

Préface

Ce livre, consacré entièrement à la thérapeutique des accidents vasculaires cérébraux (AVC) et de leurs causes, a été rédigé sous la direction de deux éminents neurologues vasculaires français, les Professeurs Jean-Louis Mas et Didier Leys. Il démontre s'il en était besoin, que le nihilisme n'est plus acceptable dans la prise en charge des AVC et décrit comment les stratégies thérapeutiques de phase aiguë améliorent le devenir des patients en termes de mortalité et de handicap résiduel, et comment les mesures préventives permettent de réduire l'incidence des AVC. Ces derniers restent néanmoins très fréquents, en raison du vieillissement des populations et de l'augmentation du nombre des personnes âgées, qui sont les plus touchées. En phase aiguë, il ne faut pas perdre de vue que la base de la prise en charge est l'unité neurovasculaire qui, à elle seule, réduit la mortalité et augmente la proportion de patients vivant à domicile sans dépendance un an après l'AVC, tant dans les infarctus cérébraux que dans les hémorragies cérébrales. Cette prise en charge rapide en unité neurovasculaire est aussi le meilleur garant d'un accès rapide à l'arsenal thérapeutique disponible dans les infarctus cérébraux, avec la thrombolyse, la thrombectomie, les antithrombotiques et l'hémicrâniectomie dans les infarctus étendus. La thrombectomie a été un progrès majeur de ces dernières années amenant à réorganiser la filière de prise en charge des patients. Les études récentes démontrent que certains patients, sélectionnés sur la base de critères clinico-radiologiques, peuvent encore tirer bénéfice de techniques de reperfusion au-delà de 6 h, nous obligeant à les prendre en charge comme des urgences jusqu'à 24 h. Dans les hémorragies, l'unité neurovasculaire apporte le même bénéfice et permet d'entreprendre au plus vite les mesures de correction d'un éventuel trouble de coagulation et de contrôle de la pression artérielle, tout en identifiant précocement les rares malades relevant de la chirurgie. La prévention a aussi fait des progrès importants avec un meilleur contrôle des facteurs de risque vasculaire, de nouvelles stratégies antithrombotiques et le développement des techniques endovasculaires. La prise en charge urgente des accidents ischémiques transitoires, qui sont le meilleur signe avant-coureur d'un infarctus cérébral, est un exemple de l'efficacité des mesures de prévention secondaire.

Cet ouvrage est un guide précieux pour tous les praticiens impliqués dans la prise en charge des patients présentant un AVC, car il met en lumière comment prendre au mieux les décisions face à une situation clinique donnée, que ce soit en phase aiguë ou en prévention, y compris dans des sous-groupes particuliers de patients ou dans des pathologies rares.

Valeria CASO, MD, PhD, FESO
Présidente de l'*European Stroke Organisation*