

05 Février 2025

Forum de la faculté de médecine de Strasbourg.

# Journée Régionale des filières

Les urgences neuro-vasculaires

IN  
N  
O  
N

Première édition

INSCRIPTIONS

[www.est-rescue.fr](http://www.est-rescue.fr)



Est-RESCUE  
OBSERVATOIRE & RÉSEAU  
DES URGENCES DU GRAND-EST



C\*MUGE

## Régulation de l'AVC -reconnaitre et orienter-

Elena-Laura LEMAITRE  
CHU STRASBOURG



<https://masterandfellow.com/workflow>

# La prise en charge de l'accident vasculaire cérébral

## Un mot d'ordre : la rapidité

Le plan AVC 2012-2014 avait pour objectif premier de réduire la fréquence et la gravité des séquelles liées à l'AVC. Il s'agit :

- de diminuer les facteurs de risque
- de sensibiliser toute la population pour que **l'appel au 15 devienne un réflexe partagé**,
- mais aussi d'améliorer l'organisation de la prise en charge en donnant la possibilité aux services d'urgence des établissements de proximité de recevoir et traiter les patients en lien avec l'UNV (Unité Neuro-Vasculaire) dont les prises en charge permettent de réduire la mortalité et le handicap résiduel de 20 %.

**L'AVC est une URGENCE ABSOLUE.** L'urgence est du se justifie par : – la survenue brutale, – la gravité, – la possibilité d'améliorer l'état du patient grâce à un traitement immédiat. **Dès les premiers symptômes, il est donc nécessaire d'appeler le 15.** Si le patient est rapidement pris en charge, les risques de lésions cérébrales irréversibles sont moindres.

Toutes les 30 minutes perdues

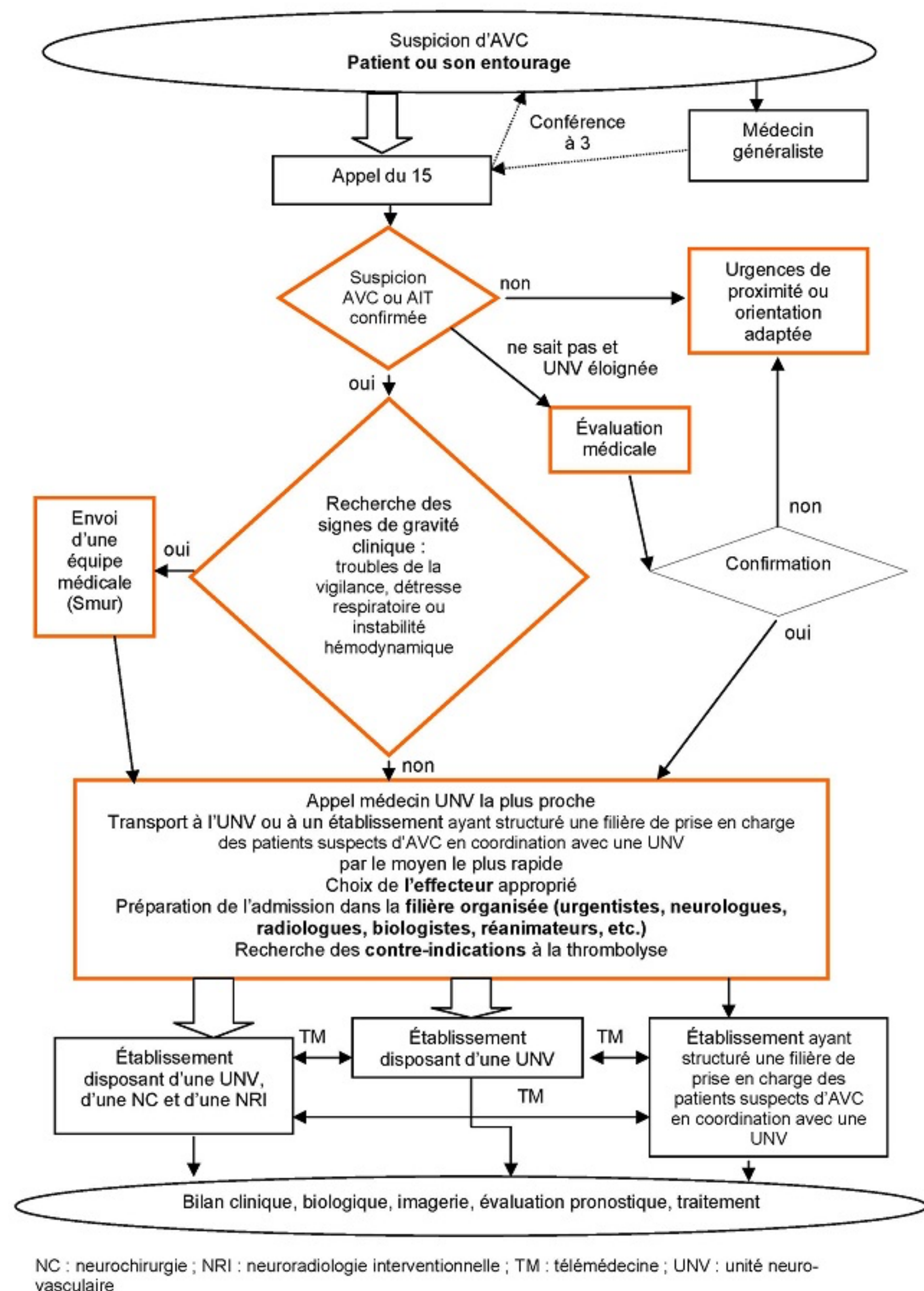
avant la réouverture de l'artère,

c'est :

+ 20% de séquelles à 3 mois

+ 20% de mortalité à 3 mois

Mazighi M, Chaudhry SA, Ribo M, et al. Impact of onset-to-reperfusion time on stroke mortality: a collaborative pooled analysis. *Circulation*. 2013;127(19):1980-1985.



## RECOMMANDATIONS DE BONNE PRATIQUE

# Accident vasculaire cérébral : prise en charge précoce (alerte, phase préhospitalière, phase hospitalière initiale, indications de la thrombolyse)

## RECOMMANDATIONS

Mai 2009

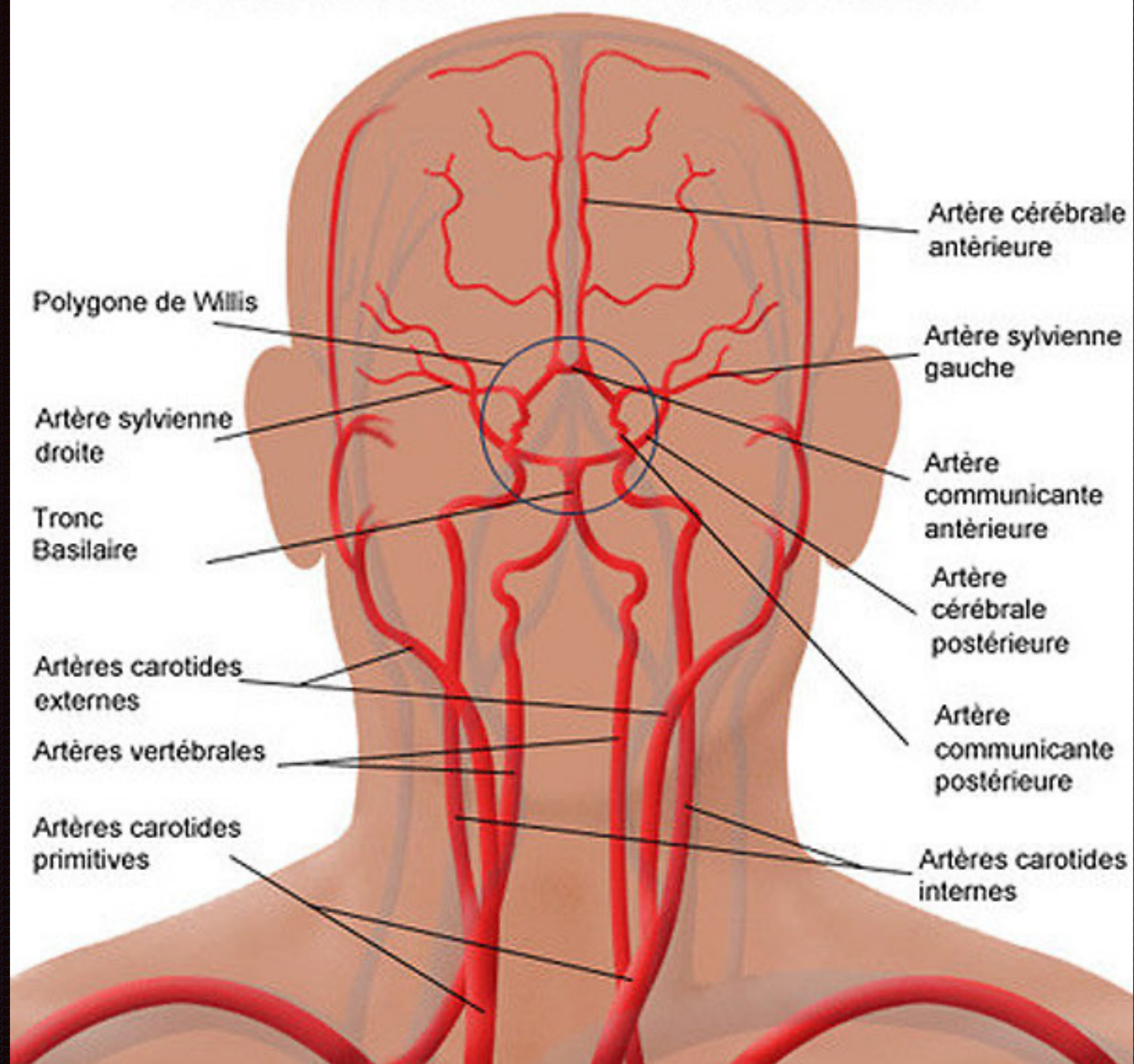


# CRRA 15

Rôle clé dans la prise en charge des patients suspects d'AVC

- Reconnaissance des symptômes
- Recherche de signes de gravité
- Délai d'apparition et chronologie des symptômes
- Interrogatoire des proches
- Recherche d'ATCD et traitements, allergies
- Envoi du moyen le plus adapté

## Circulation artérielle cervicale et cérébrale





# CRRA 15

Rôle clé dans la prise en charge des patients suspects d'AVC

- Eligibilité pour la filière UNV
- Mise en relation avec le neurologue coordinateur
- Organise le transport du patient vers le service le plus adapté, dans les meilleures conditions, dans les meilleurs délais
- Coordination de tous les intervenants

# SIGNES ET SYMPTÔMES FRÉQUENTS DE L'AVC

| AVC de l'artère cérébrale antérieure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AVC de l'artère cérébrale moyenne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Infarctus de l'artère cérébrale postérieure                                                                                                                                                                                                     | AVC vertébro-basilaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AVC thalamique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quatre types d'AVC lacunaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit sensorimoteur controlatéral : pied et jambe</li> <li>• Parésie du bras</li> <li>• Ataxie de la démarche</li> <li>• Incontinence urinaire</li> <li>• Changements sur le plan de la personnalité et du comportement</li> <li>• Affect plat, facilement distrait</li> <li>• Persévération et amnésie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit sensorimoteur controlatéral : visage, bras, jambe</li> <li>• Hémianopsie latérale homonyme controlatérale</li> <li>• Négligence ou inattention hémispatale controlatérale (généralement après un AVC dans l'hémisphère droit)</li> <li>• Aphasie, alexie, agraphie (généralement après un AVC dans l'hémisphère gauche ou dans l'hémisphère dominant)</li> <li>• Déviation du regard du côté de l'hémisphère touché</li> <li>• Dysarthrie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hémianopsie latérale homonyme pure</li> <li>• Nausées</li> <li>• Vomissements</li> <li>• Ataxie</li> <li>• Vertiges</li> <li>• Faiblesse</li> <li>• Perte sensorielle</li> <li>• Dysarthrie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vertiges</li> <li>• Ataxie de la démarche et des membres</li> <li>• Dysfonction du nerf crânien</li> <li>• Coma</li> <li>• Diplopie</li> <li>• Perte sensorielle controlatérale</li> <li>• Déficits moteurs bilatéraux</li> <li>• Trouble du champ visuel isolé</li> <li>• Perte motrice/ sensorielle pure</li> <li>• Dysarthrie</li> <li>• Dysphagie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Altération des sens (sauf l'odorat)</li> <li>• Altération de la sensation de douleur, perte de la sensibilité tactile</li> <li>• Altération de la sensation de la température</li> <li>• Hémiplégie controlatérale</li> <li>• Hypersensibilité aux stimuli</li> <li>• Déficits de la latéralité et de la verticalité du regard</li> <li>• Perte de la mémoire à court terme</li> </ul> | <p><i>Hémiparésie motrice pure</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hémiparésie controlatérale du visage, du bras et de la jambe</li> </ul> <p><i>Hémiparésie ataxique</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Parésie homolatérale de la jambe</li> <li>• Ataxie du bras et de la jambe</li> </ul> <p><i>Dysarthrie et main maladroite</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dysarthrie</li> <li>• Faiblesse de la main</li> <li>• Altération de la dextérité manuelle</li> </ul> <p><i>Hémiplégie sensitive pure</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Altérations sur le plan de la douleur, de la température, du toucher, de la position et de la vibration</li> </ul> |

|                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1a—Level of consciousness                                                                     | 0 = Alert; keenly responsive<br>1 = Not alert, but arousable by minor stimulation<br>2 = Not alert; requires repeated stimulation<br>3 = Unresponsive or responds only with reflex |
| 1b—Level of consciousness questions:<br>What is your age?<br>What is the month?               | 0 = Answers two questions correctly<br>1 = Answers one question correctly<br>2 = Answers neither questions correctly                                                               |
| 1c—Level of consciousness commands:<br>Open and close your eyes<br>Grip and release your hand | 0 = Performs both tasks correctly<br>1 = Performs one task correctly<br>2 = Performs neither task correctly                                                                        |
| 2—Best gaze                                                                                   | 0 = Normal<br>1 = Partial gaze palsy<br>2 = Forced deviation                                                                                                                       |
| 3—Visual                                                                                      | 0 = No visual lost<br>1 = Partial hemianopia<br>2 = Complete hemianopia<br>3 = Bilateral hemianopia                                                                                |
| 4—Facial palsy                                                                                | 0 = Normal symmetric movements<br>1 = Minor paralysis<br>2 = Partial paralysis<br>3 = Complete paralysis of one or both sides                                                      |
| 5—Motor arm<br>Left arm<br>Right arm                                                          | 0 = No drift<br>1 = Drift<br>2 = Some effort against gravity<br>3 = No effort against gravity<br>4 = No movement                                                                   |
| 6—Motor leg<br>Left leg<br>Right leg                                                          | 0 = No drift<br>1 = Drift<br>2 = Some effort against gravity<br>3 = No effort against gravity<br>4 = No movement                                                                   |
| 7—Limb ataxia                                                                                 | 0 = Absent<br>1 = Present in one limb<br>2 = Present in two limbs                                                                                                                  |
| 8—Sensory                                                                                     | 0 = Normal; no sensory loss<br>1 = Mild-to-moderate sensory loss<br>2 = Severe-to-total sensory loss                                                                               |
| 9—Best language                                                                               | 0 = No aphasia; normal<br>1 = Mild-to-moderate aphasia<br>2 = Severe aphasia<br>3 = Mute; global aphasia                                                                           |
| 10—Dysarthria                                                                                 | 0 = Normal<br>1 = Mild-to-moderate dysarthria<br>2 = Severe dysarthria                                                                                                             |
| 11—Extinction and inattention                                                                 | 0 = No abnormality<br>1 = Visual, tactile, auditory, spatial, or personal inattention<br>2 = Profound hemi-inattention or extinction                                               |
| Score = 0–42                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |

- Score entre 1 et 4 : AVC mineur
- Score entre 5 et 15 : AVC modéré
- Score entre 15 et 20 : AVC sévère
- Score > 20 : AVC grave

## **RECOMMANDATIONS DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES**

De la **Société Française de Médecine d'Urgence**

En collaboration avec la **Société Française de Neuro-vasculaire**

# **Modalités des transferts interhospitaliers des patients ayant un infarctus cérébral aigu nécessitant un transfert pour un traitement endovasculaire ou vers une unité neurovasculaire.**

**Procedures for inter-hospital transfers of patients with acute cerebral infarction requiring  
transfer for endovascular treatment or to a neurovascular unit.**

**2024**

# Bibliographie

<https://masterandfellow.com/workflow>

<https://www.societe-francaise-neurovasculaire.fr/>

[https://www.srlf.org/wp-content/uploads/2015/12/2010\\_recommandations\\_formalisees\\_d\\_experts\\_prise\\_en\\_charge\\_de\\_l\\_accident\\_vasculaire\\_cerebral.pdf](https://www.srlf.org/wp-content/uploads/2015/12/2010_recommandations_formalisees_d_experts_prise_en_charge_de_l_accident_vasculaire_cerebral.pdf)

<https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires-et-avc/accident-vasculaire-cerebral-avc/article/la-prise-en-charge-des-accidents-vasculaires-cerebraux-avc>

<https://www.heartandstroke.ca/-/media/1-stroke-best-practices/prevention-of-stroke/french/strokeassesspocketguide75x25frv1lr.ashx?rev=c4b8104c-8b4d-4b4a-b0e0-000000000000>

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_830203/fr/accident-vasculaire-cerebral-prise-en-charge-precoce-alerte-phase-prehospitaliere-phase-hospitaliere-initiative](https://www.has-sante.fr/jcms/c_830203/fr/accident-vasculaire-cerebral-prise-en-charge-precoce-alerte-phase-prehospitaliere-phase-hospitaliere-initiative)