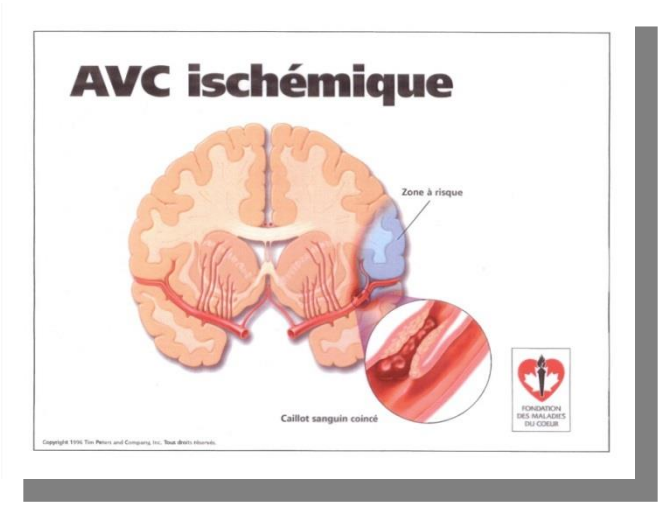
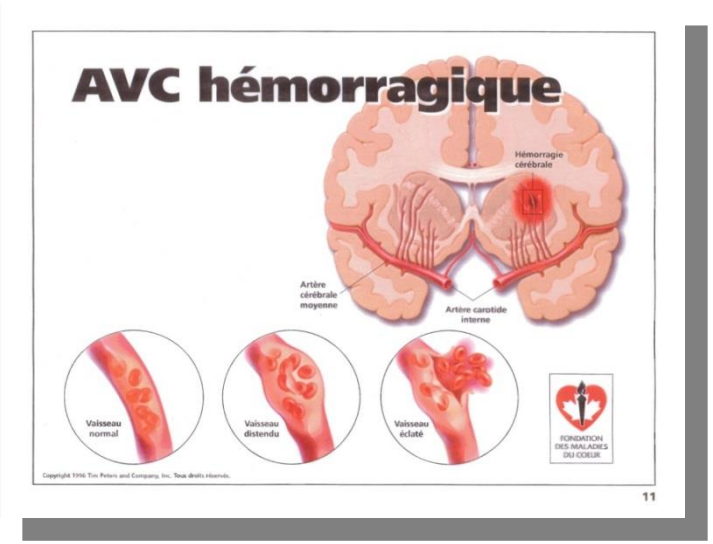
Les accidents vasculaires cérébraux (AVC)

- L'accident vasculaire cérébral, dit aussi « attaque cérébrale », est dû à une **interruption brutale de** l'irrigation sanguine d'une zone du cerveau.
- L'interruption est due soit à un
  - **vaisseau sanguin bouché (AVC ischémique)** : 85 % des cas.
  - **soit à la rupture d'un vaisseau sanguin provoquant** une hémorragie dans le cerveau (AVC hémorragique) : 15 % des cas.





- Il en résulte que les cellules du cerveau **ne reçoivent plus l'oxygène et les nutriments dont elles ont** besoin pour fonctionner normalement.
- Certaines sont endommagées, d'autres meurent.
- Il n'est pas toujours possible de savoir ce qui a causé un AVC, même si certains facteurs de risque comme l'hypertension artérielle (HTA) sont retrouvés fréquemment.

L'AVC en chiffres

- 1 AVC toutes les 4 mn
- 1re cause de handicap acquis de l'adulte en France : 500 000 personnes souffrent de séquelles.
- 2e cause de démence
- 3e cause de mortalité
- 150 000 nouveaux cas d'AVC en France
- Près de 10 000 AVC avérés en 2011 en Rhône-Alpes.

- Environ 15% des AVC surviennent chez les moins de 50 ans,
- 25% chez les moins de 65 ans,
- près de 50% chez les personnes de 75 ans et plus.
- Le risque de récidive d'AVC à cinq ans est estimé entre 30 et 40%.

Les causes

- Les artères :
  - Occlusion d'une artère cérébrale, carotide ou vertébrale
  - Plaque d'athéromes
  - Caillot

- Le cœur

  Valvulopathie

  Fibrillation auriculaire

Les facteurs de risques

- **l'hypertension artérielle,**
- **l'hypercholestérolémie,**
- **le diabète,**
- **le tabagisme,**
- **l'obésité,**
- **l'alcoolisme chronique.**

- **Les facteurs de risque sur lesquels vous ne pouvez pas agir :** l'âge, les antécédents familiaux

LA PREVENTION

- La surveillance de la tension artérielle
- Le dépistage de l'hypercholestérolémie
- Dépistage du diabète
- Arrêt du tabac

Alimentation équilibrée

- Limiter les aliments qui favorisent l'hypertension et le cholestérol
- Le sel accroit la rétention d'eau qui augmente la tension artérielle
- Eau gazeuse
- Biscuits apéritifs
- Plats industriels : le sel augmente le poids en retenant l'eau et c'est un exhausteur de goût
- Charcuterie : saucisson, saucisses, pâtés, jambon fumé,
- Les fromages : camembert, bleus, reblochon
- Le beurre
- Le réglisse

Activité physique régulière.

- La marche : 30 mn par jour
- Le jardinage
- Jouez avec les enfants
- Intégrez l'activité physique dans votre vie. Prenez les escaliers à la place des ascenseurs

Les signes évocateurs d'un AVC

Survenue brutale

- Faiblesse d'une moitié du corps (ou difficulté à se servir d'une main)

- Troubles de la vision

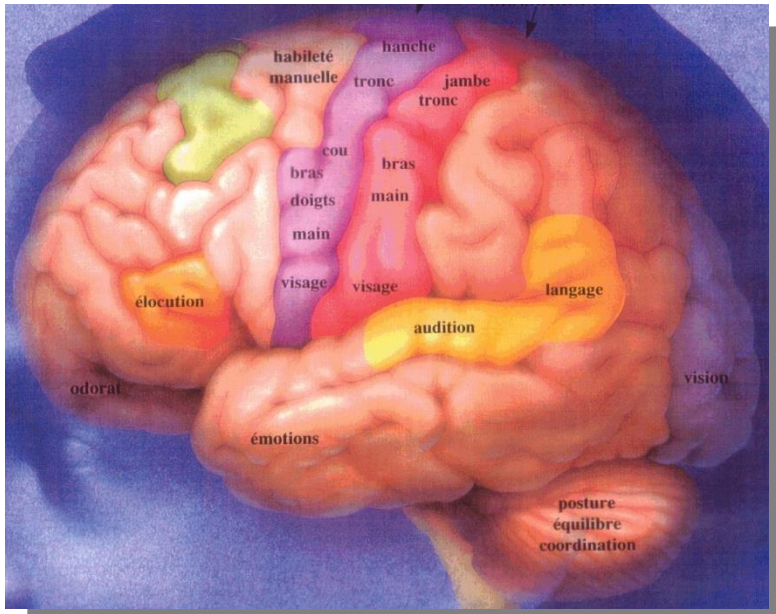
- Troubles de la parole

- Déformation du visage

Les symptômes de l'AVC

- **Troubles moteurs → sur la moitié du corps opposé à la lésion**
  - Faiblesse ou paralysie d'un membre, de la face ou de tout un côté (hémiplégie)
  - Incoordination des mouvements
- **Troubles sensitifs → sur l'hémicorps controlatéral à la lésion**
  - Anesthésie, fourmillements
- **Déficit visuel : perte de vision d'un œil ou de la moitié de l'espace**
- **Vertiges ou troubles de l'équilibre**
- **Aphasie (trouble du langage) :**
  - difficulté à parler, à répéter une phrase, à comprendre son interlocuteur

Signes déficitaires focaux selon la localisation de la lésion



Dans certains cas, mal de tête violent de début très brutal, d'emblée d'intensité maximale

Les AVC ischémiques

- AVC constitué (AIC) ou durable (AID) :

  Signes neurologiques déficitaires durables (> 24 heures),

  Parfois régressifs secondairement, séquelles définitives > 50 % des cas.

  Risques de décès précoce (œdème cérébral, complications de décubitus).

- AIT (Accident ischémique transitoire) :

  Déficit neurologique régressif entièrement en moins de 24 heures (dans 90 % des cas en moins de 20 minutes).

  Risque d'AVC durable après un AIT : 10 % à 3 mois ; dans 50 % des cas l'AIC survient dans les 48 heures.

  Opportunité de prévention et urgence prioritaire absolue.

Comment alerter

- **Agissez vite : 1 minute de perdue c'est 2 millions de neurones détruits**

- Si vous observez un ou plusieurs de ces symptômes sur une personne de votre entourage,
- Composez le 15.

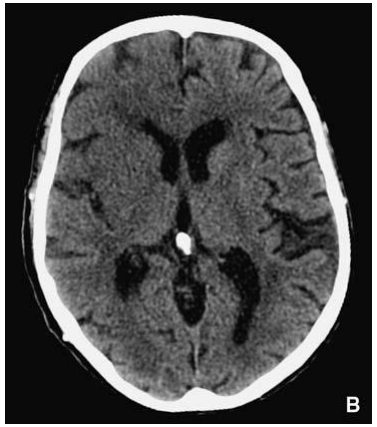
Pour être efficace :

- Décrivez ce qui se passe (les symptômes de la personne notamment)
- Notez et informez les secours de l'heure à laquelle se sont manifestés les premiers symptômes.
- Dites au secours si la personne prend des traitements, souffre de maladies…
- Allongez la personne et rassurez-la.

Les examens (1)

Pour porter le diagnostic d'AVC

- Scanner cérébral :



AVC ISCHEMIQUE PRECOCE

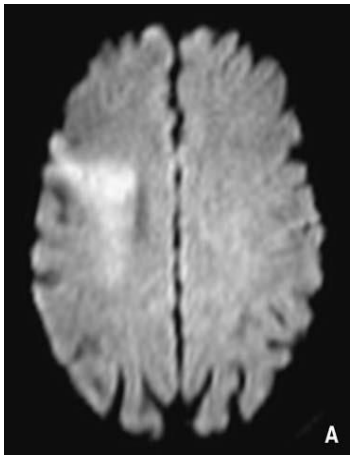
AVC ISCHEMIQUE TARDIF

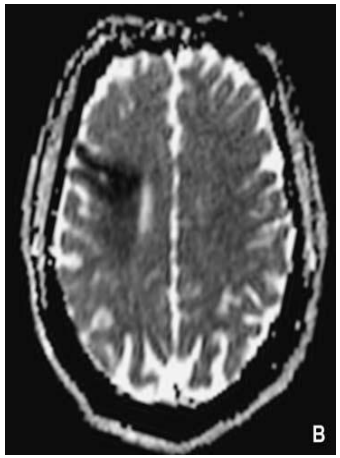
AVC HEMORRAGIQUE

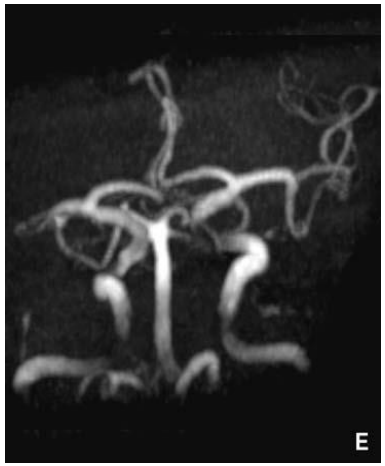
Les examens (2)

Pour porter le diagnostic d'AVC

- IRM cérébrale :







AVC ISCHEMIQUE PRECOCE

Les examens (3)

Pour trouver la cause de l'AVC

- Exploration des artères:
  - Echo-Doppler cervical
  - IRM avec angiographie
- Bilan cardiaque :
  - Echographie cardiaque (trans-thoracique et /ou trans-œsophagienne)
  - Electrocardiogramme, Holter : enregistrement du rythme cardiaque sur 24 h.
- Biologie complète

La prise en charge médicale

- **Prise en charge optimale** :
  - ✓ Hospitalisation en unité neuro-vasculaire,
  - ✓ Traitement fibrinolytique en centre spécialisé dans les 3 premières heures voire 4h30
- **Le plus souvent** :
  - ✓ Hospitalisation en service conventionnel,
  - ✓ Traitement antiagrégant plaquettaire (aspirine 160 à 300 mg),
  - ✓ Surveillance rapprochée des fonctions vitales et neurologiques

Les séquelles

- Récupération avant 6 mois

- Hémiplégie
- Troubles de l'équilibre
- Troubles du champ visuel
- Aphasie : trouble de la parole
- Troubles de la lecture

PEC des séquelles

- Soins infirmiers de confort et de prévention
- Kinésithérapie
- Orthophoniste
- Ergothérapeute
- Psychologue
- Centre de rééducation
- Aménagement du domicile
- MDPH pour l'aide dans les démarches