

Carlos El KHOURY
Médecin coordinateur
Tél. +33 (0) 6 2410 4024
c.elkhoury@resuval.fr

Patrice SERRE
Médecin coordinateur adjoint
Tél. +33 (0) 6 6345 4526
p.serre@resuval.fr

Magali BISCHOFF
Coordinatrice
Tél. +33 (0) 6 8431 3345
m.bischoff@resuval.fr

Nicolas EYDOUX
Chargé d'études
n.eydoux@resuval.fr

Alexandra PEIRETTI
Chargée d'études et ROR
a.peiretti@resuval.fr

Elodie FLOCARD
Statisticienne,
Chargée d'études
e.flocard@resuval.fr

Nathalie PAVAN
Infirmière
n.pavan@resuval.fr

Sylvie BESNIER
Cathy VINCENT
Secrétaires
Tél. +33 (0) 4 3702 1059
coordination@resuval.fr

Nathalie WEHR
Secrétaire ROR
Tél. +33 (0) 4 3702 1074
n.wehr@resuval.fr

Préparation des Etats Généraux de l'AVC RESUVal

Groupe urgences neurovasculaires

Réunion du 19 mai 2015

Présents :

BISCHOFF Magali
CHO Tae-Hee
DEMARQUET Marine
DEREX Laurent
DU BESSET Marc
EL KHOURY Carlos

ESKANDANIAN Ali
FAISANDIER Laurie
GUERRIER Olivier
NIGHOGHOSSIAN Norbert
SERRE Patrice
VALLET Anne-Evelyne

Absents / Excusés :

BLANC LASSERRE Karine
CAKMAK Serkan

PHILIPPEAU Frédéric

1. Ordre du jour :

- Préparation des Etats Généraux de l'AVC 2015
- Mise à jour du référentiel AVC (Intégration de la télémédecine et thrombectomie)
- Diffusion référentiel AIT et plaquette d'information
- Information sur autres référentiels neuro

2. Préparation des Etats Généraux de l'AVC :

Sujets proposés – à confirmer selon disponibilité des orateurs :

- Synthèse des études sur la thrombectomie des artères cérébrales, dont étude THRACE – Pr Serge BRACARD (CHU Nancy)
- Aspects pratiques et organisationnels régionaux de la thrombectomie des artères cérébrales – Pr Francis TURJMANN (CHU Lyon)
- Présentations cliniques bizarres, Stroke mimics – Dr CHO Tae-Hee (CHU Lyon)
- Vertiges – Pr Caroline TILIKETE (CHU Lyon)
- Evolution du registre RESUVal des thrombolyse cérébrales données de 2010 à 2014 – Dr Olivier GUERRIER (CHU Lyon)
- Point sur les nouvelles recommandations RESUVal.

3. Mise à jour du référentiel AVC et Référentiel thrombectomie :

Il est convenu d'intégrer le protocole réalisé au sein des HCL. Cf. document joint.

Il est convenu de ne pas modifier le seuil de TA avant thrombolyse.

- Transfert médicalisé depuis le CH périph vers l'UNV de Lyon
- A/R possible dans les 24h en l'abs de mesures de réanimation
- Dans tous les cas la procédure doit être terminée < H6 après le déficit, donc généralement les patients éligibles sont ceux pour lesquels une TL est initiée <H4.5, permettant un transport dans les délais
- Thrombectomie en cas de tronc basilaire peut être possible dans quelques cas jusqu'à 12h en fonction de l'imagerie

4. AIT :

Le référentiel bénéficiera d'une information ciblée dans les prochaines semaines.

L'association aspirine + clopidogrel à la phase aiguë des AVC mineurs et dans l'AIT selon les critères de l'étude CHANCE (ASA + clopidogrel), est laissée à l'appréciation du neurologue pour les patients hospitalisés

La plaquette sera modifiée en remplaçant « dans les prochains jours » par « dans les suites », ce qui n'engage pas à un délai inatteignable.

5. Information sur les autres référentiels neuro :

Cinq groupes sont constitués :

- Vertiges
- Confusion
- Malaise avec PC (hors trauma et syncope)
- Epilepsie
- Céphalées

Les trois premiers référentiels devraient être finalisés avant la fin de l'année. Les deux derniers, en 2016.