

# Observatoire des patients de l'ANTADIR

Données au 31 décembre 2010



# Observatoire des patients de l'ANTADIR

- L'Observatoire de l'Antadir a été mis en place en **1983**.
- Depuis **1985**, les données sont analysées annuellement et de façon longitudinale.
- Les analyses portent sur les données au 31 décembre de chaque année, de façon à prendre en compte exhaustivement les mouvements intervenus : changement de schéma thérapeutique, décès, désappareillage \*.

\* **Désappareillage** : patients ne justifiant plus de leur traitement ou le refusant, patients changeant de structure de prise en charge suite à un changement de lieu de résidence.

# Observatoire des patients de l'ANTADIR

- L'Observatoire concerne uniquement les patients présentant une insuffisance respiratoire chronique grave (IRCG) ou un syndrome d'apnées du sommeil (SAS) et appareillés.
- *Ces patients peuvent éventuellement être pris en charge pour un autre traitement (perfusion, nutrition entérale, etc. ..), traitement complémentaire actuellement non pris en compte dans le fichier des données.*

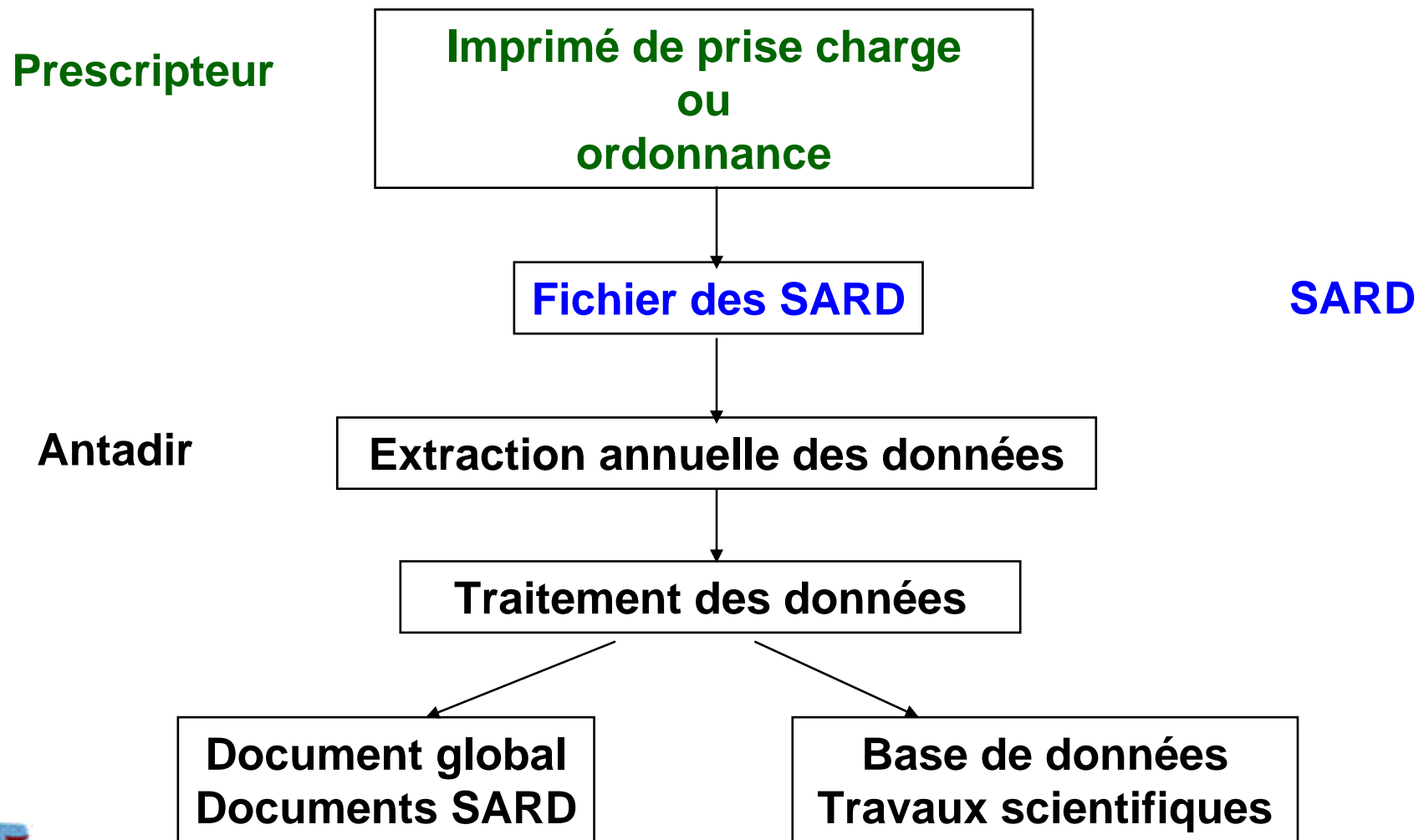
# Observatoire des patients de l'ANTADIR

Le présent document est établi sur le cumul des données de 18 SARD (Service d'Aide au Retour à Domicile) et concerne la période **1996 – 2010**, soit 15 ans.

- Angoulême
- Besançon
- Caen
- Dijon
- Fouquières-lez-Lens
- Grenoble
- La Réunion
- Lille
- Limoges
- Mulhouse
- Nancy
- Nantes et Angers
- Reims
- Rochefort
- Rouen et Le Havre
- Strasbourg
- Toulouse
- Tours

# Observatoire des patients de l'ANTADIR

## Organigramme



# Observatoire des patients de l'ANTADIR

## Données traitées

- **Données initiales**

(Imprimé de prise charge, ordonnance)

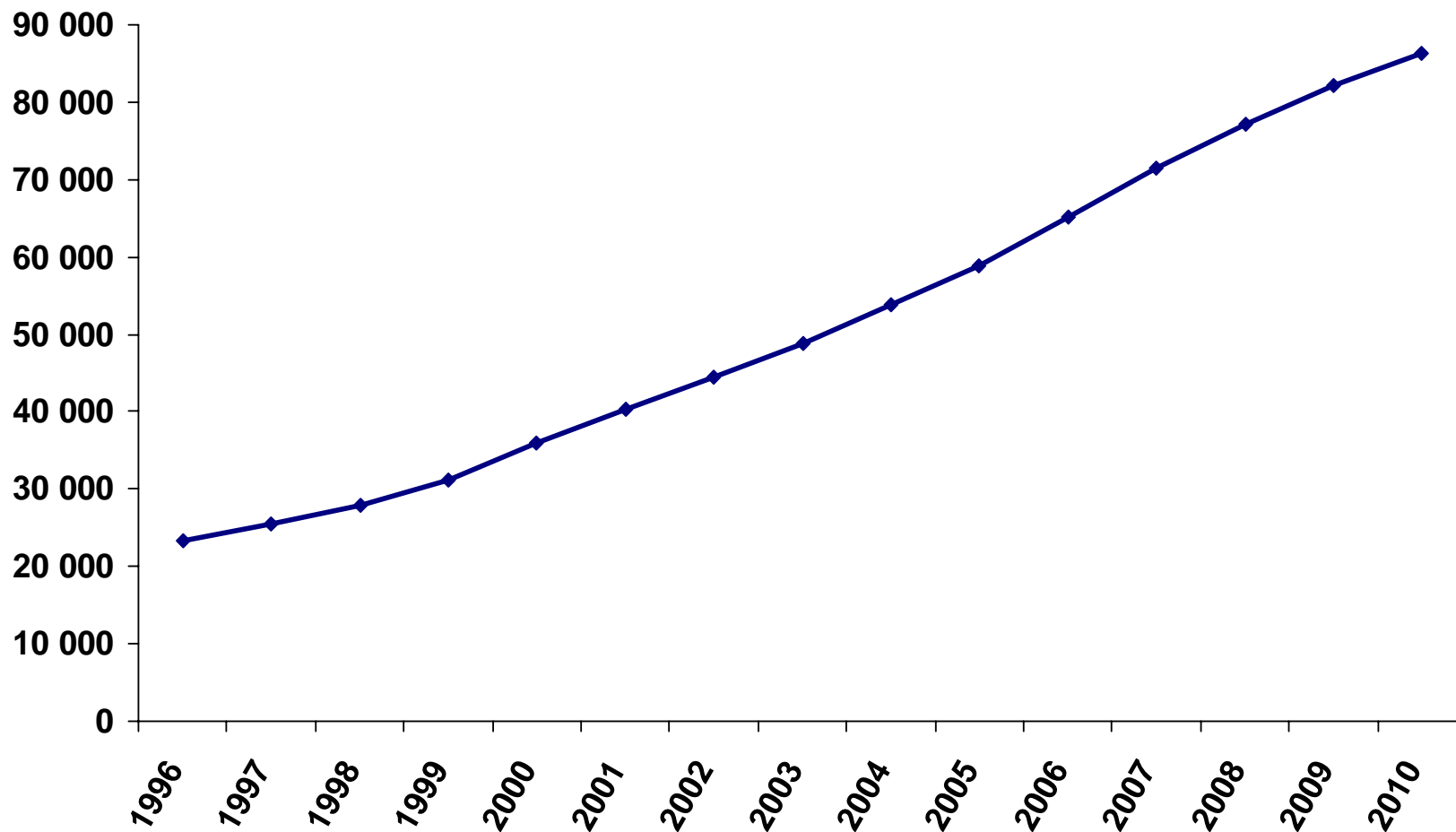
- Sexe, âge
- Etiologie
- Schéma thérapeutique
- Gaz du sang
- Spirométrie
- Poids et taille (IMC)

- **Données évolutives**

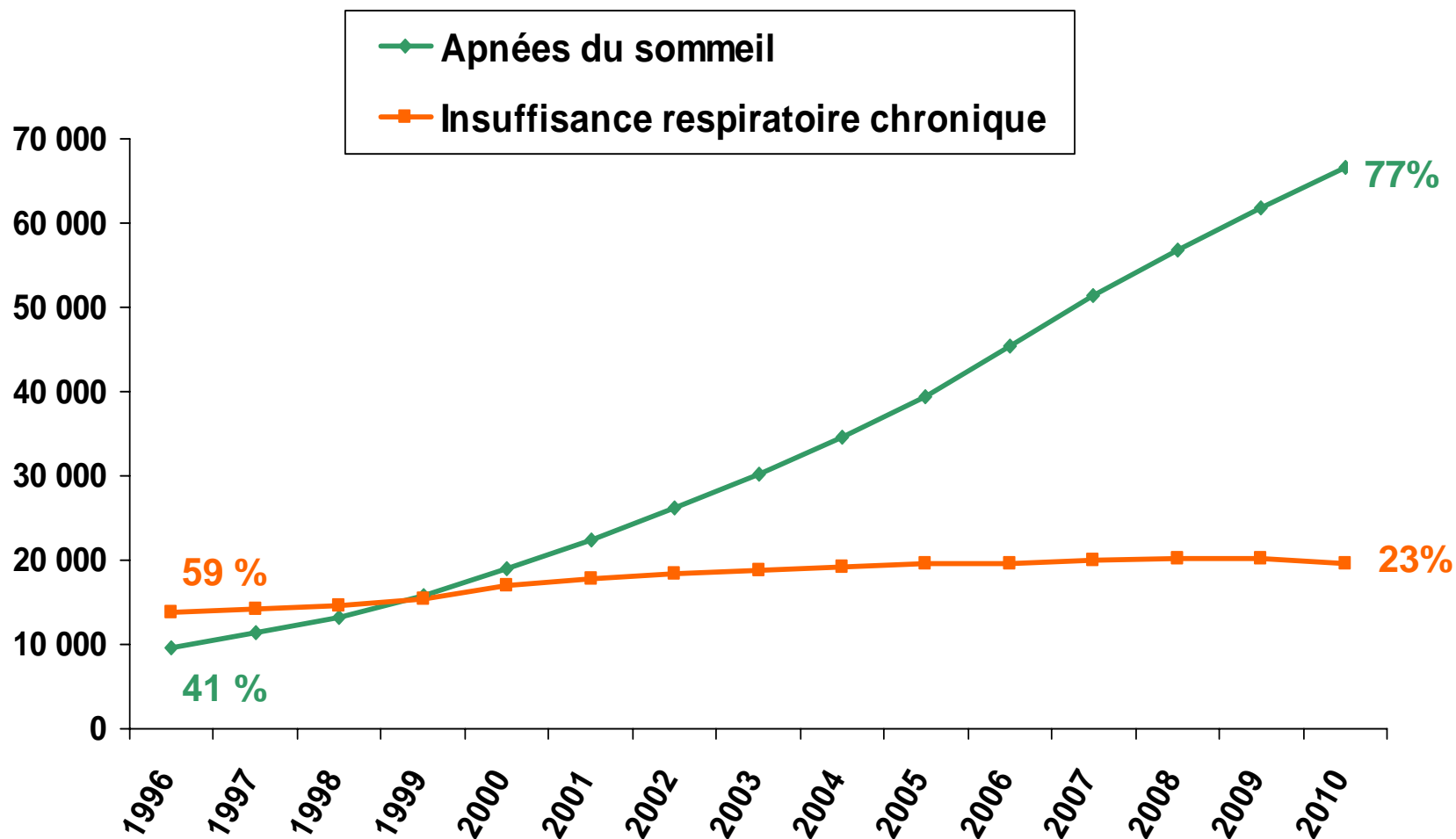
(SARD)

- Changements de traitement
- Hospitalisations
- Désappareillage
- Décès

# Effectifs globaux au 31 décembre

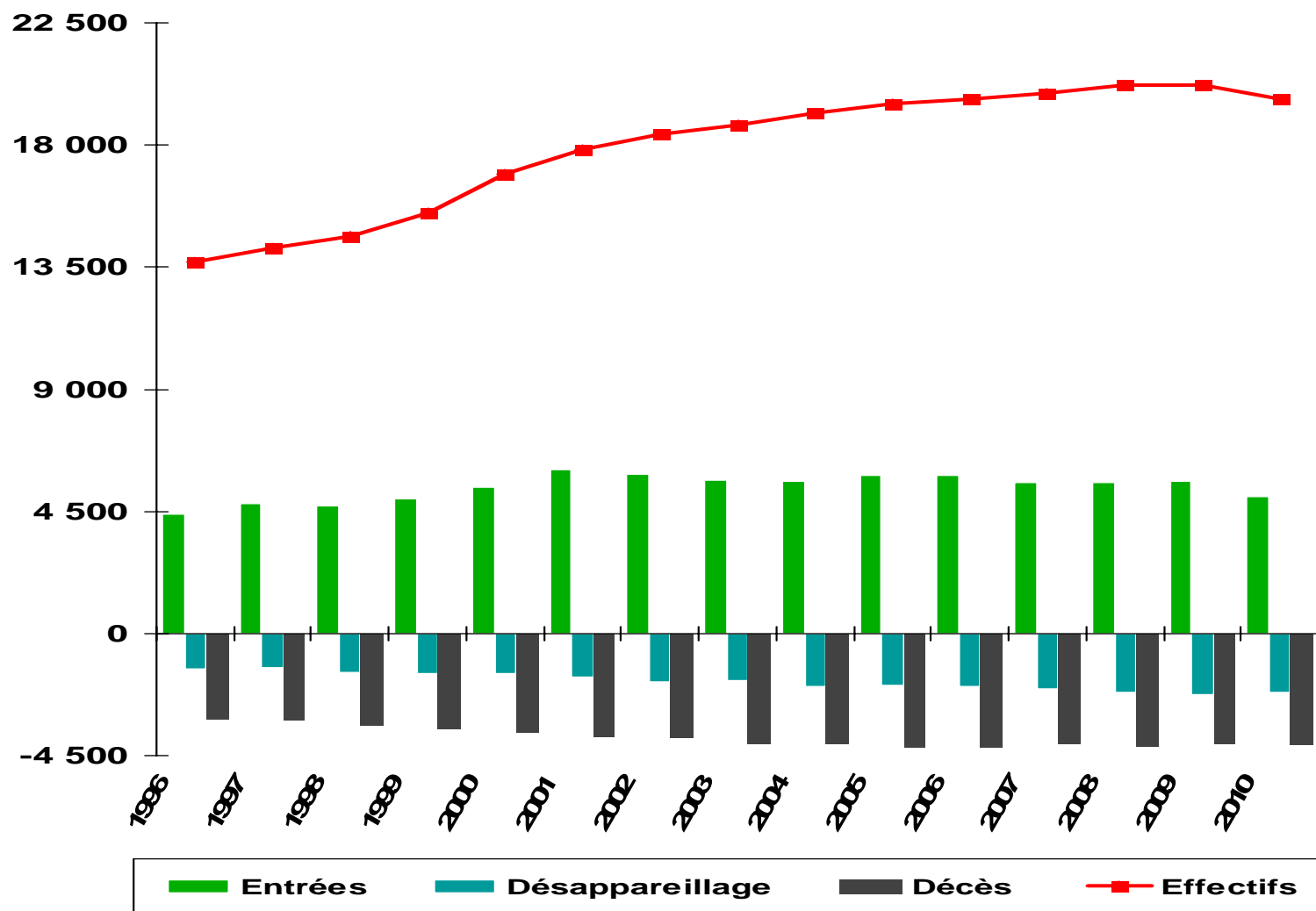


# Etiologie du handicap respiratoire au 31 décembre



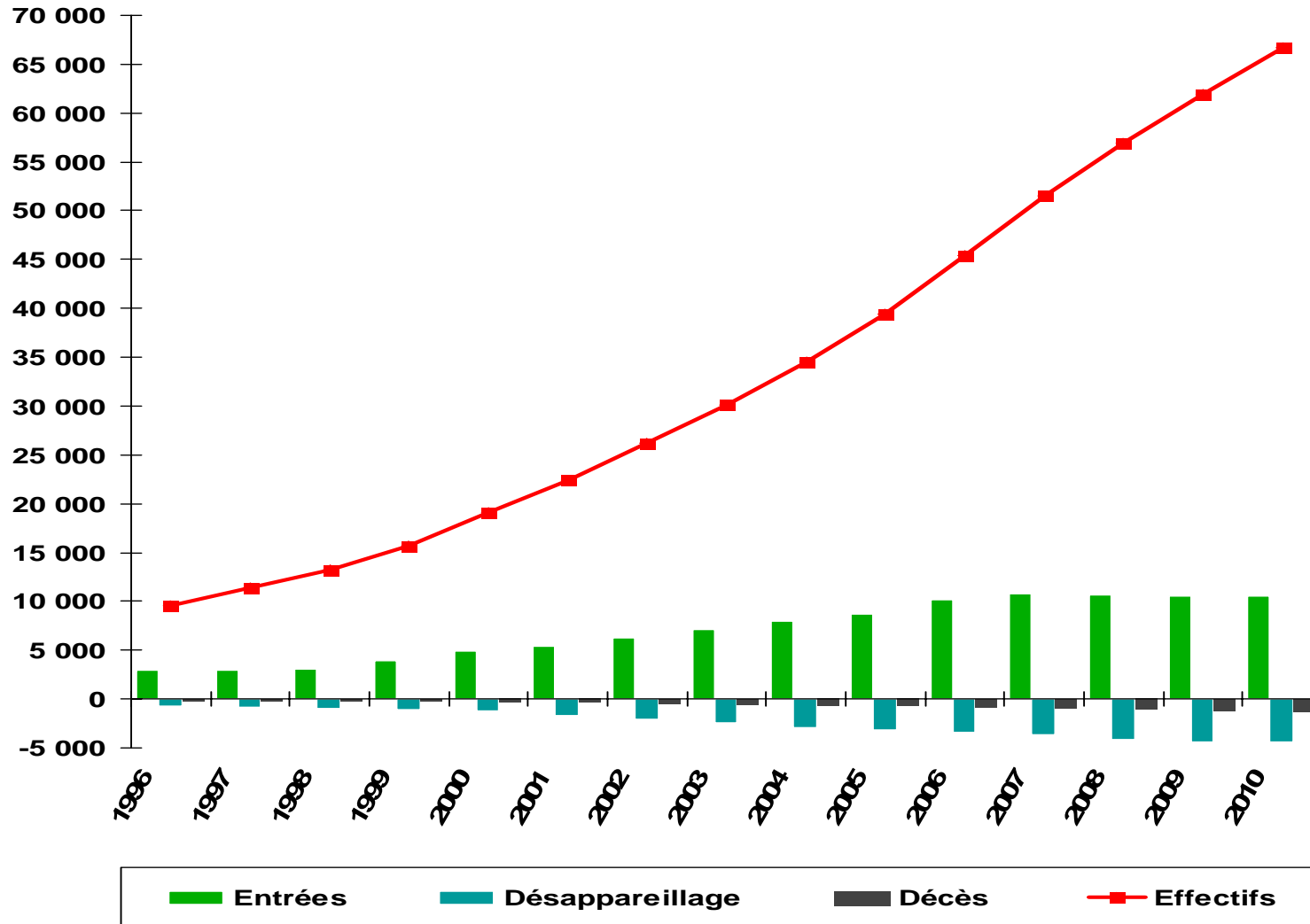
# Flux de patients au cours des années

## Insuffisance respiratoire chronique

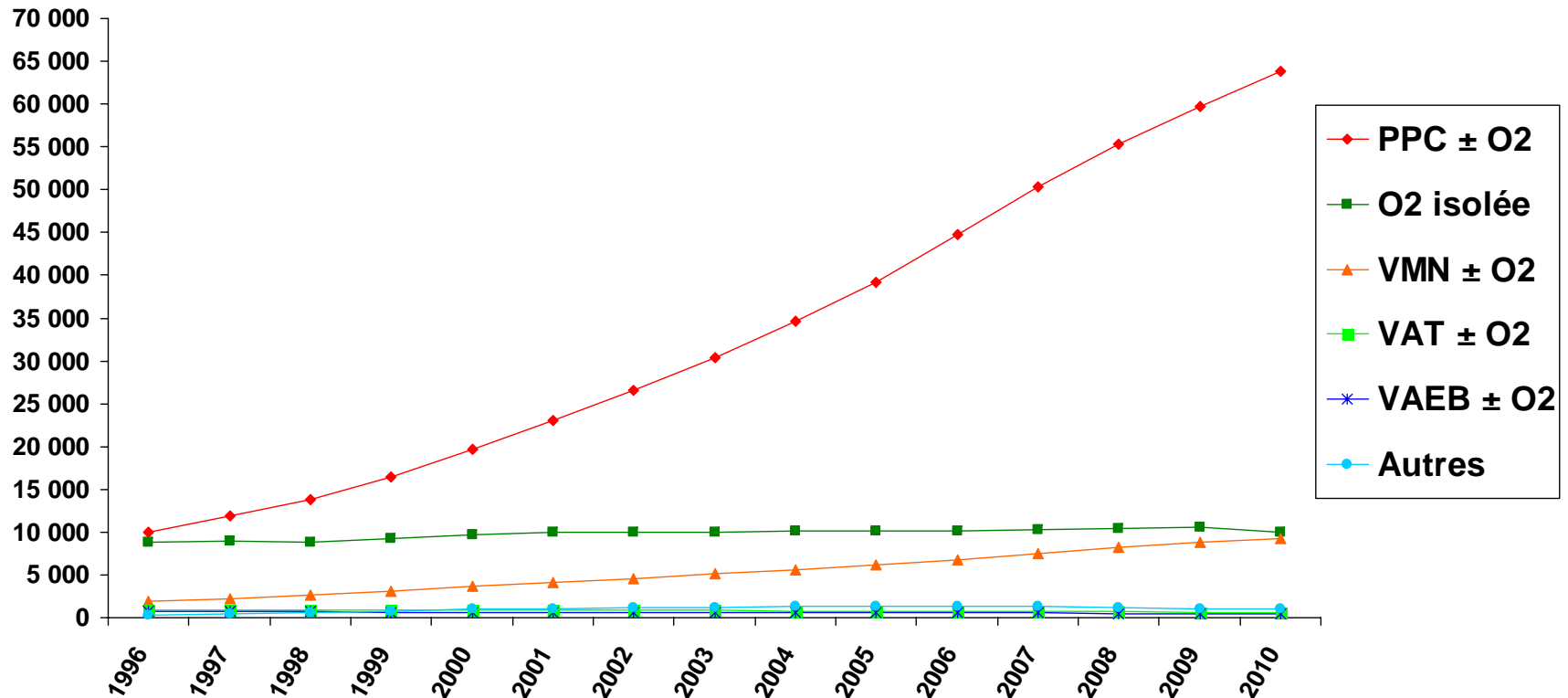


# Flux de patients au cours des années

## Apnées du sommeil



# Patients IRC + SAS au 31 décembre : évolution des schémas thérapeutiques

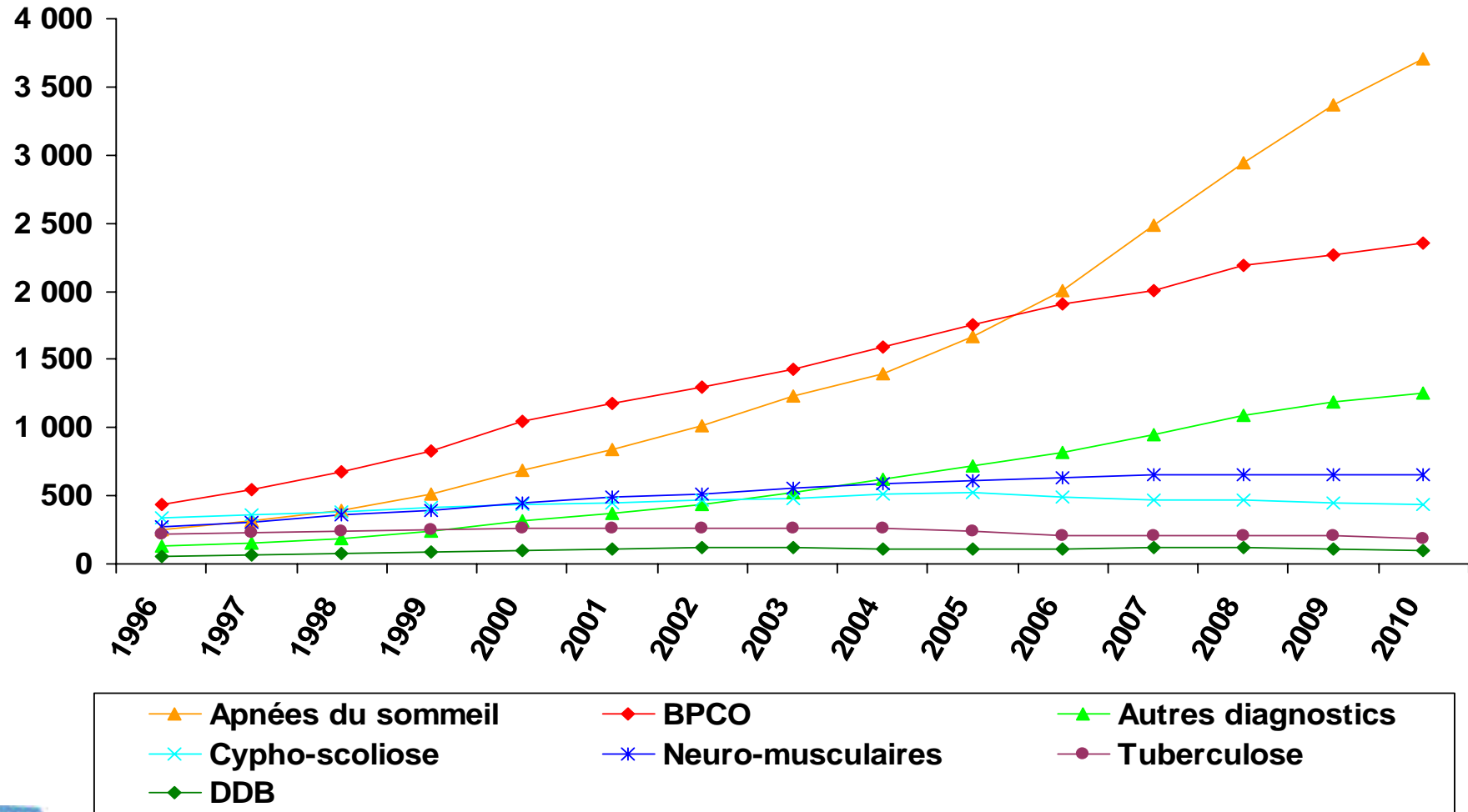


PPC : pression positive continue  
Ventilation : VMN = masque nasal

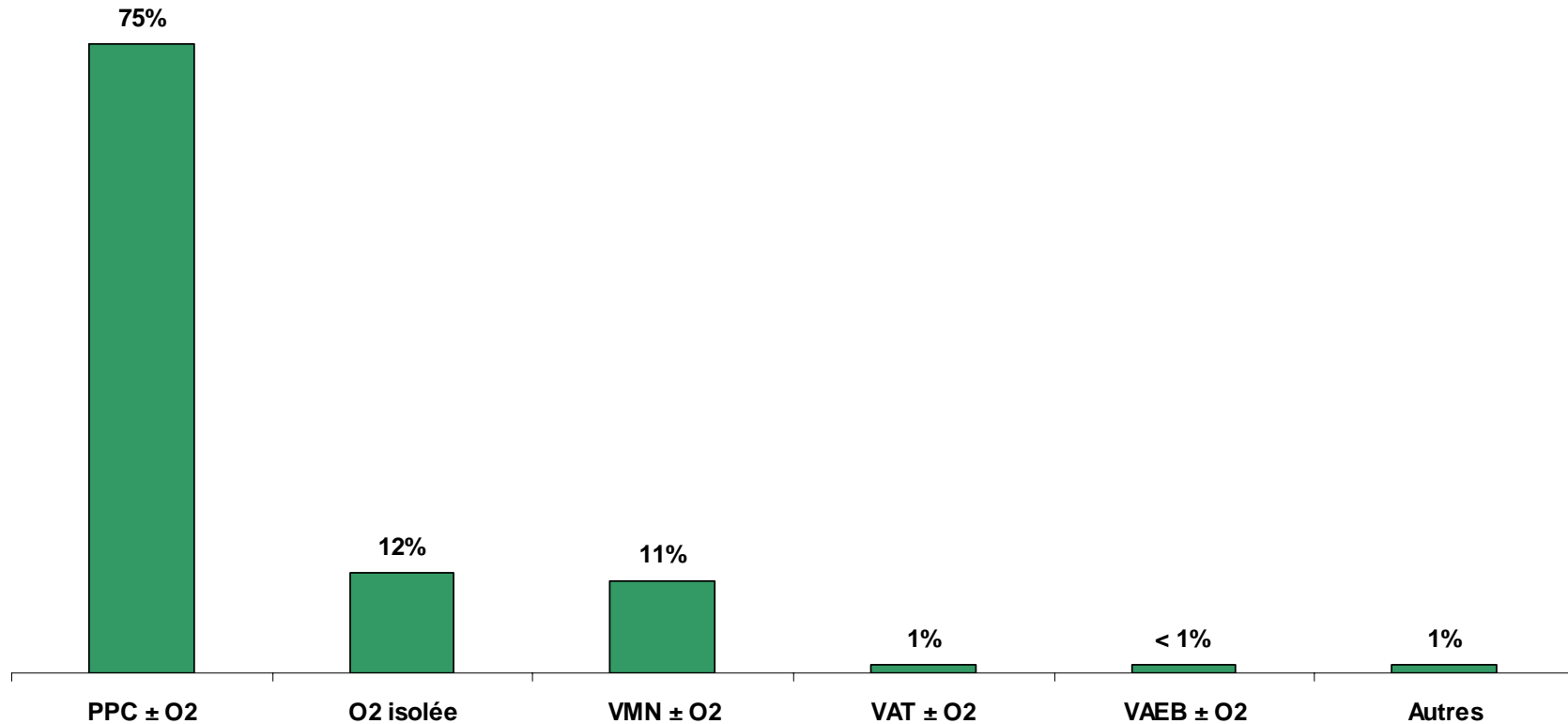
O2 : oxygénothérapie  
VAT = trachéotomie

VAEB = embout buccal

# Ventilation par masque $\pm$ oxygène : évolution des étiologies au 31 décembre



# Patients IRC + SAS au 31 décembre 2010 : répartition des schémas thérapeutiques

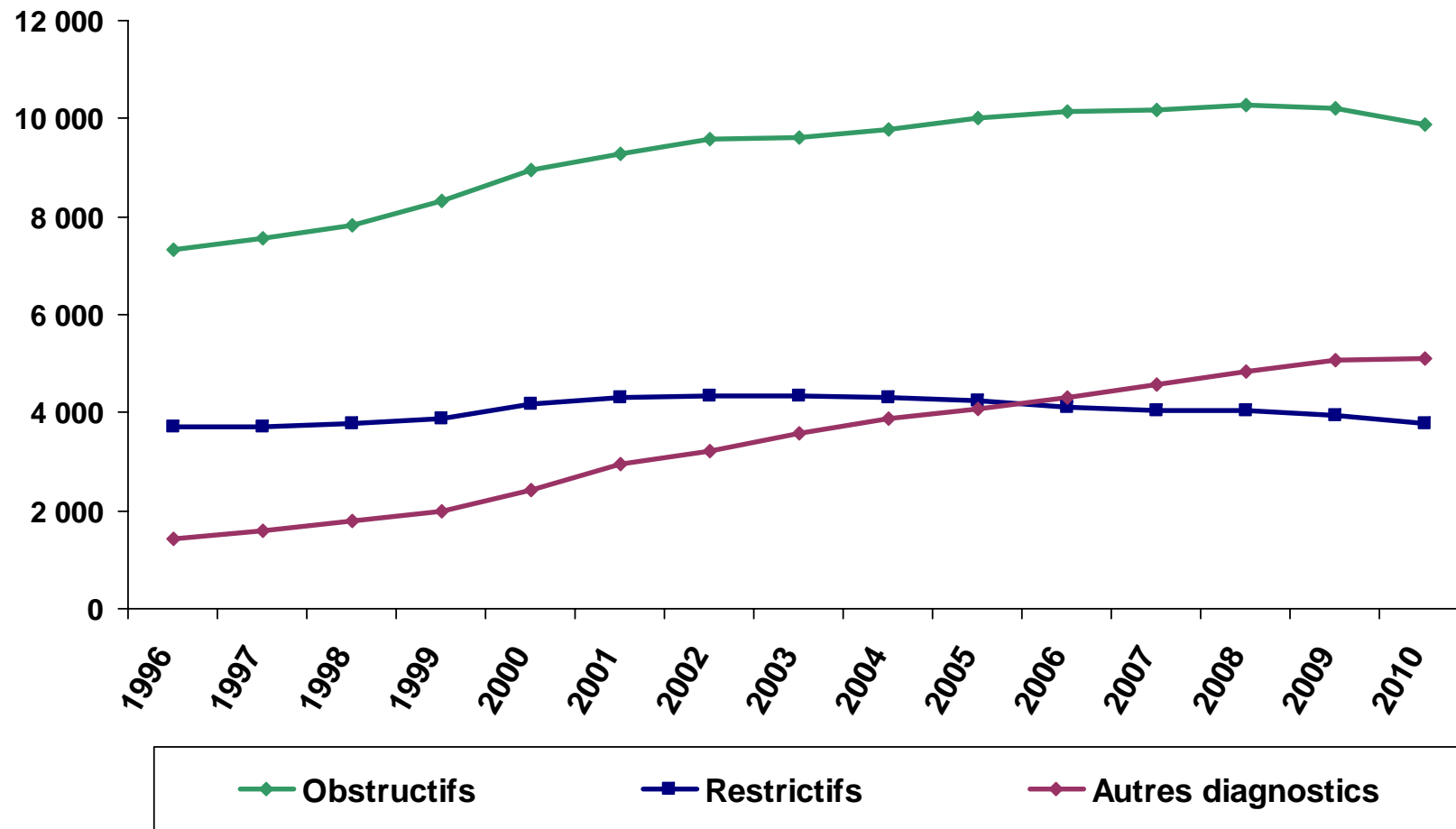


PPC : pression positive continue  
Ventilation : VMN = masque nasal

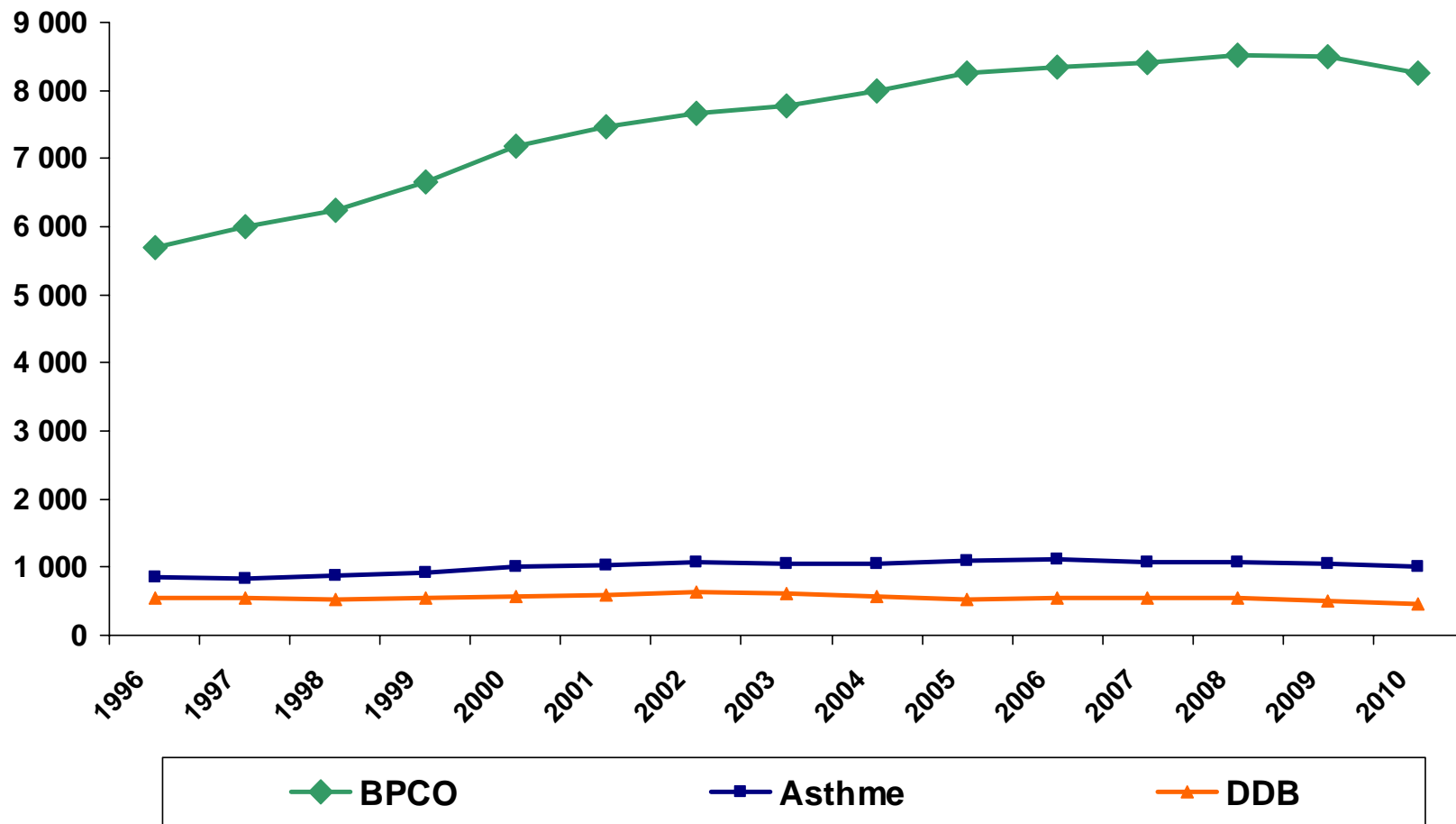
O2 : oxygénothérapie  
VAT = trachéotomie

VAEB = embout buccal

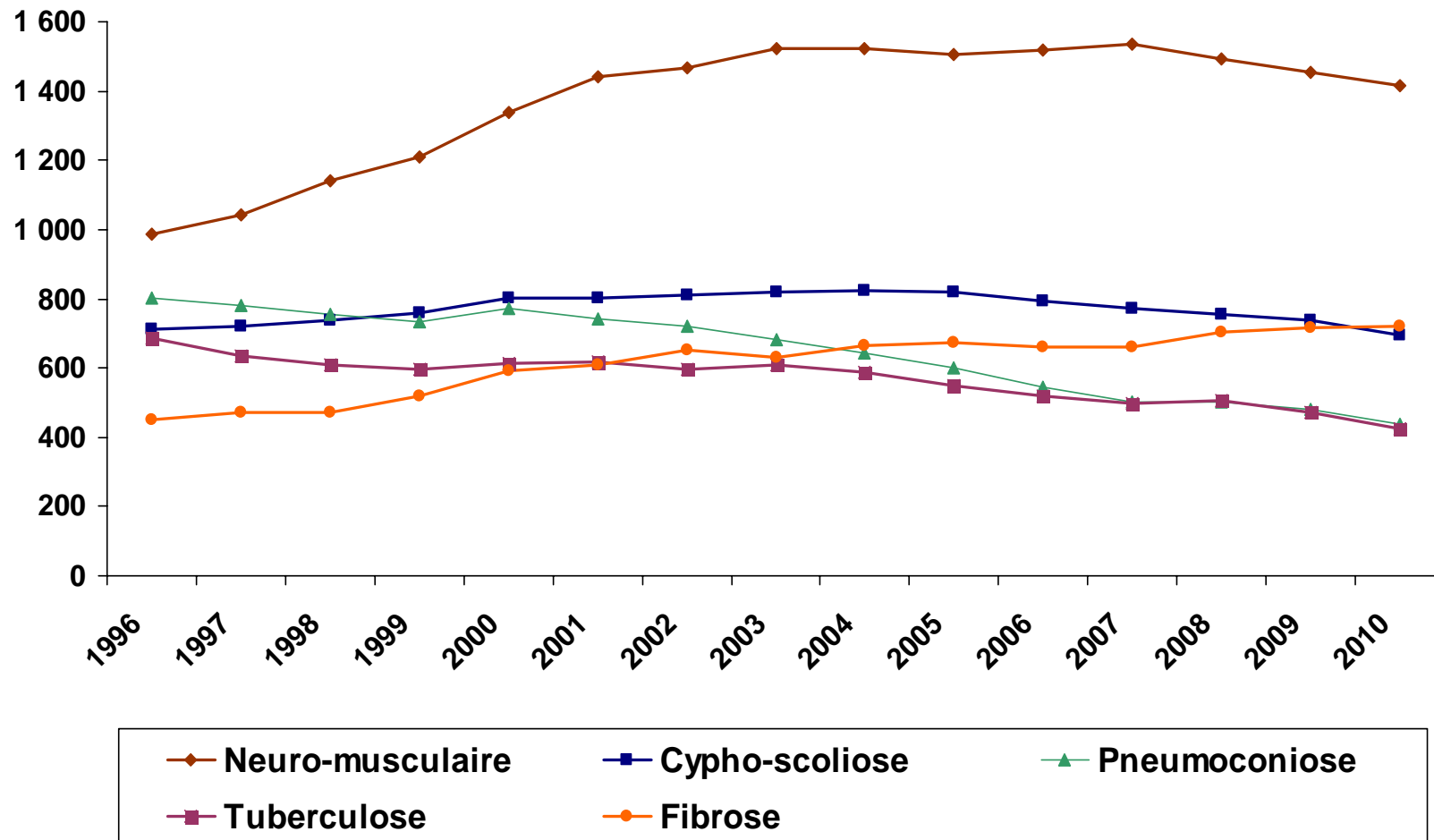
# Patients IRC au 31 décembre : évolution des étiologies



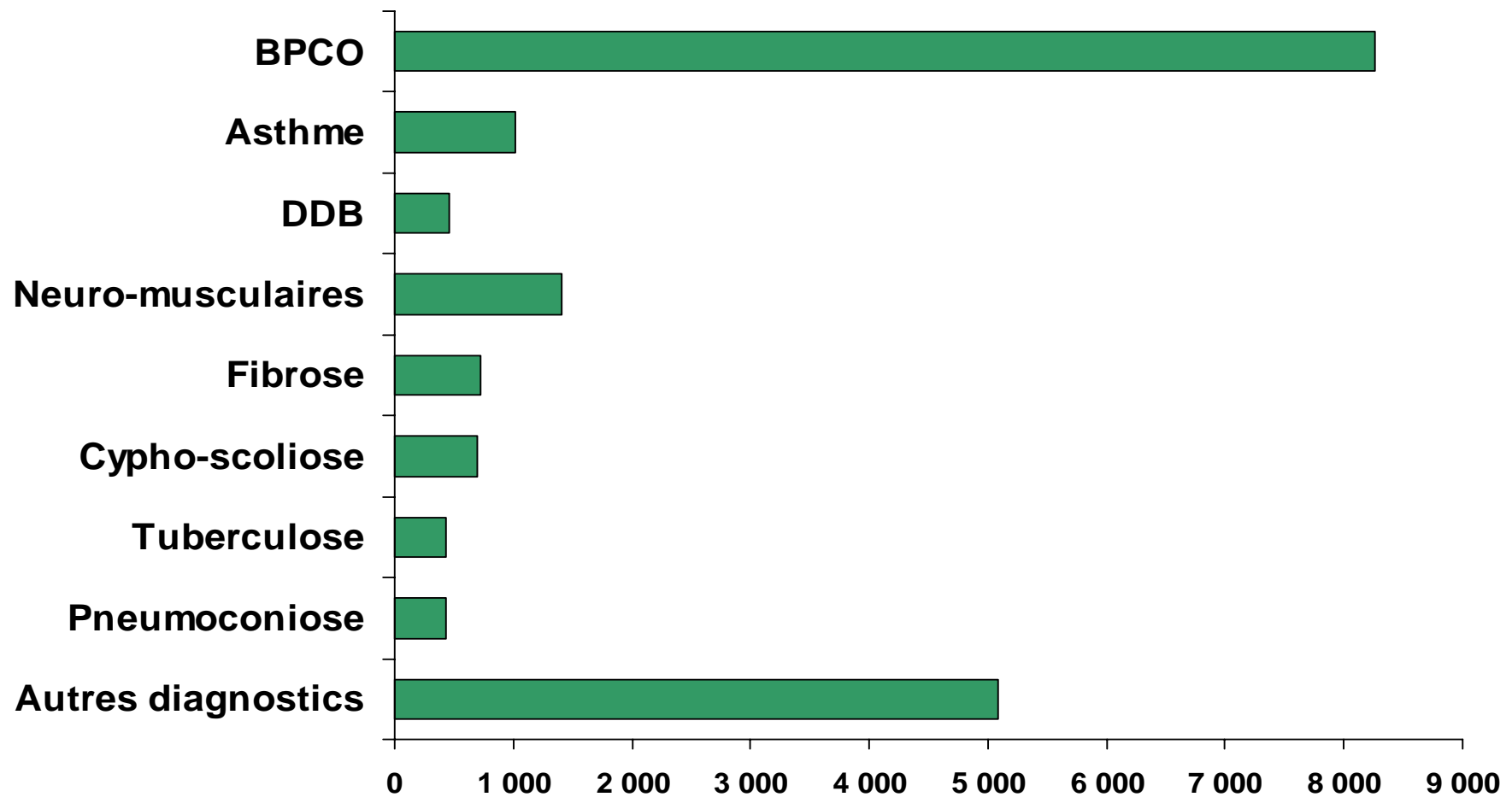
# Patients obstructifs au 31 décembre : évolution des étiologies



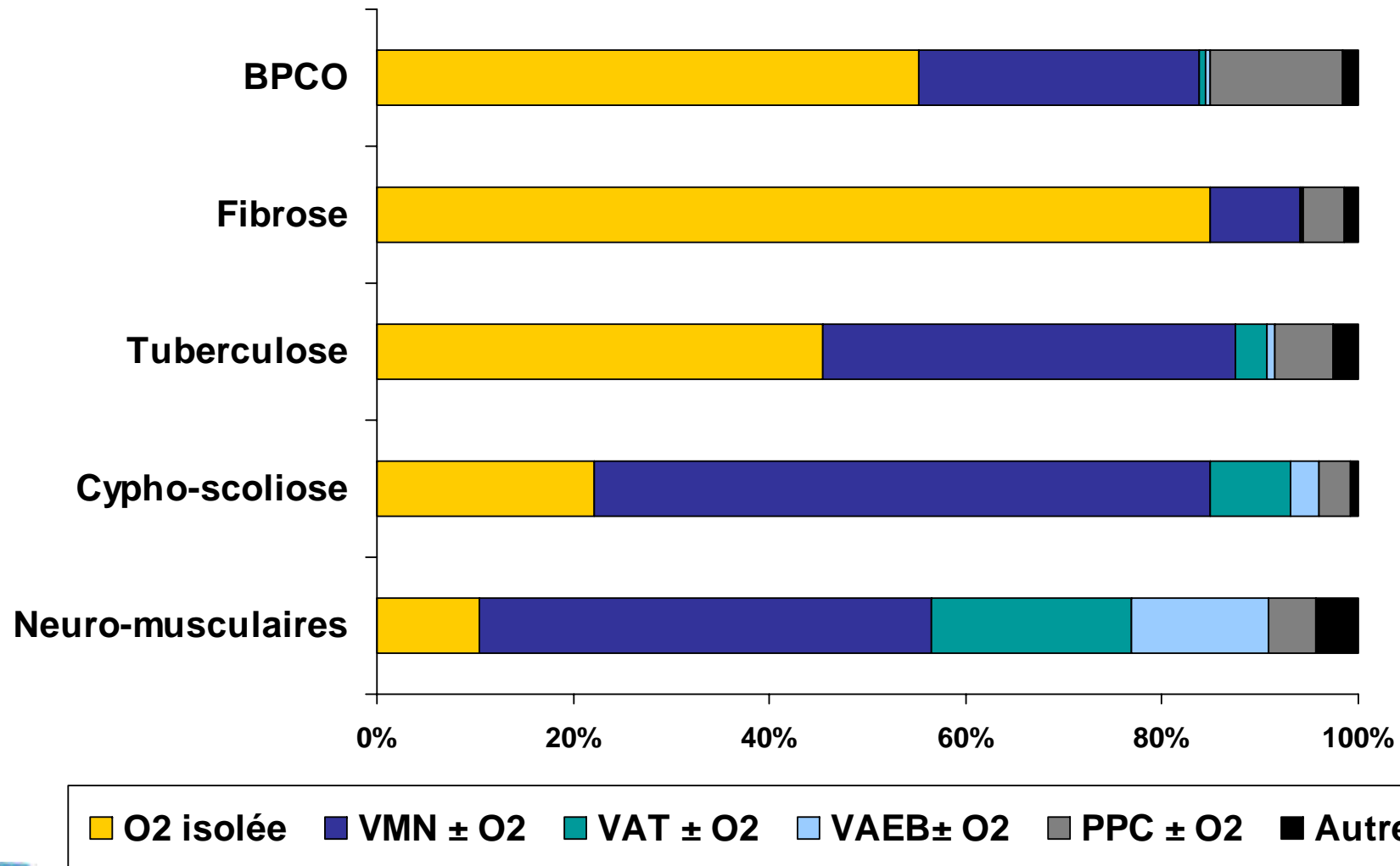
# Patients restrictifs au 31 décembre : évolution des étiologies



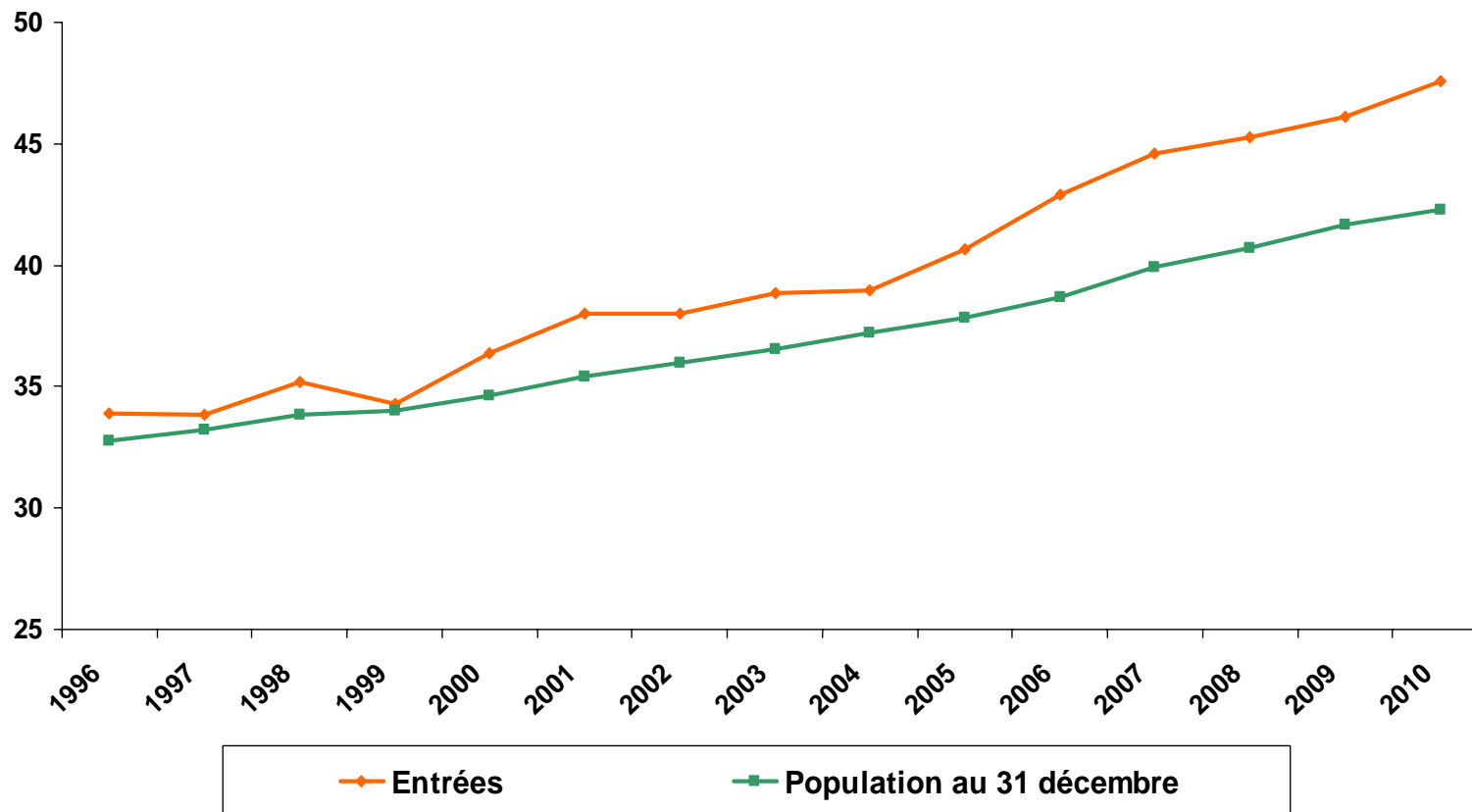
# Patients IRC : étiologies au 31 décembre 2010



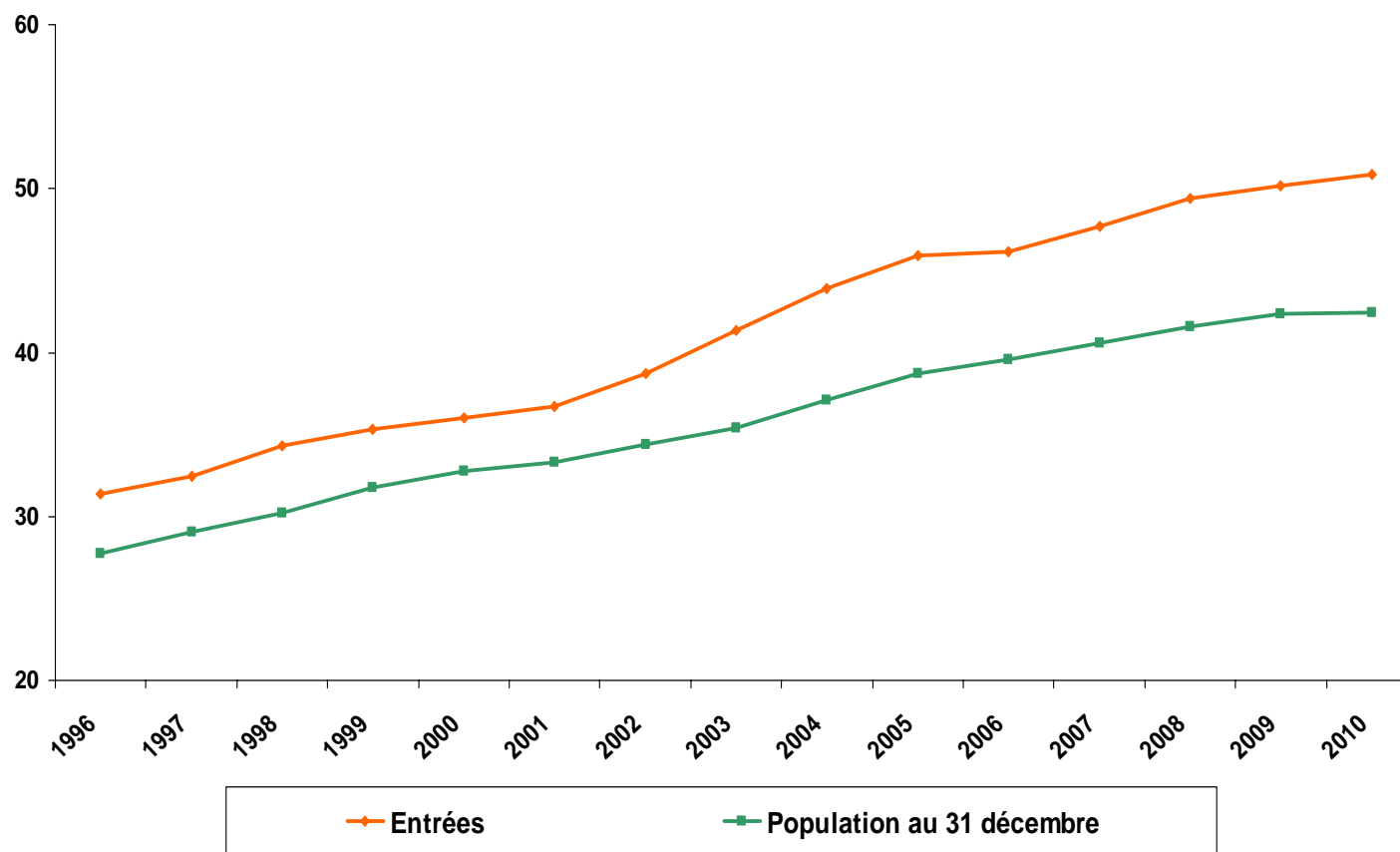
# Patients IRC au 31 décembre 2010 : schémas thérapeutiques et étiologies



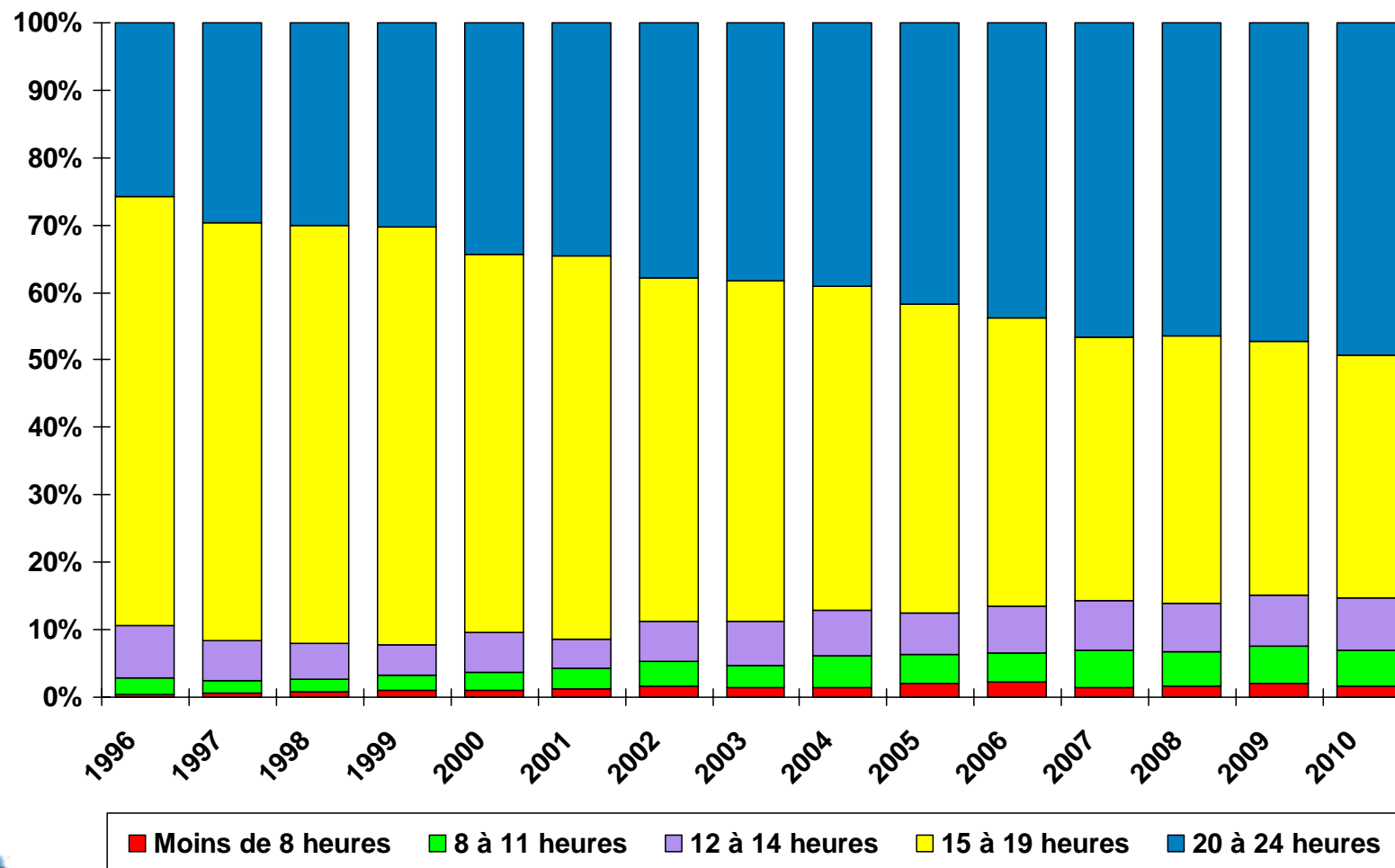
# Patients IRC : % de femmes au cours des années



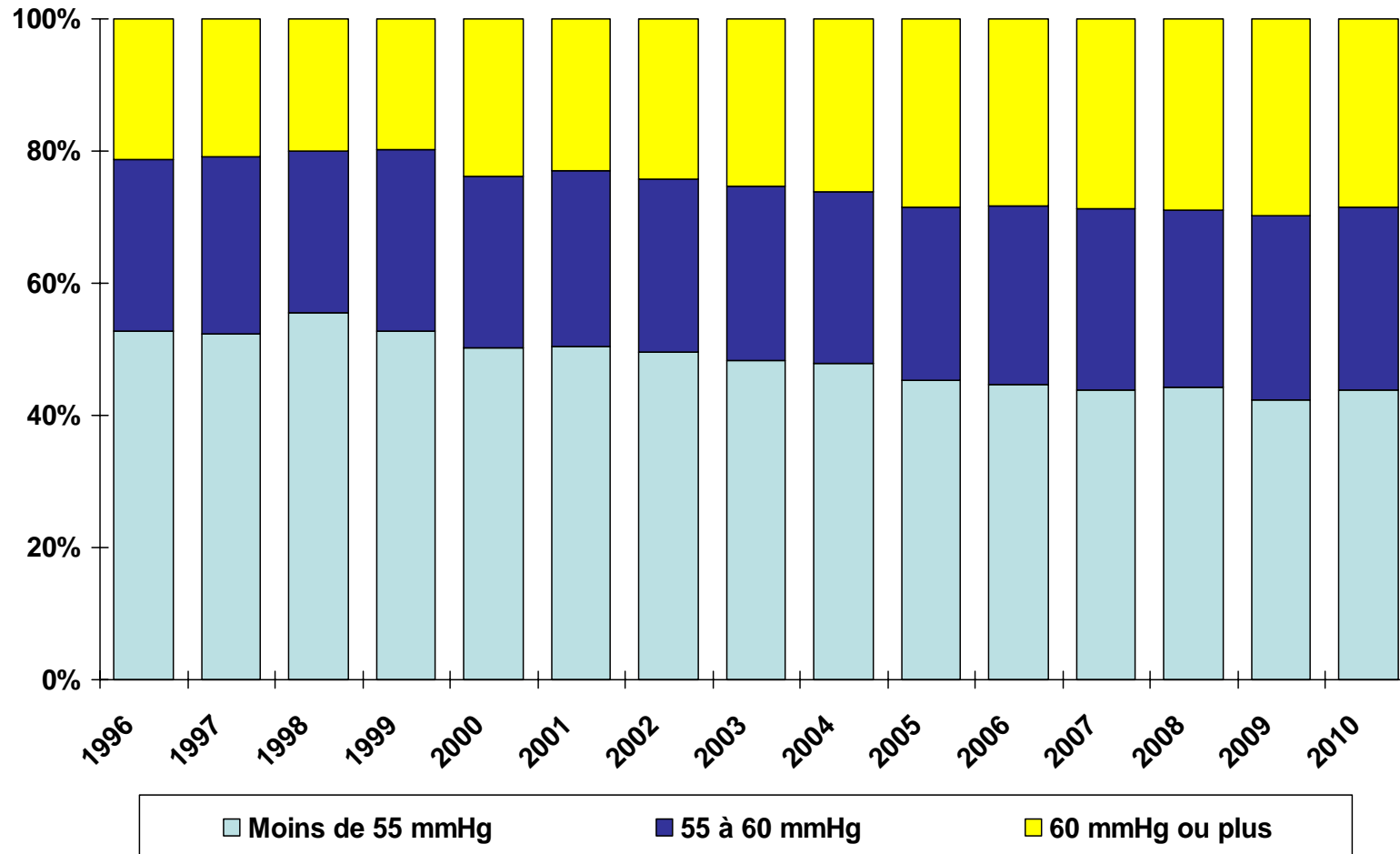
# Patients IRC : % de patients âgés de 75 ans ou plus au cours des années



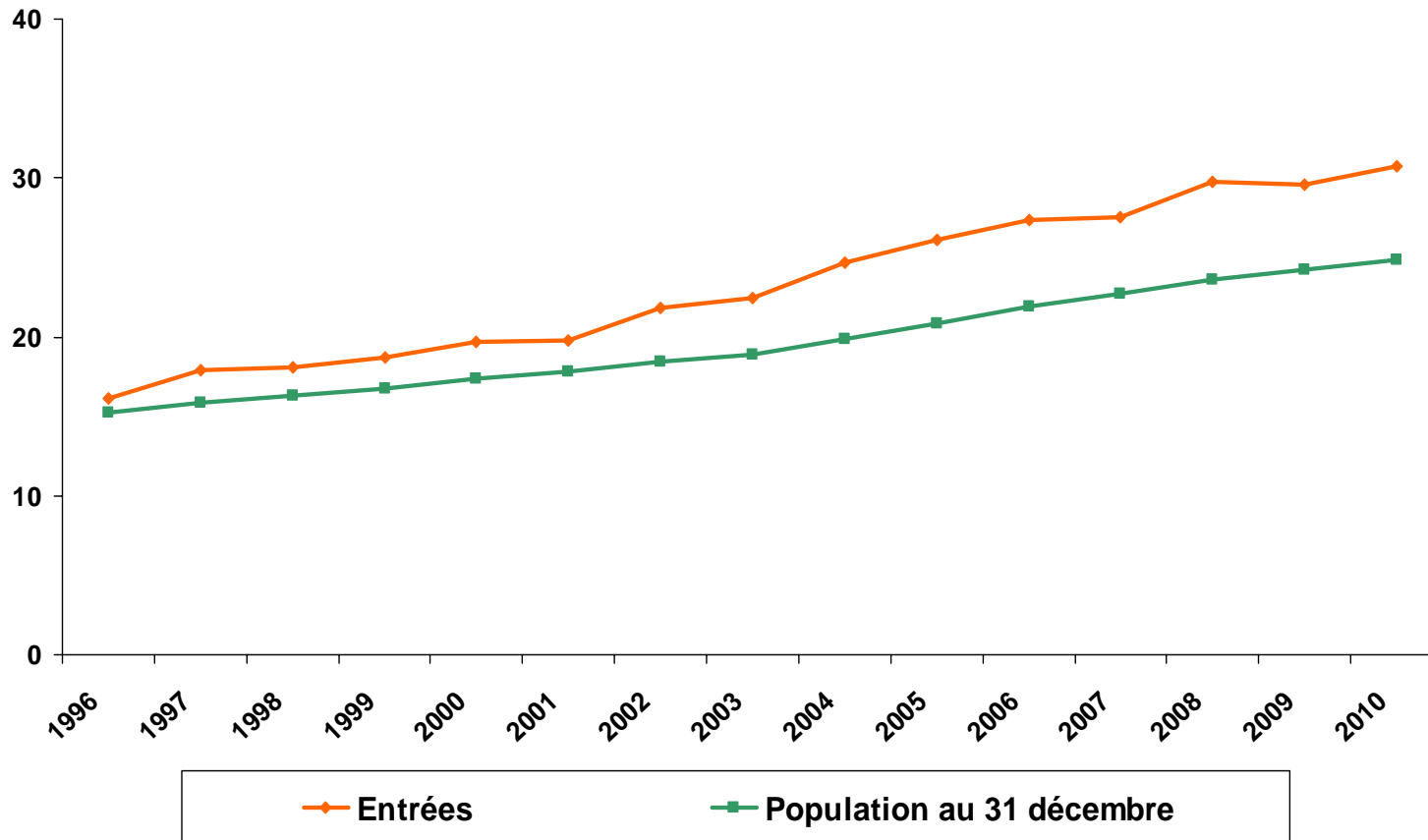
# Durée quotidienne d'oxygénothérapie isolée prescrite au cours des années (Nouvelles prescriptions)



# PaO<sub>2</sub> des patients sous oxygénothérapie isolée au cours des années (Nouvelles prescriptions)



# Patients apnéiques : % de femmes au cours des années



# Patients apnéiques au 31 décembre 2010 : répartition par classes d'âge

