LIGUE CARDIOLOGIQUE BELGE ASBL

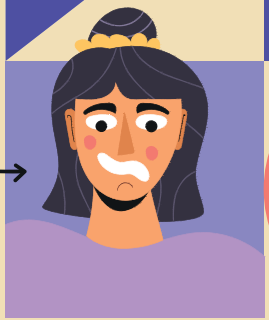
Connaissez-vous les symptômes de l'AVC?



Trouble de la parole



Difficulté à lever un membre



Visage affaissé

EN CAS DE DOUTE

APPELEZ LE 112

Votre corps parle, apprenez à l'écouter.

l’AVC en Belgique

- Chaque jour, en moyenne 60 personnes sont victimes d’un AVC
- Cela représente environ 22 200 victimes par an
- Ses séquelles sont la principale cause de handicap chez l’adulte
- Et la deuxième cause de décès
- Peut également toucher des jeunes

l’AVC dans le monde

- Chaque année, environ 13,7 millions de personnes sont victimes d’un AVC
- 5,5 millions de personnes n’y survivent pas
- 80 millions de personnes vivent avec les séquelles d’un AVC
- 87 % des AVC sont liés à des facteurs de risque modifiables
- 29 octobre, journée mondiale de l’AVC

Qu'est-ce qu'un accident vasculaire cérébral?

Il existe plusieurs types d'accidents vasculaires cérébraux. Quand ils surviennent, le cerveau manque d'oxygène, ce qui entraîne une destruction progressive du tissu cérébral.

Le sang venant du cœur est chargé en oxygène, nécessaire au fonctionnement et à la survie des cellules cérébrales. S'il n'arrive plus suffisamment au cerveau, ce dernier est alors en danger de destruction : les cellules privées de sang et d'oxygène ne survivent pas longtemps.

1 personne sur 4 de plus de 25 ans sera victime d'un AVC à un moment donné de sa vie

1 Accident ischémique cérébral

aussi appelé Thrombose

ou Infarctus cérébral

80% des cas

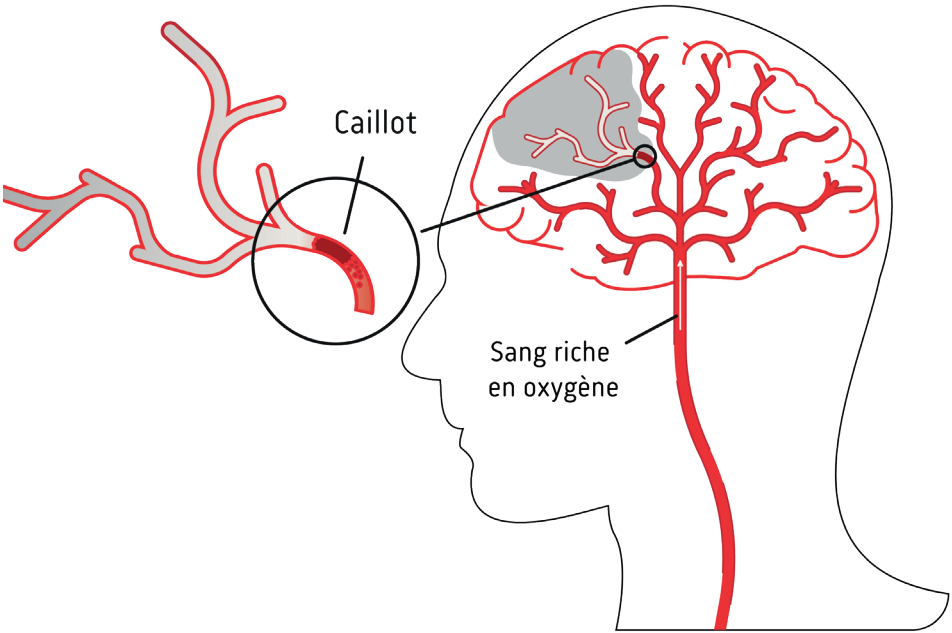
Quand le sang (et l'oxygène qu'il transporte) n'arrive pas à destination car le chemin est bouché

Dans le cas d'un accident ischémique, il y a **deux types d'obstructions** :

- L'obstruction dûe à **la formation d'un caillot** directement **dans le cerveau**
- L'obstruction dûe à l'arrivée dans le cerveau d'**un caillot formé ailleurs** (le plus souvent au départ du cœur)

L'obstruction (partielle ou totale) de l'artère cérébrale entraîne une privation d'oxygène d'une partie du cerveau, qui mène à **une lésion** dont l'étendue dépendra de la région du cerveau touchée et de la durée de la souffrance.

L'AVC ischémique est **la principale forme d'AVC**.



2 Accident ischémique transitoire (AIT)

L'AIT est un accident neurologique ischémique **de courte durée**, dans lequel l'apport sanguin au cerveau n'est que temporairement interrompu (généralement de quelques minutes à une heure) et **le déficit est donc réversible**.

Cela arrive **quand un petit caillot bouche un vaisseau sanguin** mais qu'il finit par se dissoudre de lui-même.
Il ne laisse pas de séquelles lorsque le caillot disparaît.

Il s'agit d'**un signal d'alarme** très important à reconnaître et ne pas négliger, pour en identifier la cause et la traiter, évitant ainsi un événement plus grave.

Un AIT est souvent le précurseur d'un infarctus cérébral : en traitant un AIT à temps, on peut éviter des lésions cérébrales définitives !

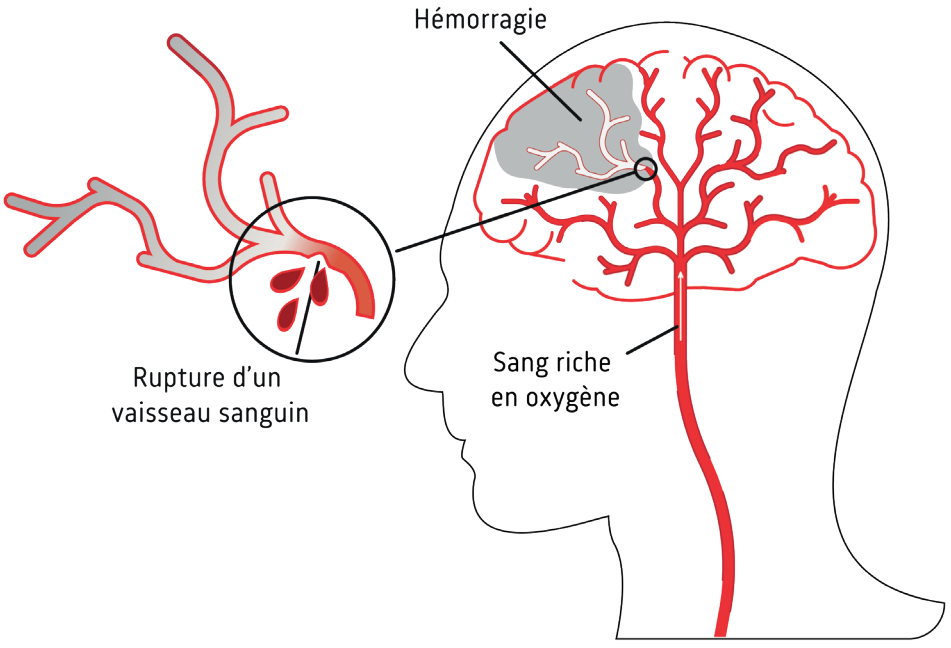
3 Hémorragie cérébrale

aussi appelé AVC hémorragique

20% des cas

Quand le sang (et l'oxygène qu'il transporte) se propage hors des vaisseaux sanguins car le vaisseau est rompu

- L'hémorragie cérébrale est causée par **la rupture d'un vaisseau sanguin cérébral**. Le sang est alors libéré dans le cerveau et cela entraîne des dommages par lésion directe, mais aussi suite à l'élévation de pression dans la boîte crânienne qui compromet la circulation dans d'autres zones du cerveau.


Hémorragie
Rupture d'un
vaisseau sanguin
Sang riche
en oxygène

Symptômes de l'AVC

Il est important de retenir que les symptômes se produisent **soudainement**.

- **Faiblesse** ou paralysie brutale dans le visage, le bras ou la jambe
- **Perturbation sensorielle** au niveau du visage, du bras ou de la jambe (picotements, engourdissements)
- **Trouble de la parole :** difficultés à trouver ses mots, utilisation d'un jargon incompréhensible et difficulté à comprendre les gens
- Visage tombant d'un seul côté, **bouche de travers**
- **Trouble de la vision** d'un ou des deux yeux ou vision double

- **Vertiges** brutaux ou troubles de l'équilibre
- **Difficulté à marcher**
- **Maux de tête** soudains et très violents, nausées ou vomissements
- **Difficulté à manger** ou à avaler

Ces symptômes ne sont pas forcément tous présents lorsque la victime fait un AVC, c'est pourquoi **en cas de doute, appelez immédiatement le 112**.

Le temps est crucial !
Chaque minute sans réagir diminue les chances de survie et augmente les risques de séquelles graves. D'où le dicton **"perdre du temps, c'est perdre du cerveau"**.



Chaque minute compte !
Reconnaissez les symptômes de l'AVC et agissez vite.

En cas de doute

Appelez le 112

Comment pouvez-vous aider rapidement une victime dans votre entourage?



Faites le test
« VITE »

Le test « VITE »



V

Visage

Demandez à la victime de sourire et vérifiez si un coin de la bouche est de travers.



I

Incapacité

Vérifiez que la victime est capable de marcher normalement, puis **demandez-lui de tendre les deux bras** et vérifiez s'ils se lèvent simultanément.



T

Trouble de la parole

Posez des questions et voyez si la victime a des difficultés à comprendre et/ou à parler.



E

Extrême urgence

Appelez immédiatement le 112. Déterminez depuis combien de temps les symptômes durent car la question vous sera posée.

Facteurs de risque

Il existe des facteurs de risque “modifiables” et “non modifiables”. Plus vous présentez de facteurs de risque, plus vous êtes susceptible de subir un AVC, ou une autre maladie cardiovasculaire.

Contrôler ses facteurs de risque, et détecter à temps une maladie cardiovasculaire, permettent d’éviter plus de 80 % des événements !

Facteurs non modifiables

“Je dois en tenir compte”

- **L’âge:** Plus on est âgé, plus le risque d’AVC est élevé.

- **Le sexe:** Les hommes présentent généralement un risque plus élevé que les femmes.

- **Le terrain familial ou génétique :** Si plusieurs personnes souffrent de maladies cardiovasculaires dans votre famille, n’oubliez pas d’en parler à votre médecin.

Facteurs modifiables

"Je peux agir"

- Le tabagisme
- Le diabète
- Le cholestérol
- Le manque d'exercice physique
- L'obésité
- Les maladies cardiaques et valvulaires
- La consommation excessive d'alcool
- La consommation de drogues (cocaïne, amphétamines, cannabis)

Les personnes souffrant de **fibrillation auriculaire ou d'hypertension artérielle** sont plus à risque d'être un jour victime d'un AVC.
Un suivi médical régulier est nécessaire.

Traitement

En cas de caillot

Accident ischémique cérébral

- Thrombolyse intraveineuse
- Thrombectomie mécanique
- Traitements antiagrégants et anticoagulants
- Contrôle de la tension artérielle et prise en charge des facteurs de risque

En cas rupture d'un vaisseau sangin

Hémorragie cérébrale

- En concertation avec le neurochirurgien ou le radiologue, il sera déterminé si une intervention est souhaitable et si elle est possible.

Après le traitement

- Le patient est admis dans l'unité STROKE du service de neurologie et fait l'objet d'une surveillance étroite.

- Si des déficits neurologiques sont présents après le traitement, une rééducation est entamée.

- Parfois, le patient est transféré dans un centre de réadaptation pour quelques semaines ou mois pour une rééducation intensive.

Pour plus d'informations sur le diagnostic
et les traitements de l'AVC,
rendez-vous sur notre site internet
www.liguecardioliga.be

Pour plus d'informations sur l'AVC et les bonnes habitudes à adopter pour un cœur en pleine santé, rendez-vous sur le site internet de la Ligue Cardiologique Belge
www.liguecardioliga.be

La Ligue ne perçoit aucune subvention de l'Etat.
Nous faisons appel à votre générosité pour nous aider à poursuivre notre mission de sensibilisation et à lutter contre les maladies cardiovasculaires.

Attestation fiscale pour les dons à partir de 40€.
Laissez parler votre coeur, faites un don à la Ligue :
BE77 0010 2495 4742

De tout coeur…
MERCI !

Avec le soutien de :

E.R. : Sandrine Daoud – Rue des Champs Elysées, 63 – 1050 Ixelles