



Accident vasculaire cérébral Prévention, Diagnostic et Traitement



Dr S Marcel
Unité Neurovasculaire
CH métropole Savoie

Pourquoi parler de l'AVC?

- Grave
- Mal connu
- Progrès thérapeutiques récents
- Prévention possible
- Éducation nécessaire

Attaque cérébrale

=

AVC

Pourquoi cela est grave?

Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC)

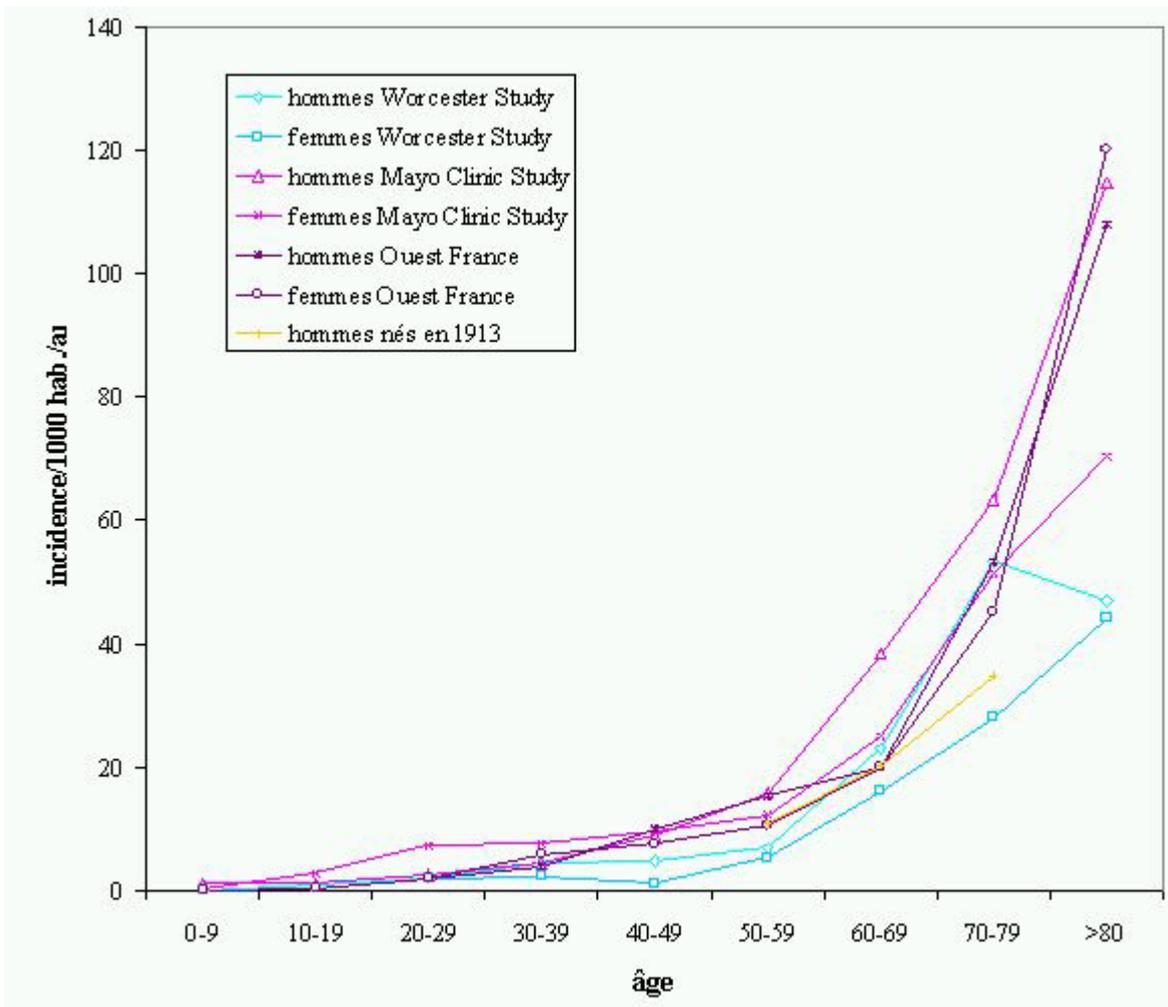
1 CAUSE DE
DEMENCE

2 CAUSE DE
HANDICAP

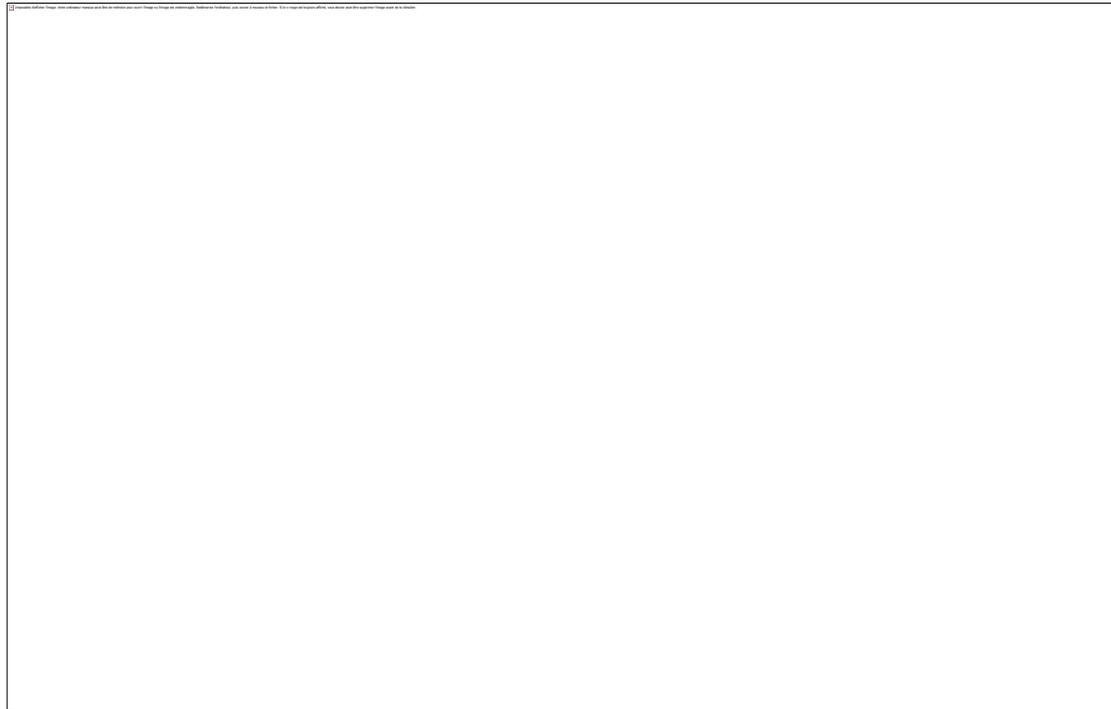
3 CAUSE DE
MORTALITE

150 000 AVC par an en France

- Première cause de handicap acquis de l'adulte
- Deuxième cause de démence
- Troisième cause de mortalité
- 25% des patients victimes d'AVC ont moins de 65 ans

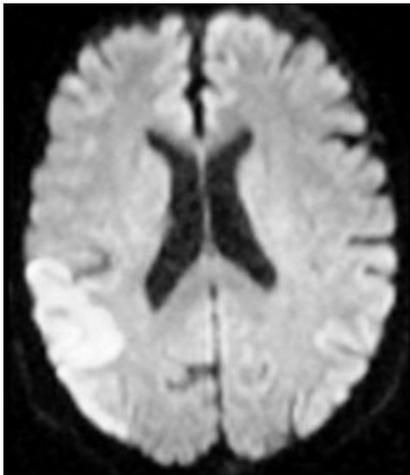


Qu'est-ce qu'un AVC?

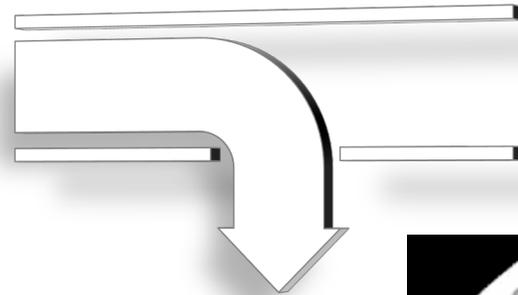


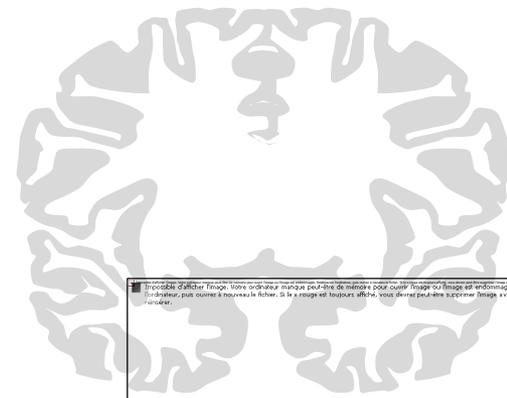
Qu'est-ce qu'un AVC?

- Infarctus cérébral :
occlusion artérielle
(80%)



- Hémorragie cérébrale :
rupture d'une artère
cérébrale (20%)

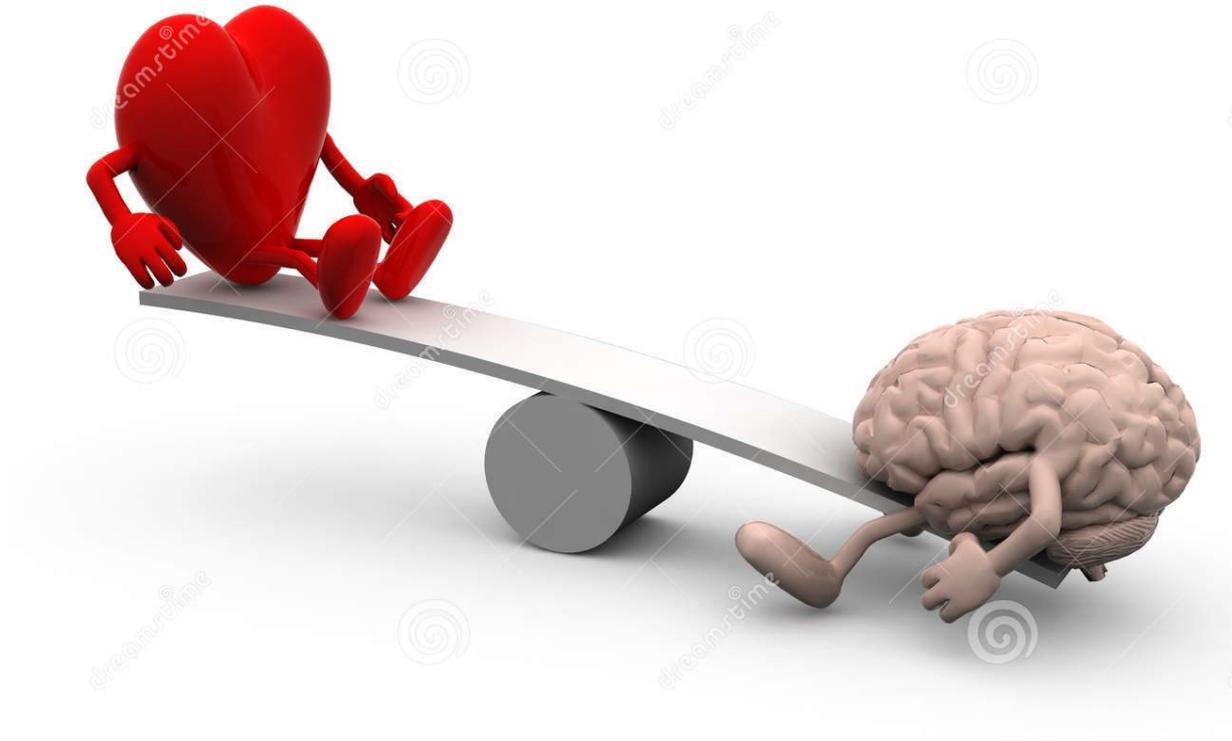




Pourquoi une artère peut-elle s'occlure ?

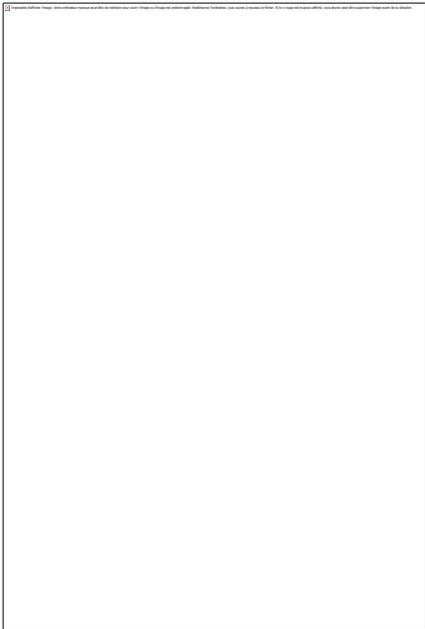
- 1 Athérome carotidien
- 2 Causes cardio-emboliques

AVC et IDM



Pourquoi faut-il faire vite?

- Parce que la destruction tissulaire progresse avec le temps.
- La rapidité d'action augmente les chances de récupération.

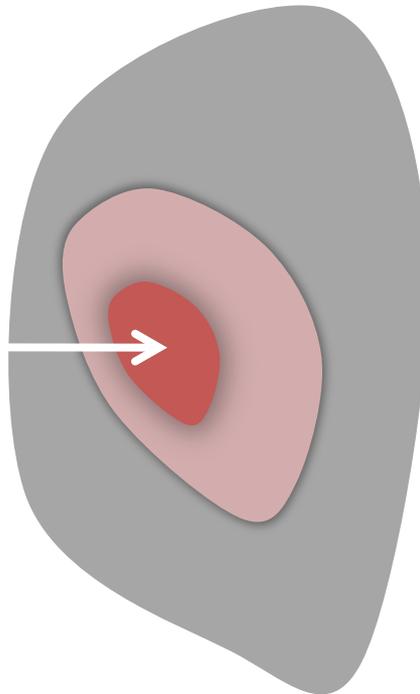


Time is brain

Pourquoi faut-il faire vite?

NECROSE

Région **définitivement**
détruite.



PENOMBRE

Région en souffrance **vouée à la**
destruction

Pouvant être sauvée si prise en
charge adaptée

8 ans de perdus par heure de
souffrance

TIME IS BRAIN



TIME IS BRAIN

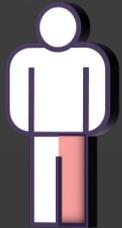
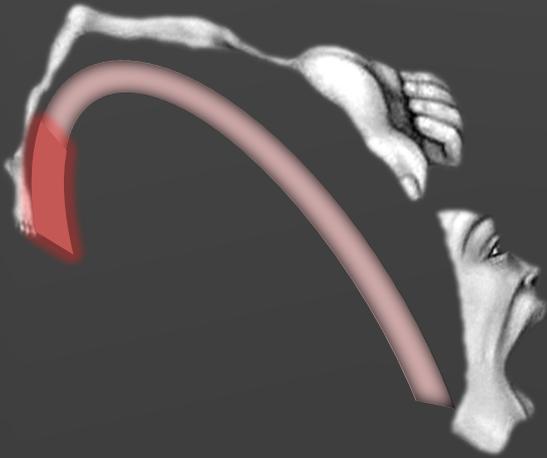


120 min

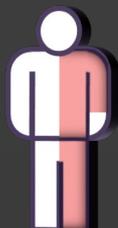
MONOPARESIE

VALIDE

TIME IS BRAIN



120 min
MONOPARESIE
VALIDE

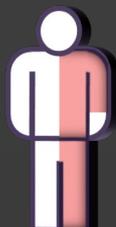


240 min
HEMIPARESIE
BEQUILLES

TIME IS BRAIN



120 min
MONOPARESIE
VALIDE



240 min
HEMIPARESIE
BEQUILLES

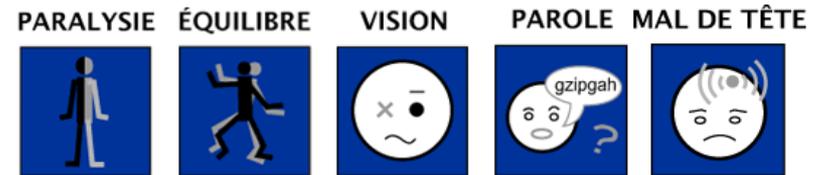


480 min
HEMIPLÉGIE
FAUTEUIL

Quels sont les signes évocateurs d'un AVC?

- Apparition **brutale** :

- D'un trouble moteur
- D'un trouble visuel
- D'un trouble du langage
- D'un trouble de l'équilibre
- D'un trouble de la sensibilité
- D'un trouble de la conscience
- D'une céphalée très intense



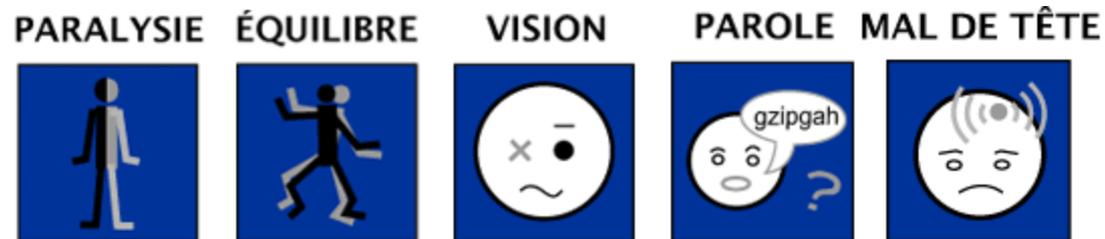
Déficit moteur

- Faiblesse à la mobilisation :
 - D'un membre
 - D'un hémicorps
 - De la face



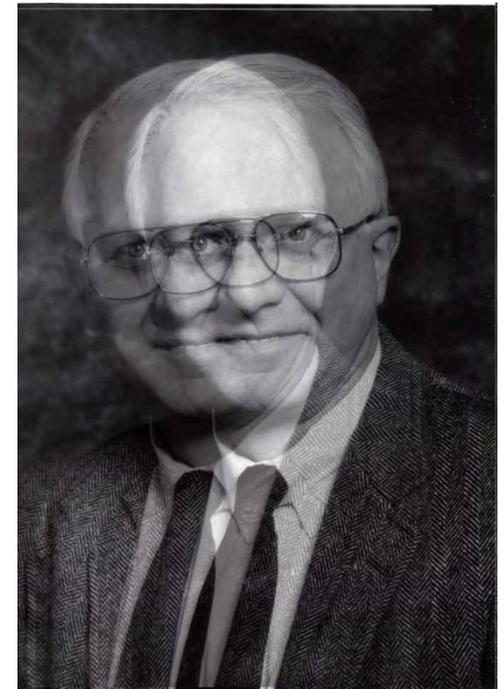
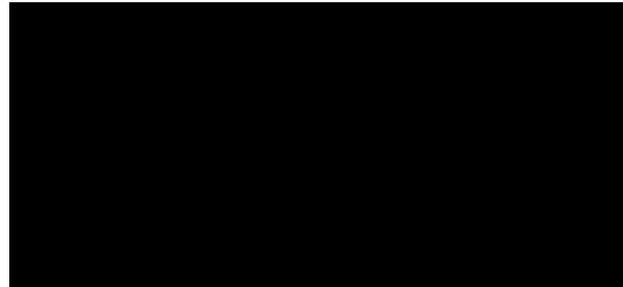
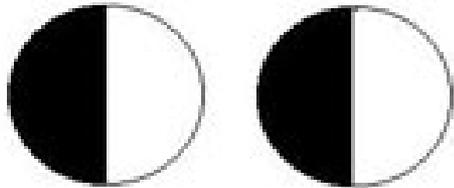
Déficit sensitif

- Diminution ou abolition de la sensibilité
- Touche un hémicorps ou un membre



Trouble visuel

- Perte de la vision d'un œil
- Perte de la vision de la moitié du champs visuel des 2 yeux
- Vision double



Trouble du langage : aphasie

- Difficulté pour articuler les mots
- Difficulté pour trouver les mots
- Difficulté pour comprendre
- Difficulté pour lire



Trouble de l'équilibre

- Difficulté à se tenir debout
- Vertige ou sensation vertigineuse



Les signes trompeurs

- L'anosognosie
- La négligence
- L'amnésie

L'anosognosie

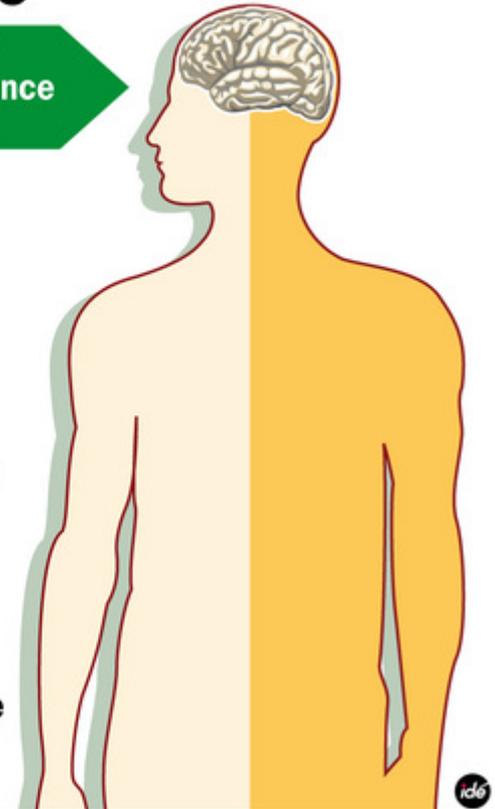
Trouble neuropsychologique entraînant une méconnaissance par l'individu de sa maladie.

Facteur de risques

Elle fait souvent suite à un **traumatisme crânien** ou à un accident vasculaire cérébral (**AVC**).

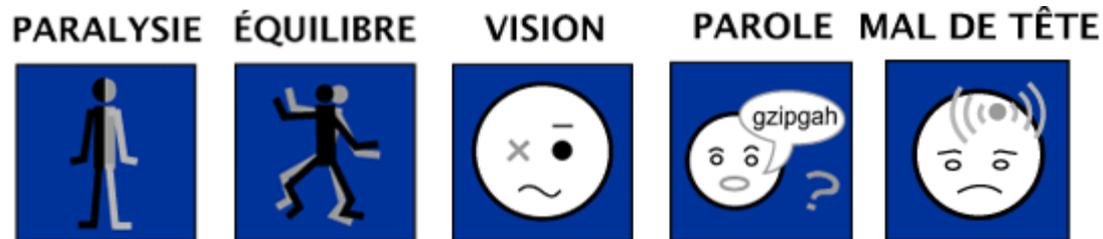
Symptômes

- Apparition du trouble souvent **immédiate et brutale**
- Amnésie
- **Non conscience de sa maladie**
- Souvent accompagnée d'une **hémignégligence gauche** (le patient néglige tout ce qui est sur sa gauche).

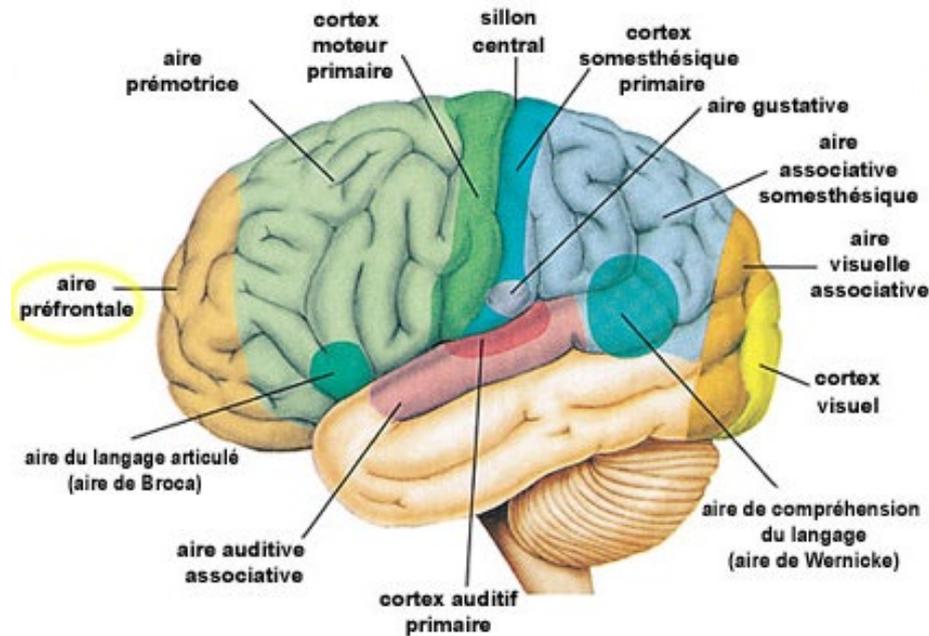


Maux de tête : céphalées

- Intenses
- Inhabituelles



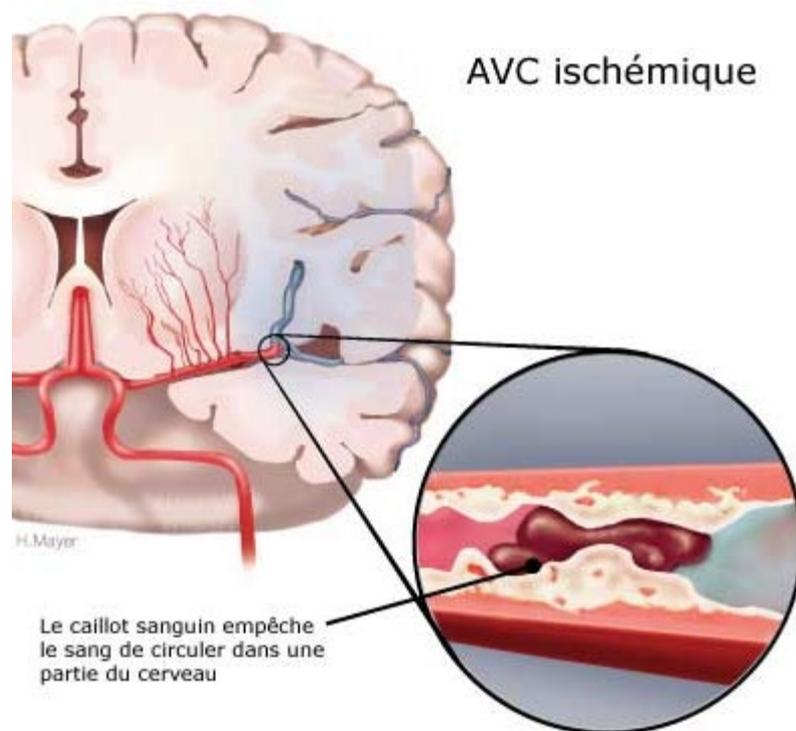
Pourquoi ces symptômes sont-ils aussi variés?



Différent de l'infarctus du myocarde = douleur

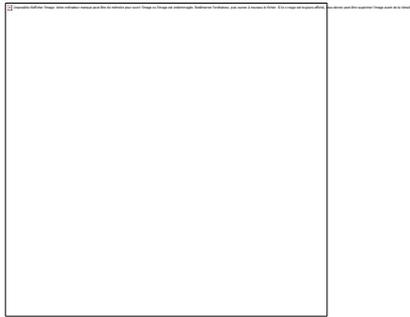
Est-ce grave si les troubles sont transitoires?

- Accident neurologique transitoire = AVC jusqu'à preuve du contraire



Ce qui n'est pas un AVC

- Epilepsie



- Migraine



Que doit-on faire lorsque l'on ressent ces symptômes?



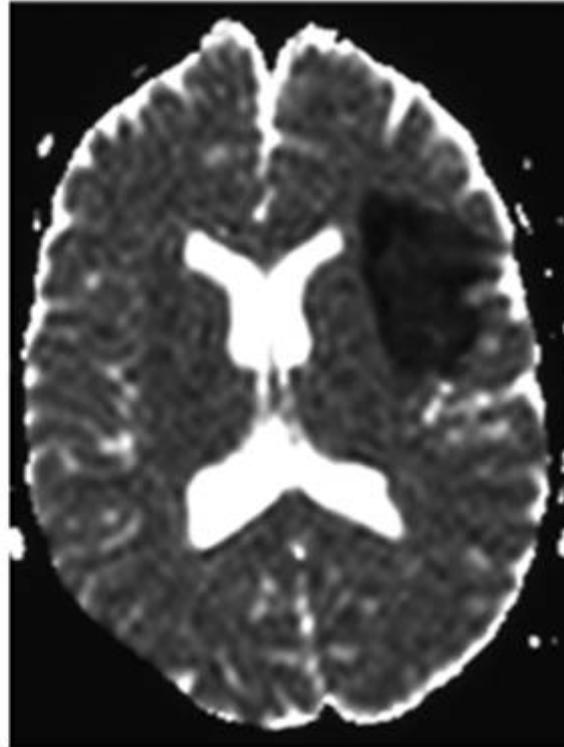
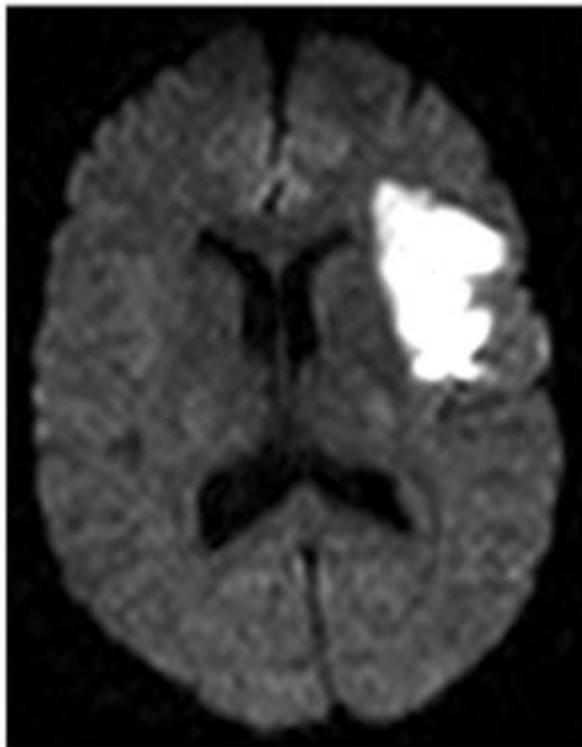
15

Notion de filière de soins

Comment confirmer le diagnostic?

IRM

TDM



Quels sont les traitements?

- Le but : restaurer le débit

Thrombolyse

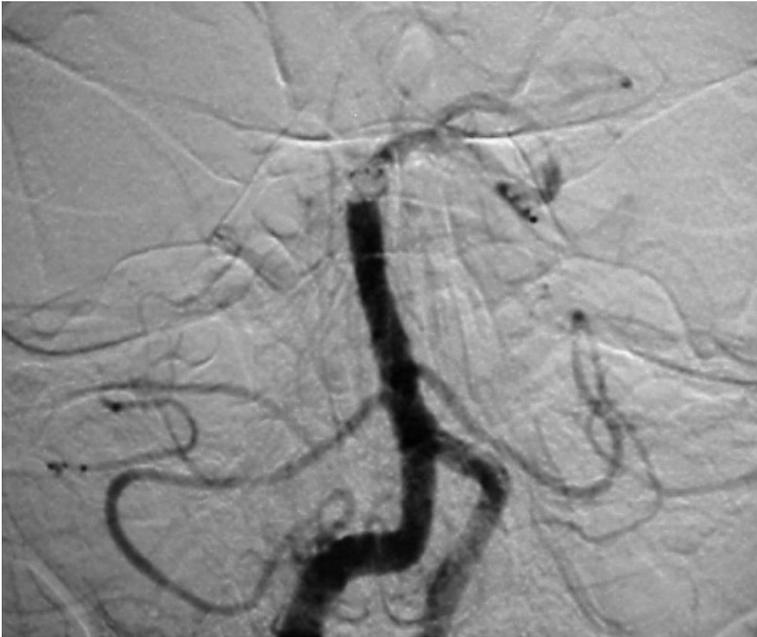
- Si :
 - AVC ischémique
 - <4h30
 - Pas de contre indication



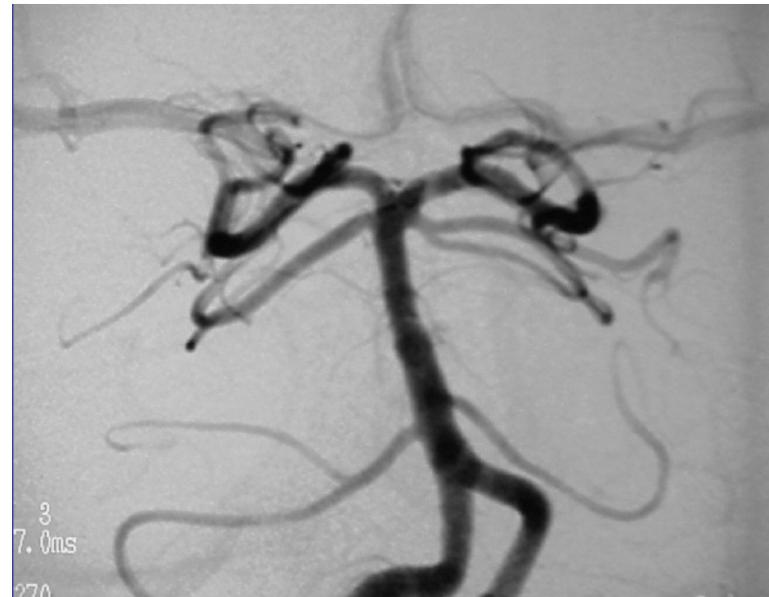
Impossible d'afficher l'image. Votre ordinateur manque peut-être de mémoire pour ouvrir l'image ou le format est inconnu. Réessayez d'insérer ou d'ouvrir à nouveau le fichier. Si le problème persiste, vérifiez les paramètres système pour supprimer l'image ou en réinstaller.

Quels sont les traitements?

Avant thrombolyse



Après thrombolyse



Quels sont les traitements?

- Unité neurovasculaire :
 - Ensemble de techniques de soins infirmiers
 - Permet de diminuer le handicap et la mortalité



Quels sont les traitements?

THROMBOLYSE

↘ **36 %**

De réduction relative du risque de décès ou d'invalidité

1 décès ou un cas de séquelles graves évité pour **10 patients** thrombolysés.

UNITE NEUROVASCULAIRE

↘ **20 %**

De réduction relative du risque de décès ou d'invalidité

1 décès ou un cas de séquelles graves évité pour **18 patients** en UNV.

THROMBOLYSE

Réalisable si administrée avant

4h30

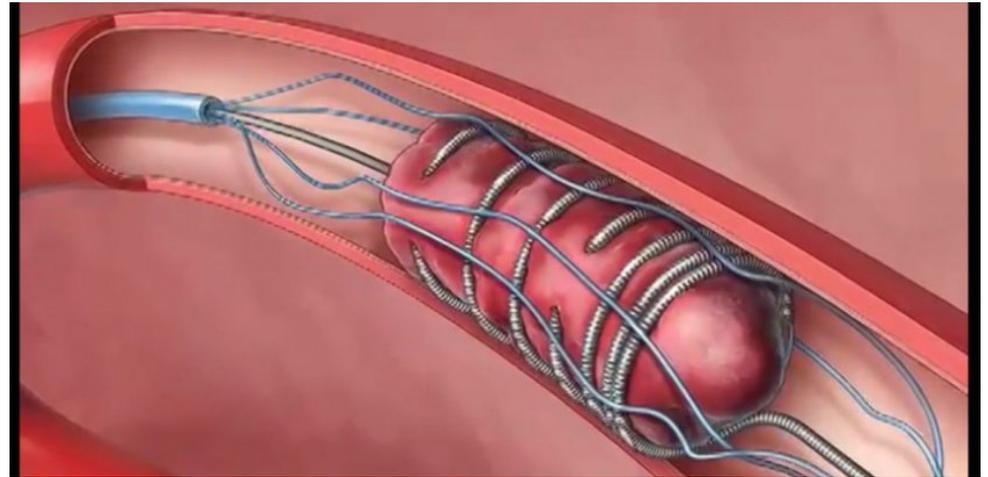
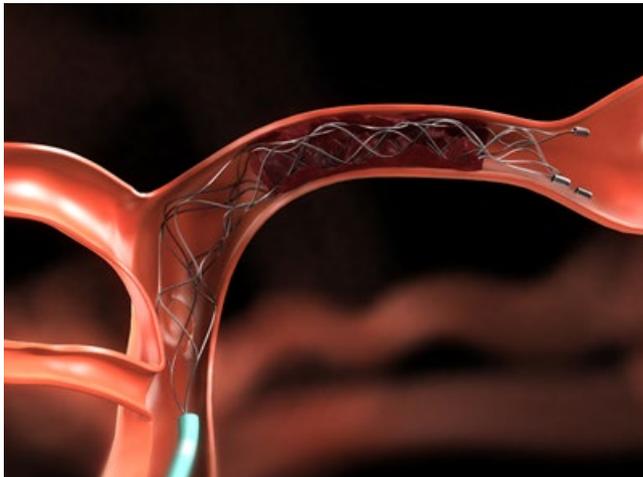
UNITE NEUROVASCULAIRE

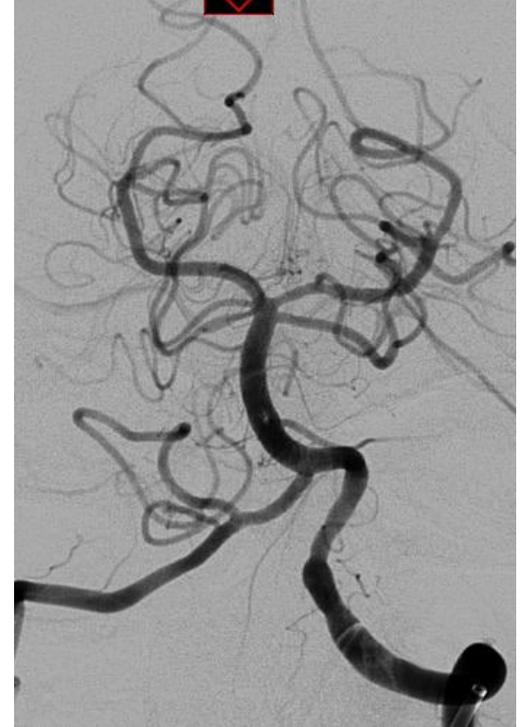
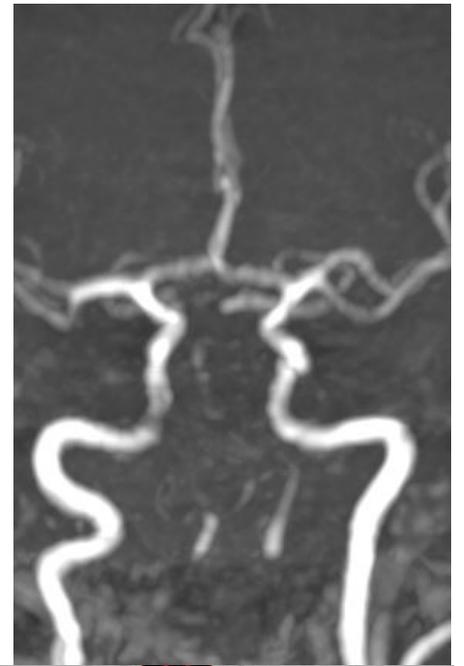
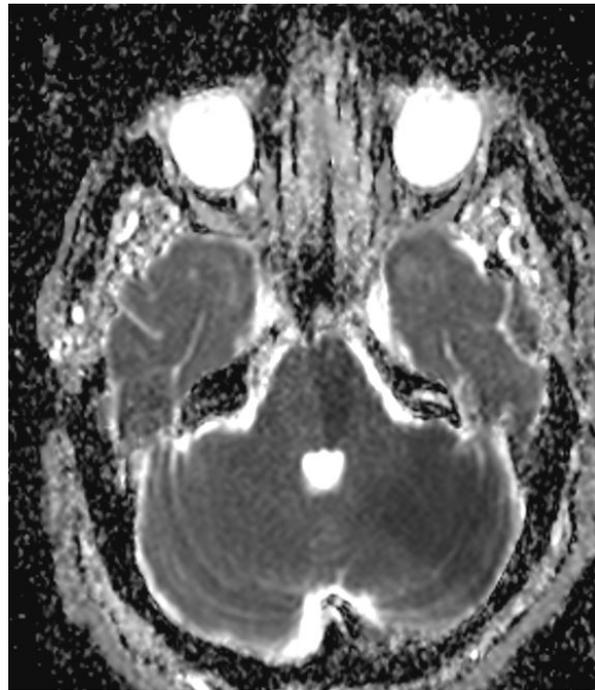
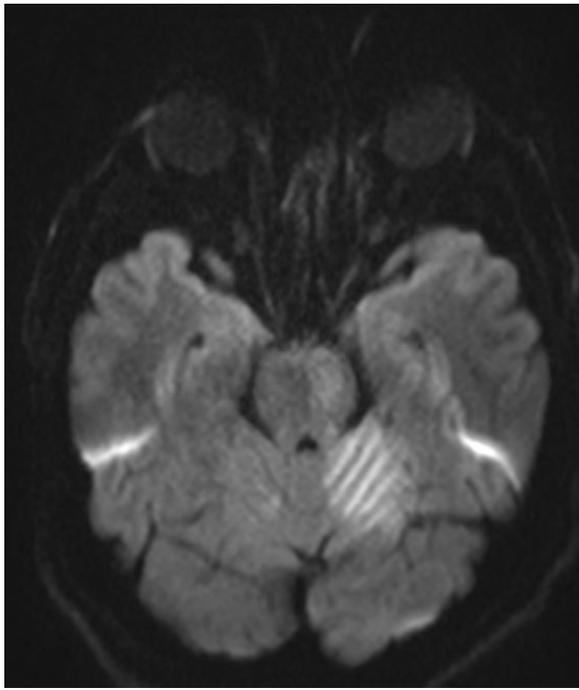
Efficace si admission au cours des

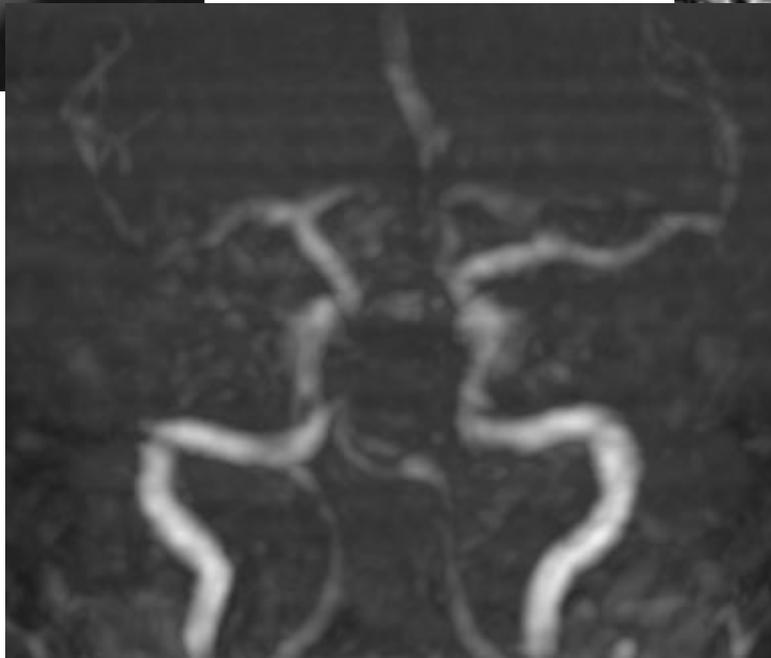
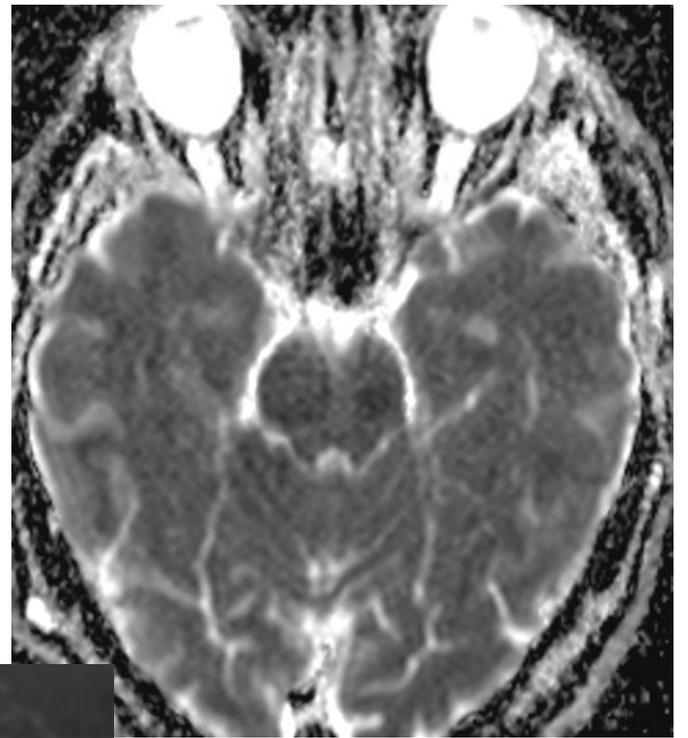
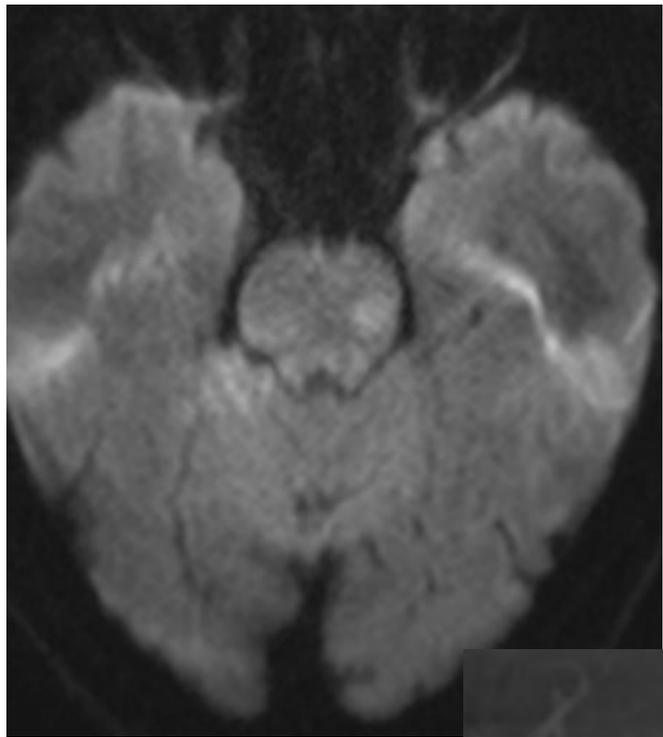
48 première
heures

La thrombectomie mécanique

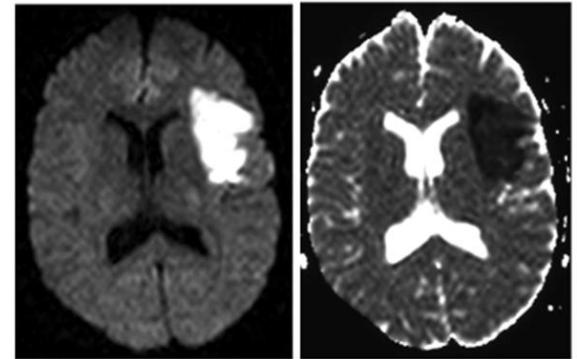
- 5 études récentes confirment le bénéfice de cette thérapeutique





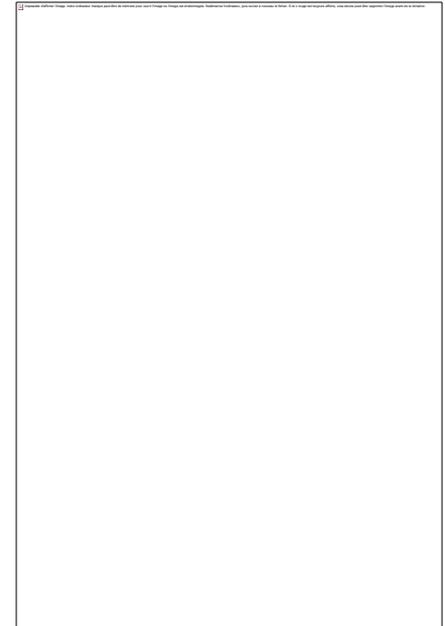


Télé AVC



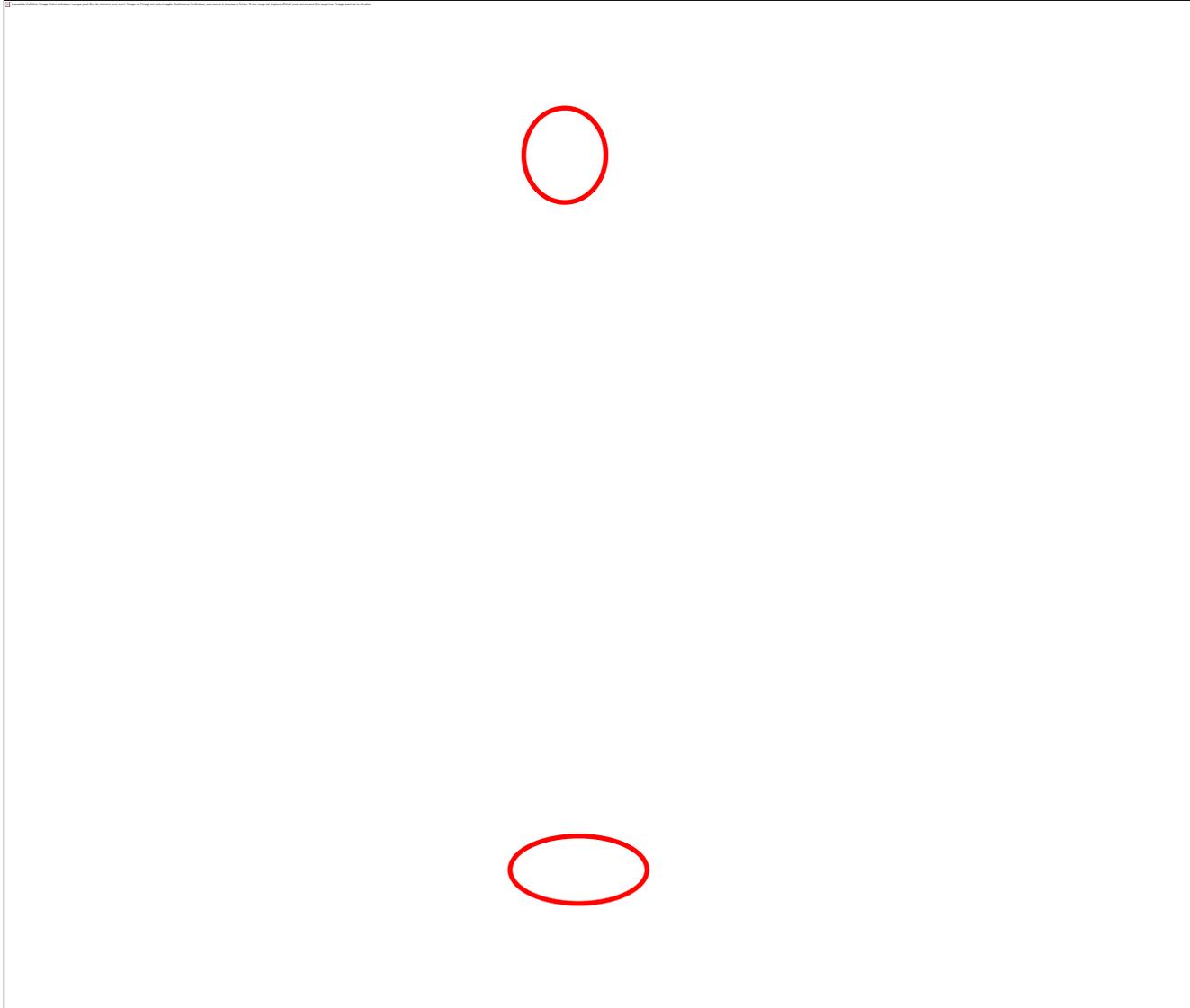
Comment éviter un AVC?

- En maîtrisant les facteurs de risque vasculaire
 - Hypertension artérielle
 - Diabète
 - Tabac
 - Surcharge pondérale
 - Sédentarité
 - Dyslipidémie
 - Syndrome d'apnée du sommeil
 - Alcoolisme
 - Pollution



➔  Risk factors for ischaemic and intracerebral haemorrhagic stroke in 22 countries (the INTERSTROKE study):
a case-control study

*Martin J O'Donnell, Denis Xavier, Lisheng Liu, Hongye Zhang, Siu Lim Chin, Purnima Rao-Melacini, Sumathy Rangarajan, Shofiqul Islam, Prem Pais, Matthew J McQueen, Charles Mondo, Albertino Damasceno, Patricio Lopez-Jaramillo, Graeme J Hankey, Antonio L Dans, Khalid Yusoff, Thomas Truelsen, Hans-Christoph Diener, Ralph L Sacco, Danuta Ryglewicz, Anna Czlonkowska, Christian Weimar, Xingyu Wang, Salim Yusuf, on behalf of the INTERSTROKE investigators**



HTA

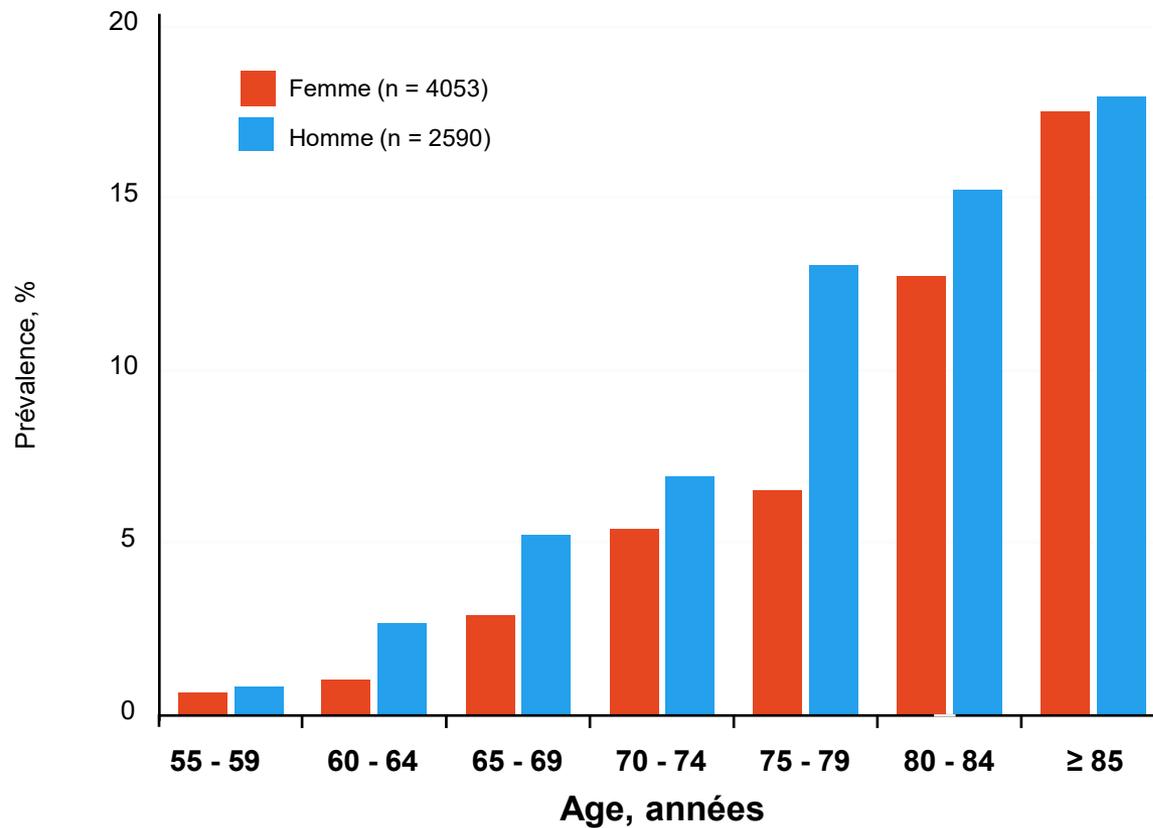


Chiffres clés de l'hypertension artérielle en France en 2024

- 17 millions de personnes de plus de 18 ans sont atteintes d'HTA en France dont plus de 6 millions sans le savoir
- Moins d'un hypertendu sur 2 déclare avoir reçu un conseil hygiéno-diététique dans l'année
- 1 adulte sur 3 est hypertendu
- 1 patient sur 4 a une pression artérielle contrôlée
- 1 hypertendu sur 2 est traité pharmacologiquement
- La prise en charge pharmacologique chez les femmes s'est dégradée depuis 10 ans avec une moindre proportion de femmes traitées pharmacologiquement

PREVALENCE ACFA et AGE

Prévalence de la FA en fonction de l'âge en Europe ⁽¹⁾



Prévention de l'AVC

- Connaître ses facteurs de risque personnels
- Pratiquer régulièrement une activité physique
- Équilibrer son alimentation et éviter le sel
- Limiter sa consommation d'alcool
- Éviter de fumer
- Prendre des décisions rationnelles sur ses traitements
- Apprendre à reconnaître les signes d'alerte d'un accident vasculaire cérébral

Pronostic et AVC

- Maladie grave
- 3^{eme} cause de mortalité chez l'homme et la 1^{ere} chez la femme
- Récidive fréquente : 20%
- Intérêt de directive anticipée

Et après un AVC?

- La vie avec l'handicap
- L'autonomie et le retour à domicile
- La reprise du travail
- La conduite automobile
- Les complications



L'handicap

- L'hémiplégie
- Les troubles de l'équilibre
- Les troubles du langage
- Les difficultés cognitives
- Les troubles de la déglutition
- Les douleurs

Le retour à domicile

- L'adaptation du domicile
- Aides sociales
- Télé alarme

La conduite automobile

- Au cas par cas
- Aspect qualitatif et quantitatif
- Évaluation possible pour les cas douteux

La reprise du travail

- Discussion entre :
 - Patient
 - Neurologue
 - Médecin du travail

Les complications

- La dépression
- La fatigue
- L'épilepsie
- La récurrence

Guide d'aide à l'orientation des patients et de leur famille



Conseils pratiques pour vous aider



filière AVC
Savoie-Belley

ars
Agence Régionale de Santé
Auvergne-Rhône-Alpes

Conclusion

- Pathologie fréquente et grave
- Traitement possible si administré tôt
- Intérêt de connaître les signes
- Connaître un chiffre : le 15
- Maîtriser les facteurs de risque vasculaire

