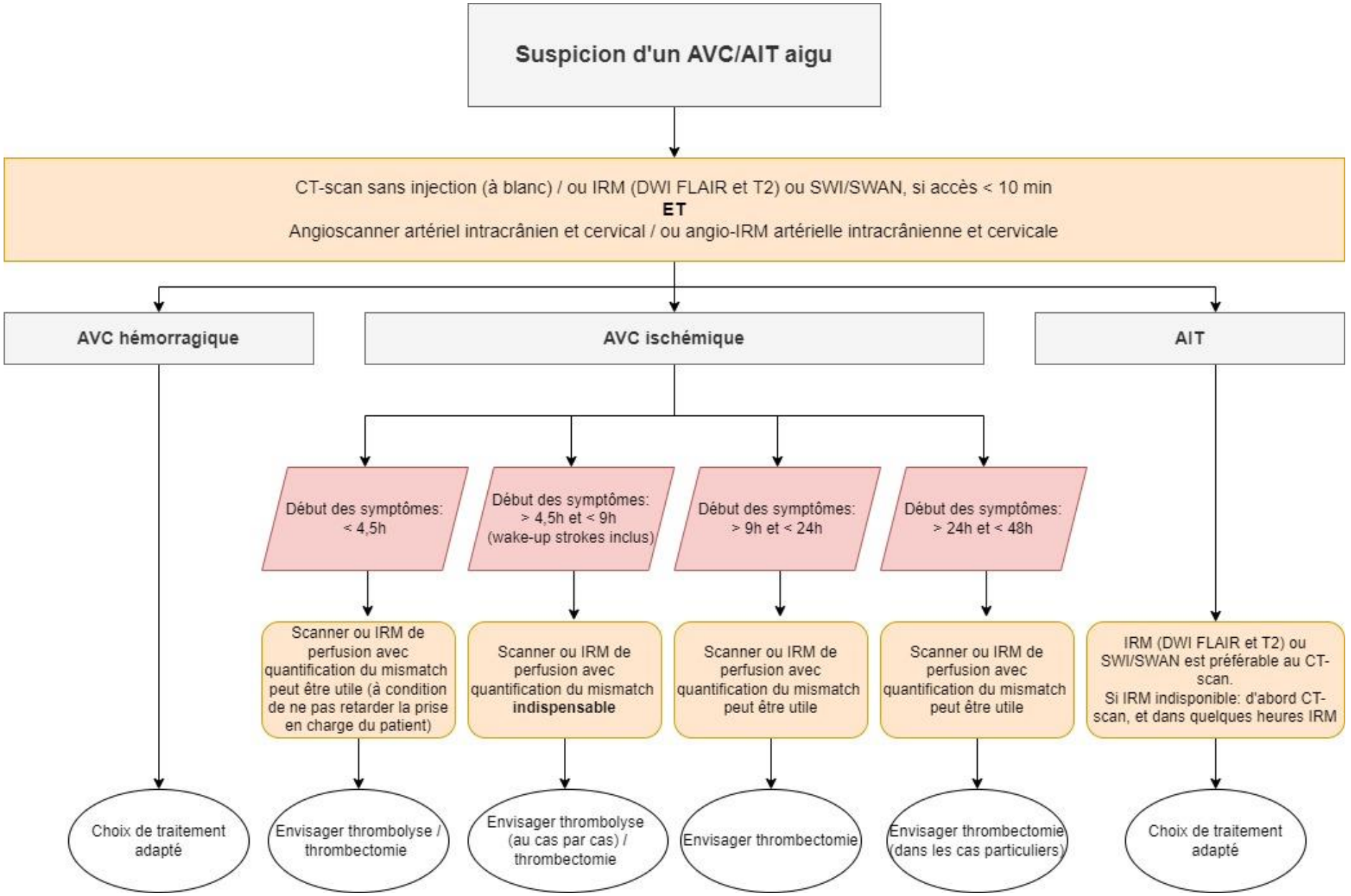
Conseil Scientifique
Domaine de la Santé

LA PRISE EN CHARGE DE L'AVC AIGU

ALGORITHME DÉCISIONNEL

MISE À JOUR 2024


Suspicion d'un AVC/AIT aigu
CT-scan sans injection (à blanc) / ou IRM (DWI FLAIR et T2) ou SWI/SWAN, si accès < 10 min
ET
Angioscanner artériel intracrânien et cervical / ou angio-IRM artérielle intracrânienne et cervicale
AVC hémorragique
AVC ischémique
AIT
Début des symptômes: < 4,5h
Début des symptômes: > 4,5h et < 9h (wake-up strokes inclus)
Début des symptômes: > 9h et < 24h
Début des symptômes: > 24h et < 48h
Scanner ou IRM de perfusion avec quantification du mismatch peut être utile (à condition de ne pas retarder la prise en charge du patient)
Scanner ou IRM de perfusion avec quantification du mismatch indispensable
Scanner ou IRM de perfusion avec quantification du mismatch peut être utile
Scanner ou IRM de perfusion avec quantification du mismatch peut être utile
IRM (DWI FLAIR et T2) ou SWI/SWAN est préférable au CT-scan.
Si IRM indisponible: d'abord CT-scan, et dans quelques heures IRM
Choix de traitement adapté
Envisager thrombolyse / thrombectomie
Envisager thrombolyse (au cas par cas) / thrombectomie
Envisager thrombectomie
Envisager thrombectomie (dans les cas particuliers)
Choix de traitement adapté

AIT	Accident Ischémique Transitoire
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
CT	Computer tomography
DWI FLAIR	Diffusion-Weighted-Imaging Fluid-attenuated inversion recovery
IRM	Imagerie par résonance magnétique
SWI/SWAN	Susceptibility weighted imaging (Une séquence d'imagerie de susceptibilité magnétique)

LE GROUPE DE TRAVAIL

GT AVC

Dr Dirk DROSTE, médecin-spécialiste en neurologie, chargé de la rédaction de la présente recommandation

Dr Marie BARTH, membre du Conseil scientifique et médecin-généraliste

Dr Angelina GANIEVA, experte CEM

Dr Yves LASAR, Société luxembourgeoise de radiologie

Dr Frédéric MATAIGNE, médecin spécialiste en neuroradiologie

Dr Olivier PIERRARD, représentant du CGDIS

Dr Isabelle ROLLAND, experte CEM

Dr Dirk ULBRICHT, médecin-spécialiste en neurologie

Dr Philippe WELTER, Cercle des médecins anesthésistes-réanimateurs

Les membres du GT ont déclaré leurs conflits d'intérêts potentiels avec le sujet de cette recommandation.

Secrétariat du Conseil Scientifique
conseil-scientifique.public.lu | csc@igss.etat.lu

B.P. 1308 | L-1013 Luxembourg
26, rue Ste Zithe | L-2763 Luxembourg | T +352 247-86284 | F +352 247-86225