



A Acute  
M Myocardial  
I Infarction in  
S Switzerland



**Cardiocentro Ticino, Lugano**  
28.09.2012

## **LE REGISTRE SUISSE DE L'INFARCTUS DU MYOCARDE "AMIS PLUS" A PASSE LE SEUIL DES 40 000 PATIENTS Une étape majeure pour le traitement de l'infarctus en Suisse**

Le registre Suisse de l'infarctus du myocarde "AMIS Plus" a atteint le nombre de 40 000 patients inclus – une réussite qui concrétise sa place de plus grande étude observationnelle en Suisse et de deuxième étude de cette nature dans le monde.

De quoi s'agit-il et quelles en sont les implications ? Le projet de registre AMIS Plus a débuté en 1997 à l'initiative conjointe des Sociétés Suisses de Médecine Interne, de Cardiologie et de Médecine intensive ; AMIS Plus peut compter sur la participation de 81 hôpitaux suisses (y compris le Cardiocentro Ticino) dont il collecte et contrôle les données des patients hospitalisés et traités pour infarctus aigu du myocarde. Grâce au grand nombre de données enregistrées (autour de 230 éléments d'information pour chaque patient), le projet – financé principalement par des fonds privés et par l'industrie - permet d'obtenir un tableau très précis des syndromes coronariens aigus en Suisse, et de leur prise en charge thérapeutique.

AMIS Plus est considéré actuellement, et à juste titre, par les instances médicales nationales et internationales comme un outil épidémiologique fondamental de très grande valeur scientifique. Les nombreuses études issues de ce registre ont contribué de façon très utile au traitement et à la prise en charge de ces syndromes coronariens aigus, ceux-ci représentant la première cause de mortalité dans les pays industrialisés.

Prenons quelques exemples. L'analyse des données permet d'identifier clairement des différences de traitement en fonction de groupes homogènes de patients; autrement dit les médecins orientent leur choix thérapeutique en fonction de l'âge et du sexe du patient. De même pour les facteurs de risque; à côté du rôle pronostic majeur de la présence d'un diabète, le fait de fumer et d'avoir un taux élevé de cholestérol conduit à l'apparition de l'infarctus à un âge plus précoce. En particulier le tabagisme avancerait de 9 ans la date de survenue du premier accident cardiaque.

L'analyse des données AMIS a également rendu possible la surveillance de l'effet et du rôle des différents traitements utilisés dans le cadre de l'infarctus aigu du myocarde: cela va des médicaments de protection myocardique aux médicaments antiagrégants-anticoagulants, ainsi qu'à la dilation en urgence des artères coronaires. Cette dernière technique, apparue en 2002, a confirmé sa place de traitement recommandé de choix pour tous les patients présentant une maladie coronaire aiguë, et a démontré au cours du temps son efficacité pour différents groupes de patients, y compris les patients présentant initialement des signes cliniques graves.

Finalement, une étude récente a souligné le rôle fondamental des campagnes d'information publique sur la réduction des délais d'arrivée à l'hôpital, dernier obstacle à surmonter dans la prise en charge actuelle de l'infarctus du myocarde.

Grâce à l'excellent travail fourni par les nombreux hôpitaux participants et la coordination des centres impliqués, le registre Suisse de l'infarctus du myocarde est devenu un moyen incontournable pour la surveillance et le traitement des patients souffrant d'infarctus du myocarde en Suisse. Il représente un joyau Suisse à défendre avec fierté mais aussi et surtout à aider financièrement afin qu'il puisse continuer à exister et se développer dans les années qui viennent, au bénéfice de notre population et de la communauté scientifique internationale.