



ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX

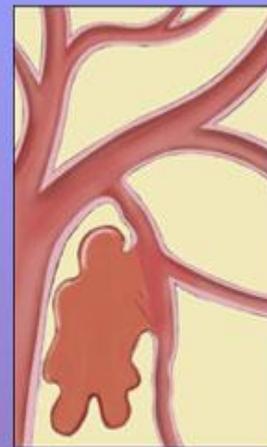
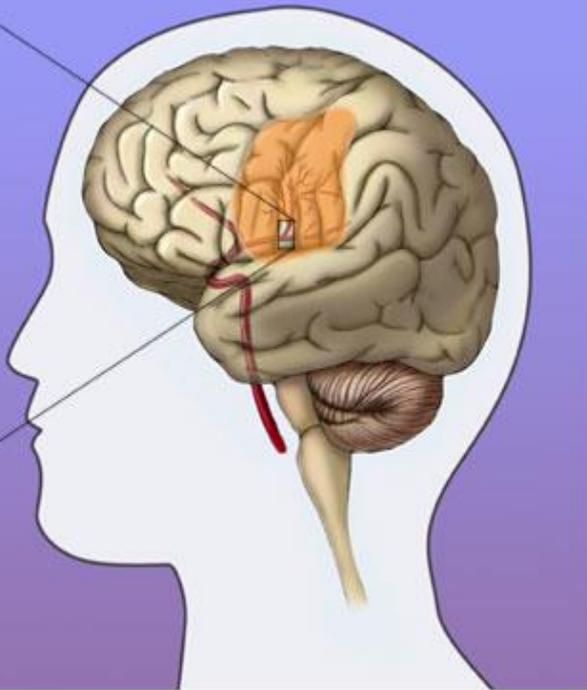
ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL

- Déficit neurologique focal de survenue brutale d'origine vasculaire
- L'AVC implique d'une part une lésion (ou un dysfonctionnement) du parenchyme cérébral responsable du déficit, et d'autre part, une lésion vasculaire sous-jacente

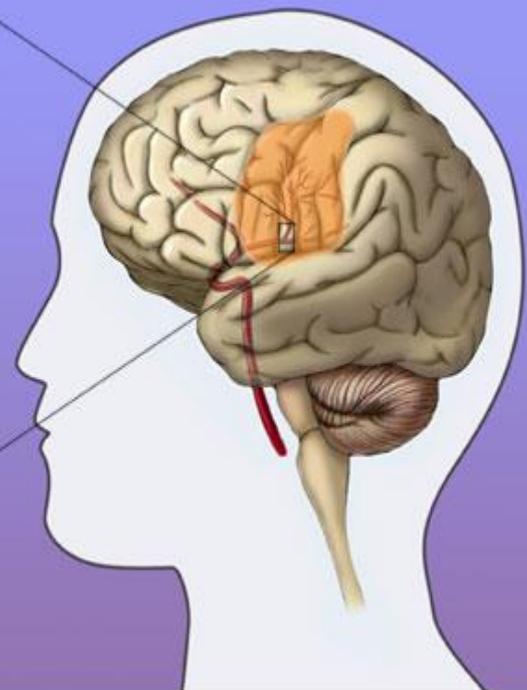
LE TYPE DES AVC



Embolic Stroke



Hemorrhage



LE TYPE DES AVC

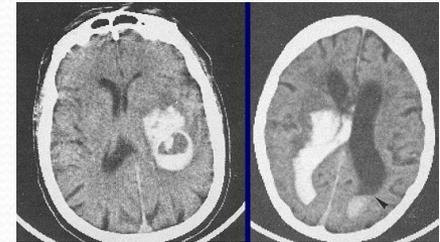
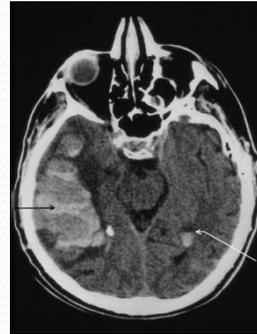
- **LES ACCIDENTS ISCHEMIQUES:**
 - liés à une réduction focale de l'apport sanguin aboutissant soit à un dysfonctionnement transitoire(AIT) soit à une destruction cellulaire(AIC).
 - représentent 80% des AVC.



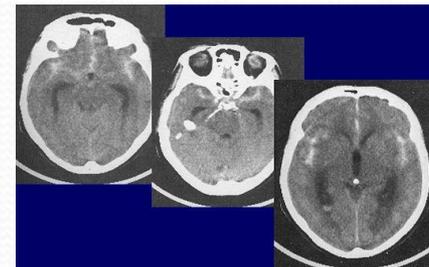
LE TYPE DES AVC

- Les accidents hémorragiques:

- Hémorragie intracérébrale.

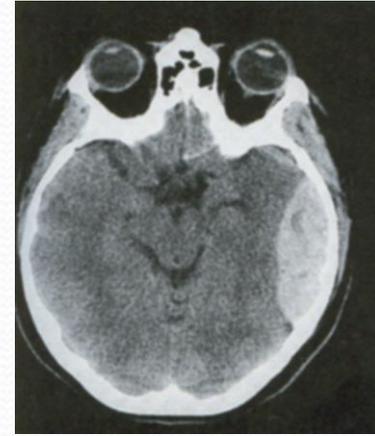


- Hémorragie méningée



Les accidents hémorragiques

- Hématome extradural



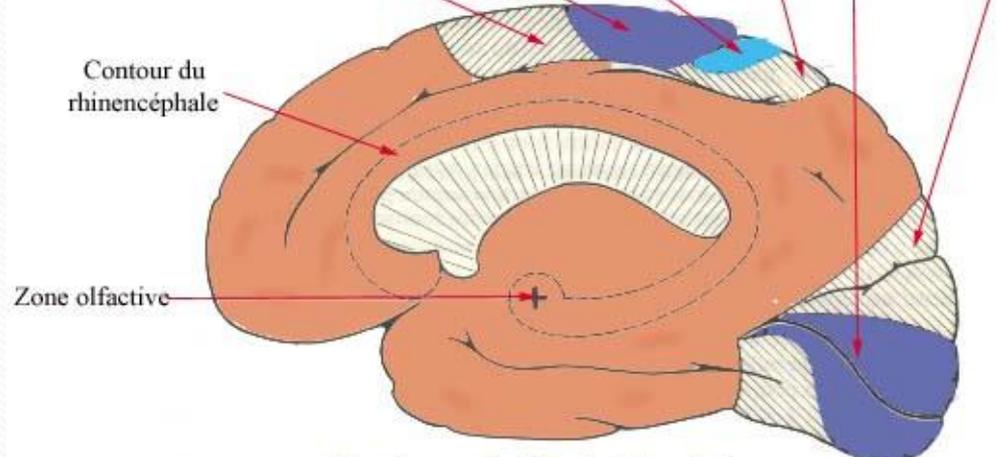
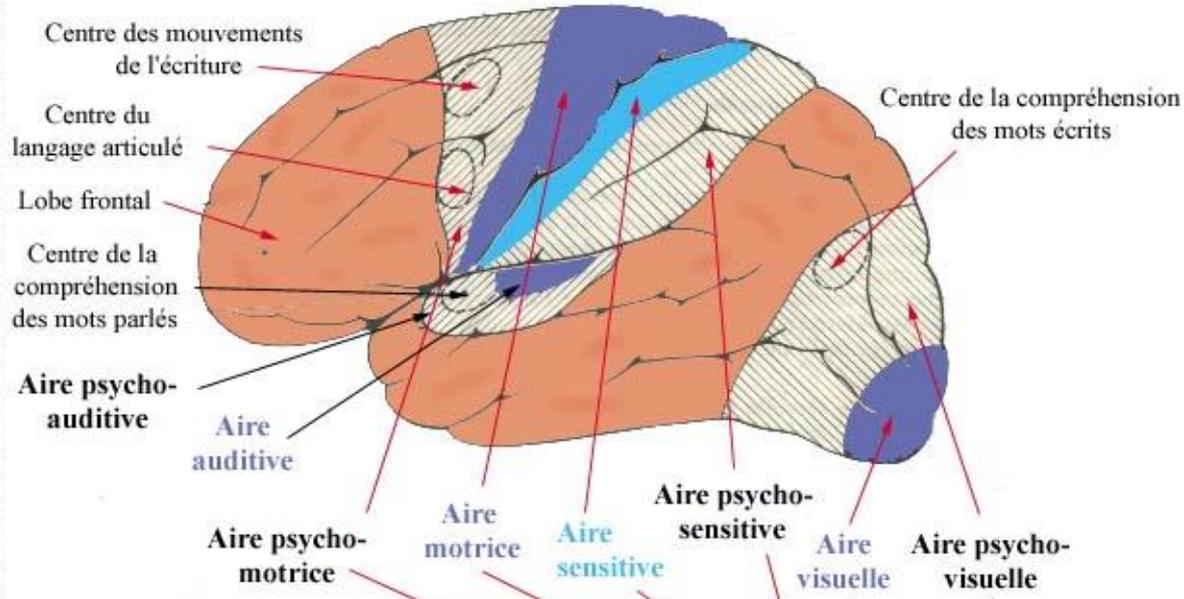
- Hématome sous dural



ANATOMIE

- Chaque zone cérébrale a une fonction spécifique:
 - Lobe frontal (motricité, langage, comportement)
 - Lobe pariétal (sensibilité, reconnaissance)
 - Lobe temporal (langage, audition, mémoire)
 - Lobe occipital (vision)
 - Cervelet (équilibre, coordination)

Face externe de l'hémisphère gauche

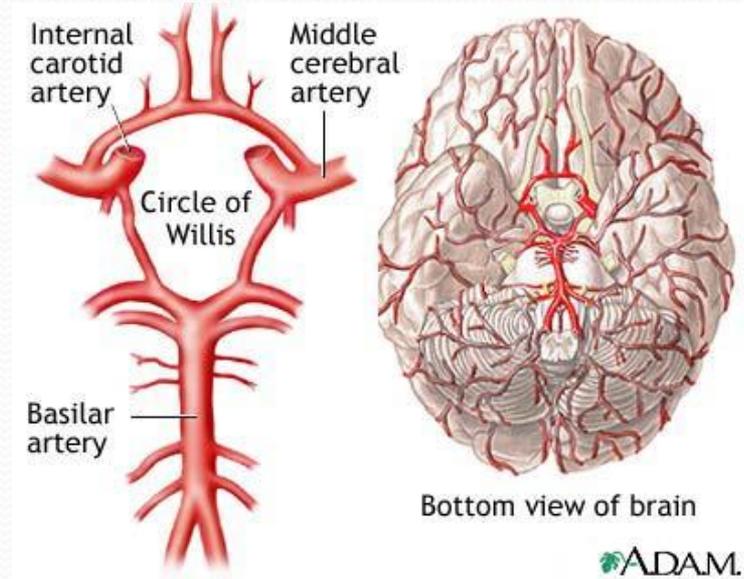
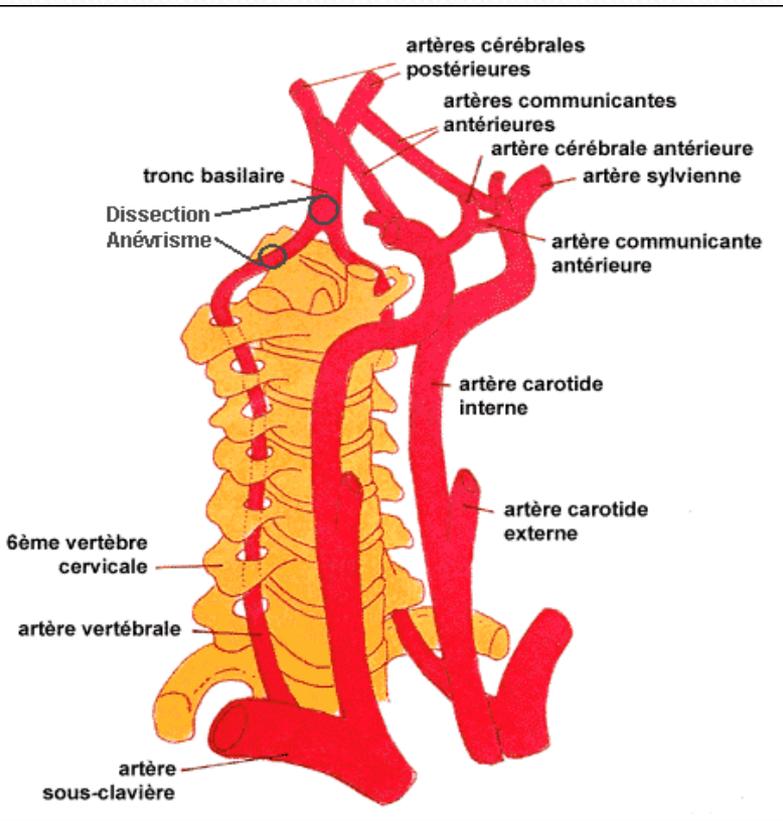


Face interne de l'hémisphère droit

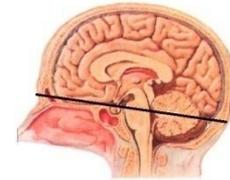
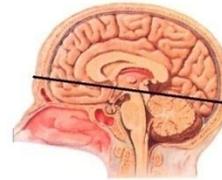
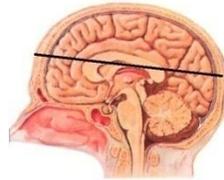
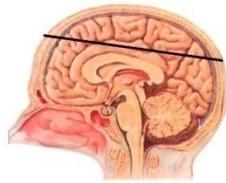
VASCULARISATION

- L'encéphale est irrigué par deux systèmes artériels:
 - Les carotides internes en avant
 - Les vertébrales en arrière qui fusionnent pour donner naissance au tronc basilaire
 - Ces deux systèmes sont anastomosés à la base du cerveau pour former le polygone de Willis

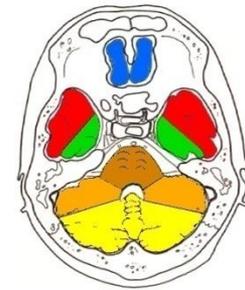
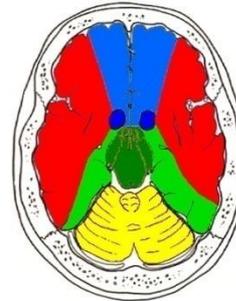
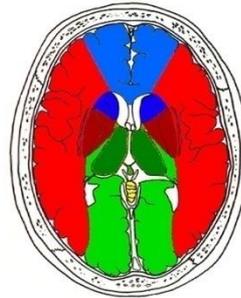
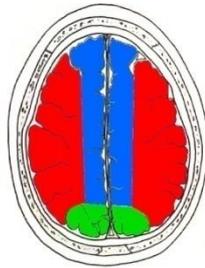
VASCULARISATION



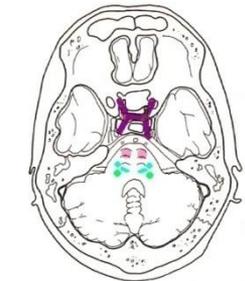
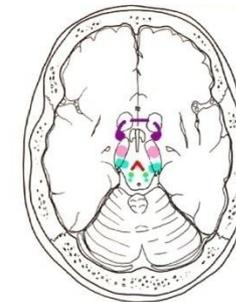
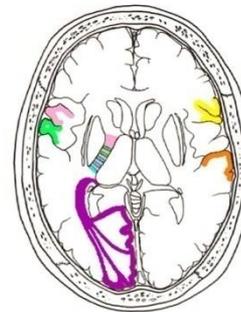
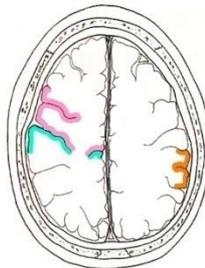
SYNDROMES VASCULAIRES CEREBRAUX



- Cérébrale antérieure
- Sylvienne
- Cérébrale postérieure
- Cérébelleuses



- Motricité
- Sensibilité face
- Sensibilité corps
- Langage (expression)
- Langage (compréhension)
- Voies optiques
- Nerfs crâniens



EPIDEMIOLOGIE

- Les **AVC** occupent une place importante en matière de santé publique.
- 1^{ère} pathologie en terme d'occupation de lits dans les services de neurologie.
- 1^{ère} cause d'handicap moteur chez l'adulte après les traumatismes
- 2^{ème} cause de démence .
- 3^{ème} cause de décès après l'infarctus du myocarde et le cancer .
- Incidence: 210 pour 100 000 habitants par an
- L'incidence varie selon les zones géographiques et a tendance à diminuer au fil des ans .
- En France on compte 125 000 nouveaux cas par an.

FACTEURS DE RISQUES DES AVC ISCHEMIQUES

- **FACTEURS NON MODIFIABLES:**
- **L' AGE:**
 - le facteur le plus important.
 - 75% des AVC surviennent après 65 ans.
- **LE SEXE: H>F**
- **LA GENETIQUE**

• **FACTEURS DE RISQUE MODIFIABLES**

1-l'hypertension artérielle:

- le facteur modifiable le plus important.
- multiplie par 4 le risque d'AVC .
- décroît avec l'âge.

2- les maladies cardiaques:

- **la fibrillation auriculaire:**
 - 1^{ère} cause cardiaque modifiable.
 - augmente avec l'âge

-les valvulopathies et dilatation auriculaire.

3-le diabète.

4-la dyslipidémie (cholestérol LDL).

5-le tabagisme

6-l'alcool.

7-la migraine.

8-les drogues illicites (cocaïne, héroïne...)

**9-les facteurs environnementaux
(obésité, activité physique, diététique)**

10-la contraception orale normodosée
(estrogène = 0,50mg)

11-l'homocystéine.

12-l'accident vasculaire transitoire.

13-sténose carotidienne athéromateuse
supérieure à70%.

14-troubles de l'hémostase.

15-facteurs inflammatoires.

LES CAUSES DES AVC ISCHEMIQUES

- **ATHEROSCLEROSE:**

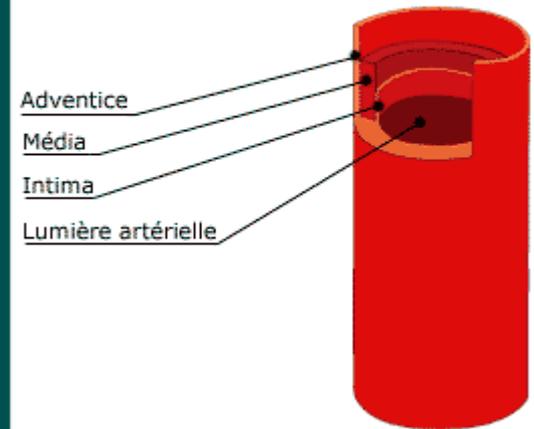
- Maladie de la paroi artérielle, de topographie focale par plaques.
- La plaque d'athérome se développe au niveau de la partie interne de l'artère (intima).
- Elle résulte de l'accumulation de lipides et la prolifération de certaines fibres.
- Elle évolue vers la sténose avec parfois des complications (hémorragie sous plaque, ulcération, et thrombose occlusive)

CAROTIDE NORMALE

Schéma 3 :
Carotide normale.



Schéma 1 :
Représentation d'une artère
en 3 dimensions.



PLAQUE D'ATHEROME

Schéma 1 :
Carotide normale.



Schéma 2 :
Coupe d'une plaque d'athérome jeune
inférieure à 70%.

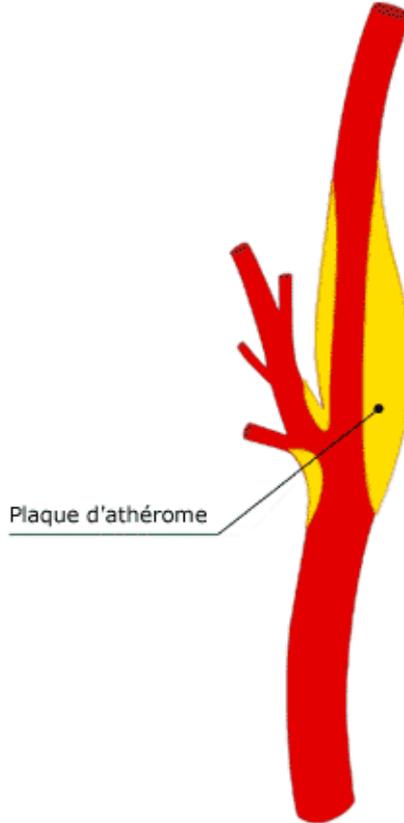
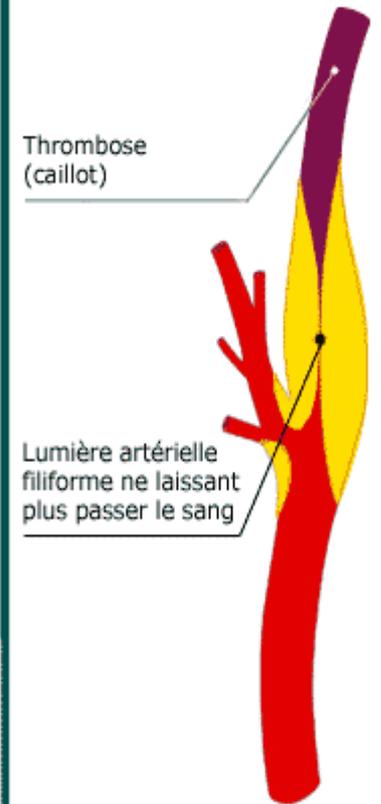


Schéma 5 :
Occlusion de la carotide interne.



PLAQUE D'ATHEROME

Schéma 3 :
Hématome dans une plaque d'athérome.

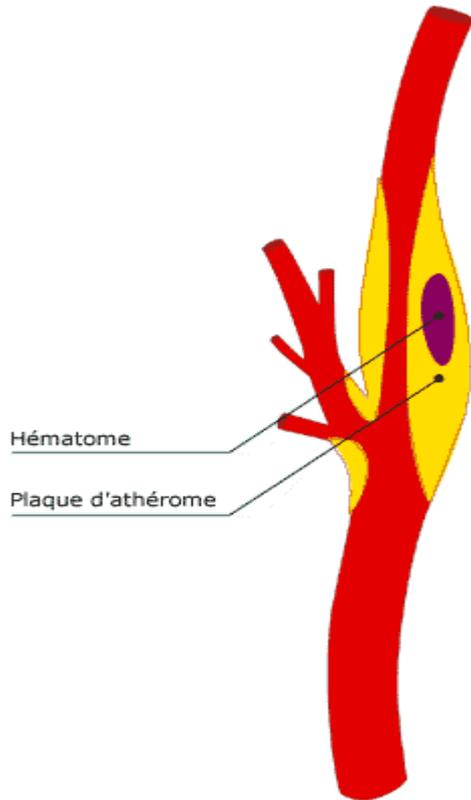


Schéma 1 :
Coupe d'une plaque d'athérome avec des caillots formés au contact de sa paroi. Ces caillots peuvent se détacher et migrer vers le cerveau.

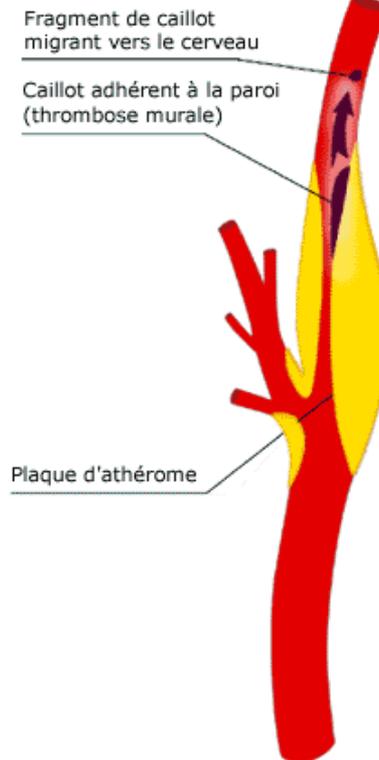


schéma 5 :
Migration d'un fragment de plaque nécrosée.

Fragment de nécrose migrant vers le cerveau

Plaque d'athérome

