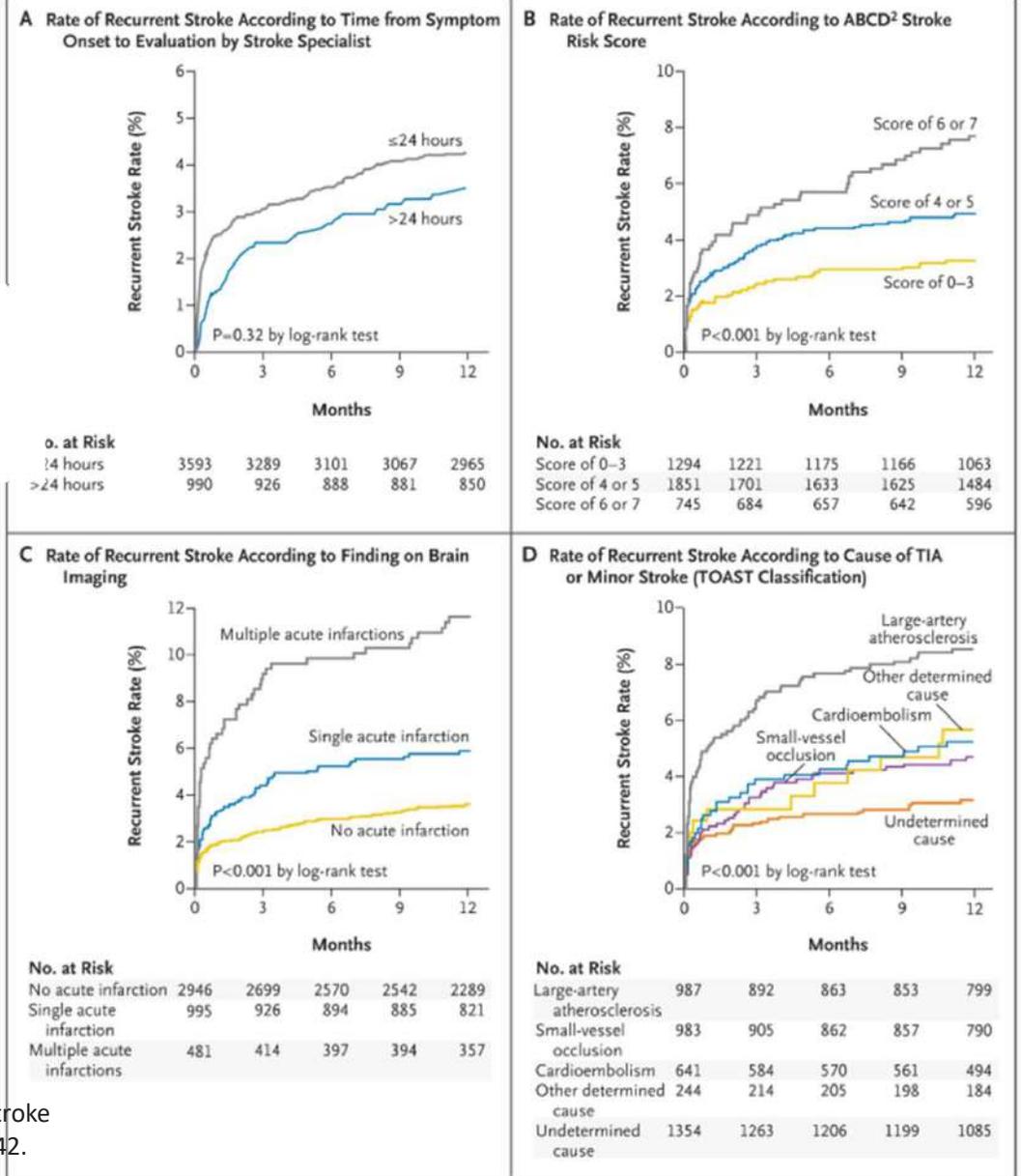


DAITSU

Diagnostic des **A**ccidents
Ischémiques **T**ransitoires
en **S**tructure des **U**rgences





From: **Risk of Subsequent Stroke Among Patients Receiving Outpatient vs Inpatient Care for Transient Ischemic Attack: A Systematic Review and Meta-analysis**

JAMA Netw Open. 2022;5(1):e2136644. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.36644

Table. Baseline Characteristics and Vascular Risk Factors Among Patients Receiving Care at Each Setting

Characteristic	Patients by acute-care setting, No./total No. available (%)			
	TIA clinic (n = 5636) ^a	Inpatient (n = 130 136)	Emergency department (n = 3605)	Unspecified (n = 87 303)
Age, mean (SD), y	65.7 (3.9)	78.3 (4.0)	68.9 (3.9)	70.8 (3.8)
Men	2291/4513 (50.8)	49 458/128 745 (38.4)	1596/3046 (52.4) ^b	43 495/87 303 (49.8)
Women	2222/4513 (49.2)	79 287/128 745 (61.6)	1450/3046 (47.6)	43 808/87 303 (50.2)
ABCD ² score >3	1933/3703 (52.2)	1101/1806 (61.0)	984/1735 (56.7)	6610/9440 (70.0)
Hypertension	2694/4729 (57.0)	84 677/128 933 (65.7)	2402/3605 (66.6)	36 938/86 081 (42.9)
Diabetes	667/4729 (14.1)	33 651/128 933 (26.1)	722/3605 (20.0)	12 508/85 364 (14.7)
Dyslipidemia	146/3934 (3.7)	314/2772 (11.3)	106/2250 (4.7) ^b	385/60 795 (0.6)
Ischemic heart disease	406/3476 (11.7)	265/1504 (17.6)	106/447 (23.7)	318/1635 (19.4)
Peripheral vascular disease	83/1868 (4.5)	82/4624 (1.8)	46/737 (6.3) ^b	491/8973 (5.5)
Atrial fibrillation	360/3934 (9.2)	20 260/130 139 (15.6)	279/1987 (14.0)	11 266/80 757 (14)
Carotid stenosis	879/3566 (24.7)	165/1086 (15.2)	271/1419 (19.1)	2655/53 905 (4.9)
Prior TIA	436/2188 (19.9)	214/1349 (15.9)	164/880 (18.6)	3225/17 332 (18.6)
Prior stroke	227/3309 (6.9)	14 784/126 332 (11.7)	311/1674 (18.6)	6486/30 880 (21.0)
Prior TIA or stroke	663/3327 (19.9)	15 293/127 629 (12.0)	738/2680 (27.5)	7467/18 240 (40.9)
Smoking	772/3633 (21.2)	8134/124 447 (6.5)	488/2423 (20.2) ^b	10 689/80 031 (13.4)

Abbreviations: ABCD², age, blood pressure, clinical features, duration of transient ischemic attack, diabetes; TIA, transient ischemic attack.

^a All comparisons between the TIA clinic cohort and inpatient cohort are significantly different ($P < .001$). Unless otherwise noted, all comparisons between the TIA clinic cohort and emergency department cohort are significantly different ($P < .001$).

^b Indicates $P > .05$ in comparison between TIA clinic cohort and emergency department cohort.

From: **Risk of Subsequent Stroke Among Patients Receiving Outpatient vs Inpatient Care for Transient Ischemic Attack: A Systematic Review and Meta-analysis**

JAMA Netw Open. 2022;5(1):e2136644. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.36644

Table. Baseline Characteristics and Vascular Risk Factors Among Patients Receiving Care at Each Setting

Characteristic	Patients by acute-care setting, No./total No. available (%)			
	TIA clinic (n = 5636) ^a	Inpatient (n = 130 136)	Emergency department (n = 3605)	Unspecified (n = 87 303)
Age, mean (SD), y	65.7 (3.9)	78.3 (4.0)	68.9 (3.9)	70.8 (3.8)
Men	2291/4513 (50.8)	49 458/128 745 (38.4)	1596/3046 (52.4) ^b	43 495/87 303 (49.8)
Women	2222/4513 (49.2)	79 287/128 745 (61.6)	1450/3046 (47.6)	43 808/87 303 (50.2)
ABCD ² score >3	1933/3703 (52.2)	1101/1806 (61.0)	984/1735 (56.7)	6610/9440 (70.0)
Hypertension	2694/4729 (57.0)	84 677/128 933 (65.7)	2402/3605 (66.6)	36 938/86 081 (42.9)
Diabetes	667/4729 (14.1)	33 651/128 933 (26.1)	722/3605 (20.0)	12 508/85 364 (14.7)
Dyslipidemia	146/3934 (3.7)	314/2772 (11.3)	106/2250 (4.7) ^b	385/60 795 (0.6)
Ischemic heart disease	406/3476 (11.7)	265/1504 (17.6)	106/447 (23.7)	318/1635 (19.4)
Peripheral vascular disease	83/1868 (4.5)	82/4624 (1.8)	46/737 (6.3) ^b	491/8973 (5.5)
Atrial fibrillation	360/3934 (9.2)	20 260/130 139 (15.6)	279/1987 (14.0)	11 266/80 757 (14)
Carotid stenosis	879/3566 (24.7)	165/1086 (15.2)	271/1419 (19.1)	2655/53 905 (4.9)
Prior TIA	436/2188 (19.9)	214/1349 (15.9)	164/880 (18.6)	3225/17 332 (18.6)
Prior stroke	227/3309 (6.9)	14 784/126 332 (11.7)	311/1674 (18.6)	6486/30 880 (21.0)
Prior TIA or stroke	663/3327 (19.9)	15 293/127 629 (12.0)	738/2680 (27.5)	7467/18 240 (40.9)
Smoking	772/3633 (21.2)	8134/124 447 (6.5)	488/2423 (20.2) ^b	10 689/80 031 (13.4)

Abbreviations: ABCD², age, blood pressure, clinical features, duration of transient ischemic attack, diabetes; TIA, transient ischemic attack.

^a All comparisons between the TIA clinic cohort and inpatient cohort are significantly different ($P < .001$). Unless otherwise noted, all comparisons between the TIA clinic cohort and emergency department cohort are significantly different ($P < .001$).

^b Indicates $P > .05$ in comparison between TIA clinic cohort and emergency department cohort.

Critères d'inclusion

Tout adulte ≥ 18 ans avec le diagnostic de suspicion AIT posé, c'est-à-dire avec un déficit neurologique transitoire et brutal ayant disparu à son arrivée en SU

DAITSU

Diagnostic des Accidents
Ischémiques Transitoires
en Structure des Urgences

ETIQUETTE PATIENT

Nom ou n° centre _____

N° patient _____

RECUEIL URGENCES

Nom ou n° centre _____

N° patient _____

Sexe : H F Age : _____ ans Date : ____ / ____ / ____ Heure de venue aux urgences : _____

Tension artérielle à l'arrivée en SU _____ / _____ mmHg

Symptômes cliniques : Déficit moteur unilatéral Aphasie Vertige Trouble visuel Trouble sensitif Paralyse faciale Autres _____Durée des symptômes : ≥ 60 minutes 10 – 59 minutes < 10 minutes Score ABCD2 : _____



Traitements antérieurs : Aspirine clopidogrel autre antiagrégant, lequel : _____
 IEC/sartan Autre antihypertenseur Insuline B bloquant
 Anticoagulant Statine Antidiabétique oral

Prise en charge en SU

ECG : Sinusal FA non réalisé

Imagerie : IRM scanner Lésion ischémique aiguë en Diffusion : Oui Non

Imagerie TSA : angioTDM TOF échographie doppler Sténose >70% controlatérale au déficit Oui Non
(Réalisée aux urgences)

Avis neurologique Oui Non

Traitement mis en place à la sortie de la SU (si patient externe à partir de la SU, ne pas remplir si hospitalisation) :

Aspirine clopidogrel autre antiagrégant, lequel _____ Anticoagulant Antihypertenseur Statine

Durée des symptômes : ≤ 60 minutes 10 – 59 minutes < 10 minutes Score ABCDZ : _____

Devenir à la sortie de la SU

Reconvoqué en clinique AIT/UNV/NEURO : Oui Non

Hospitalisation : Oui Non si oui : Médecine UHCD Neurologie générale UNV USINV

Autres, préciser _____

Durée d'hospitalisation : _____ jours

Traitement de sortie d'hospitalisation : Aspirine clopidogrel Autre antiagrégant, lequel _____
 Statine Anticoagulant Antihypertenseur

Pri

ECG

Im:

Im:

(Ré

Avi

Tra

Examens réalisés après la sortie de la SU (en cours d'hospitalisation, y compris UHCD ou en ambulatoire)

Diabète découverte : Oui Non non recherché

Hypercholestérolémie découverte : Oui Non non recherché

Examen réalisé : Scope Holter ECG Délai réalisation depuis l'admission en SU : _____ jours

FA nécessitant un traitement anticoagulant : Oui Non

Imagerie TSA : angioTDM TOF échographie doppler Délai : _____ jours

Sténose >70% controlatérale au déficit : Oui Non

Echographie cardiaque trans-thoracique : Oui Non Délai : _____ jours Résultat : _____

Consultation externe en neurologie ou clinique AIT : Oui Non Si oui, date : ____/____/____

in

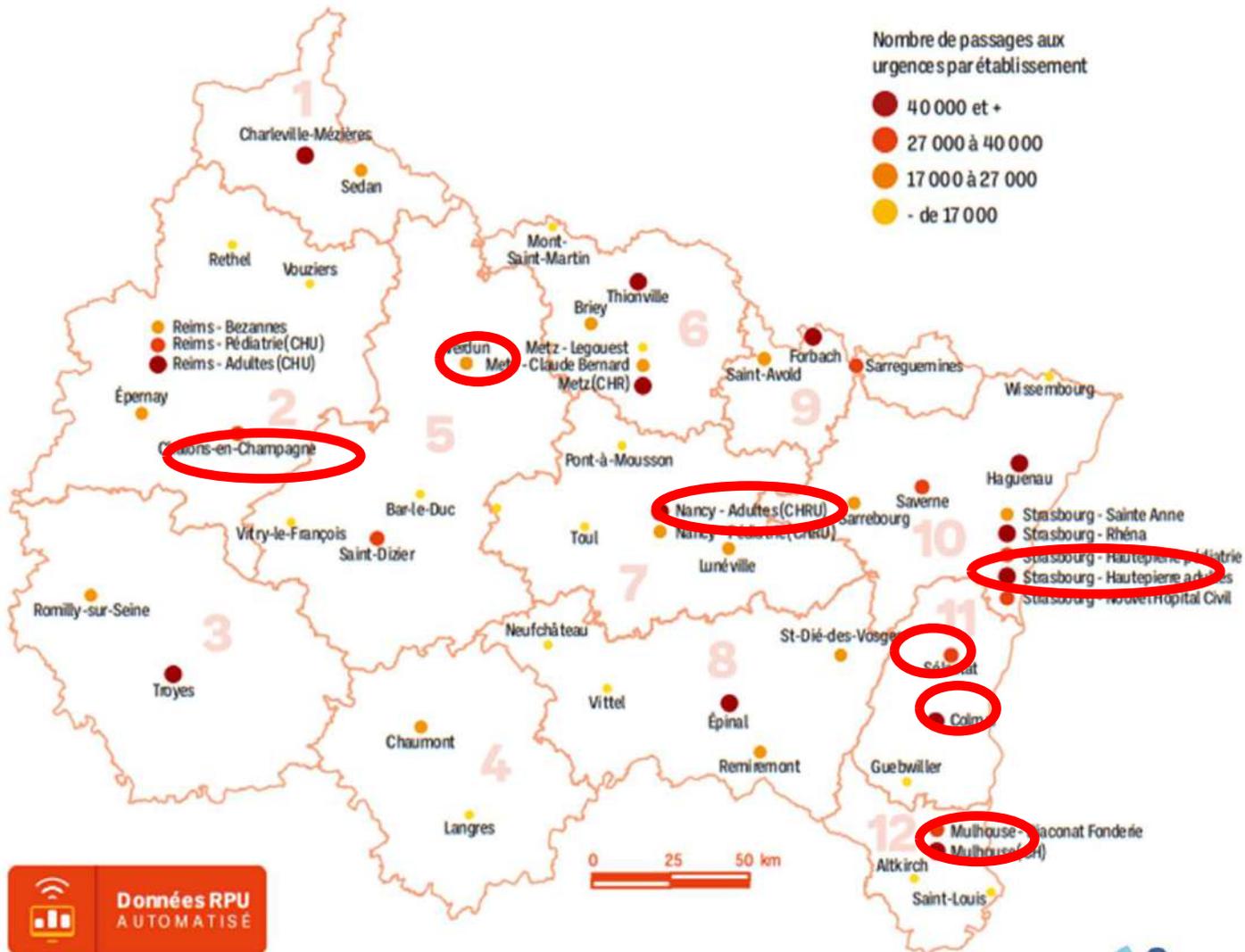
e

Objectifs



- Décrire la prise en charge des patients à partir des urgences
- Décrire les facteurs associés à la réalisation des examens et des traitements recommandés
- Recueil retrospectif à partir des codages CCMU : liste large fourni par EST RESCUE
- Sélection des patients répondant aux critères d'inclusion

Tout patient ≥ 18 ans ayant consulté en SU avec le diagnostic de suspicion AIT posé, c'est-à-dire avec un déficit neurologique transitoire et brutal ayant disparu à son arrivée en SU



Nombre de passages par établissement



oui
nide
iou