



## **Registre européen des arrêts cardiaques – étude TWO (EuReCa TWO)**

Une étude internationale, prospective et multicentrique de trois mois sur l'épidémiologie, la prise en charge et le résultat du traitement de patients victimes d'un arrêt cardiaque hors hôpital en Europe.

En octobre 2017, le Conseil Européen de Réanimation (ERC), en collaboration avec des registres nationaux de réanimation et des conseils nationaux de réanimation, lancera la deuxième étude européenne sur l'arrêt cardiaque hors hôpital (OHCA). L'OHCA soudain est la troisième cause de décès dans les pays industrialisés. En Europe, chaque année, plus de 350'000 patients sont victimes d'un OHCA. Et 100'000 pourraient être sauvés si la réanimation par des profanes – massage cardiaque immédiat jusqu'à l'arrivée des services médicaux d'urgence et de réanimation (SMUR) – était améliorée dans l'ensemble de l'Europe.

L'objectif de l'étude EuReCa TWO est d'établir une vue d'ensemble détaillée de l'épidémiologie, du taux de réanimation par des profanes, de la prise en charge et du résultat du traitement pour les patients victimes d'un OHCA en Europe. L'étude EuReCa ONE réalisée en 2014 a collecté, en un mois, les données de plus de 10'000 cas d'OHCA de 27 pays européens. La durée de l'étude EuReCa TWO est étendue à trois mois et mettra l'accent sur la réanimation par des profanes, c.-à-d. des personnes se trouvant sur place au moment de l'OHCA. Elle mettra également l'accent sur les aspects spécifiques des SMUR dans les différents pays participant à l'étude.

L'étude EuReCa TWO collectera des données du 1<sup>er</sup> octobre au 31 décembre 2017. Afin de pouvoir comparer les résultats avec d'autres registres internationaux, les données seront collectées selon le modèle Utstein, avec quelques paramètres supplémentaires.

L'étude EuReCa TWO est organisée par un comité de pilotage réunissant quelques-uns des meilleurs spécialistes de la recherche en matière de réanimation. L'équipe de direction de l'étude est dirigée par le chercheur principal Jan-Thorsten Gräsner, docteur en médecine au registre allemand de réanimation. Cette étude est soutenue par l'ERC et le directeur de l'ERC en sciences et recherche Bernd W. Böttiger, docteur en médecine et membre du comité de pilotage.

Comme le souligne Jan-Thorsten Gräsner, docteur en médecine :

« Afin d'améliorer le taux de survie après un OHCA, il est important d'en savoir le plus possible sur le traitement et l'épidémiologie dans différents pays d'Europe. Ces connaissances nous permettront d'améliorer les lignes directrices de la réanimation cardio-respiratoire à l'avenir. »

Une collecte unifiée des données, les notes épidémiologiques, la gestion de l'arrêt cardiaque et le résultat du traitement représentent des informations essentielles pour améliorer la qualité du traitement des patients victimes d'un arrêt cardiaque Afin de mettre en place une

base de données européenne avec des données homogènes et fiables, l'ERC accorde une priorité élevée au registre européen des arrêts cardiaques (EuReCa). L'EuReCa a été créé en 2008 dans le but de mettre en place un registre basé sur le modèle Utstein de l'incidence, des caractéristiques, des interventions et du résultat du traitement des arrêts cardiaques.

L'EuReCa favorise une culture de collaboration entre les professionnels de la santé et les scientifiques, et sensibilise à l'urgence d'améliorer la qualité, dans le sens de l'objectif de l'ERC : « Préserver la vie humaine grâce à une réanimation de qualité à la disposition de tous ».

L'Europe est caractérisée par une grande diversité de structures et d'organisations de SMUR. La compréhension des différences régionales et nationales est un défi majeur pour l'EuReCa.

L'EuReCa est une grande famille, réunissant actuellement 29 pays européens avec une population de plus de 175 millions de personnes. Chaque pays, petit ou grand, comprend l'importance d'une collecte des données homogène et son potentiel pour la qualité des soins. La clé du succès est que chaque région ait une voix égale dans la planification et l'organisation des études spécifiques telles que l'EuReCa ONE et l'EuReCa TWO ainsi que les nombreuses études qui suivront.

« Les 29 pays participant à l'EuReCa ont montré non seulement qu'un registre de qualité des arrêts cardiaques et des réanimations est faisable, mais aussi que l'évaluation, le retour d'information et l'apprentissage mutuel représentent un mécanisme efficace pour améliorer la qualité. Pour les régions européennes qui n'en font pas encore partie, ce sont là des stimuli importants pour rejoindre la famille EuReCa », relève Leo Bossaet, docteur en médecine et membre fondateur de l'ERC et de l'EuReCa.

Pour tout complément d'information: [www.eureca-two.eu](http://www.eureca-two.eu)

**Contacts pour des questions et des demandes d'interviews :**

Jan-Thorsten Gräsner, MD, FERC

Chercheur principal EuReCa TWO

Registre allemand de réanimation

Institut de médecine d'urgence, centre médical universitaire de Schleswig-Holstein,  
Allemagne, Arnold-Heller-Str. 3, immeuble 808

24105 Kiel, Allemagne

Tél. : +49 431 500 31501

Mobile : +49 172 2806241

Courriel : [Graesner@eureca-two.eu](mailto:Graesner@eureca-two.eu) [Jan-Thorsten.Graesner@uksh.de](mailto:Jan-Thorsten.Graesner@uksh.de)