

PLACE DE LA THROMBOLYSE INTRA ARTERIELLE

MIKAEL MAZIGHI

Service de Neurologie et Centre d'Accueil
Traitement de l'Attaque Cérébrale
Université INSERM U 698
Recherche Clinique en Athérombose
Hopital Bichat, Paris

F2
MC



Denis Diderot
Paris 7 University



Bichat Claude Bernard
Hospital and Medical School

Plan

AVC

- Chiffres clés
- Historique de la prise en charge
 - Thrombolyse avantages et limites
 - Avantages
 - Limites

Les enjeux de prise en charge de l'AVC

- L'apport de la thrombolyse IA
- Stratégie combinée

Conditions de réussite



L'infarctus cérébral

- **130 000** nouveaux patients/an
- **25 %** des patients ont moins de 65 ans
- **24-53%** de handicap total ou partiel
- **60%** de mortalité
- **40%** de risque de récurrence
- **2900 millions d'euros**

Echelle de Rankin

- 0**  **Aucun symptôme**
- 1**  **Pas d'incapacité significative en dehors d'éventuels symptômes**
capable d'assumer ses rôles, capable de mener ses activités
- 2**  **Légère incapacité**
incapable de mener à bien toutes ses activités antérieures, capable de mener ses propres affaires sans assistance
- 3**  **Incapacité modérée**
requiert certaines aides, capable de marcher sans assistance
- 4**  **Incapacité modérément sévère**
incapable de marcher sans assistance, incapable de s'occuper de ses propres besoins sans assistance
- 5**  **Incapacité sévère**
confiné au lit, incontinent et nécessitant une attention et des soins constants de nursing
- 6**  **Décès**

Historique

Essai positif pour
la thrombolyse IV
(NINDS)



1995

Essai positif pour
la thrombolyse IA



1999

AMM Européenne
pour la
thrombolyse IV



2002

Autorisation de
l'HAS pour la
télémédecine



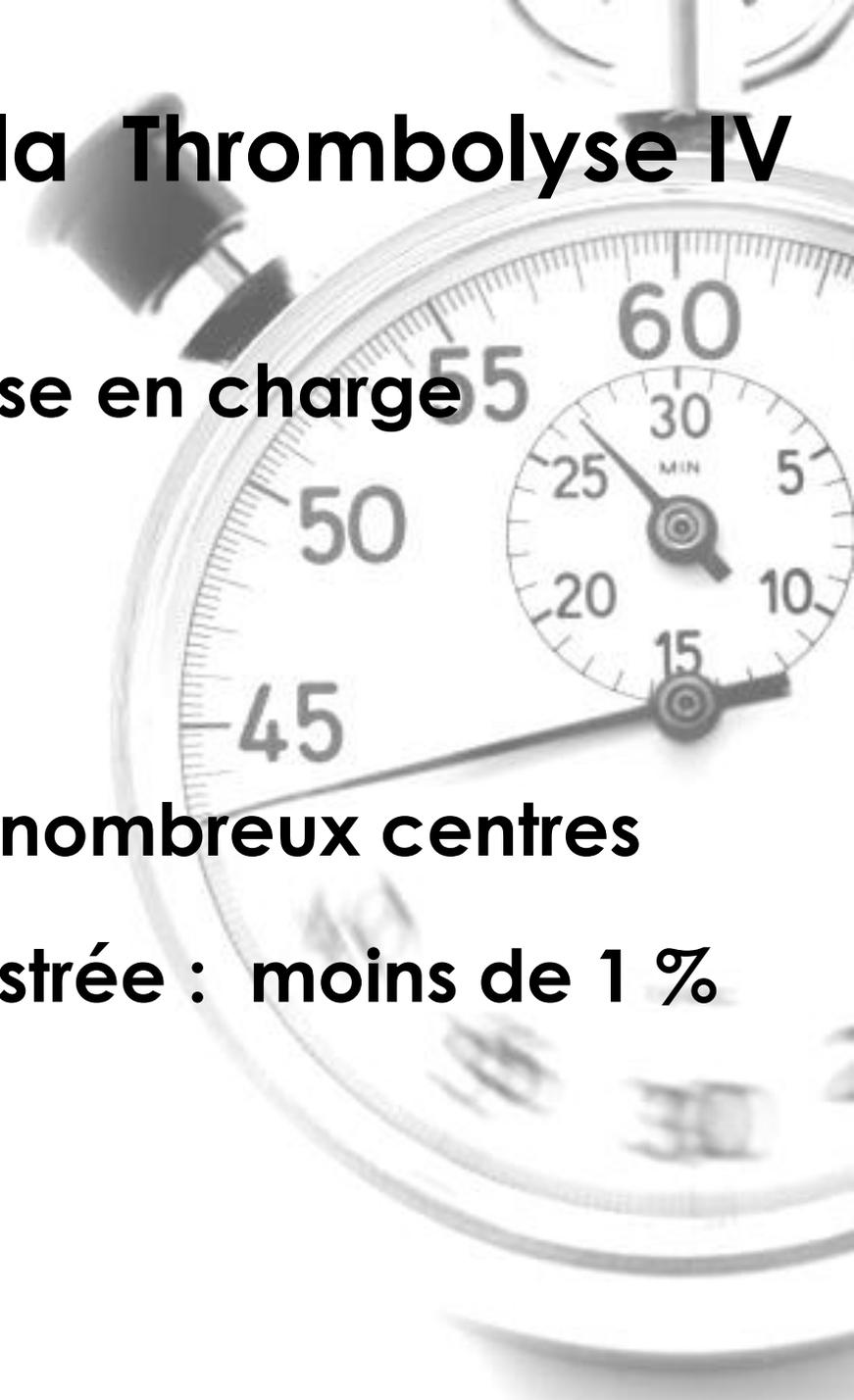
2009

**2011...
et toujours un seul traitement...**

- **Rt-PA IV... recommandé ...,
si traitement initié
dans les **3 heures** après
le début des symptômes
(grade 1a)**



Avantages de la Thrombolyse IV

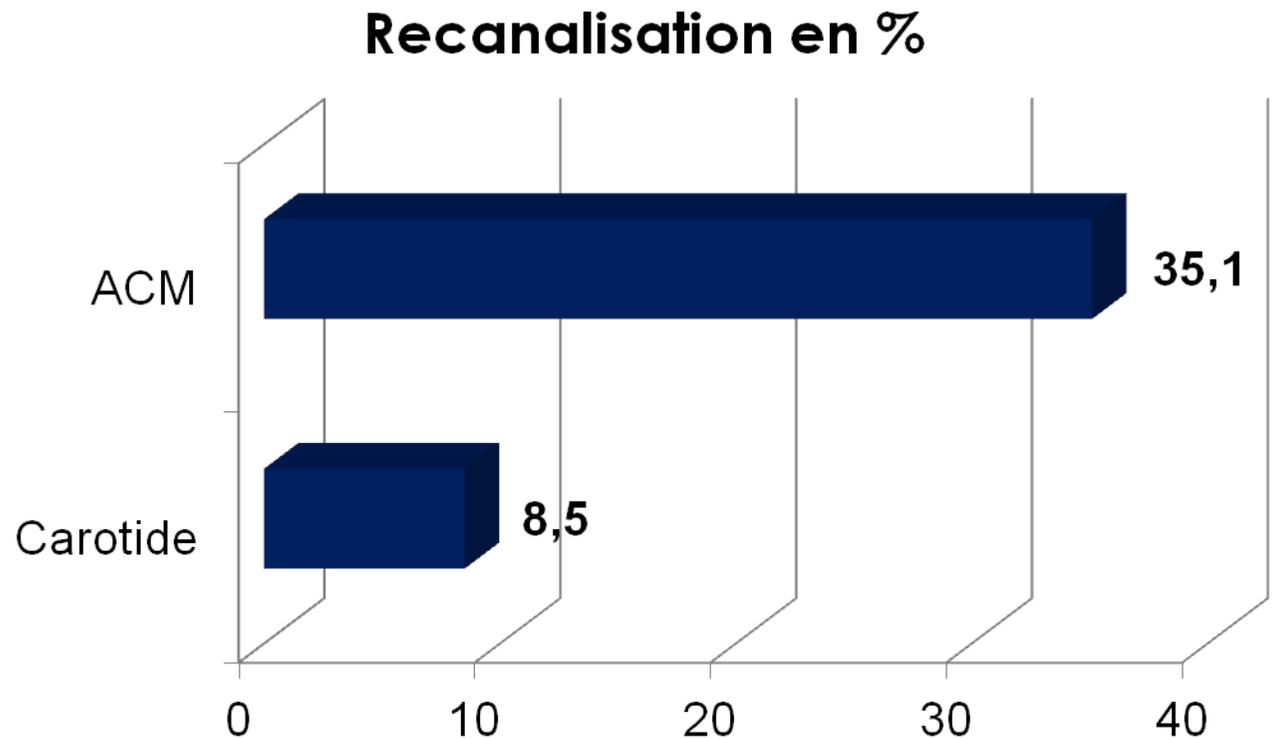
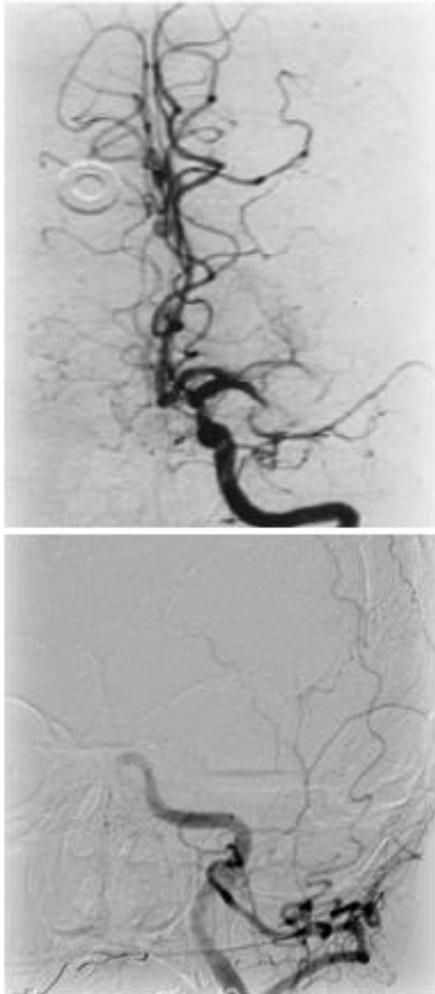


- **Révolution dans la prise en charge de l'AVC**
- **Administration rapide**
- **Implantable dans de nombreux centres**
- **Trop rarement administrée : moins de 1 %**

Limites de la thrombolyse IV :

- **la recanalisation**
- **La réocclusion**
- **50% des patients qui s'aggravent dans les 24h ont une artère qui reste occluse**

La thrombolyse IV est limitée dans certaines situations



Del Zoppo et al Ann Neurol 1992;32:78-86

Les enjeux

- Le temps
- Intervenir dans les **300 MNS**
- Réouvrir l'artère en **3H30**



Approche IA

- **Augmentation des concentrations au contact du caillot**
- **Meilleur taux de recanalisation**
- **Réduction des doses de thrombolytique**
- **Elargissement de la fenêtre thérapeutique**
- **Capture mécanique du caillot**



La Thrombolyse IA est efficace

0 

1 

2 

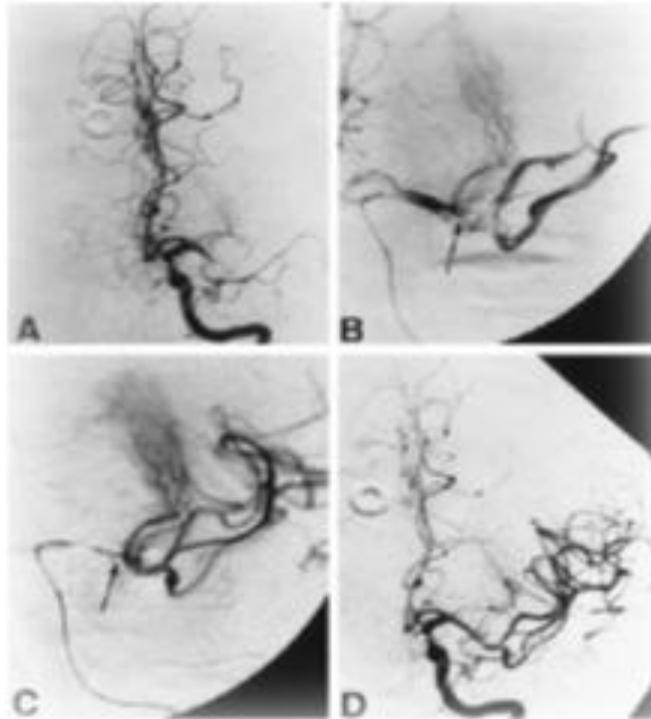
3 

4 

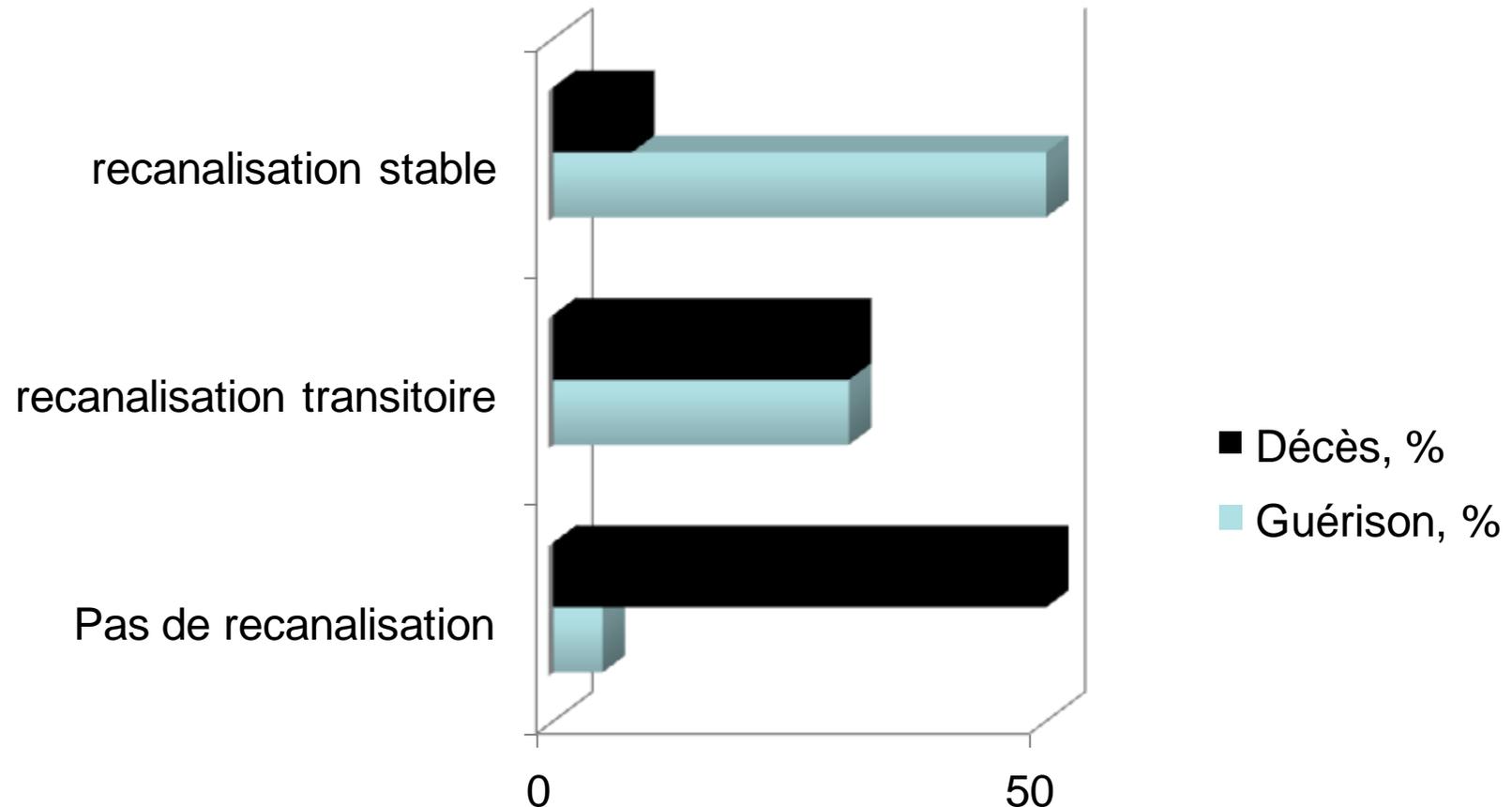
5 

6 

+15%

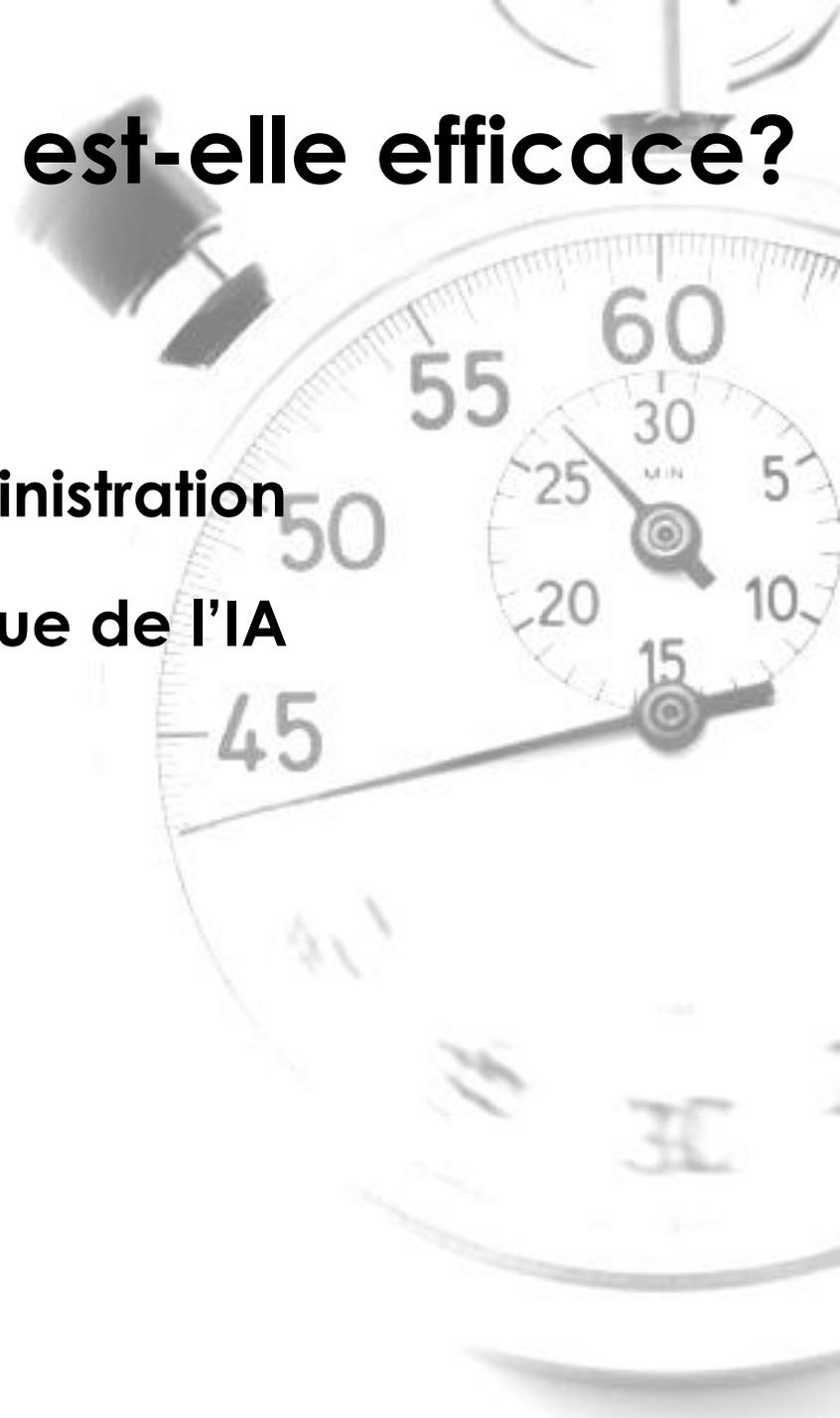


Réouvrir l'artère c'est réduire la mortalité de 40%

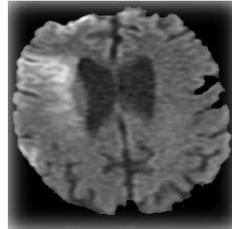


La Thrombolyse IV+IA est-elle efficace?

- C' est la rapidité de l'administration de l'IV et l'efficacité accrue de l'IA



La Thrombolyse combinée IV+IA

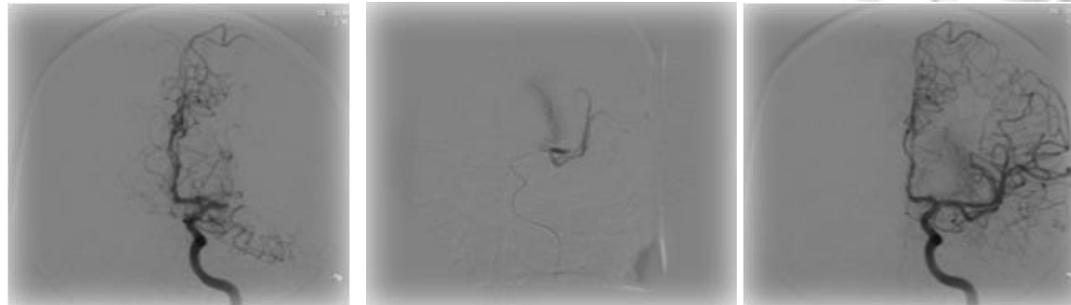


Infarctus cérébral dans les 3 heures

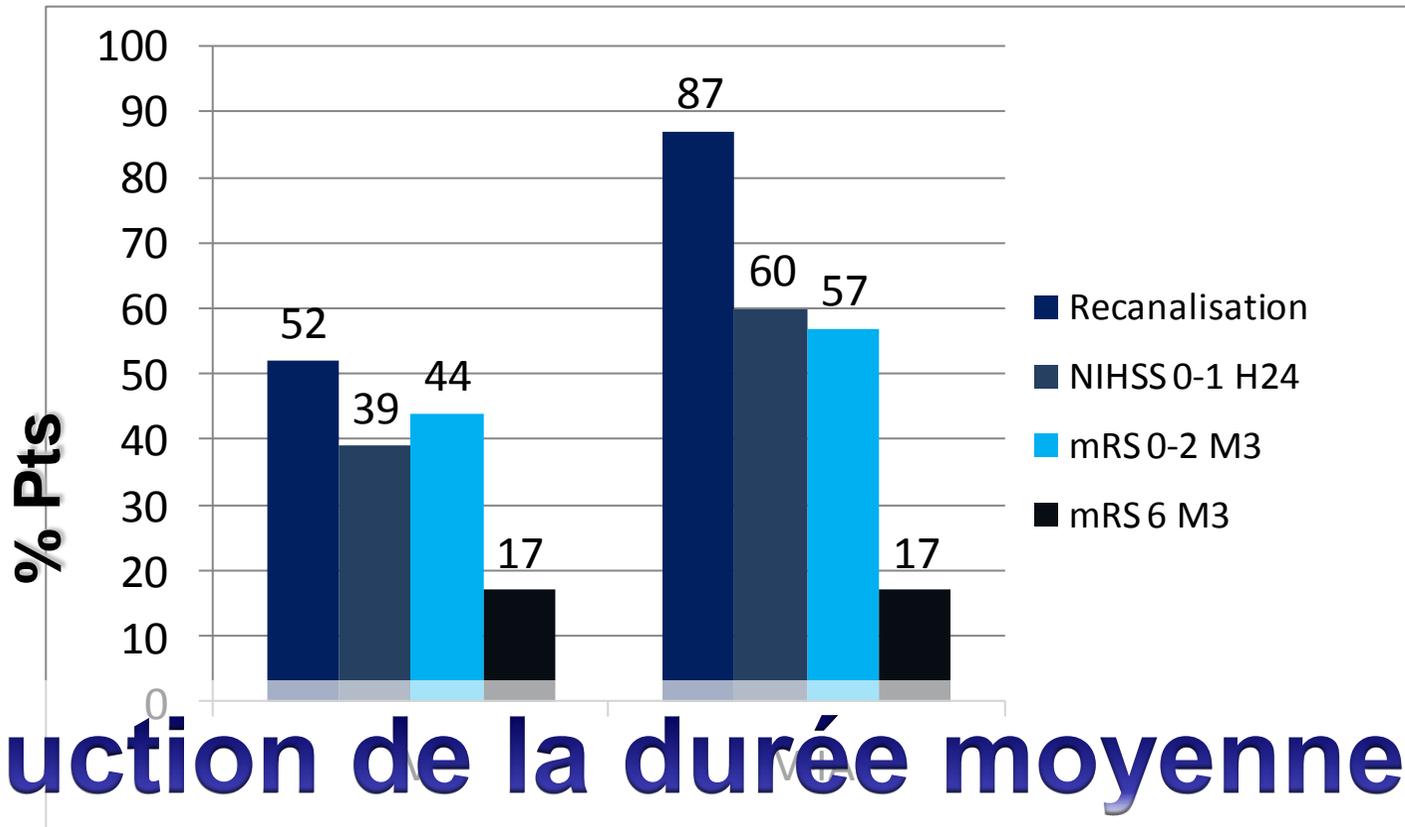
Pas d'occlusion artérielle
=
thrombolyse IV



Occlusion artérielle
=
thrombolyse IV+IA



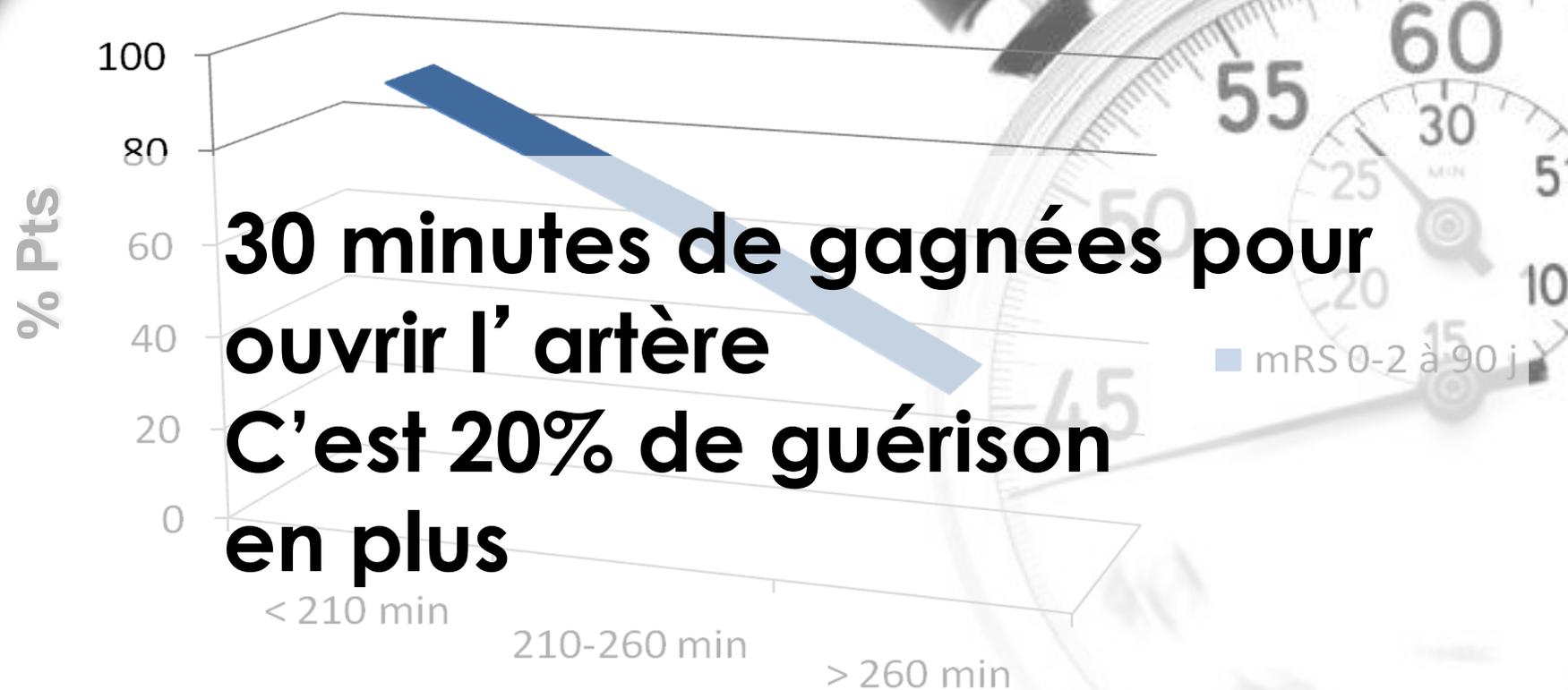
La thrombolyse combinée est efficace



Réduction de la durée moyenne de séjour de 17j à 12 j

	56 (52%)	46 (87%)	<0.0001	1.49 (1.21-1.84)
Recanalisation	56 (52%)	46 (87%)	<0.0001	1.49 (1.21-1.84)
Early neurological improvement	42 (39%)	32 (60%)	0.01	1.36 (0.97-1.91)
90-day favourable outcome	47 (44%)	30 (57%)	0.13	1.16 (0.85-1.58)
90-day mortality	18 (17%)	9 (17%)	0.98	1.06 (0.51-2.20)

Une course contre la montre



	n	90-day favourable outcome		
		n	Relative risk*	p
>260 min	16	6 (37%)	Reference	--
210-260 min	15	10 (67%)	1.73 (0.96-3.13)	0.07
<210 min	15	14 (93%)	2.20 (1.24-3.88)	0.007

Conditions de réussites : des pistes pour l'avenir...

- **Coordination des différents acteurs de la filière SAMU, urgentistes, pompiers, radiologues, neurologues pour :**
- Développer de nouvelles stratégies de soins : dissocier le soin du lieu d'hospitalisation
- Définir les populations susceptibles de bénéficier de la thrombolyse IA
- Définir des nouveaux objectifs de traitement

Conditions de réussites : des pistes pour l'avenir

- **Développer l'approche IA**
- **Registres**
- **Télémédecine**
- **Formation médicale**

La Télémédecine...

- **permet de sélectionner les candidats pour la thrombolyse IA**



La formation médicale...

- **JOURNAL OFFICIEL Du 1er avril 2010 Décret pour la pratique de l'endovasculaire**
- **Etablir des compétences accessibles à des spécialités différentes**
- Endovasculaire
- Thrombolyse IV



2011 / 2015

- ❑ Fixer la « golden hour » à 100 mns ?
- Réduire le handicap de 25%
- Diminuer la mortalité de 15%
- Evaluation multidisciplinaire dans le cadre de registres



2011 / 2015

- **Un objectif commun,
des débouchés pour
tous!**