



GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

1 A place du marché 57 220 Boulay (tel 03 87 57 33 66)

site Internet : www.glam-sante.org

PRISE EN CHARGE DE L'INSUFFISANCE CORONAIRE STABLE EN MEDECINE AMBULATOIRE.

Analyse des résultats (bruts) du 1^{er} tour

Il nous manque l'analyse par médecin pour apprécier la variabilité des pratiques. Ces premiers résultats sont encourageants avec notamment un tabagisme chez 12% seulement des coronariens inclus.

Des pistes d'amélioration des pratiques sont relevées : 18% des dossiers ne comportent pas de dosages du LDL ; 28% des patients ne sont pas sous statines, 31% des patients n'ont pas eu d'épreuve d'effort d'évaluation, 25% des patients ayant des antécédents d'infarctus ne sont pas sous bêta-bloquants. Par ailleurs on note une dispersion importante des taux moyens de LDL (1.15 +/- 0.33; du délai par rapport au dernier dosage (9 mois +/- 14 mois) et à la dernière épreuve d'effort (16 mois +/- 14 mois).

Si on compare ces résultats avec les normes (objectifs) que nous nous étions fixé avant le 1^{er} tour, la nécessité d'un 2^{ème} tour se discute.

Il est décidé d'organiser ce 2^{ème} tour, en raison de progrès possible (valeur du LDL et épreuve d'effort annuelle essentiellement) et de la variabilité des pratiques.

	Aspirine..	Bétabloquants	Dosage LDL	LDL < 1g/l	Statines	Epreuve D'effort annuelle	Sevrage tabac
Objectif	100%	80%	80 %	70%	70%	50 %	80 %
Résultat 1 ^{er} tour	92%	75%	82 %	33	72%	?	88 %