

Versorgung von STEMI-Patienten im europäischen Vergleich: Daten regionaler Herzinfarktregister aus Berlin, Dijon, Florenz, Tartu

Birga Maier¹, Daniela Balzi², Tiia Ainala³, Marianne Zeller⁴, Heinz Theres⁵, Walter Thimme¹

1) Berliner Herzinfarktregister am Institut für Gesundheitswissenschaften der TU Berlin, 2) Epidemiology Unit Florenz, 3) Kardiologie des Universitätsklinikum Tartu, 4) Kardiologie des Universitätsklinikum Bocage, Dijon, 5) Kardiologie des Universitätsklinikum Charité Berlin, Standort Mitte Berlin

Hintergrund:

- Unterschiede in der stationären Therapie von STEMI-Patienten über nationale Grenzen sind wiederholt nachgewiesen.
- Es ist wenig untersucht, welchen Einfluss diese Unterschiede auf die Überlebensrate der STEMI-Patienten im klinischen Alltag haben.
- Deshalb wurden die Daten von vier Herzinfarktregistern in unterschiedlichen europäischen Regionen verglichen.

Die vier Register:

AMI-Florenz: Acute Myocardial Infarction in Florenz, Italien (N=876: 1.3.00 – 28.2.01)
 BHIR: Berliner HerzinfarktRegister in Berlin, Deutschland (N=2951: 1999-2003)
 EMIR: Estonian Myocardial Infarction Registry in Tartu, Estland (N=502: 2001-2002)
 RICO: Observatoire de l'Infarctus de Cote d'Or in Dijon, Frankreich (N=713: 2001-2002)

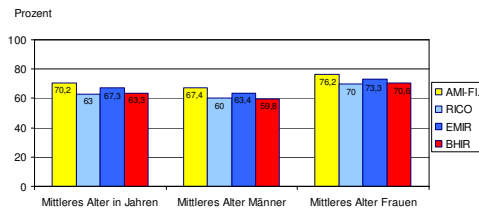
Diese vier Herzinfarktregister zeichnen sich dadurch aus, dass sie **regional, bevölkerungsbezogene** Daten sammeln.

Teilnehmende Krankenhäuser

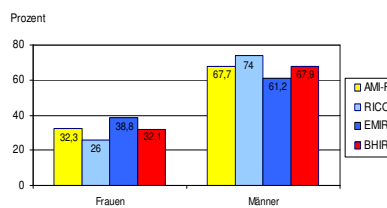
Hospitals in BHIR:
 Bundeswehrkrankenhaus Berlin / Caritas-Kliniken Pankow/Bereich Maria Heimsuchung / Charité Universitätsmedizin Berlin, Campus Berlin Mitte / Charité Universitätsmedizin Berlin, Campus Buch, Franz Volhard-Klinik / Dominikus Krankenhaus GmbH / DRK-Kliniken Berlin Westend / DRK-Kliniken Mark Brandenburg / M. Elisabeth Diakonissen-Krankenhaus / Ev. Waldkrankenhaus Spandau / Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe / Jüdisches Krankenhaus / Krankenhaus Hedwigshöhe / Krankenhaus Moabit / Krankenhaus Lichtenberg / Martin Luther Krankenhaus / Park-Klinik Weissensee / St. Gertrauden-Krankenhaus / St. Marien-Krankenhaus Lankwitz / Unfallkrankenhaus Berlin / Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum / Vivantes Humboldt-Klinikum / Vivantes Klinikum am Urban / Vivantes Klinikum Hellersdorf / Vivantes Klinikum im Friedrichshain / Vivantes Wendekech-Klinikum
RICO Working Group: Centre Hospitalier Universitaire Bocage Dijon / Clinique de Fontaine les Dijon / Centre Hospitalier Beaune / Centre Hospitalier Semur en Auxois / Centre Hospitalier Châtillon sur Seine / Centre Hospitalier Montbard
AMI-Florenz Working Group: Azienda Ospedaliera Careggi / Azienda Sperimentale di Firenze / Santa Maria Annunziata Hospital / Santa Maria Nuova Hospital / Nuovo San Giovanni di Dio Hospital / Mugello Hospital / Figline Hospital / Agenzia Regionale di Sanità della Toscana
EMIR Science Council: Tartu University Clinics / Pärnu Hospital

Ergebnisse:

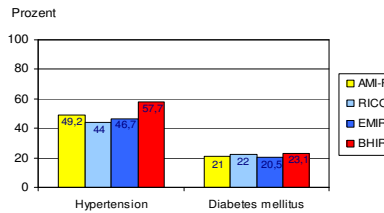
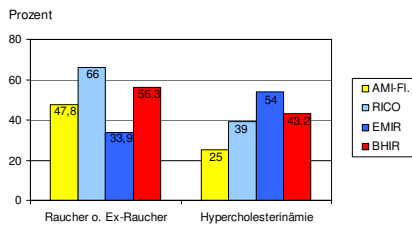
Alter



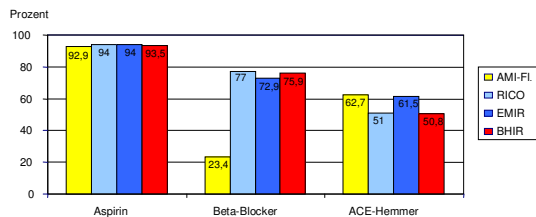
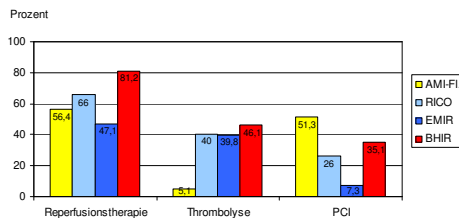
Geschlecht



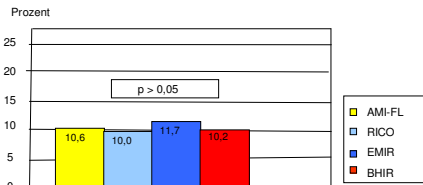
Risikofaktoren



Erstbehandlung



Krankenhaussterblichkeit



-altersadjustiert-

nach Altersgruppen	AMI-Fl	RICO	EMIR	BHIR
< 65 years	0.7%	6.0%	6.6%	4.9%
65-74 years	8.5%	8.9%	11.1%	10.3%
75-84 years	15.0%	19.3%	11.9%	20.7%
≥ 85 years	27.6%	26.8%	35.5%	28.0%
Altersadjustierte Rate	0.81	1.06	1.01	1.06

Zusammenfassung:

Zwischen den verschiedenen Regionen gab es große Unterschiede in den Basischarakteristika und in der stationären Behandlung der Herzinfarktpatienten. Trotz dieser Unterschiede war die Krankenhaussterblichkeit zwischen den Registern sehr ähnlich und nur AMI-Florenz zeigte altersadjustiert ein besseres Ergebnis. Weitere Untersuchungen sind geplant.

Ergebnisse publiziert: Maier B, Balzi D, Ainala T, et al. Hospital care of patients with ST-elevation myocardial infarction in four different European regions – Data from four regional myocardial infarction registries in Berlin, Dijon, Florence and Tartu. Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz 2005, 48(10): 1176-1183

Berliner Herzinfarktregister

