



ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX : diagnostic et causes

UE 2.08 S3 Processus Obstructifs
Système neurovasculaire



Objectifs du cours

- Connaitre les signes d'alerte d'un AVC
- Savoir comment différencier AVC ischémique et hémorragique
- Savoir citer les étiologies des AVC ischémiques / hémorragiques



Diagnostic



Diagnostic

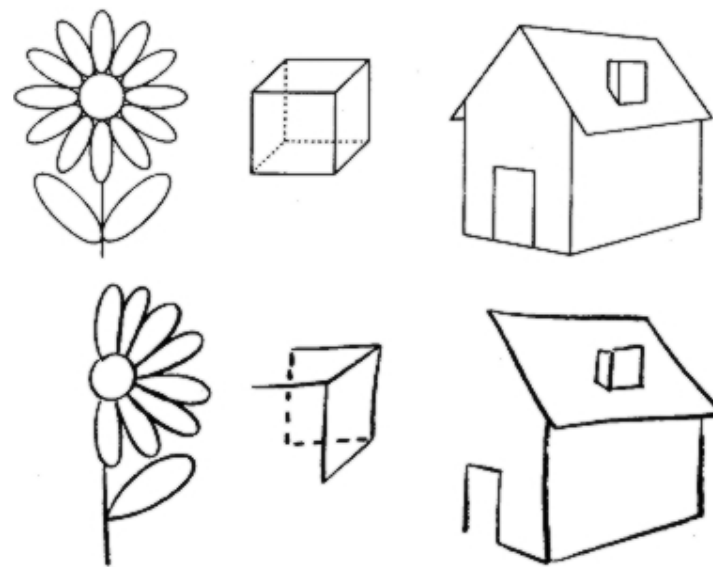
- Clinique
 - Installation brutale
 - Sans prodrome
 - D'un déficit neurologique correspondant à un territoire artériel
 - **Cliniquement pas de différence entre hémorragie et infarctus cérébral**



Diagnostic

- **Territoire Carotidien (hémisphère cérébral) = signes controlatéraux au territoire artériel atteint**
 - Hémiplégie ou hémiparésie
 - Monoplégie ou monoparésie
 - Hypo ou anesthésie
 - Hémianopsie latérale homonyme
 - Aphasie si atteinte hémisphère majeur (Gauche)
 - Héminégligence si atteinte hémisphère mineur (droit)





VISAGE PARALYSÉ



déviation de la bouche

INERTIE D'UN MEMBRE



perte de la motricité
et de la force d'un bras,
d'une jambe, ou de la totalité
d'un côté du corps (hémiplégie)

TROUBLES DE LA PAROLE



difficulté à trouver les
mots ou à les exprimer



Diagnostic

- **Territoire Vertébro-basilaire (cervelet, tronc cérébral) =**
 - Dipopie, trouble oculomoteur
 - Nystagmus,
 - Vertiges
 - Syndrome cérébelleux
 - Trouble de la déglutition
 - Dysarthrie,
 - Tétraparésie ou tétraplégie



Diagnostic paraclinique

- Imagerie cérébrale pour faire la différence entre Infarctus cérébral et Hémorragie cérébrale
 - Scanner cérébral : visualisation immédiate d'une hémorragie cérébrale mais peut être normal dans les premières heures suivant une ischémie cérébrale



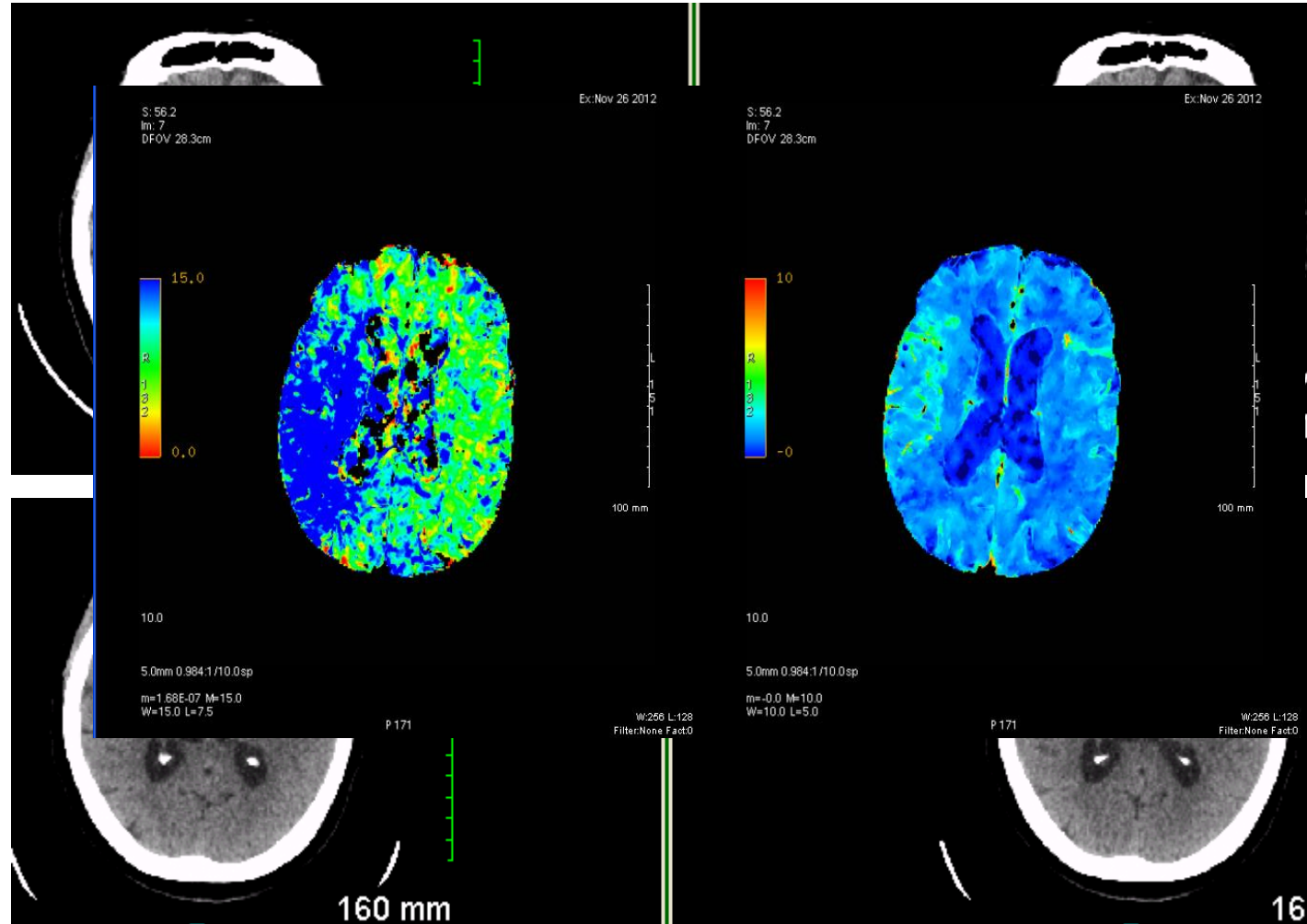
Scanner cérébral Hématome de la capsule externe gauche



Hyperdensité spontanée de la capsule externe gauche



Scanner cérébral : Infarctus cérébral



9/11/2015

11: 48

H+2

10/11/2015

11: 00

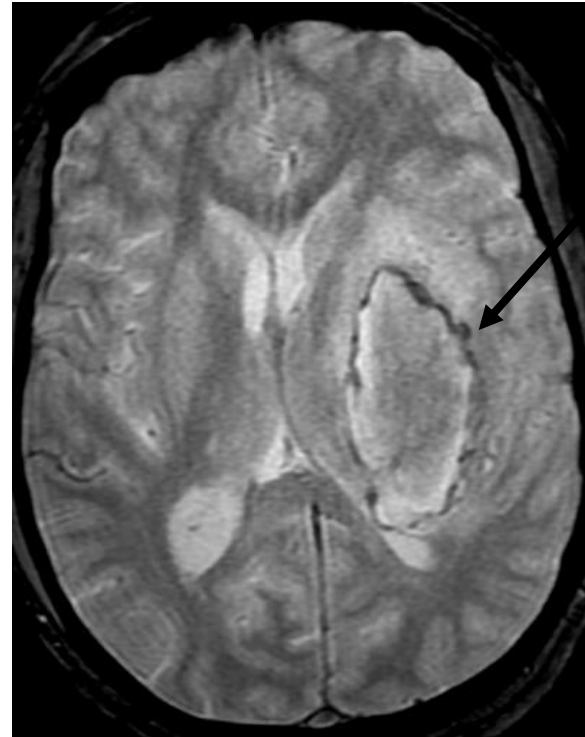


Diagnostic paraclinique

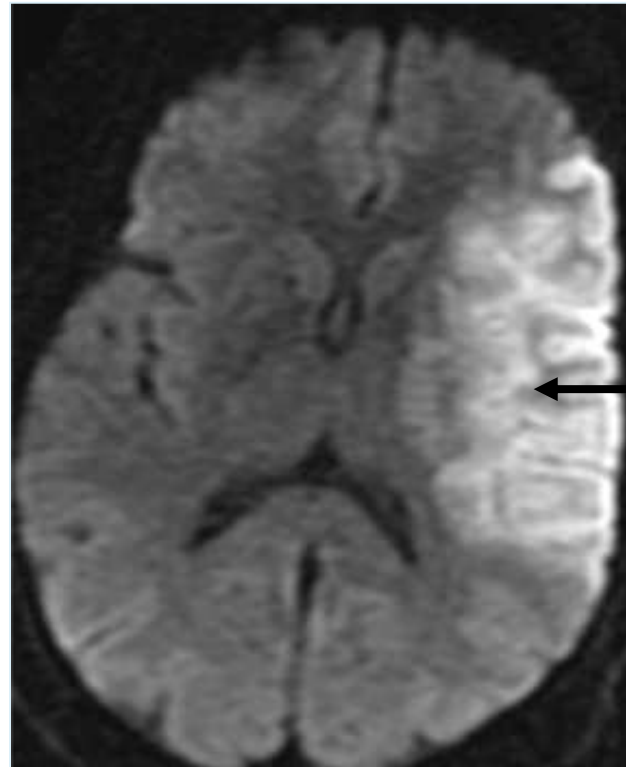
- Imagerie cérébrale pour faire la différence entre Infarctus cérébral et Hémorragie cérébrale
 - IRM cérébrale : visualisation immédiate d'une hémorragie cérébrale ou d'un infarctus cérébral



IRM cérébrale : Hématome de la capsule externe gauche



IRM cérébrale : infarctus cérébral



Hypersignal dans le territoire de l'artère sylvienne gauche



Diagnostic paraclinique

	Avantages	Inconvénients
IRM cérébrale	Diagnostic ischémie dès les 1ères H Diagnostic hémorragies	Accessibilité CI Durée d'examen
Scanner cérébral	Rapide Accessible Diagnostic hémorragies	Rx Normal dans les 1ères H d'une ischémie



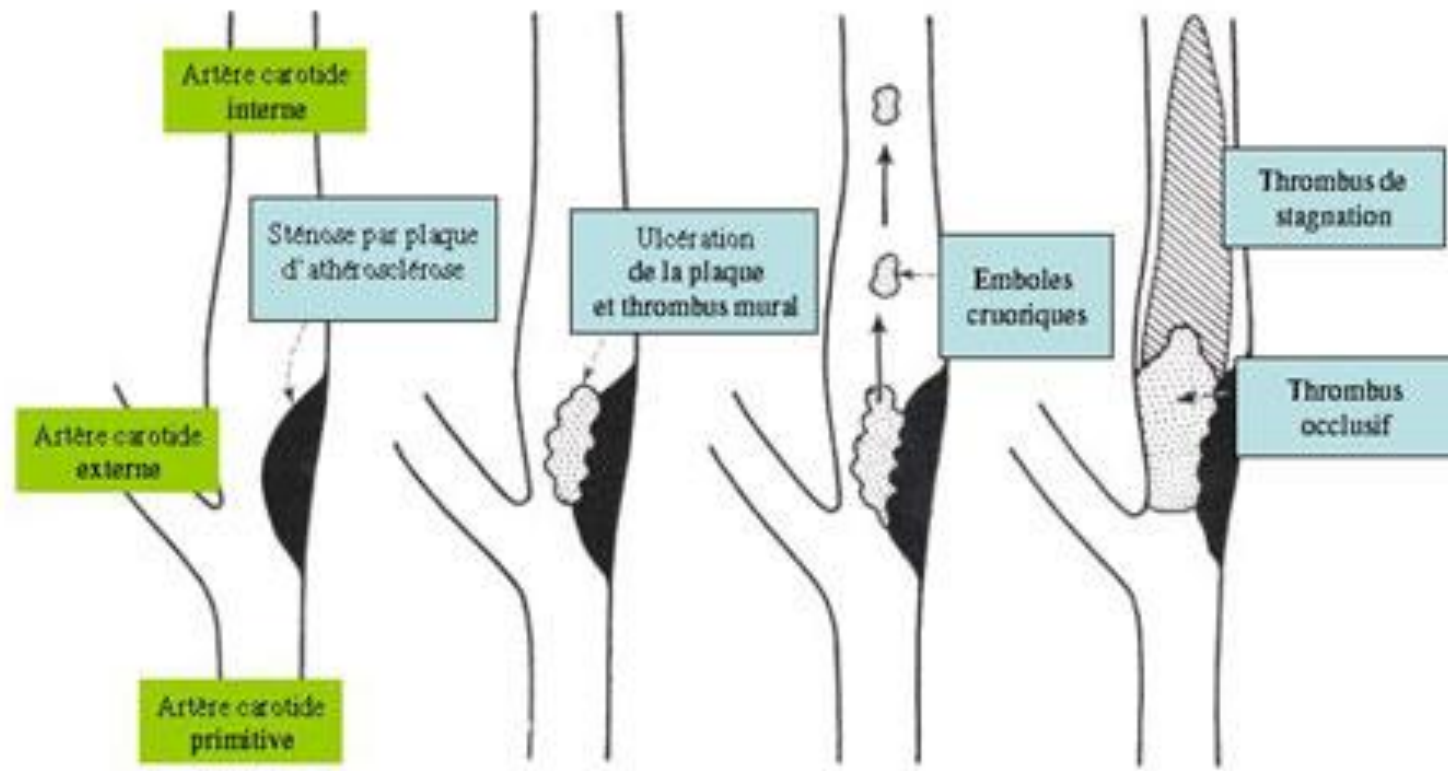
Etiologies



Étiologies infarctus cérébral

- Athérosclérose
 - 30% des infarctus cérébraux
 - Mécanisme thromboembolique par fragmentation d'un thrombus sur plaque d'athérome
 - + rarement mécanisme thrombotique par occlusion de l'artère au niveau de la plaque
 - Localisations les + fréquentes : origines carotides internes, siphon carotidien, artères sylviennes, origine artères vertébrales, tronc basilaire, crosse aortique





Étiologies infarctus cérébral

- Cardiopathies emboligènes
 - 20% des infarctus cérébraux
 - Fibrillation auriculaire le plus souvent
- Pathologie des petites artères
 - 20% des infarctus cérébraux
 - Infarctus dits lacunaires < 15 mm par occlusion d'une artériole profonde
 - Favorisée par HTA

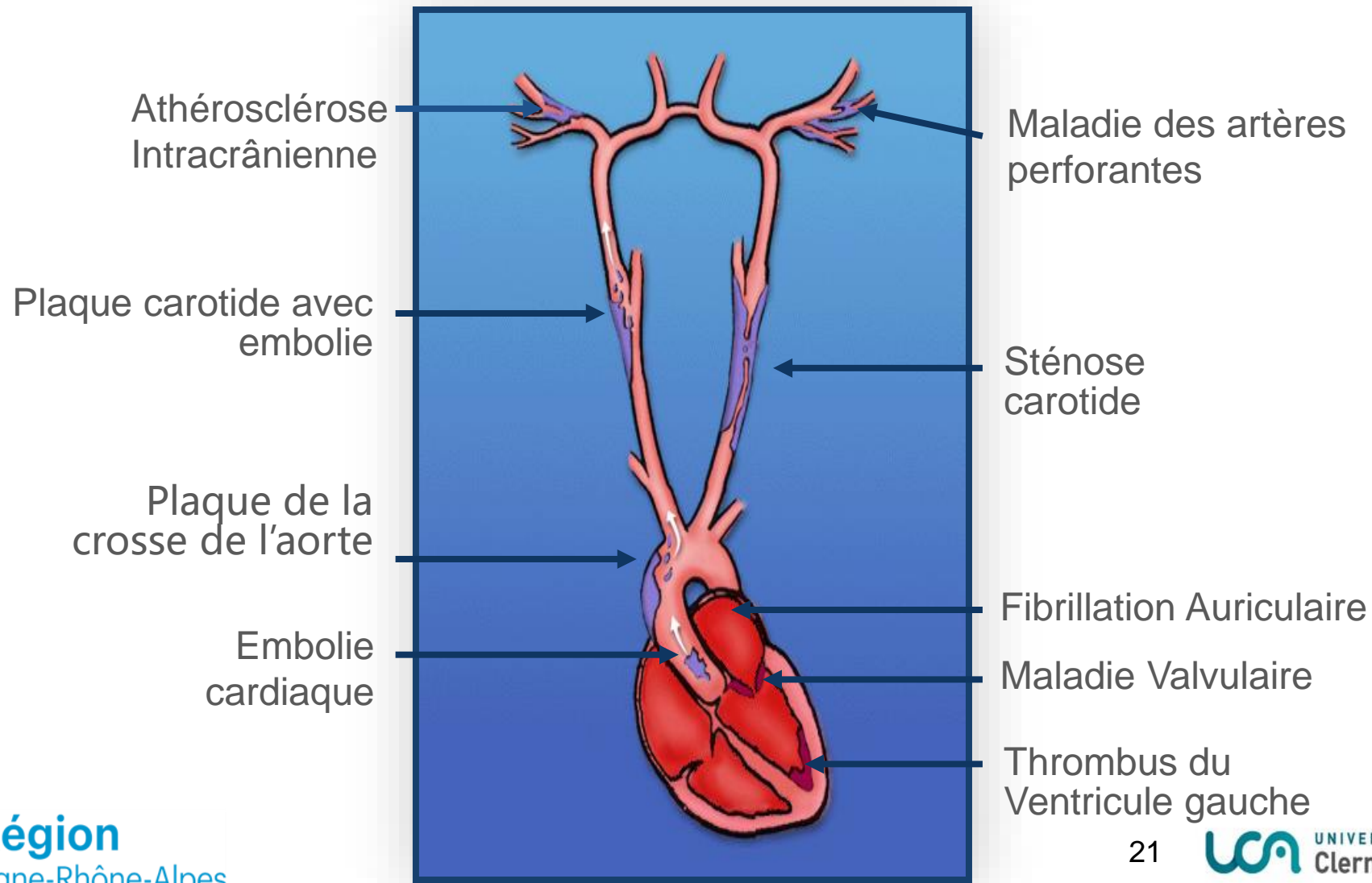


Étiologies infarctus cérébral

- Causes rares
 - Dissection des artères cervicales, traumatiques ou spontanées le + souvent, cause d'infarctus cérébral du sujet jeune
- Pas de cause retrouvée dans 30 % des cas



Étiologies infarctus cérébral



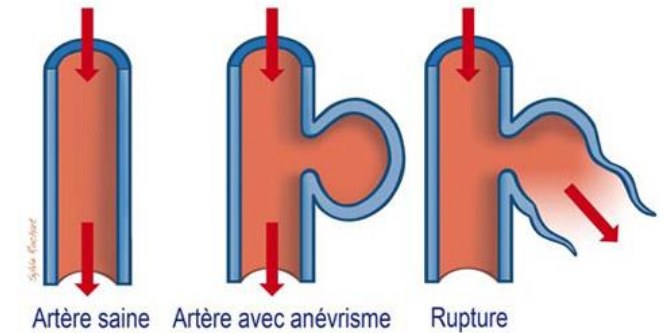
Recherche étiologies infarctus cérébral

- Bilan paraclinique
 - ECG
 - Echodoppler des troncs supra-aortiques
 - Angioscanner des troncs supra-aortiques
 - Echographie cardiaque
 - Surveillance télémétrie ou holter ECG sur 24H au minimum
 - Glycémie à jeun, bilan lipidique



Étiologies hémorragies cérébrales

- HTA
 - 50% des hémorragies cérébrales
 - Plutôt chez sujet > 55 ans
- Rupture d'une malformation vasculaire
 - 5-10% des hémorragies cérébrales
 - Anévrisme (surtout hémorragie méningée) Malformation artérioveineuse, cavernome



Étiologies hémorragies cérébrales

- Iatrogènes
 - Anticoagulant surtout
 - Antiagrégant plaquettaire
- Tumeurs cérébrales



Bibliographie

<https://www.cen-neurologie.fr/fr/deuxieme-cycle/accidents-vasculaires-cerebraux>

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.