



AVC



Dr Eric MANCHON

Chef des service de Neurologie

CH Gonesse et CH Simone Veil Eaubonne

Épidémiologie

- Affection neurologique la plus fréquente
 - 1 AVC toutes les 4 min dans le Monde
 - Environ 150.000/an patients en France
 - 60.000/an décès en France
 - 75% des AVC: patients >65 ans
-

Épidémiologie

■ Conséquences lourdes

- 1^{ère} cause de handicap non traumatique
- 2^{ème} cause de démence (troubles de mémoire)
- 3^{ème} cause de mortalité
 - 15-20% de décès à 1 mois
 - 75% des survivants auront des séquelles

Définition

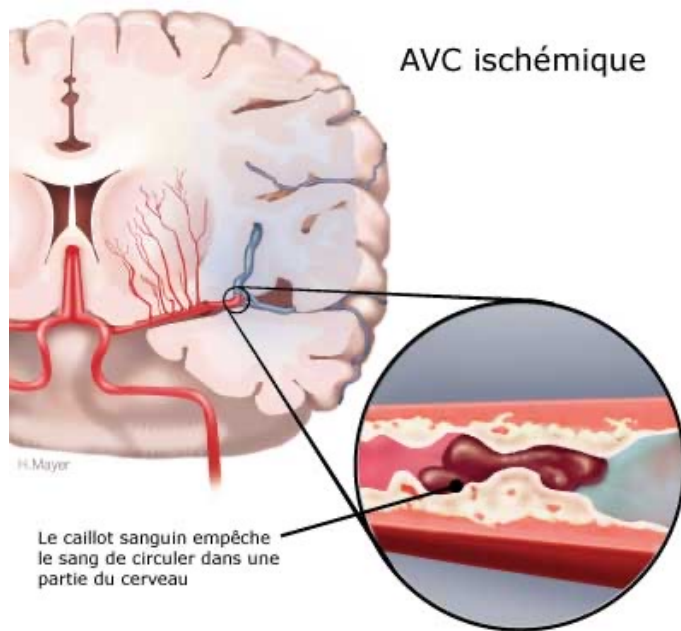
■ AVC

- Accident Vasculaire Cérébral
- « attaque », « congestion cérébrale »



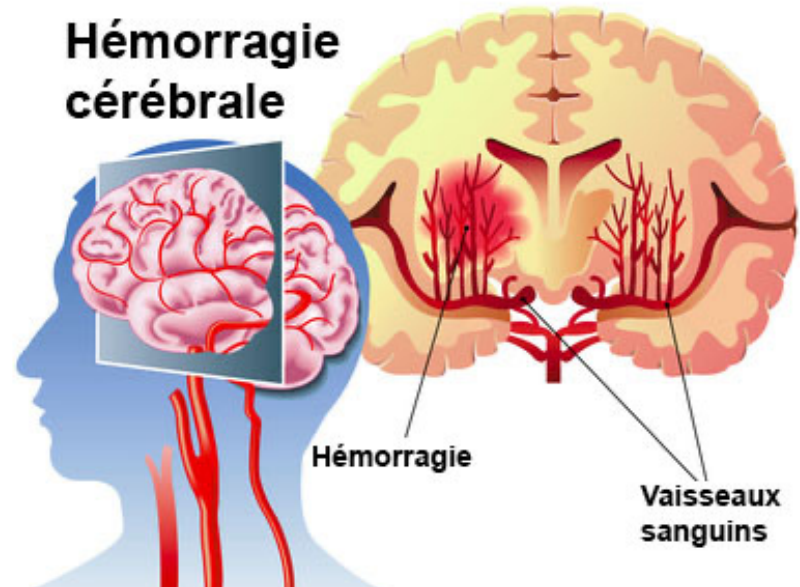
Différents types d'AVC

- AVC ischémique
- Infarctus cérébral



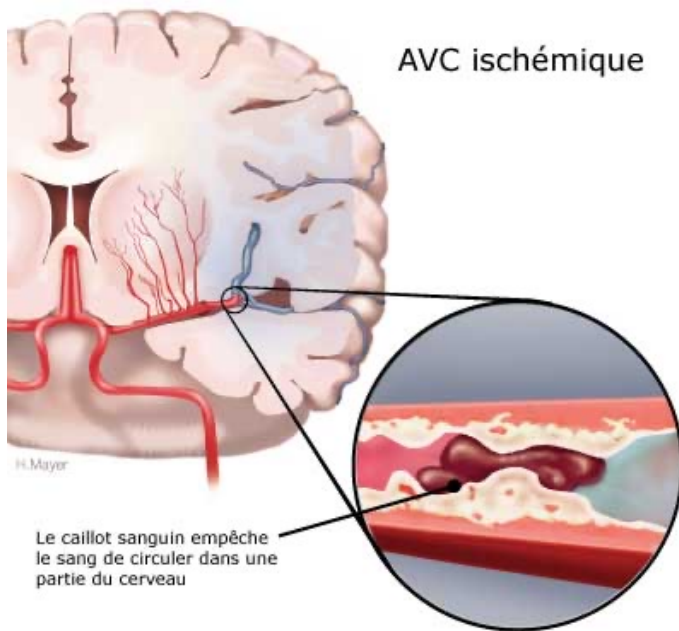
© Fondation des maladies du cœur du Canada

- AVC hémorragique
- Hématome cérébral



AVC ischémique

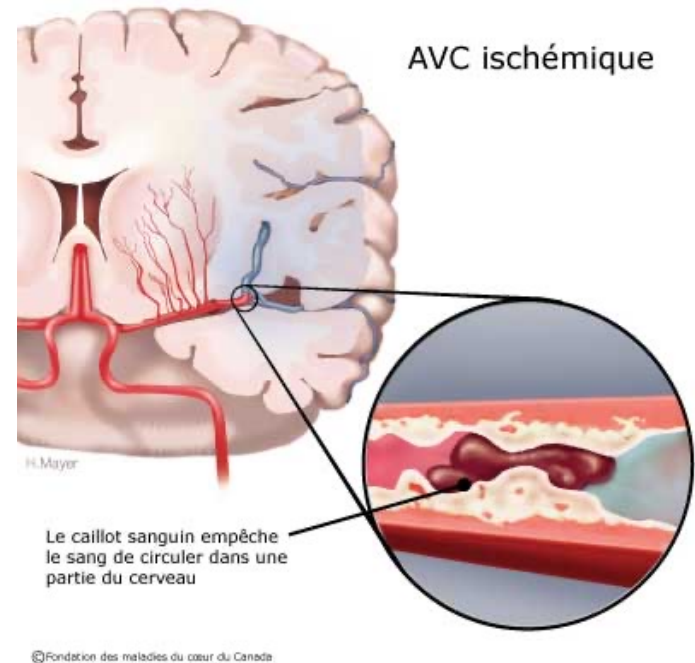
- AVC ischémique
- 80% des AVC



- L'artère est bouchée par un caillot
- La circulation est bloquée
- Une partie du cerveau n'est plus irriguée

AIT

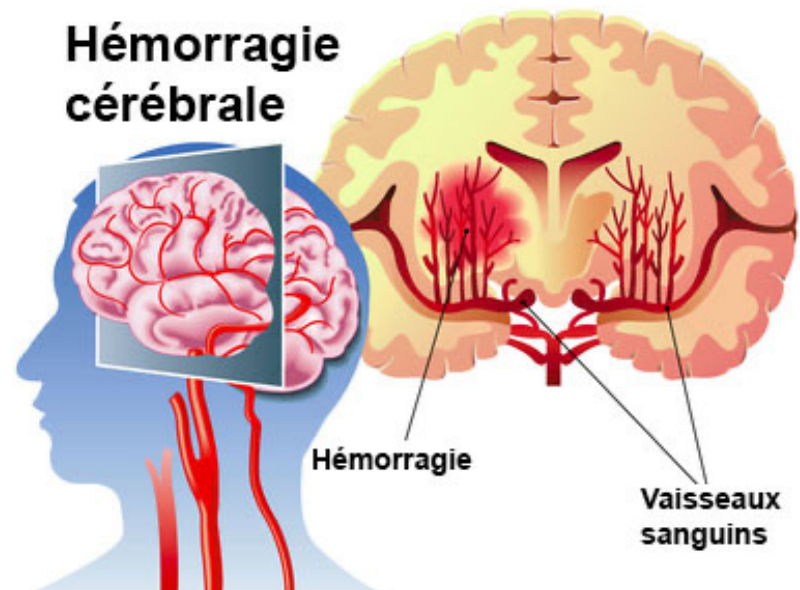
- Accident Ischémique Transitoire
- L'irrigation est rapidement rétablie car le caillot se dissout
- Les fonctions sont alors rétablies totalement



AVC hémorragique

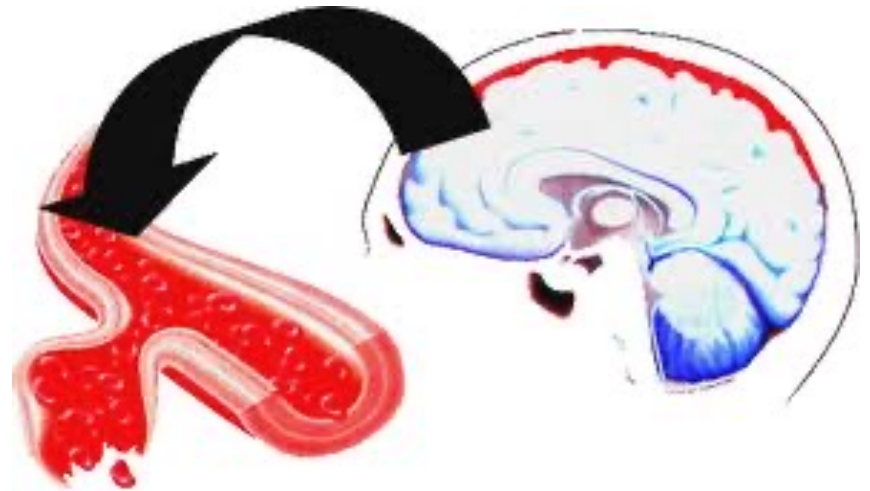
- Rupture d'une artère
DANS le cerveau
- Le sang s'échappe et se
répand dans le tissu
cérébral avoisinant qu'il
comprime et endommage

- AVC hémorragique
- 20% des AVC



Hémorragie méningée

- Rupture intracrânienne d'une artère ARRIVANT dans le cerveau
- Le sang se répand dans les méninges (entre le cerveau et le crâne)
- Rupture d'anévrisme



Les Symptômes

- Un ou plusieurs symptômes s'installant brutalement
 - Intensité maximale d'emblée ou s'accroît sur quelques minutes, voir quelques heures
 - Peuvent survenir durant la nuit
-

Les Symptômes les plus fréquents

- Faiblesse musculaire ou paralysie
 - D'un côté ou d'une partie du corps
 - Face, bras, main, jambe
- Troubles sensitifs
 - Engourdissement, insensibilité d'une partie du corps



Les Symptômes les plus fréquents

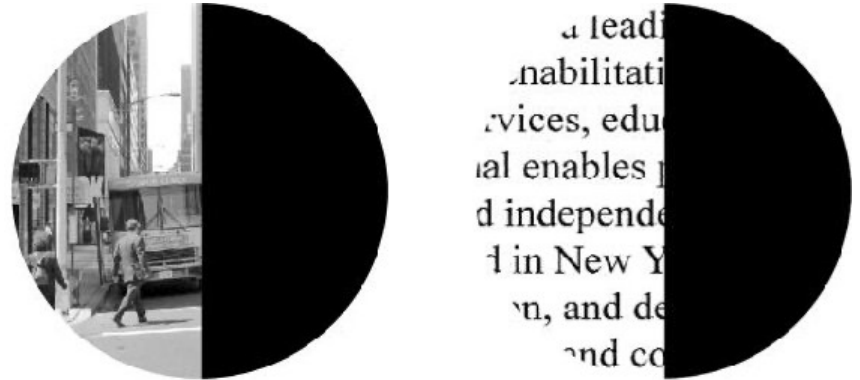
■ Difficulté du langage

- ❑ Gène pour articuler
- ❑ Difficulté pour trouver ses mots
- ❑ Jargon, mots inintelligibles
- ❑ Troubles de compréhension



Les Symptômes les plus fréquents

- Troubles visuels
 - ❑ Perte de la vision d'un œil
 - ❑ Perte de la vision de la moitié du champ visuel des 2 yeux
 - ❑ Vision double



Autres symptômes

- Perte d'équilibre, de la coordination des mouvements
 - Troubles de conscience pouvant aller jusqu'au coma
 -
-

Que faire?

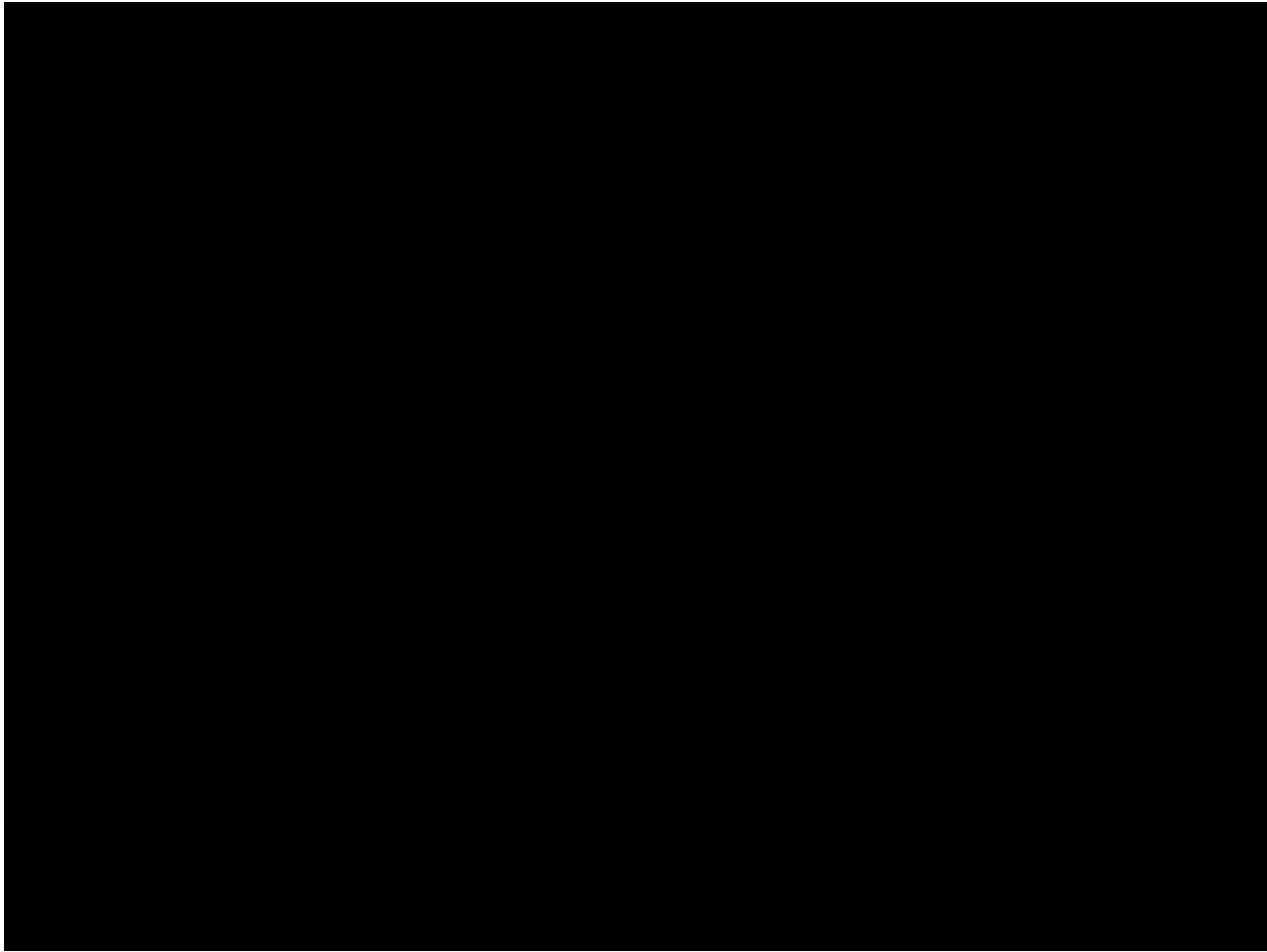
Que faire?



Organisation dans l'EHPAD

- Transmettre le Dossier de Liaison d'Urgence (DLU)
 - Décrire les symptômes
 - Donner l'heure d'apparition (ou la dernière fois que la personne fut constatée normale)
 - Coordonnées du témoin oculaire
-

Animation



Facteurs de risques d'AVC

- L'Hypertension artérielle
 - Principal facteur de risque d'AVC (ischémique ou hémorragique)



Facteurs de risques d'AVC

■ Le Tabagisme

- Le risque est proportionnel à la consommation de cigarettes



Facteurs de risques d'AVC

- Le Diabète



Facteurs de risques d'AVC

- Le Taux de Cholestérol élevé



Facteurs de risques d'AVC

- La forte consommation d'Alcool



Facteurs de risques d'AVC

- Sédentarité



Facteurs de risques d'AVC

- Obésité



Facteurs de risques d'AVC

- Aussi:

- Traitement hormonaux chez la femme

- Contraception, traitement hormonal de la ménopause

- Migraine

- Surtout si associé à la contraception et au tabagisme
-

Prise en charge

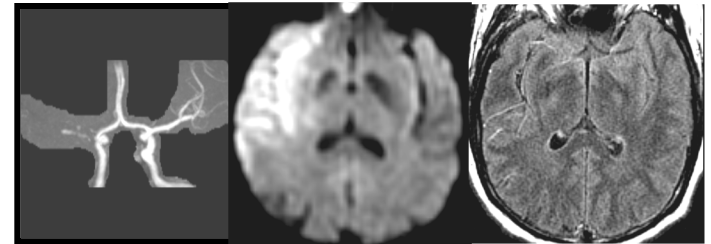
- À l'hôpital
 - Chaque minute compte
 - « Time is brain »



Traitement dans les premières heures

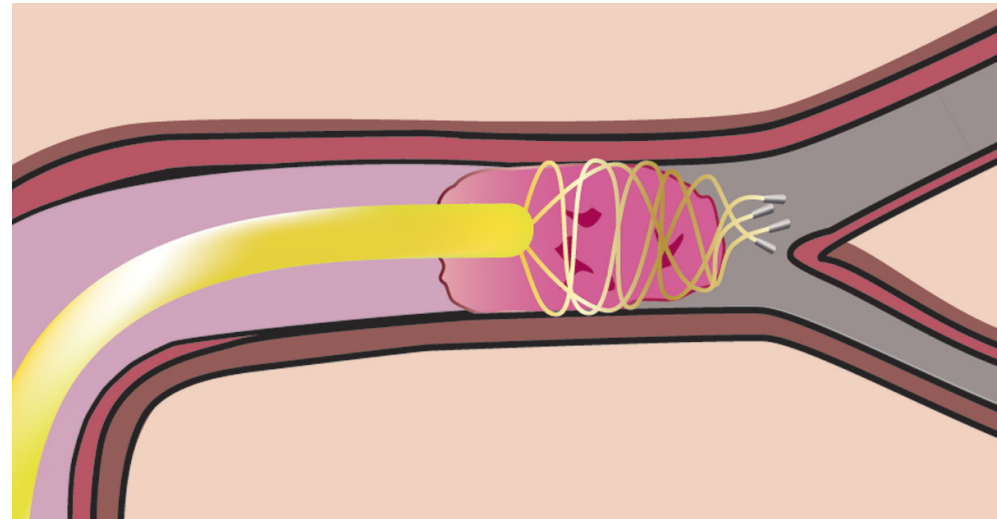
Prise en charge immédiate

- Fibrinolyse (thombolyse): si Infarctus cérébral
 - Après Imagerie (IRM)
 - En USINV (Unité de Soins Intensifs Neuro-Vasculaire)
 - Pas 4h30 (théorique), 90min!!!
 - 30 min: 10% de patients handicapés



Prise en charge immédiate

- Thrombectomie
 - En cas d'occlusion d'une grosse artère
 - Dans les première 24h! En fonction de certains critères



Unité Neuro-Vasculaire

- Spécialisée dans la prise en charge des AVC
- Lits de Soins intensifs Neuro-Vasculaires
- Lits non intensifs
- Prise en charge 24h/24, 7j/7
- Neurologues, infirmiers, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, rééducateurs, assistante sociale



Prise en charge

- Maîtrise des facteurs de risque
- Recherche et traitement de la cause
- Rééducation (kiné, orthophonie,...)



Association de malades

France



Merci

