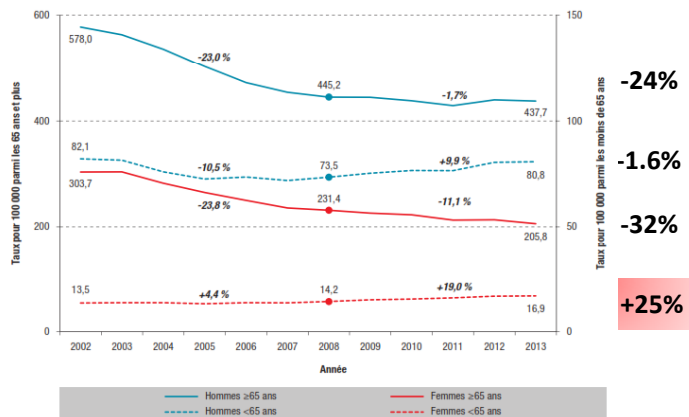
CHD: 20%



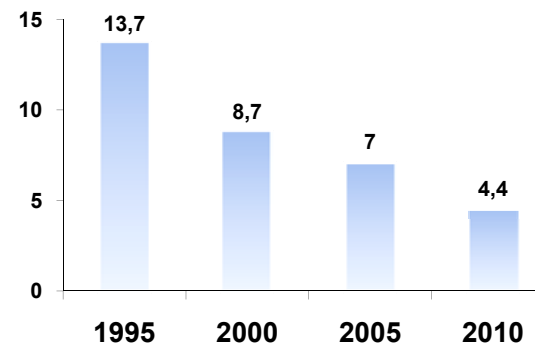
Des progrès considérables...



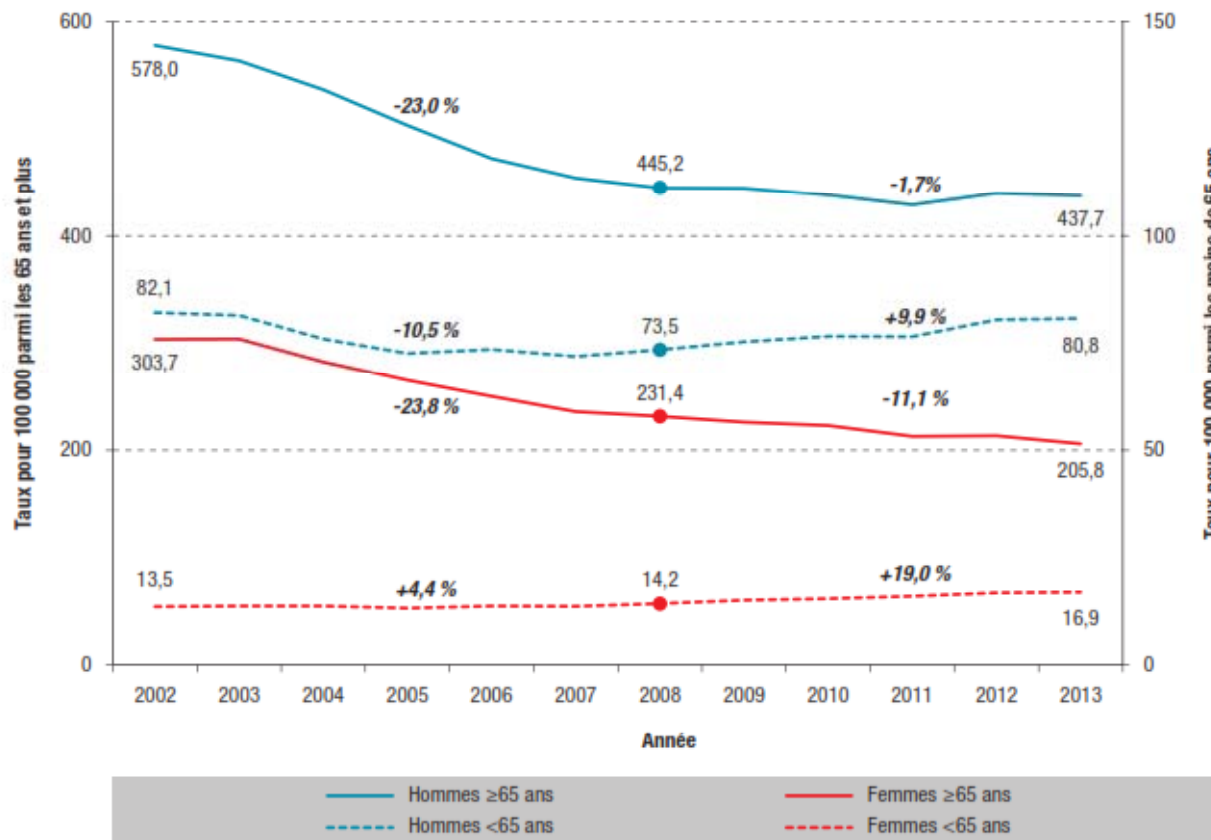
Incidence standardisée de l'infarctus



Mortalité de l'infarctus



Mais des progrès qui marquent le pas depuis 2008



-24% (hommes ≥ 65)

-1.6% (hommes < 65)

-32% (femmes ≥ 65)

+25% (femmes < 65)

L'intérêt des registres

- Mieux comprendre l'infarctus du myocarde :
 - quel est le profil des victimes
 - comment elles sont prises en charge
 - quel est leur devenir immédiat et à long terme en fonction de leurs caractéristiques et de la façon dont elles sont traitées
 - dans le contexte de la France tout entière



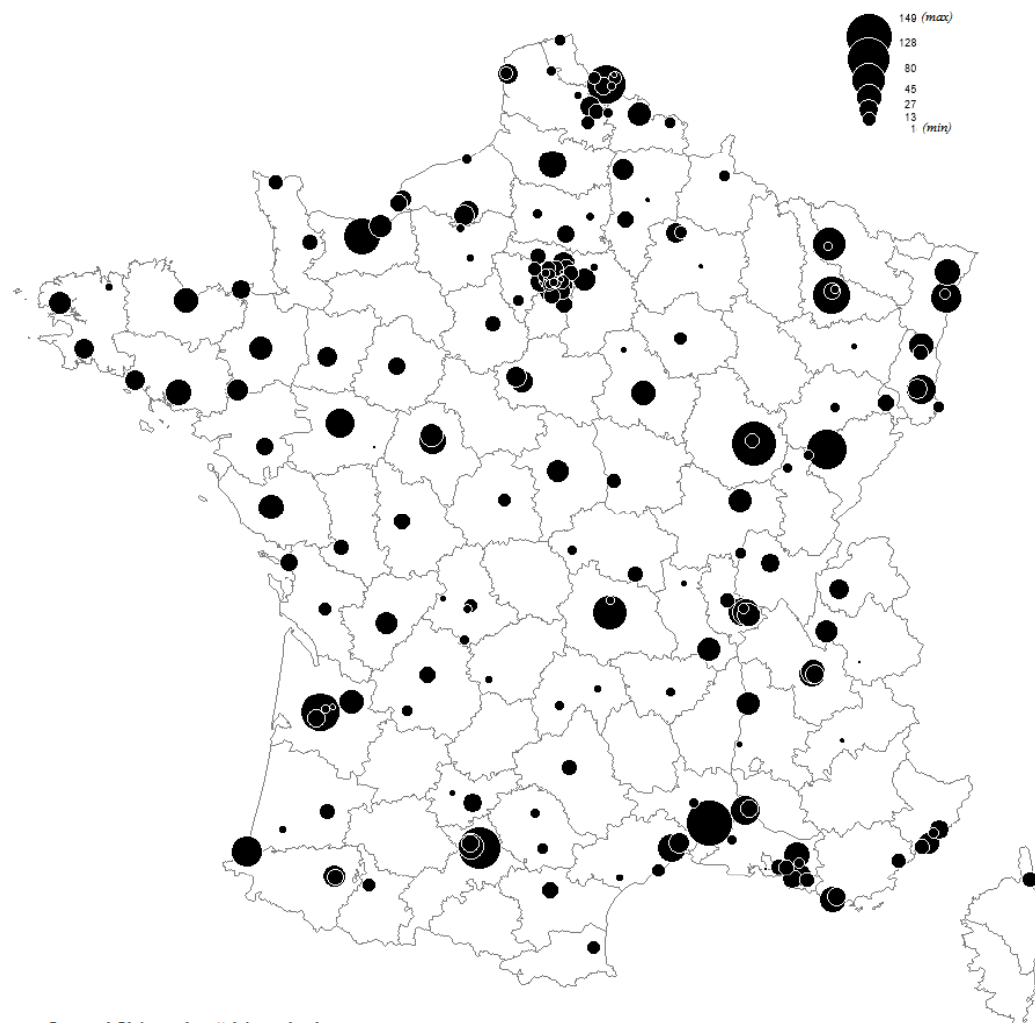
Le concept de FAST-MI

FAST-MI 2015



Pendant 1-2 mois
Tous les 5 ans
Dans tous les types d'établissements

- 204 centres en France métropolitaine
- Inclusion 1 à 2 mois à partir d'octobre 2015
- 5291 patients au total
- 3813 patients premier mois



Le concept de FAST-MI



Cinq enquêtes de 1995 à 2015

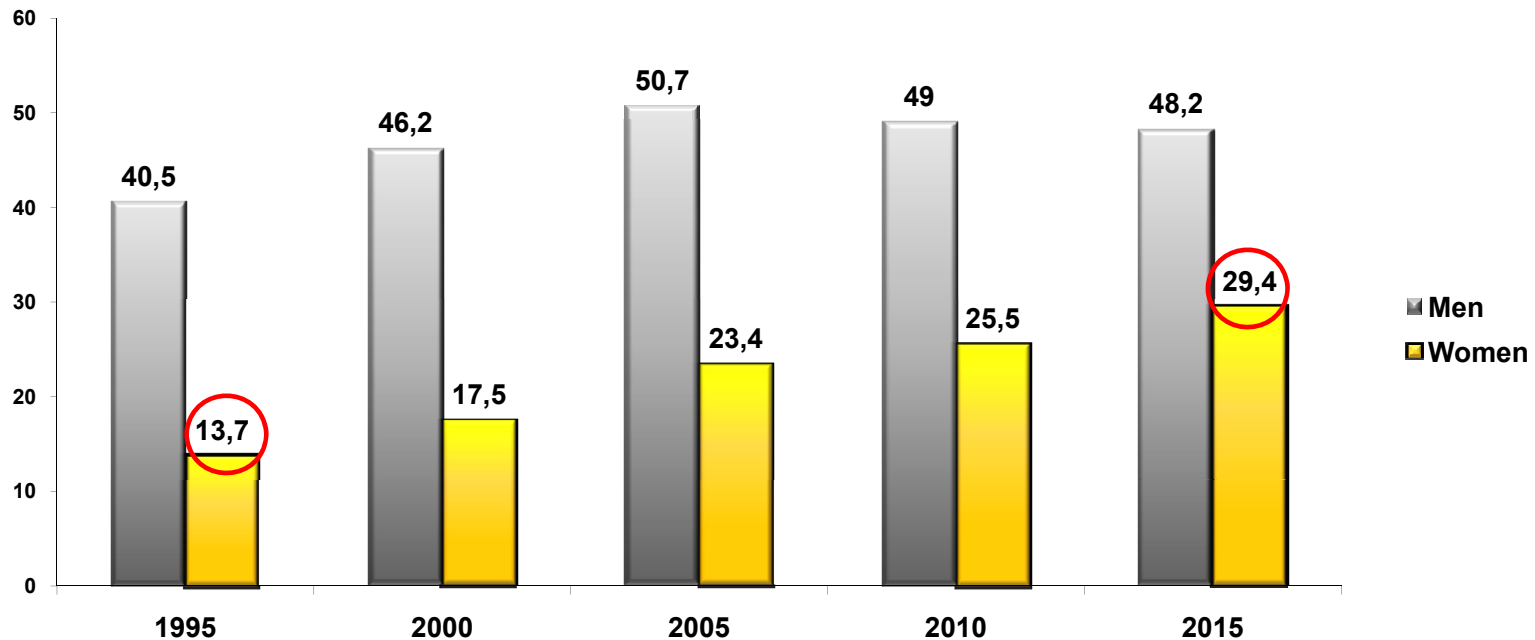
L'enquête de 2020 a été rendue impossible par la pandémie

- Recueil très détaillé des caractéristiques des patients
- De leurs traitements (y compris des médicaments non cardio-vasculaires)
- Constitution d'une banque de données biologiques (sang, selles)
- Suivi des cohortes pendant 10 ans

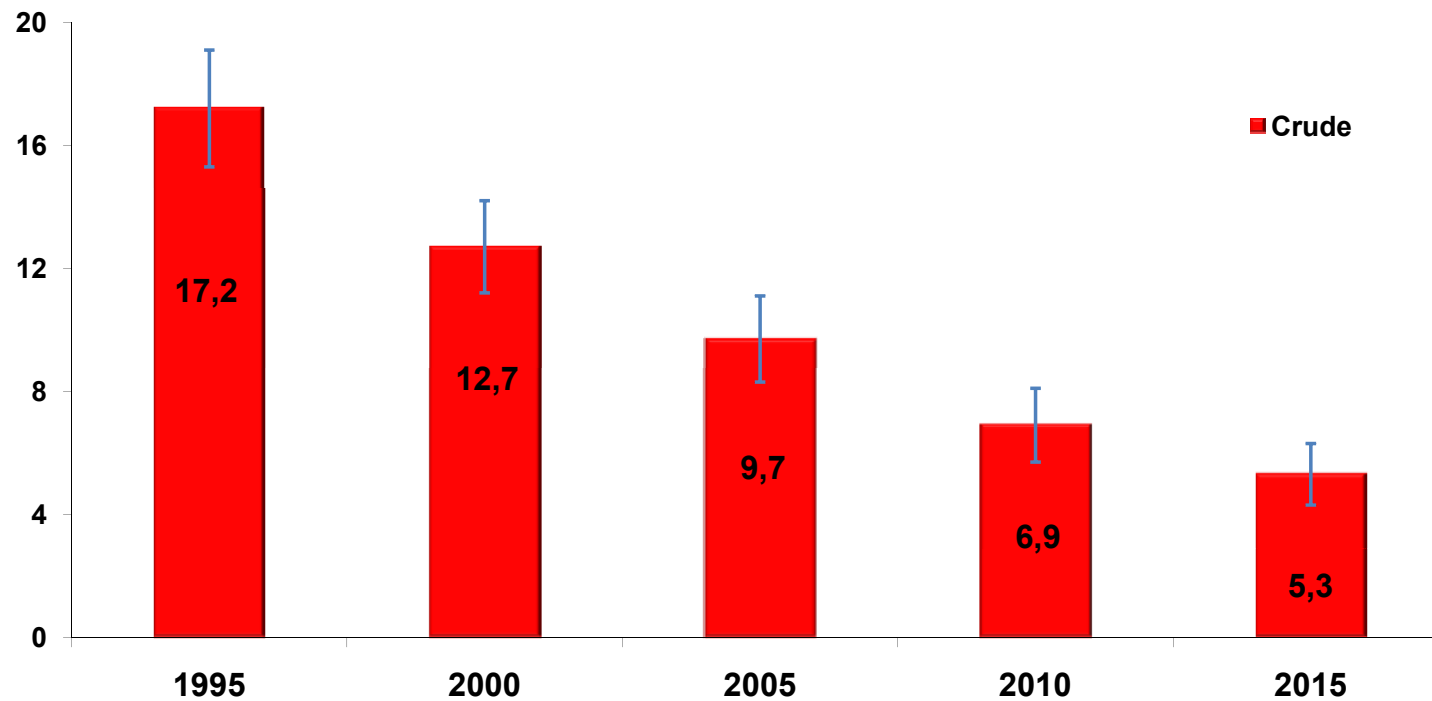
Quelques résultats

Une augmentation préoccupante de la proportion de femmes jeunes

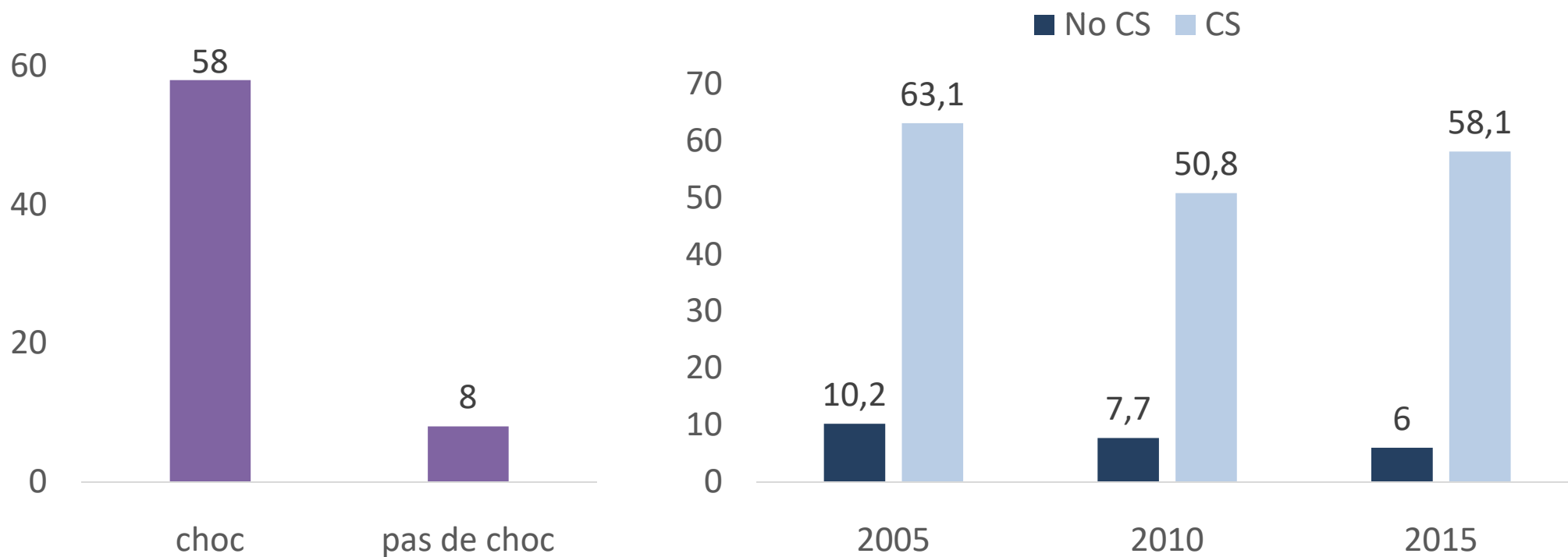
% aged 60 years or less among STEMI patients



Une baisse spectaculaire de la mortalité en 20 ans

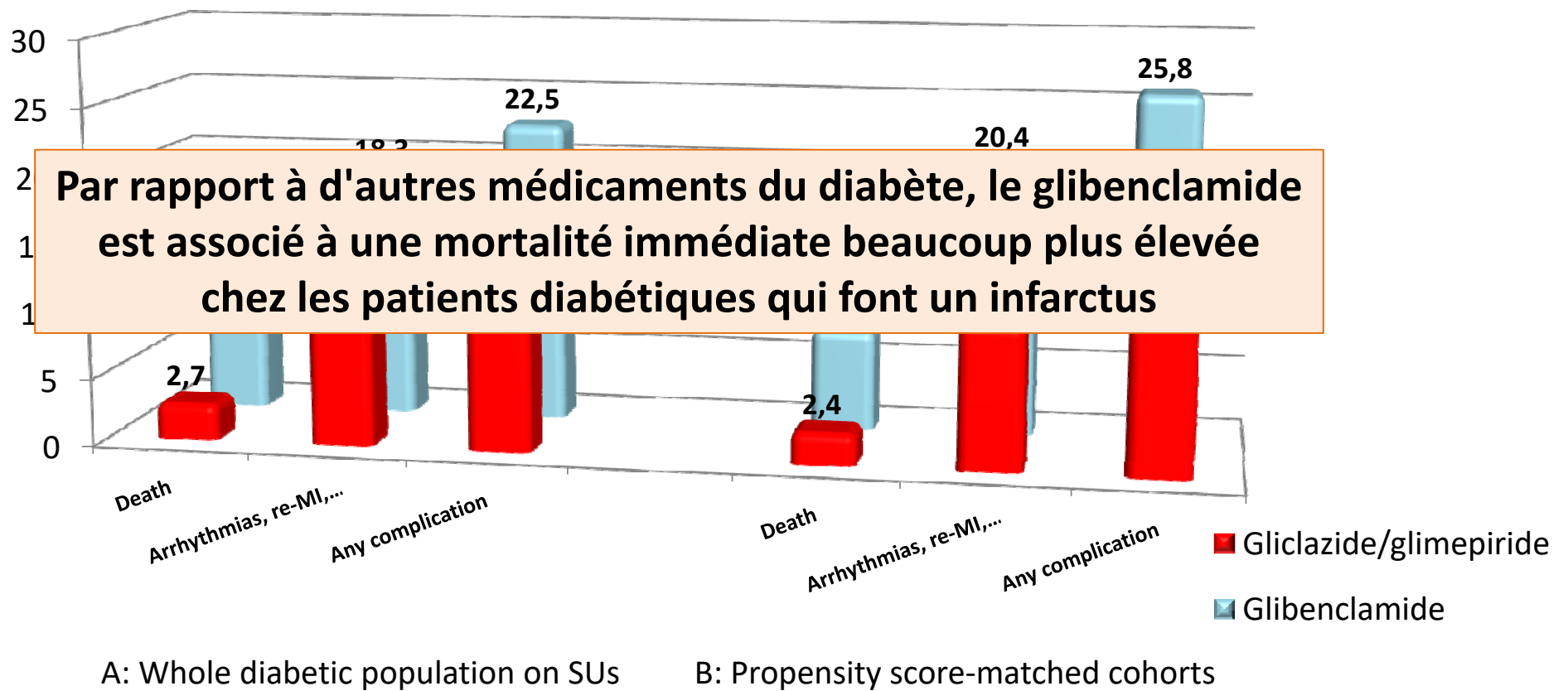


Mais des situations où la mortalité reste très élevée : choc cardiogénique

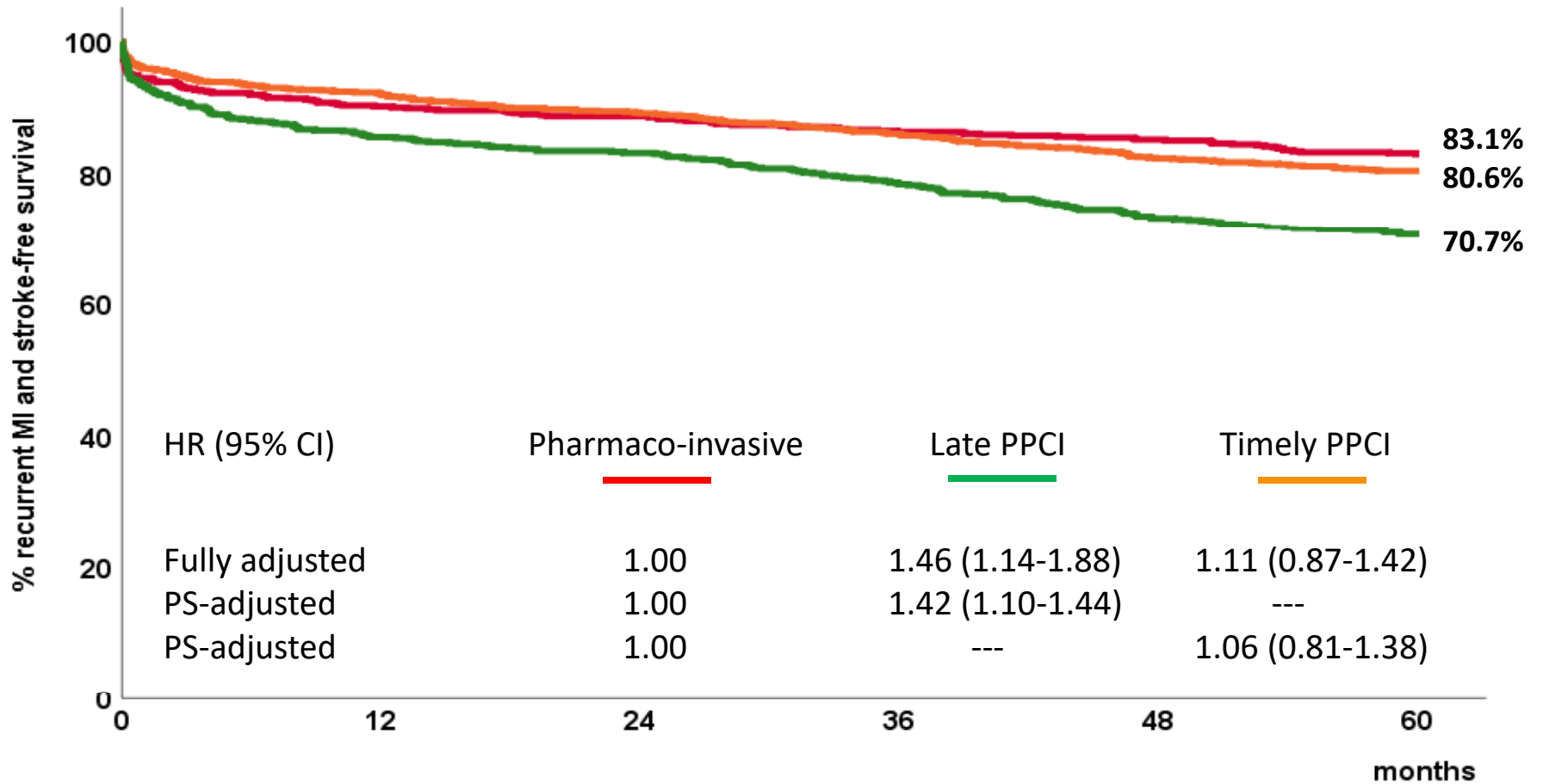


Certains médicaments pourraient augmenter la mortalité

FAST-MI 2005

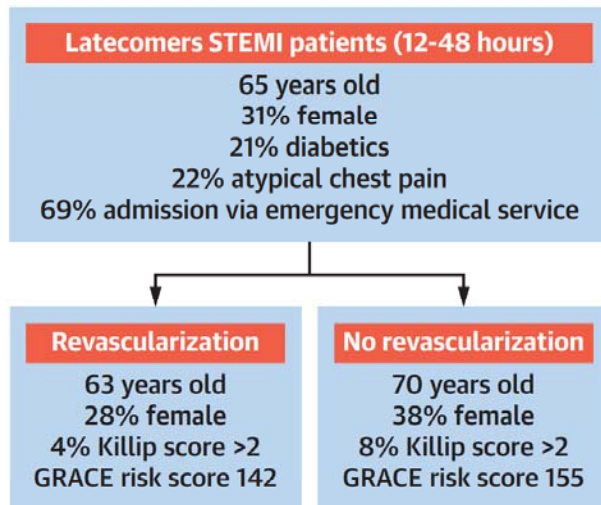


Déboucher trop tardivement l'artère responsable avec des stents augmente de 50 % la mortalité à 5 ans par rapport à d'autres méthodes

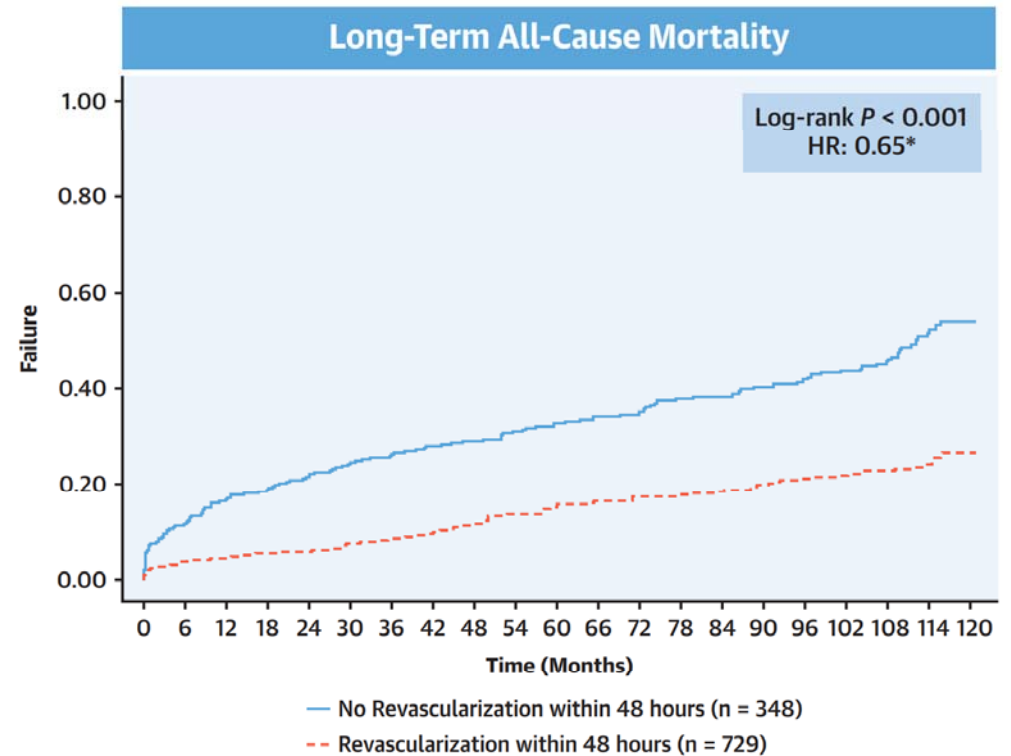


Il peut être utile de déboucher l'artère même quand les patients arrivent au-delà de 12 heures après le début de l'infarctus

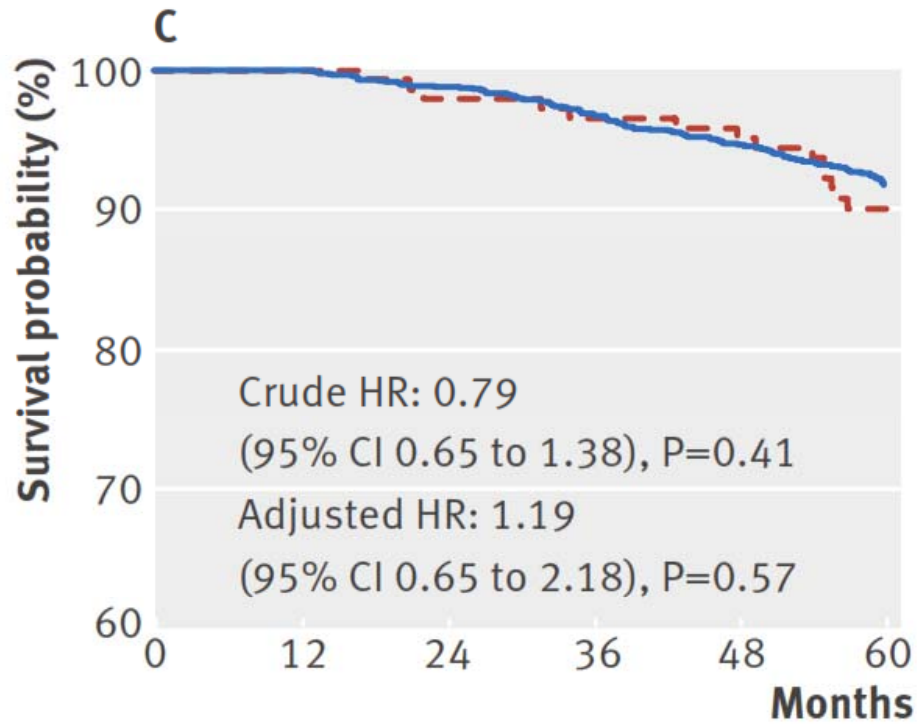
Risque de mortalité réduit d'environ 35 %
si on débouche l'artère, même tardivement



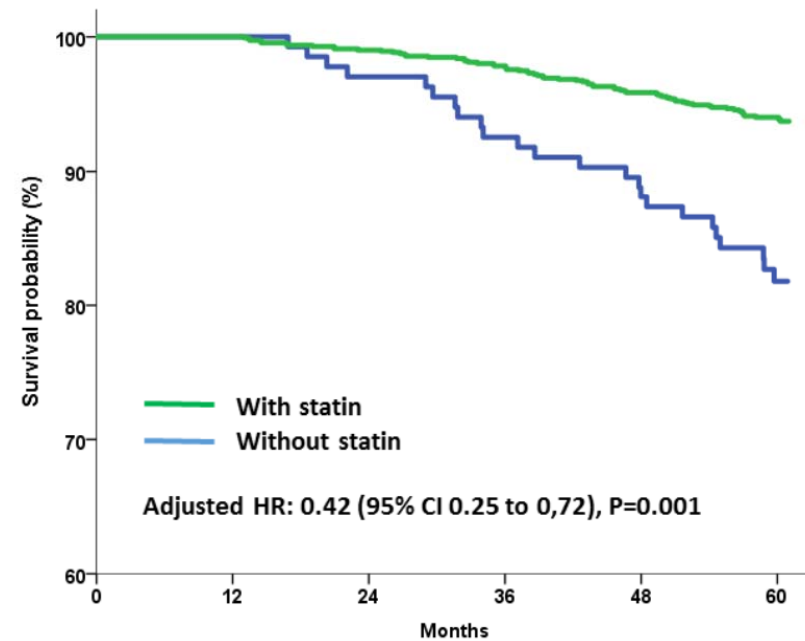
30-day mortality (%)	2.1%	7.2%	$P < 0.001$
Long-term mortality (for 1,000 patient-years)	30.4	78.7	$P < 0.001$



Arrêter certains médicaments peut être sans risque, en arrêter d'autres est dangereux

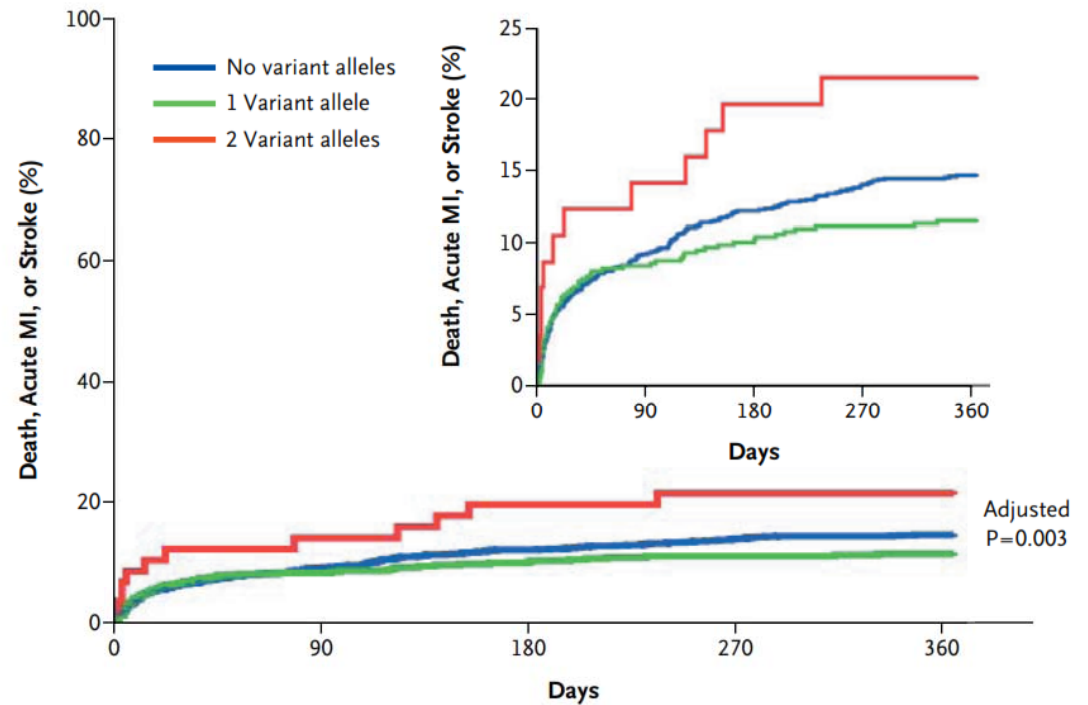
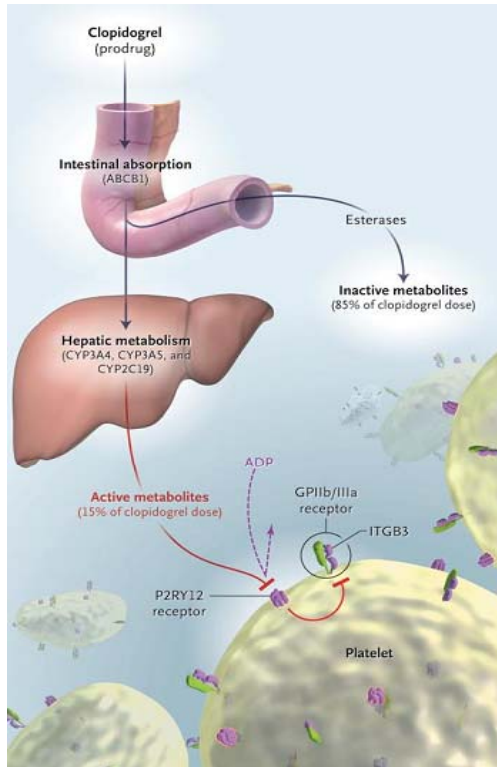


Arrêt des bêta-bloquants
Mortalité identique



Arrêt des statines
Mortalité deux fois plus élevée

L'efficacité de certains médicaments dépend du profil génétique des patients



Le clopidogrel, fluidifiant du sang très utilisé, pourrait être beaucoup moins efficace chez certaines personnes au profil génétique défavorable

Le bilan de FAST-MI

- Programme de registres mondialement connu : seulement deux initiatives dans ce domaine, la Suède et la France
- Un programme fédérateur pour la cardiologie française
- Des collaborations internationales nombreuses
- Des réponses qui ont permis d'améliorer la prise en charge des malades

Publications

- >120 articles published in PubMed-indexed journals, dozens of abstracts at ACC, AHA or ESC meetings, over 200 different co-authors, representing:
 - 44 community and non-academic hospitals
 - 36 academic hospitals
 - 21 private clinics



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

JAMA The Journal of the
American Medical Association



Circulation



JACC cardiovascular
Interventions

International Journal of
CARDIOLOGY



heart



atherosclerosis





Acknowledgements

- FAST-MI is a registry of the French Society of Cardiology



- Supported by:



- Funding:

Amgen, AstraZeneca, Bayer, BMS/Pfizer, Daïchi-Sankyo/Eli-Lilly, GSK, MSD, Novartis, Sanofi, Servier

- Principal investigators: Nicolas DANCHIN, Tabassome SIMON

- We are indebted to:

- The patients who accepted to participate in the surveys and all clinicians involved in the studies
- All the devoted personnel involved at the SFC, and URCEST, AP-HP, Hôpital St Antoine.
- Special thanks to: Elodie Drouet, Vincent Bataille, Geneviève Mulak, Nicole Naccache

