

Communiqué de presse

Berne, le 20 février 2015 / mk

Des études américaines prouvent la supériorité du traitement de l'AVC pratiqué à l'Inselspital

L'ablation de thrombus par cathéter vasculaire et stent, telle qu'elle est pratiquée au centre cérébro-vasculaire bernois (Stroke Center), assure au patient les meilleures chances de survie et prévient la plupart des séquelles permanentes. Un constat que confirment quatre études récemment présentées aux USA.

En Suisse, 16 000 personnes subissent un accident vasculaire cérébral (AVC) chaque année. La rapidité d'action et la qualité de l'intervention médicale sont alors décisives pour l'avenir du patient. Ces quinze dernières années ont vu une augmentation considérable des possibilités thérapeutiques dans le domaine des AVC. Les traitements les plus répandus sont la dissolution médicamenteuse du caillot sanguin cérébral (lyse) et son ablation manuelle par un stent mis en place pour une brève durée, puis retiré à nouveau (traitement intra-artériel).

Supériorité de l'ablation mécanique du caillot

Publiées récemment, quatre études internationales randomisées menées dans de grands centres spécialisés dans les AVC montrent que le traitement par [stent «Express»](#), tel qu'il est mis en pratique par l'Inselspital depuis 2009 déjà, est largement supérieur à la lyse purement médicamenteuse en termes de survie et de réduction du risque de handicap. L'étude SWIFT-PRIME, à laquelle a participé le Stroke Center, a révélé que 60,2% des patients traités par stent ne présentaient pas de séquelles ayant un impact sur la vie quotidienne après 90 jours; en cas de lyse intraveineuse, ce pourcentage n'était que de 35,5%.

Compte tenu de ces grandes différences ainsi que d'une mortalité plus faible après ablation mécanique, un plus grand nombre de patients devraient bénéficier à l'avenir d'un traitement aigu spécialisé par stent au Stroke Center bernois. Sur le plan international également, il y a tout lieu de penser que cette pratique développée avec la participation de l'Inselspital et désormais scientifiquement étayée va connaître un important essor.

Réseau Stroke dans la région de la capitale

Le Stroke Center interdisciplinaire de l'Inselspital a été chargé par la Conférence des directeurs de la santé CDS du traitement hautement spécialisé des AVC, et travaille notamment en étroite collaboration avec l'Hôpital cantonal de Neuchâtel en vue d'établir un traitement des accidents vasculaires cérébraux conforme aux standards médicaux les plus récents dans un périmètre regroupant plus de deux millions de personnes (région capitale suisse et d'autres parties du pays). «A ce jour, plus de la moitié des personnes subissant un AVC peuvent reprendre le cours de leur vie après l'intervention», a déclaré Marcel Arnold, directeur du Stroke Center.

Depuis plus de vingt ans, le centre cérébro-vasculaire bernois travaille avec des équipes interdisciplinaires composées de neurologues et de neuroradiologues interventionnels. Entre 2010 et 2014, plus de sept cents personnes y ont déjà bénéficié d'un traitement intra-artériel. Etant l'un des trois centres les plus expérimentés dans ce domaine en Europe, le Stroke Center participe à l'élaboration de directives internationales visant à assurer la bonne mise en œuvre du traitement par stent après un AVC.

www.insel.ch/stroke-center/

Légendes des illustrations:

1. [L'angiographie montre les vaisseaux sanguins touchés par l'accident vasculaire cérébral.](#)
2. [Après ablation du caillot sanguin, les zones touchées du cerveau sont à nouveau rapidement irriguées.](#)
3. Le [stent Express](#) élimine le caillot de sang du vaisseau par voie mécanique.

(Figures Inselspital).

Vidéo:

Traitement en réseau des accidents vasculaires cérébraux Neuchâtel - Berne: Vidéo [«Time is Brain» \(région capitale suisse\)](#)

Liens vers les études:

<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1414905>

<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1414792>

<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1411587>

<http://medical.wesrch.com/news-ME1T5LGMTN>

Communiqué de presse de l'organisation européenne des accidents vasculaires cérébraux ESO:

<http://www.esmint.eu/news/15081208/mechanical-thrombectomy-improves-outcomes-acute-ischemic-stroke>

Les professionnels des médias peuvent obtenir de plus amples informations auprès de:

Prof. Dr Marcel Arnold, directeur du Stroke Center, Clinique universitaire de Neurologie, 031 632 21 11.

Prof. Dr Urs Fischer, directeur de l'équipe d'urgence et de conseil de neurologie, 031 632 03 64.

Prof. Dr Jan Gralla, directeur et médecin-chef, Institut de neuroradiologie diagnostique et interventionnelle, 031 632 26 54.