

# Observatoire et cohorte des AVC de Caen-Normandie Métropole

Mercredi 08 Novembre 2017  
Audrey Barbedette



CHUCaen



## Les accidents vasculaires cérébraux

### 2 types d'AVC

#### AVC ischémique

80% des cas

**Obstruction** d'un vaisseau sanguin par un **caillot**, réduisant l'afflux de sang dans une partie du cerveau.



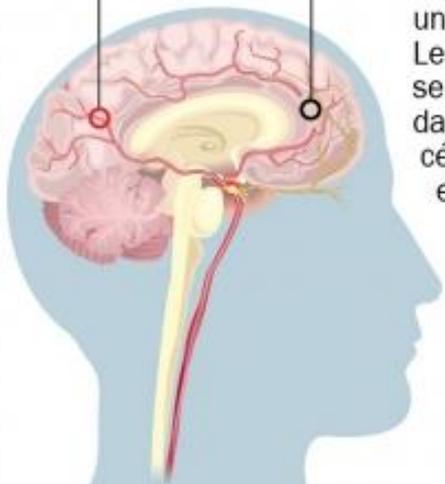
#### AVC hémorragique

20% des cas

**Rupture** d'un vaisseau sanguin, entraînant une **hémorragie**. Le sang peut se répandre dans le tissu cérébral alentour et l'endommager.

#### Conséquences possibles

- problèmes de vision
- paralysie ou faiblesse musculaire
- difficultés d'élocution
- perte de mémoire...



Environ **150 000** personnes victimes d'AVC chaque année en France



**1 personne sur 4** atteinte, décède dans un délai relativement court



**1 personne sur 2** survit mais doit faire face à des handicaps plus ou moins importants



**1 personne sur 4** en réchappe sans séquelles

Source : France AVC

### C'EST QUOI ?

L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL, appelé aussi «**attaque cérébrale**», est une complication d'une maladie vasculaire, qui touche le cerveau. Il peut être **ISCHÉMIQUE** ou **HÉMORRAGIQUE**.

### AVC de l'enfant

Pour l'enfant l'AVC peut survenir à 2 stades :

- **LE STADE PÉRINATAL** l'AVC **foetal** (avant la naissance) et l'AVC **néonatal** (jusqu'au 28<sup>e</sup> jour).
- **LE STADE DE L'ENFANCE** du 29<sup>e</sup> jour de vie à 16 ans.

### EN CHIFFRES

Entre **500** et **1000** enfants victimes d'un AVC par an

**1<sup>ère</sup> cause** de handicap acquis de l'enfant

**20%** des AVC ont une cause connue



**70%** des enfants gardent des séquelles (motrices, épileptiques, cognitives...)

### En savoir +

**ISCHÉMIQUE** : artère cérébrale obstruée

**HÉMORRAGIQUE** : rupture de l'artère cérébrale



### LES CAUSES

- Anomalies congénitales
- Problèmes cardiaques
- Hématologiques
- Infections (ex. méningite)
- Traumatisme crânien
- Déshydratation
- Maladie rare...

### SIGNES ...

... avant-coureurs et symptômes fréquents

Les connaître c'est permettre une intervention rapide.

### AVC PÉRINATAL

Nouveau-nés

- Mouvements répétitifs (face, succion, yeux)
- Pédalage inhabituel
- Fixité du regard
- Apnées respiratoires
- Convulsions

Bébés

- Rigidité musculaire
- Convulsions d'un membre
- Latéralisation trop précoce
- Poing souvent fermé ou orteils en griffe d'un côté du corps

### AVC DE L'ENFANT

- Troubles de la parole
- Troubles de la vision
- Faiblesse d'un côté du corps
- Convulsions
- Modifications de la vivacité
- Changement soudain du niveau de vigilance

### ET APRÈS

#### Rééducation

- Cérébrale
- Kinésithérapie
- Ergothérapie
- Orthophonie
- psychomotricité
- Orthoptie

#### Techniques innovantes mais parfois controversées

- Medek
- Myoténofasciotomie
- Méthode Essentis
- Kiné Yojo
- Opération du docteur MAZAROV

HOPTOYS.FR

source : <http://www.avcinfant.fr/>

- **Incidence**

- 130 000 nouveaux cas par an (estimation)
- 25% avant 65 ans
- 50% après 75 ans

- **Mortalité**

- 33 000 décès/an
- 1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez les femmes, 3<sup>ème</sup> chez les hommes

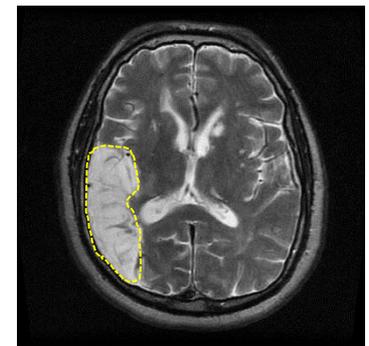
- **Coût : poids financier considérable pour l'assurance maladie et la société**

- 2-4% des coûts de santé dans les pays industrialisés
- >8 milliards d'€/an
- **ALD: coût AVC > Parkinson et Alzheimer**

- **Récidives**

- 10% à 1 an et 40% à 10 ans

Dans le monde  
16 millions d'AVC / an  
5,7 millions de décès/an  
USA : 1 décès/4 minutes



## Pays de Brest (2008)

- 383 000 hab
- Urbain et **rural**
- ≥ 15 ans
- **Hors hémorragies méningées**

## Objectifs

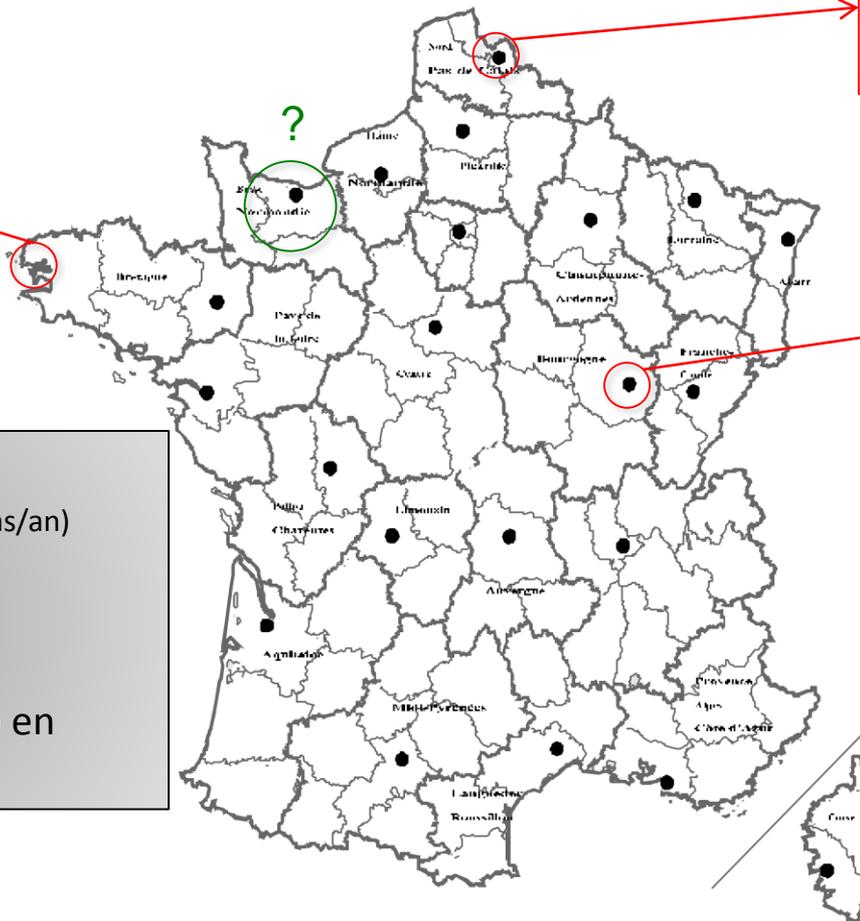
- Incidence (nombre de nouveaux cas/an)
- Mortalité à 1 mois
- Disparités d'accès aux soins
- Adaptation de l'offre de soin
- Nouvelles stratégies de prise en charge (politiques de santé)

## Ville de Lille (2008)

- 227 000 hab
- Urbain
- ≥ 35 ans

## Ville de Dijon (1985)

- 151 000 hab
- Urbain



- **Accidents ischémiques transitoires (AIT) non inclus**
- **Enfants non inclus (sauf Dijon)**

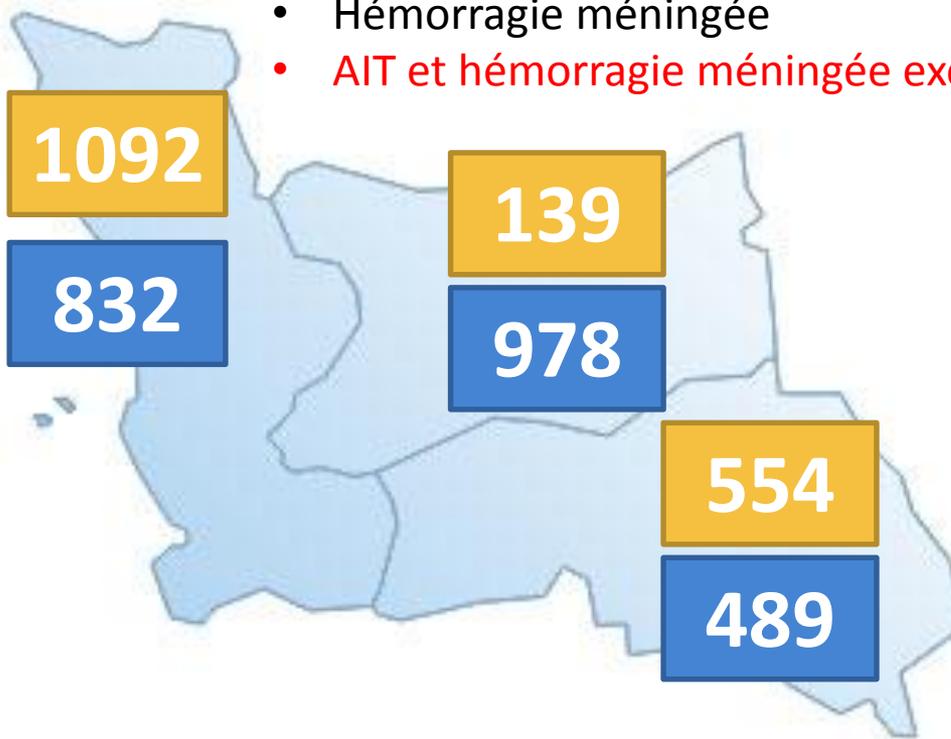
# Nombres d'AVC observés en Normandie

Selon PMSI 2012 et avec incidence identique à celle de Dijon

Observés  
2012

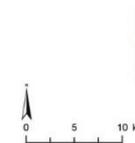
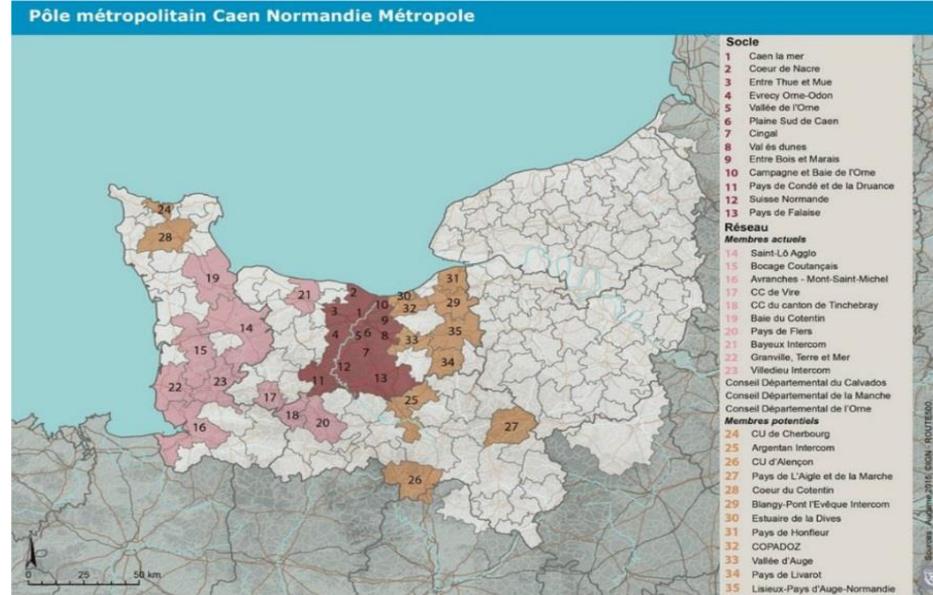
Attendus  
Population  
2013

- Infarctus cérébral
- Hémorragie intra-cérébrale
- Hémorragie méningée
- AIT et hémorragie méningée exclus



- Incidence 20% plus élevée dans la région ex-Basse Normandie que celle annoncée par le registre de Dijon

- Caen-Métropole
  - 390 000 habitants
  - Urbaine, péri-urbaine, et rurale
  - Pas de limite d'âge (sauf >30 jours)
  - Tous les AVC et les AIT (1<sup>er</sup> événement ou récurrence)
  - Inclusion de 800 patients/an pendant 3 ans
- ➔ Meilleure évaluation des disparités territoriales



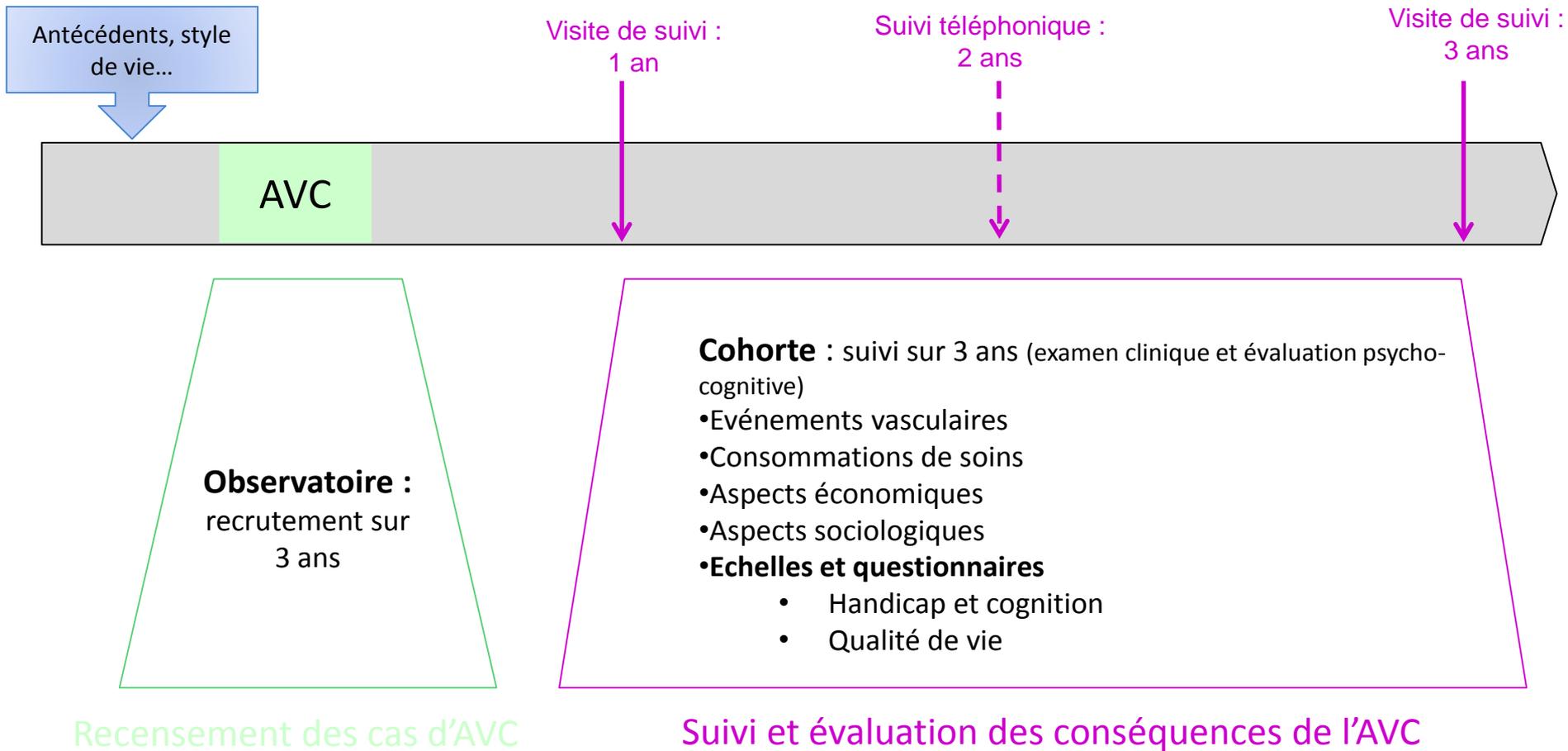
## Principaux

- Incidence et causes des AVC
- Mortalité aiguë

## Secondaires

- Qualité de la prise en charge aiguë
- Impact des disparités socio-économiques sur :
  - ◆ le risque d'AVC
  - ◆ la mortalité aiguë post-AVC
  - ◆ l'accès aux soins et la qualité de la prise en charge

# Observatoire et cohorte des AVC en Normandie : déroulement pratique



## **Principaux**

- Impact du handicap sur la qualité de vie post-AVC des patients et des aidants

## **Secondaires**

- Risques de décès et d'événements vasculaires
- Influence des disparités géographiques sur le risque d'AVC et le pronostic après un AVC
- Qualité de la prise en charge et du parcours de soins

## **Données épidémiologiques uniques**

- Comparables à celles des autres registres
- Planification de la prévention et des soins : adaptation des politiques de santé pour optimiser l'offre de soins et réduire les coûts

## **Favoriser l'innovation en santé**

- Etudes cliniques pronostiques, diagnostiques et thérapeutiques
- Outils du registre de population exportables à d'autres domaines/régions

# Merci pour votre attention

## Questions ???????

Barbedette A1,3, Rubio M1,2,3, Morello R1,5, Béjot Y6, Vivien D1,2,3, Zuber M1,2,7, Touzé E1,2,4

1 : Normandie Université, UNICAEN ; 2 : INSERM U1237, Centre Cyceron, Caen ; 3 : Département de Recherche Clinique et Innovation, CHU de Caen ; 4 : Service de Neurologie et Unité Neuro-Vasculaire, CHU de Caen ; 5: Unité de Biostatistique et Recherche Clinique, CHU de Caen ; 6 : Registre Dijonnais des AVC,INSERM, InVS, CHU, Faculté de médecine, Dijon ; 7 : Service de Neurologie et Neurovasculaire, Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph, Université Paris Descartes.

# Identification des cas

Non exhaustif

