



Anna FERRIER, Neurologue
aferrier@chu-clermontferrand.fr

ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX : EPIDEMIOLOGIE ET FACTEURS DE RISQUE

UE 2.08 S3 Processus Obstructifs
Système neurovasculaire



Objectifs du cours

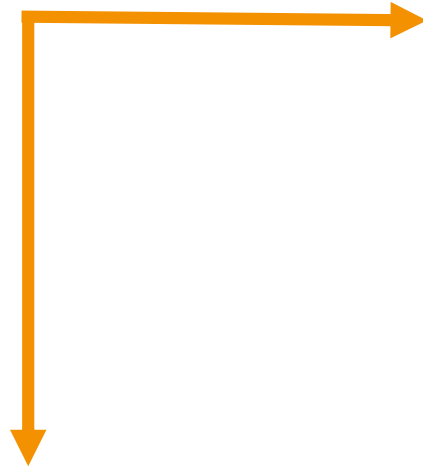
- Définir un accident vasculaire cérébral (AVC) et un AIT
- Connaître les 2 grands type d'AVC
- Comprendre que les AVC représentent un enjeu majeur de santé publique
- Connaître les facteurs de risque neurovasculaire



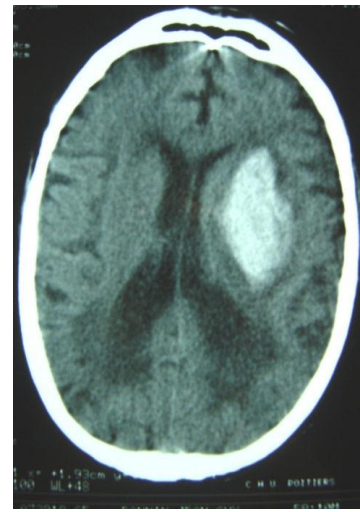
Définition

- Déficit neurologique d'apparition Brutale
- Urgence médicale
- 2 types d'AVC





**Hémorragiques (15%)
=
Hématome intracérébral**



**Ischémiques (80%)
=
Infarctus cérébral**

Thromboses Veineuses cérébrales 1%



Epidémiologie

- 150 000 séjours hospitaliers /An
- 1 AVC toutes les 4 minutes
- 2^{ème} cause de mortalité dans les pays industrialisés (11% de mortalité)
- 1^{ère} cause de handicap acquis de l'adulte
- 2^{ème} cause de démence
- Cause principale d'épilepsie du sujet âgé



Epidémiologie

- 84% des victimes ont > 60 ans
- 75 % des patients ont + de 65 ans
- Âge médian 78 ans
- Mais nous pouvons tous être concernés
- 51 % Hommes /49 % Femmes



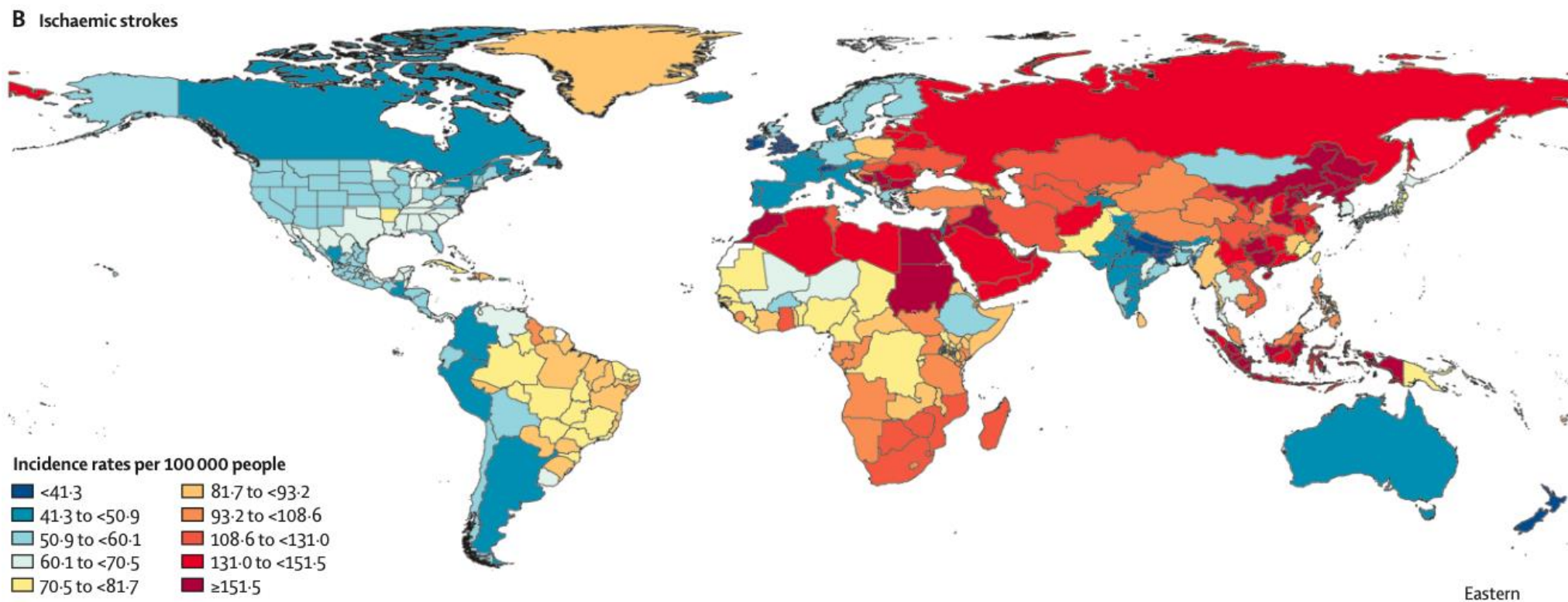
Epidémiologie

- Incidence est plus élevée chez les hommes
 - L'écart se rétrécit après 75 ans
 - Certaines études retrouvent une incidence plus élevée chez les femmes > 80 ans
 - Des études récentes montrent une incidence identique chez les < 45 ans
- => Au cours de sa vie une femme a plus de risque de faire un AVC qu'un homme



Epidémiologie

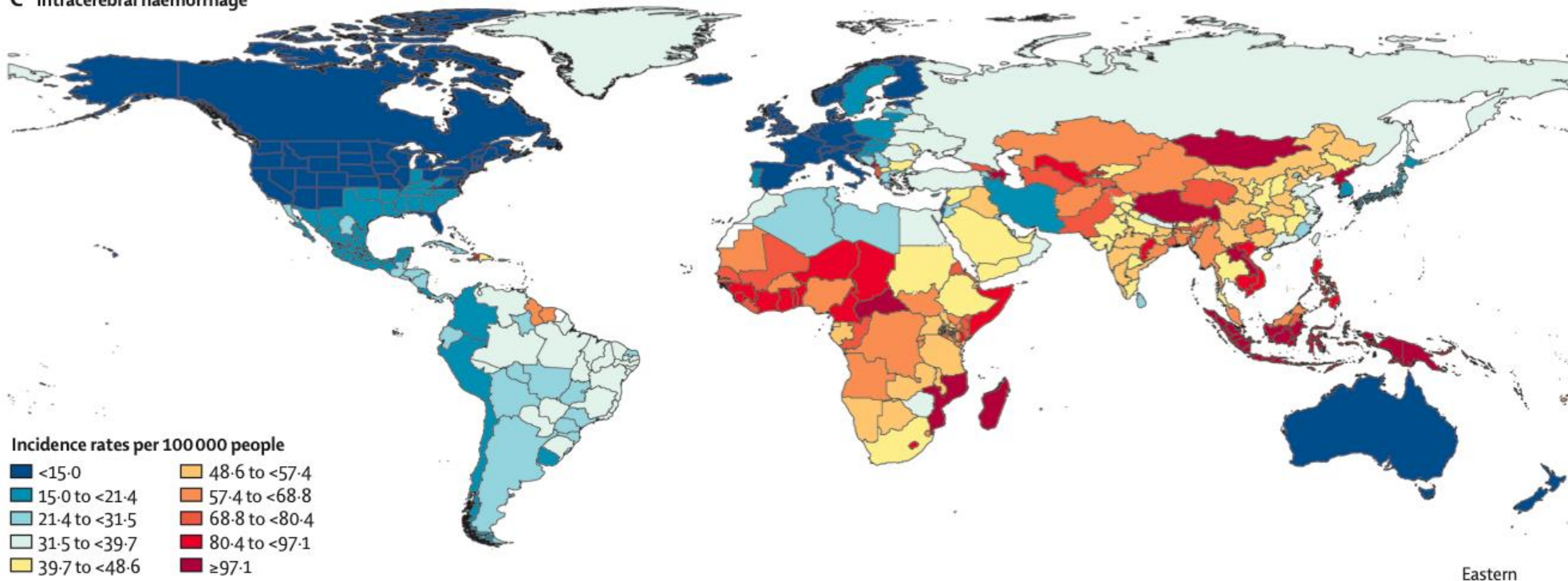
- Disparités régionales : AVC ischémiques



Epidémiologie

- Disparités regionales : AVC hémorragiques

C Intracerebral haemorrhage



Eastern



Facteurs de risque des AVC

- Hypertension artérielle
- Fibrillation auriculaire
- Diabète
- Tabagisme actif
- Hypercholestérolémie
- Obésité et surpoids
- Consommation excessive d'alcool
- Sédentarité
- Syndrome d'apnée du sommeil



Facteurs de risque des AVC : HTA

PRESSION SYSTOLIQUE ≥ 140 mmHg	PRESSION DIASTOLIQUE ≥ 90 mmHg
--	--

- HTA augmente avec l'âge, le poids, l'alimentation salée
- HTA est le plus important et le plus modifiable facteur de risque d'AVC
 - Une diminution de 10-12 mmHg de TA systolique diminue le risque relatif d'AVC de 37%



Facteurs de risque des AVC

- Tabac



Ne pas fumer

Aide au sevrage

- Alcool



Il est conseillé de ne pas dépasser :

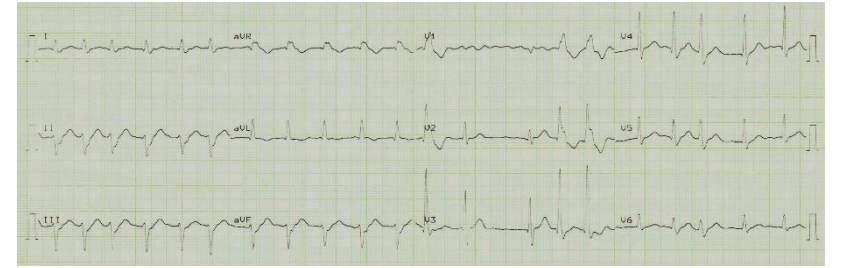
2 à 3 verres par jour pour les hommes

1 à 2 verres pour les femmes

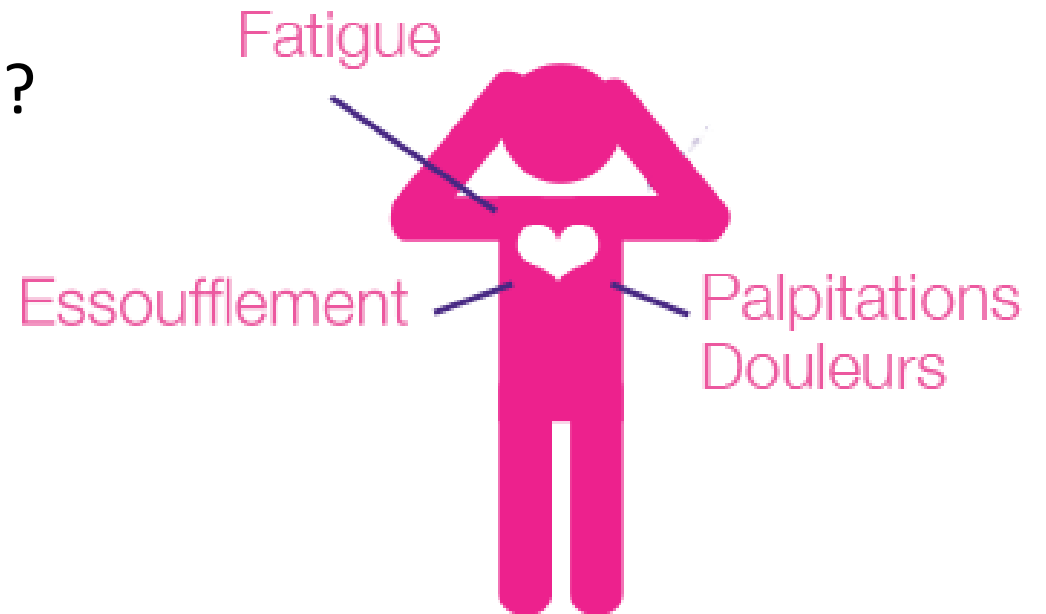
2 jours d'abstinence complète par semaine pour tous



Fibrillation auriculaire



- Multiplie par 5 le risque de faire un AVC
- Surveillance régulière du Pouls
 - Intérêt des montres connectées ?





DIMINUER 80% LE RISQUE D'AVC DE

LES 5 MESURES PRÉVENTIVES

1 CONTRÔLER SA PRESSION ARTÉRIELLE

L'hypertension artérielle est le principal facteur de risque d'AVC



50% des hypertendus ignorent qu'ils le sont

Si la tension artérielle est ≥ 140 de maxima ou ≥ 90 de minima, consulter un médecin

3 CONTRÔLER SON CHOLESTÉROL

Tous les 5 ans

Le taux de LDL-cholestérol (« mauvais cholestérol ») doit être **< 1,6 g/l**



2 MANGER SAINEMENT

5  par jour

**MANGER
DU**  **RÉGULIÈREMENT**

**PRÉPARER
SOI-MÊME
À MANGER**

 **CONSOMMER
DES ALIMENTS
PEU SALÉS**

4 AVOIR UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE



Marcher
au moins



**30 min
par jour**

5 ARRÊTER DE FUMER

La consommation de cigarette **MULTIPLIE PAR 2**
**LE RISQUE D'AVC
ISCHÉMIQUE CÉRÉBRAL**

www.societe-francaise-neurovasculaire.fr

© Copyright 2017 - SFNV / Sources : HAS, OMS, Interstroke



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

IFSI GCS AUVERGNE

 **UNIVERSITÉ
Clermont Auvergne**

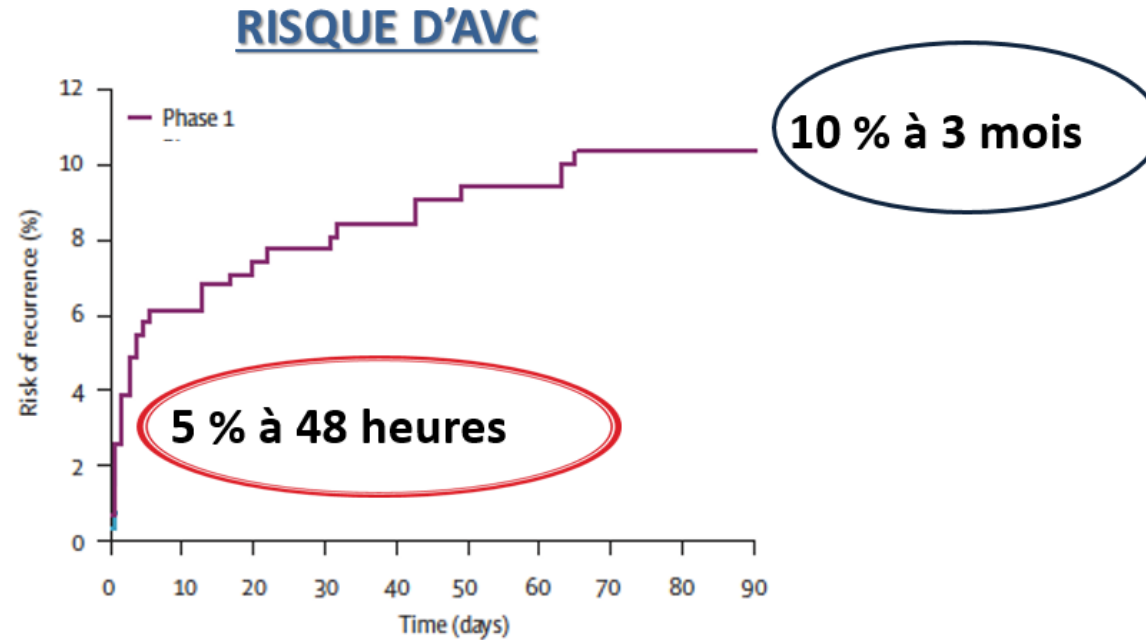


AIT

- Un AIT est un épisode bref de dysfonction neurologique dû à une ischémie focale cérébrale ou rétinienne, dont les symptômes cliniques durent typiquement moins d'une heure, sans ischémie visible sur une IRM
- 60 à 70 % des AIT durent moins d'une heure
- 50 % des AIT durent moins de trente minutes
- Un AIT doit être pris en charge en urgence



AIT= syndrome de menace cérébrale



Rothwell P. Lancet 2007; 370: 1432-42



CHAQUE MINUTE COMPTE

Vous ressentez **brutalement** une **faiblesse** d'un côté du corps, une **paralysie** du bras, du visage, une **difficulté à parler...**

...c'est peut-être un **AVC** Accident Vasculaire Cérébral

COMPOSEZ VITE LE 15



A . V . C

Agir Vite pour le Cerveau

AVC, VITE le 15!

V isage paralysé, I nertie d'un membre, T rouble de la parole, E n urgence appelle le 15

[L'AVC, c'est quoi ?](#) [Les symptômes](#) [Prévention AVC](#) [AVC, que faire ?](#) [AVC, et après ?](#)



Bibliographie

GBD 2019 Stroke Collaborators Lancet Neurol 2021; 20: 795–820

Yoon C W *J of Stroke* 2023;25(1):2-15

www.societe-francaise-neurovasculaire.fr

Rothwell P. *Lancet* 2007; 370:1432-42

Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées aux Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Auvergne Rhône-Alpes.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Auvergne Rhône-Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.