



G.Moreno Legast¹, C.El Khoury², P.Serre³, M.Bischoff⁴, L.Derex¹, N.Nighoghossian¹
Réseaux d'Urgence RESCUE.RESUVal⁴

Congrès Urgences 2016 - Session PM AVC P119 - 2 juin 2016 à 10h30

INTRODUCTION

La thrombolyse intraveineuse (iv) est validée dans le traitement de l'infarctus cérébral (IC) à la phase aiguë, mais controversée en cas d'IC sévère. Ce travail décrit l'évolution à court et moyen terme et les facteurs pronostiques des patients présentant un IC sévère traités par thrombolyse iv.

METHODE

Cette étude descriptive rétrospective, réalisée à partir des données du registre régional de thrombolyse des AVC, inclut les patients admis à l'unité neurovasculaire de Lyon pour un IC sévère à l'admission (NIHSS (National Institute of Health Stroke Scale) ≥ 15) et traités par thrombolyse iv sur la base de l'IRM entre le 12 octobre 2010 et le 28 janvier 2015. Les taux de détérioration neurologique précoce (augmentation du score NIHSS à J3 ≥ 2), et d'évolution fonctionnelle favorable à 3 mois (score de Rankin modifié 0-2) ont été calculés. Leur association avec différentes variables a été estimée par un modèle logistique de régression multivariée.

RESULTATS

Nous avons inclu 137 patients. Les variables cliniques suivantes ont été étudiées : âge, sexe, mRS avant l'AVC, tabagisme, facteurs de risque cardiovasculaires, fibrillation auriculaire, prise de traitements, paramètres à l'admission (TA, température, glycémie capillaire, score NIHSS), étiologie de l'infarctus, délai thérapeutique. Les variables radiologiques suivantes ont été évaluées : volume lésionnel, localisation de l'occlusion artérielle, microbleeds, leucoaraïose, atrophie cérébrale, revascularisation et transformation hémorragique à J1.

Le taux de détérioration neurologique précoce est de 14,6%. Le taux d'évolution fonctionnelle favorable à 3 mois est de 35%.

Analyse multivariée. Facteurs pronostiques de la détérioration neurologique à J3.

Variables	Détérioration neurologique à J3 NIHSS +2			
	OR	Intervalle de confiance à 95 %		P value
		OR inf	OR sup	
Diabète	0,004	0,000	0,605	0,031
Volume lésionnel en diffusion	0,954	0,923	0,986	0,006

Analyse multivariée. Facteurs pronostiques de l'évolution fonctionnelle à 3 mois.

Variables	mRS Evolution à 3 mois			
	OR	Intervalle de confiance à 95 %		P value
		OR inf	OR sup	
Age	0,836	0,724	0,966	0,015
mRS avant l'AVC	0,109	0,015	0,806	0,030
NIHSS J0	0,573	0,356	0,923	0,022
Délai thérapeutique	1,000	1,000	1,001	0,041
Hémorragie J1	64,308	1,734	2384,784	0,024

CONCLUSION

Ces facteurs pronostiques, s'ils sont confirmés par d'autres études, pourraient être pris en compte dans la décision thérapeutique et l'information donnée aux familles.

¹Neurologie, Hôpital neurologique – Lyon

² Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Vienne – Vienne

³ Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse – Bourg-en-Bresse

⁴Réseau RESUVal, Centre Hospitalier de Vienne, Vienne