Journée mondiale de l'AVC 29 octobre 2025 Centre cérébrovasculaire Service de neurologie





L'Accident Ischémique Transitoire (AIT) reconnaître l'urgence pour prévenir l'AVC

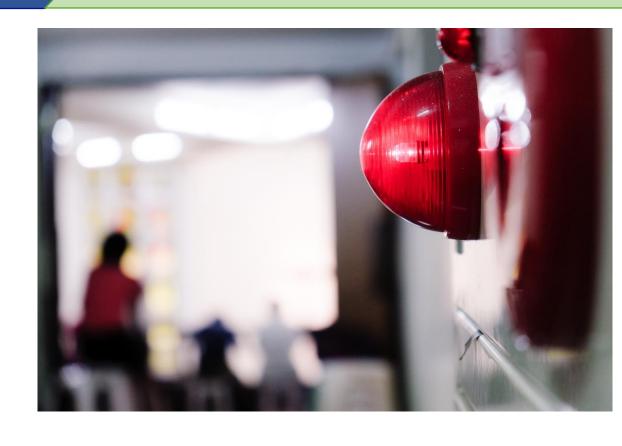
lain McGurgan

Chef de clinique adjoint, Centre cérébrovasculaire
Département des neurosciences cliniques
CHUV, Lausanne

C'est quoi un AIT?



UN ACCIDENT
ISCHEMIQUE
TRANSITOIRE
EST UNE ALARME







C'est quoi un AIT?



UN AIT EST UNE ALARME

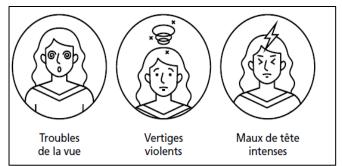
Des symptômes typiques de l'AVC, mais qui s'estompent

Signes fréquents :





Signes moins fréquents :





UNII | Université de la usanne

C'est quoi un AIT?



UN AIT EST UNE ALARME

Des symptômes typiques de l'AVC, mais qui s'estompent

Identique à l'AVC pour les mécanismes et prévention, seule la durée diffère (>24h)

et absence de lésion cérébrale aiguë au CT ou IRM

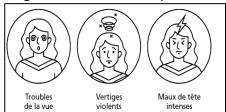




Signes fréquents :



Signes moins fréquents :









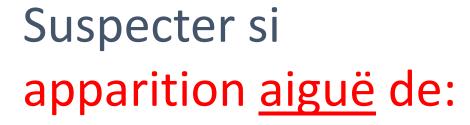
Est-ce un AIT?







Paralysie (unilatérale)



Si les symptômes durent > 10 minutes: c'est très suspect



Troubles de la vue



Troubles du langage



Maux de tête (→ HSA)



Est-ce un AIT?



Manifestations
plus <u>rares</u> d'un
AVC/AIT
Apparition <u>aiguë</u> de



Parésie d'une seule extrémité (distale)



Vertiges isolés



Baisse de la vigilance / coma

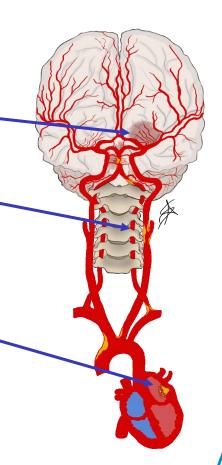


Confusion / amnésie / tr. comportement



Les causes de l'AIT

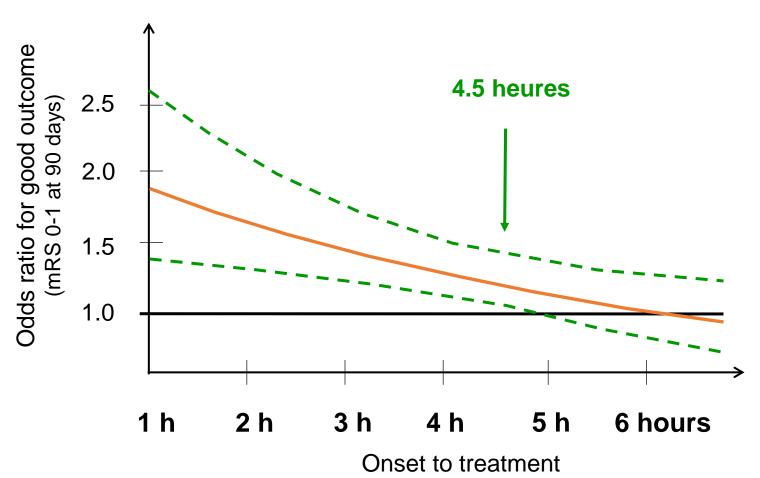
- Les petites artères sont malades et se bouchent
- Caillot se forme sur une plaque de graisse
- Caillot se forme dans le cœur
- Causes rares et mécanismes non-éclairés





Pourquoi c'est urgent?









| UNIL | Université de Lausanne Faculté de biologie et de médecine

CHUV | Service de neurologie Stroke Center

Pourquoi c'est urgent?



Suspicion d'AIT: adresser aux urgences?

même si les symptômes ont disparu?

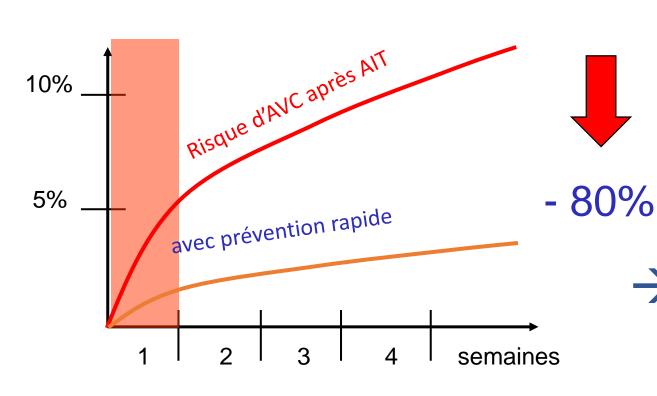


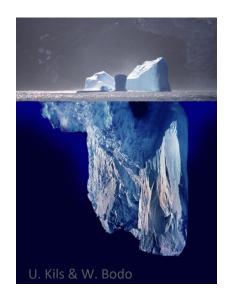




Pourquoi c'est urgent?







→ Un AIT <u>récent</u> nécessite une évaluation <u>immédiate</u>



Unil

À ne pas faire?





Ne pas attendre que « ça passe » sans appeler



Ne pas conduire soi-même aux urgences



Ne pas commencer de traitement sans avis médicale





Ce qui se passe au CHUV



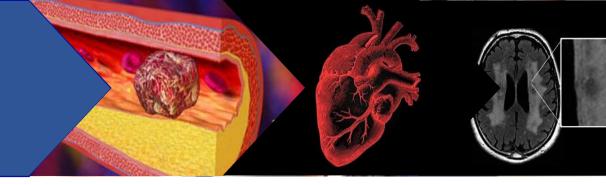
- 1. Évaluation par spécialistes (neurologie/centre cérébrovasculaire)
- 2. Imagerie et examens ciblés (artères, cœur, rythme)
- 3. Filière dédiée de type « Hôpital de Jour-AIT », versus hospitalisation, selon l'évaluation clinique
- 4. Explications et plan de prévention individualisé







Choix du traitement



Antiagrégants
 Aspirine
 Clopidogrel (Plavix®)

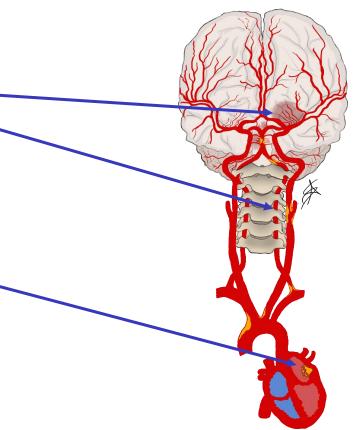
Anticoagulants

Acénocoumarol (Sintrom®) Apixaban (Eliquis®)

Dabigatran (Pradaxa®)

Edoxaban (Lixiana®)

Rivaroxaban (Xarelto®)





Unil

Prévenir l'AVC Mesurer la tension artérielle



50% des AVC sont associés à une hypertension artérielle



Cible prévention primaire:

SYS < 130 mmHg

DIA < 80 mmHg





Prévenir l'AVC



90% des AVC peuvent être évités



Tabac



Mauvaise alimentation



Stress



Inactivité physique



Excess d'alcool



Dépistage précoce



Prévenir l'AVC Arrêter la cigarette



Fumer 20 cigarettes multiplie x6 le risque d'AVC

- Tabac ↑ valeurs de mauvais cholestérol
- Monoxyde de carbone \upselon valeurs d'oxygène
- Nicotine ↑ tension artérielle et génère l'addiction

Si on arrête la cigarette:

- Après 2 ans le risque d'AVC est réduit significativement
- Après 5 ans le risque d'AVC est le même que celui d'un non-fumeur
- Après 15 ans la mortalité générale est la même que d'un non-fumeur



Arrêter de fumer vaut le coup, quel que soit votre âge



Arrêter améliore rapidement votre santé



Planifier et préparer votre arrêt augmente vos chances de réussite



Se faire accompagner par un médecin ou un-e pharmacien-ne améliore vos chances de succès



Prévenir l'AVC Bouger plus



30 minutes 5x/semaine d'activité physique avec essoufflement

réduisent de 1 25% le risque d'AVC



- hypertension artérielle
- **↓ diabète**
- ↓ cholestérol

- dépression
- **↓** stress



Multurier de Lausanne

Prévenir l'AVC Manger mieux



«Diète Méditerranéenne» permet de réduire de 20% le risque d'AVC

Fruits et légumes - au moins 5x/jour

Poissons gras (sardines, saumon) - au moins 2x/semaine

Noix variées et arachides - au moins 3x/semaine

Légumineuses (pois, lentilles) - au moins 3x/semaine





UNIL | Université de Lausanne

Faculté de biologie et de médecine

Prévenir l'AVC Manger mieux



«Diète Méditerranéenne» permet de réduire de 20% le risque d'AVC

Viande rouge et transformée riche en graisses saturées et en sodium

Sucreries, boissons sucrées et les aliments sucre ajouté

Graisses ajoutées présents dans les gâteaux et les pâtisseries

Produits laitiers riches en matières grasses







Prévenir l'AVC Consulter régulièrement



Essentiel afin de calculer votre risque cérébro-cardiovasculaire

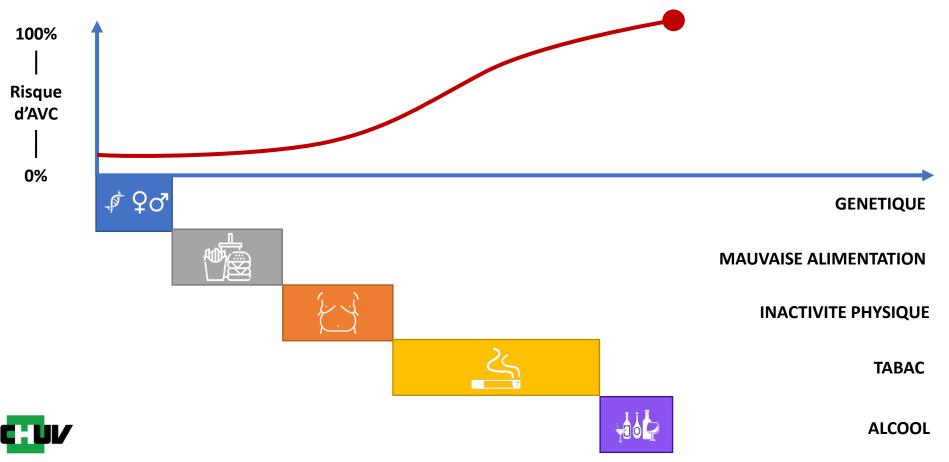
Permet le dépistage précoce des pathologies pouvant causer un AVC:

- Hypertension artérielle
- Diabète
- Fibrillation auriculaire
- Maladie atherosclerotique



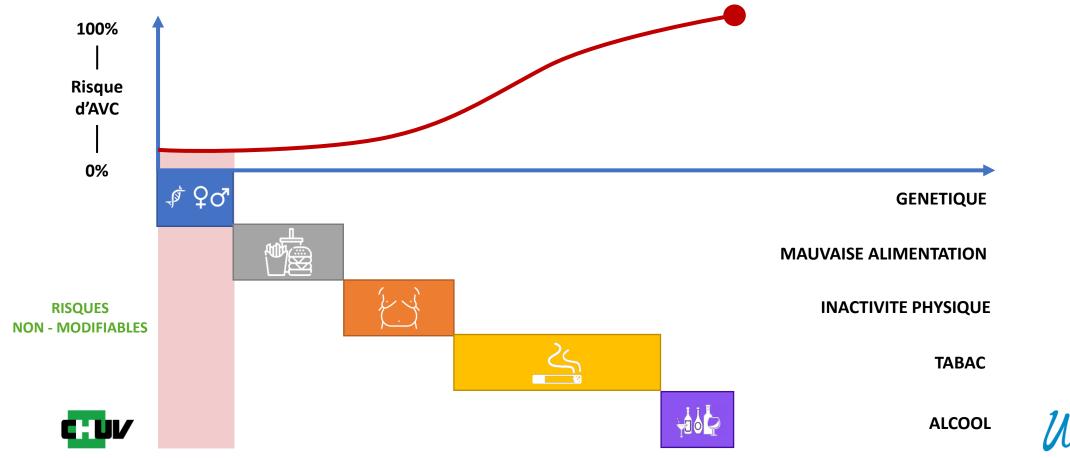
Unil





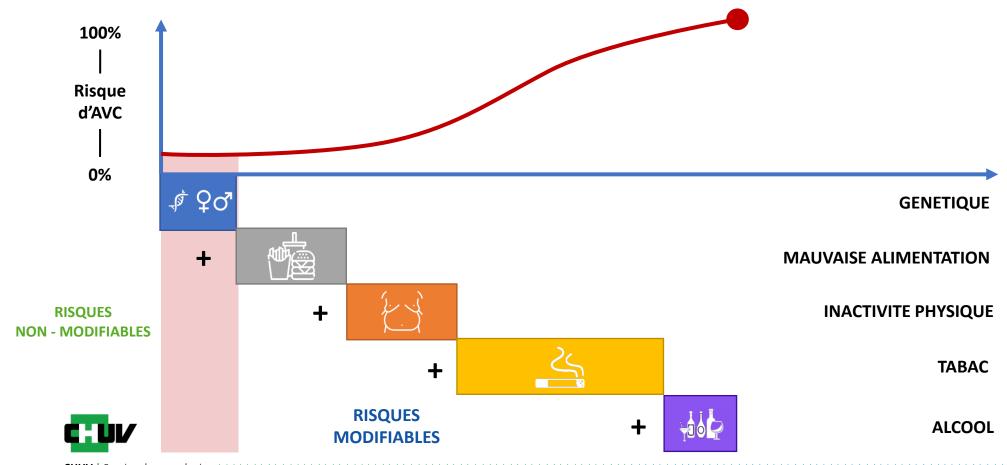
CHUV | Service de neurologie | Stroke Center





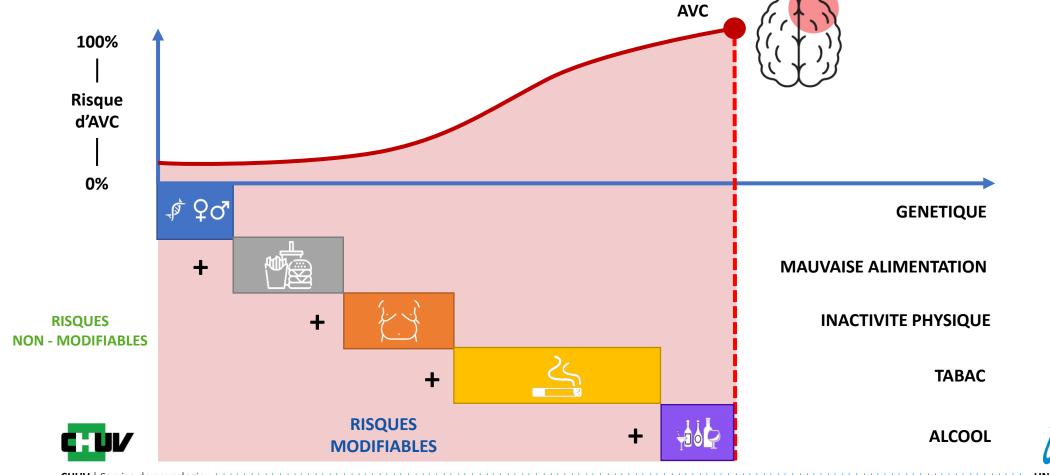
CHUV | Service de neurologie Stroke Center **UNIL** | Université de Lausanne





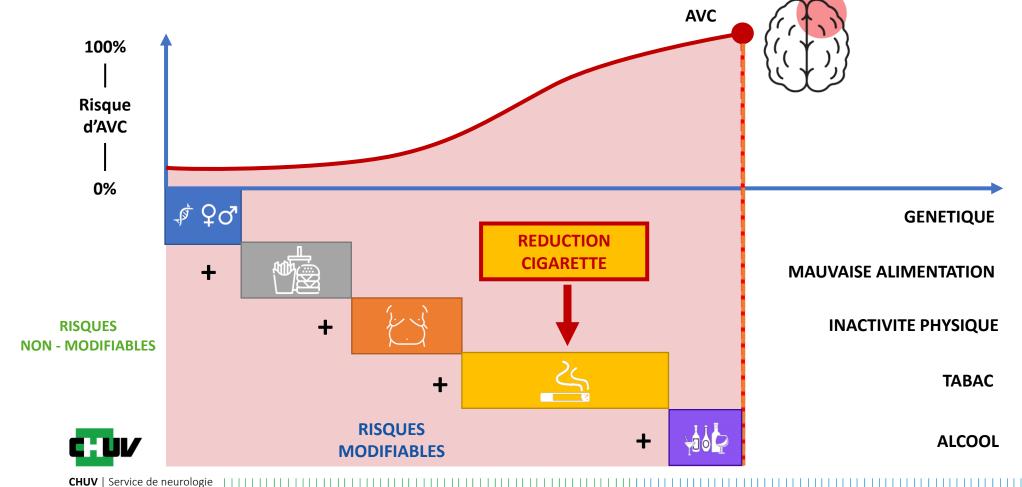
CHUV | Service de neurologie Stroke Center



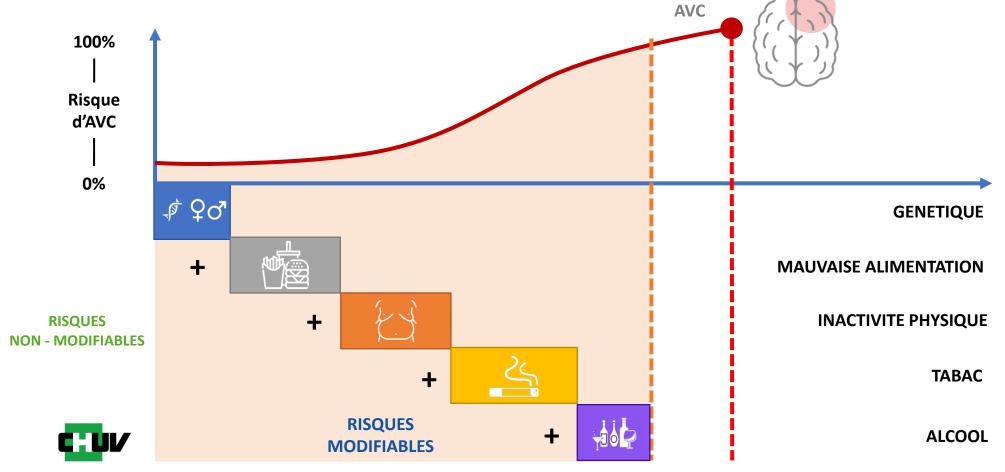


CHUV | Service de neurologie Stroke Center





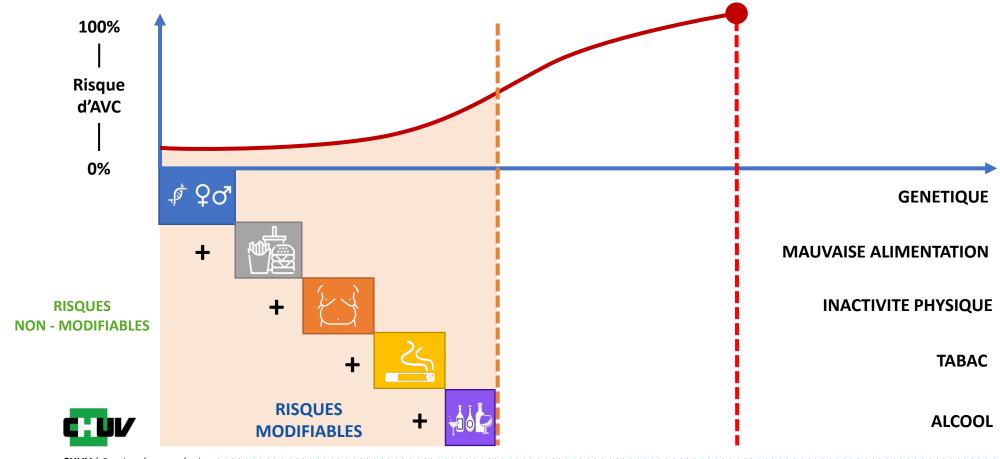




CHUV | Service de neurologie Stroke Center **UNIL** | Université de Lausanne

Faculté de biologie et de médecine





CHUV | Service de neurologie Stroke Center

AIT: messages clés



- Apparition soudaine (ou constatée au réveil) de symptômes neurologiques: suspecter d'AIT
- 2. <u>Même si tout disparaît</u>: appelez le 144/adresser aux urgences
- 3. Risque d'AVC très précoce après un AIT (surtout < 48 h)
- 4. Une prise en charge rapide prévient l'AVC et ses séquelles







#AGISSEZVITE

www.worldstrokecampaign.org