

Prise en charge des AVC

L'Accident Vasculaire Cérébral constitue une extrême urgence, le CHU de Rennes a mis en place une équipe pluri-disciplinaire disponible 24h sur 24h, 7 jours sur 7. Cette filière de soin dédiée à cette pathologie a pour objectif de limiter les risques de handicap et de décès.

ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL
CHAQUE MINUTE COMPTE

Si vous ressentez **brutalement** une **faiblesse** d'un côté du corps, une **paralysie** du visage, du bras et/ou de la jambe ou une **difficulté** à parler...

c'est peut-être un AVC
Accident Vasculaire Cérébral

COMPOSEZ VITE LE 15

Logos : sfrav (Société Française Recherche AVC), France AVC (Fédération Nationale), www.franceavc.com

En cas de suspicion

Toute suspicion d'AVC nécessite un appel téléphonique immédiat au 15.

Les symptômes sont de survenue brutale.

Les plus fréquents sont :

- > Paralysie d'un bras, d'une jambe ou d'un côté de la face voir de tout un côté du corps
- > Perte de la sensibilité d'un côté du corps
- > Difficulté pour parler
- > Perte de la vue d'un côté
- > Trouble de l'équilibre ou de la marche

La prise en charge

L'accueil aux urgences

Grace à l'appel au SAMU, le patient est accueilli aux urgences en grande priorité. Le neurologue d'astreinte et l'urgentiste confirme la suspicion d'AVC. L'IRM est bloquée pour le patient. La prise de sang est traitée en priorité.

Qu'est-ce qu'un AVC ? Un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) survient lorsque le flux sanguin rencontre un obstacle (caillot sanguin ou vaisseau sanguin rompu) qui le bloque. Privé d'oxygène, la portion de cerveau nourrie par ce vaisseau meurt en quelques minutes. 1 personne sur 6 fera un AVC au cours de sa vie. Environ 1500 AVC sont pris en charge au CHU de Rennes tous les ans.

L'imagerie, outil de diagnostic et d'intervention

L'imagerie par IRM permet de confirmer le diagnostic, de localiser l'atteinte et d'estimer un pronostic. Un radiologue, un manipulateur et un aide-soignant sont présents jour et nuit. En moyenne, moins de 30 minutes sont nécessaires pour définir un mode d'action.

- > Dans 80% des cas, l'AVC est ischémique (ou infarctus cérébraux), l'artère est bouchée par un caillot de sang.
- > Dans 20% des cas, l'AVC est hémorragique; une artère s'est rompue déclenchant une hémorragie intracérébrale.

Prise en charge en extrême urgence de l'infarctus cérébral

Si le patient est pris en charge 4h30 après les premiers symptômes, il pourra bénéficier d'une thrombolyse intraveineuse pour détruire le caillot. 170-180 patients bénéficient de cette technique au CHU chaque année, faisant de Rennes l'un des gros centres de thrombolyse de France.

Si le patient est pris en charge 6h après les premiers symptômes et qu'une grosse artère cérébrale est occluse, il pourra bénéficier d'une thrombectomie mécanique pour détruire le caillot. Cette technique en plein essor est disponible au CHU de Rennes depuis plusieurs années : avec 1000 interventions réalisées fin décembre 2018, il est le 10^e centre français de thrombectomie.

L'hospitalisation dans l'unité de soins intensifs neuro-vasculaire (USI-UNV) du service de neurologie

Le patient est alors conduit dans l'une des 10 chambres de l'unité de soins intensifs neuro-vasculaire (USI-UNV) du CHU. Il est placé sous observation et monitoring pour limiter les risques de complication et de handicap.

L'admission en UNV améliore la qualité de prise en charge des soins des patients au cours des 48 premières heures de l'accident et diminue le risque absolu de décès ou d'invalidité grave de 20 à 30%.

Après quelques heures/jours en soin intensif, le patient est transféré dans l'Unité NeuroVasculaire (UNV) du CHU (16 lits).

La rééducation est débutée précocement en Neurologie afin de limiter le handicap, avec l'aide des kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes, psychologues du service de neurologie et en concertation avec l'équipe de rééducation. L'assistante sociale apporte aussi son aide au patient et à la famille.

Une consultation de suivi de l'AVC est programmée dans l'unité neuro-vasculaire afin de terminer le bilan et d'adapter le traitement.

Le suivi du patient et sa rééducation

En fonction des séquelles après expertise dans l'UNV par un médecin rééducateur, le patient peut également être admis au service de médecine physique et de réadaptation du CHU ou dans toute structure similaire.

L'objectif est de regagner un maximum d'autonomie. L'approche repose sur un travail conjoint d'équipes de kinésithérapeutes, d'ergothérapeutes, de neuropsychologues, d'orthophonistes, de médecins rééducateurs et de soignants. Le patient est accompagné face à son handicap. Les conditions du retour à domicile ou le changement de domicile sont préparés au sein de ce service avec l'aide de l'assistante sociale



Une expertise AVC coordonnée sur le territoire et au-delà

Sur le territoire départemental, un lien étroit est établi avec les hôpitaux de proximité Fougères, Redon, Vitré. Des unités dédiées aux AVC sont en place à Fougères et Redon en concertation avec le CHU de Rennes, afin d'optimiser la filière de soin dans le territoire de santé n°5. Un poste partagé de neuroradiologue a également été mis en place, réparti entre le CHU de Rennes, le CH Intercommunal Redon/Carentoir, et le CH de Fougères.

Depuis 2010, le Centre Régional Breton d'Expertise Neuroradiologique (CREBEN) mis en place à l'initiative de professionnels des CHU de Rennes et de Brest associe des compétences radiologiques régionales à l'exploitation d'outils de télémédecine. Auprès de 14 établissements hospitaliers de Bretagne, il propose 24h/24 et 7j/7 une téléexpertise neuroradiologique dans les 15 minutes pour les urgences et dans les 6 heures pour les examens non urgents. Ainsi, avant une intervention, un expert peut émettre un diagnostic supplémentaire via la transmission d'images entre deux pôles de santé.

Enfin, le CHU accueille des patients de toute la Bretagne en extrême urgence pour la thrombectomie mécanique. Un partenariat existe aussi avec la Mayenne, la Sarthe et la Manche pour cette technique de sauvetage cérébral.



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

This site uses cookies to enhance your navigation and improve the content offered to you. However, you can disable them at any time.

✓ OK, ACCEPT ALL

PERSONALIZE