



L'AVC : une urgence majeure mais pas une fatalité !

Qu'est-ce qu'un AVC ?

L'AVC est une maladie neurologique. Elle est d'origine vasculaire tout comme l'infarctus du myocarde. L'AVC survient lorsque le flux sanguin rencontre un obstacle (caillot sanguin ou vaisseau sanguin rompu) qui bloque son passage vers les différentes parties du cerveau, ce qui prive ces dernières de leur apport vital en oxygène, causant leur dysfonctionnement puis leur mort en quelques minutes.

Il existe deux types d'AVC :

- les AVC ischémiques ou infarctus cérébraux (80% des AVC) : artère bouchée par un caillot de sang, ce qui bloque la circulation sanguine
- les AVC hémorragiques (20% des AVC) : rupture d'une artère, déclenchant une hémorragie intracérébrale ou rupture d'un anévrisme (malformation vasculaire congénitale), entraînant une hémorragie méningée.

Les facteurs de risque

- L'hypertension artérielle (HTA) est le facteur de risque le plus important de l'AVC. Pourtant, elle n'est pas une fatalité et peut être facilement traitée. Beaucoup d'hypertendus ne se soignent pas, ou irrégulièrement, sans parler de ceux qui ignorent leur état.
- Autres facteurs : le diabète, le tabac, le cholestérol, l'abus d'alcool, la sédentarité, l'obésité...

Les signes d'alerte les plus fréquents

- Faiblesse, paralysie, engourdissement d'un bras, perte de sensibilité du visage, d'un côté du corps
- Diminution ou perte de la vision, d'un œil et/ou des yeux, vision double
- Perte soudaine de la parole, difficultés pour parler, pour articuler ou comprendre ce qui est dit,
- Instabilité de la marche inexplicée ou chute soudaine, troubles de l'équilibre, vertiges

Ces symptômes peuvent apparaître brutalement. Ils peuvent disparaître tout aussi vite, sans laisser de trace, en moins de 24 heures; il s'agit alors d'un Accident Ischémique Transitoire (AIT), véritable signe avant coureur de l'infarctus cérébral dont l'évolution est imprévisible.

ALORS QUE FAIRE ?

Dès les premiers signes : une consultation médicale en urgence ou l'appel téléphonique immédiat du centre 15 (pompiers et SAMU) pour assurer le transport du patient vers un service hospitalier compétent.

La prise en charge en urgence de l'AVC par une équipe spécialisée permet de réduire ses conséquences et évite notamment les complications précoces représentant un tiers des décès.

-----Le 9 mars 2009