

CENTRE MÉDICAL HÉLIPORTÉ ASBL

Rue Bierleux, 69
4990 Bra-sur-Lienne (Lierneux)
mail@centremedicalheliporte.be
IBAN BE34 2480 4404 4090
BIC : GEBABEBB

Communiqué de presse

«L'hélico en zones rurales : les mêmes chances pour tous»

Le Centre Médical Hélicopté de Bra-sur-Lienne a participé au dernier congrès AIR MED à Brighton (Royaume-Uni) en mai 2011. Cet évènement de dimension mondiale rassemble les meilleurs acteurs du sauvetage aérien et du secours hélicopté. Le Dr Didier Moens, orateur invité en tant que coordinateur médical du Centre Médical Hélicopté, y a présenté une étude scientifique sur l'utilisation de l'hélicoptère médicalisé dans la prise en charge de patients souffrant d'un infarctus aigu du myocarde. Les résultats de cette étude démontrent que chaque patient atteint un plateau spécialisé en coronarographie dans un délai inférieur à 90 minutes suivant l'appel au 112.

Communiqué

Le Centre Médical Hélicopté de Bra-sur-Lienne a participé au congrès AIR MED 2011 qui s'est déroulé à Brighton (Royaume-Uni) du 24 au 26 mai 2011. Ce congrès, de dimension mondiale, rassemble les meilleurs acteurs fonctionnant dans le domaine de l'aide médicale urgente hélicoptée. L'objectif de cet évènement est de présenter les données scientifiques les plus récentes en matière de sauvetage aérien dans les domaines de la médecine d'urgence pré-hospitalière, de la sécurité en vol, de la gestion, de la maintenance, de la formation et de la recherche médicale.

L'infarctus du myocarde à la loupe

Les organisateurs du congrès AIR MED 2011 ont invité le Dr Moens à présenter une conférence sur le transport hélicopté pour les patients atteints d'un infarctus aigu du myocarde en milieu rural et sur l'expérience d'un service hélicopté en aide médicale urgente en Belgique. Le Dr Didier Moens y représentait le Centre Médical Hélicopté en tant que coordinateur médical. Le Dr Didier Moens est aussi anesthésiste réanimateur urgentiste, chef de clinique du Service des Urgences du CHU de Liège.

Les gains de temps entre un SMUR hélicopté et un SMUR routier

Lors de cette conférence, le Dr Didier Moens a présenté les résultats et les conclusions d'une étude scientifique réalisée par le Centre Médical Hélicopté, sur base de sa propre activité opérationnelle. Cette étude a été menée sur une période de 30 mois d'intervention hélicoptée, avec comme cible, les patients de zone rurale souffrant d'un infarctus aigu du myocarde. L'objet de l'étude consistait à enregistrer les gains de temps obtenus par l'utilisation d'un vecteur hélicopté en comparaison d'un vecteur terrestre (SMUR routier), d'une part concernant l'accessibilité optimale au patient (Intervalle médical libre) et d'autre part, lors du transfert vers

l'hôpital possédant le plateau technique adapté à la prise en charge spécifique de la pathologie du patient.

Pour simuler le temps d'intervention d'un vecteur routier traditionnel et pour réaliser une comparaison la plus adaptée, le Centre Médical Hélicopté a utilisé un programme cartographique numérique. Ce programme permettant d'estimer le temps d'intervention d'un SMUR terrestre pour une situation identique.

Les résultats de l'étude scientifique du CMH

Au cours de la période d'étude, 1988 patients ont bénéficié de l'intervention du CMH de Bra-sur-Lienne. Parmi ces patients, 254 personnes (13%) souffraient d'un infarctus aigu du myocarde, nécessitant un traitement adéquat en salle de coronarographie.

Les résultats et les statistiques enregistrés au terme de cette étude permettent de déterminer que ces patients ont bénéficié d'un geste thérapeutique endéans les délais recommandés par les sociétés scientifiques internationales de cardiologie, soit endéans un délai recommandé de 90 minutes. **La quasi totalité des patients pris en charge par le vecteur hélicopté sur cette période ont été admis en salle de coronarographie endéans l'heure d'appel par le 112** et ont pu bénéficier d'un traitement permettant la réouverture de l'artère bouchée. A contrario, si ces interventions avaient été réalisées par un vecteur routier, l'étude démontre statistiquement qu'aucun patient de régions rurales n'aurait pu bénéficier à temps de ce traitement spécifique. Ce traitement spécifique en salle de coronarographie permet d'éviter une thrombolyse, un traitement médicamenteux, plus risqué et aux résultats plus aléatoires.

Les mêmes chances qu'en zone urbaine

L'étude réalisée permet au Centre Médical Hélicopté de démontrer que le vecteur hélicopté apporte :

- un gain de temps significatif sur l'intervalle médical libre en régions rurales. Ce gain de temps permet de prévenir les deux complications classiques de l'infarctus aigu : la fibrillation ventriculaire et l'arrêt cardiaque.
- une accessibilité et une prise en charge médicale accélérées du patient, en moins de 15 minutes après l'appel du 112. L'hélicoptère est un accélérateur thérapeutique.
- L'utilisation du vecteur hélicopté permet une accessibilité du patient aux plateaux de coronarographie endéans les délais recommandés par les sociétés scientifiques internationales de cardiologie.
- L'utilisation du vecteur hélicopté offre aux patients de régions rurales une égalité de chances et de traitement par rapport aux patients habitant en zone urbaine.
- la rapidité du vecteur hélicopté permet une remise à disposition plus rapide de l'équipe médicale pour d'autres interventions. Disponibilité importante dans les régions rurales mal desservies en moyen de secours urgents (zone rouge).

L'hélicoptère, un outil de complémentarité

Les résultats de cette étude soulignent l'utilité d'un vecteur hélicopté dans le cadre de l'aide médicale urgente, en tant que moyen complémentaire des services d'urgence terrestres. Le Centre Médical Hélicopté souligne également l'intérêt de définir des critères de réquisition d'un vecteur hélicopté, afin de réserver son utilisation pour des situations d'urgence requérant ses spécificités de rapidité, de grande disponibilité, d'efficacité et de qualité.

Tout savoir sur le Congrès AIR MED 2011 à Brighton

Le congrès AIR MED 2011 de Brighton est une organisation du comité scientifique de l'EHAC (European HEMS & Air Ambulance Committee), une association professionnelle représentant les organismes européens qui fournissent des services d'aide médicale urgente par hélicoptères ou avions médicalisés. Cet organisme travaille à l'application des normes les plus élevées et les plus cohérentes en sécurité, en efficacité et en efficacité dans l'apport d'une aide médicale urgente. L'objectif fondamental de l'EHAC est d'améliorer le niveau de soins pour les patients en situation d'urgence et d'assurer des normes correspondantes de qualité parmi ses membres opérateurs.

L'évènement AIR MED 2011 était organisé pour la première fois au Royaume-Uni. L'objectif est de présenter les données scientifiques les plus récentes en matière de sauvetage aérien et de secours hélicoptérés. Cet évènement accueille des professionnels de l'aide médicale urgente hélicoptérée et des orateurs venus du monde entier : Japon, Allemagne, Autriche, Norvège, Suisse, Etats-Unis, France, Grand-Duché de Luxembourg, etc. Le programme d'AIR MED 2011 était composé d'une petite cinquantaine de conférences étalées sur trois jours.

L'hôte d'accueil de cet évènement en Angleterre était le «Kent, Surrey & Sussex Air Ambulance Trust», une oeuvre de bienfaisance créée en 1989 dans le but d'apporter une aide médicale par hélicoptère aux populations du sud de l'Angleterre. Ce service est disponible pour intervenir pour toute urgence en moins de 15 minutes et pour transporter les patients vers l'unité de soins la plus appropriée ou l'hôpital le plus proche. Le fonctionnement et le développement de ce service s'appuient entièrement sur la générosité de la population, ainsi que sur le soutien de nombreux bénévoles.

Vos contacts presse pour ce communiqué

Dr Didier Moens, Coordinateur médical du CMH
0475/977 877

Olivier Pirotte, Coordinateur opérationnel du CMH
0496/547 197
olivier.pirotte@centremedicalheliporte.be

Centre Médical Hélicoptéré ASBL
Rue Bierleux 69
4990 Bra-sur-Lienne
086/45 03 39