

P056 : Moins l'AVC est sévère, plus long est le chemin

*PATRICE SERRE (1), LAURIE FRATICELLI (2), CLÉMENT CLAUSTRE (3),
MAGALI BISCHOFF (4), JULIE FREYSSENGE (3, 5), LAURENT DEREK (6),
CARLOS EL KHOURY (7, 8), GROUPE RESUVAL (9)*

Mots clefs

AVC, délais, thrombolyse

Introduction

Plusieurs études mentionnent l'augmentation des délais de prise en charge pour les AVC les moins graves.

Matériel & méthode

Notre réseau d'urgence a mis en place un registre d'évaluation observationnel multicentrique des AVC thrombolysés, suivis jusqu'à 3 mois. Notre étude a porté sur l'analyse des différents délais depuis les symptômes jusqu'à la thrombolyse pour les AVC mineurs (NIHSS 0-4), modérés (5 – 15), sévères (16 – 20) et graves (> 21).

Résultats

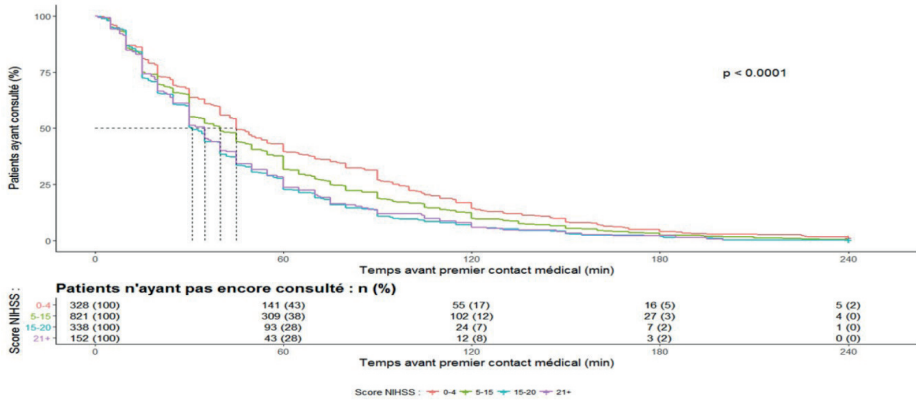
Les caractéristiques diffèrent peu en dehors d'un âge plus jeune pour les AVC mineurs. Les délais de premier contact médical (PCM) sont présentés sur le graphique 1. Les AVC mineurs ont moins souvent recours au centre 15 et arrivent plus souvent par leurs propres moyens. Les délais PCM-thrombolyse sont non significativement augmentés pour les AVC mineurs et modérés. Les AVC mineurs et modérés ont un meilleur pronostic (complications, rankin à 3 mois et mortalité).

Discussion

Cette analyse confirme l'allongement des délais de recours mais également de prise en charge pour les AVC les moins graves. Il est probable que des signes modérés soient moins bien perçus par les patients et leur entourage comme étant lié à un AVC et que l'identification par les professionnels de santé soit aussi plus longue devant un tableau clinique peu déficitaire.

Conclusion

Une amélioration de l'identification des AVC mineurs et modérés par la population et les professionnels est nécessaire pour réduire les délais de reperfusion.



1. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, Bourg en Bresse, France
2. Réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, Vienne, France
3. Réseau RESUVal, centre hospitalier Lucien Husser, Vienne, France
4. Cellule de Coordination, Centre hospitalier de Vienne, Vienne, France
5. HESPER EA7425, Université Claude Bernard Lyon I, Lyon, France
6. Neurologie, Hôpital neurologique, Lyon, France
7. Urgences, Centre hospitalier de Vienne, Vienne, France
8. Réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, Vienne, France
9. Réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, Centre hospitalier de Vienne, Vienne, France