

LES MODALITÉS DE VOTRE TRAITEMENT

– Quels médicaments prendre ?

Chaque traitement est **individuel**, il est fonction de votre état et de la gravité de votre AVC. Le médecin adaptera votre traitement.

– Comment les prendre ?

En fonction de votre traitement, **une fiche par médicament vous sera remise** afin de vous expliquer précisément son mode d'utilisation.

– Quelle durée ?

Pour obtenir des bénéfices, ces médicaments doivent être **pris quotidiennement et au long cours**.

– Quelle surveillance ?

Votre médecin traitant surveillera **l'efficacité et la sécurité** de votre traitement et prendra les mesures nécessaires contribuant à votre prise en charge.

Ce document est issu du travail d'un groupe d'experts.

Conception :

Dr Anne Radiguet, Dr Audrey Janoly-Dumenil
audrey.janoly-dumenil@chu-lyon.fr

Ressources documentaires utilisées :

- **ANSM** (www.ansm.sante.fr)
- **HAS** (www.has-sante.fr),
- **THERIAQUE** (www.theriaque.org)

Hôpital Henry Gabrielle
Service de médecine physique
et de réadaptation

20 Route de Vourles
69230 Saint-Genis-Laval

Contact : emmanuelle.carre@chu-lyon.fr

www.chu-lyon.fr



HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

**HÔPITAL
HENRY
GABRIELLE**

BIEN SE SOIGNER APRÈS UN AVC ISCHÉMIQUE

CE QU'IL FAUT RETENIR SUR VOTRE TRAITEMENT DE PREVENTION SECONDAIRE

POURQUOI UN TRAITEMENT APRÈS MON AVC ?

En contrôlant les facteurs de risque cardio-vasculaires, le traitement permet :

- De prévenir le risque d'apparition d'un nouvel AVC
- De limiter l'aggravation ou la survenue de complications cardio-vasculaires (infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque et maladie des artères)

Ce traitement doit être associé à une alimentation saine, à l'arrêt du tabac et à la pratique d'une activité physique adaptée.

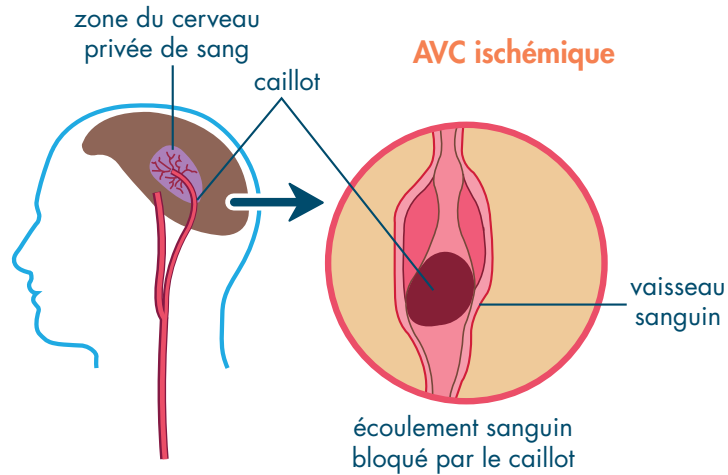
NB : Le risque de récurrence dans un délai de 5 ans après un premier AVC est estimé entre 30 à 40 %, d'où l'importance de suivre ce traitement.



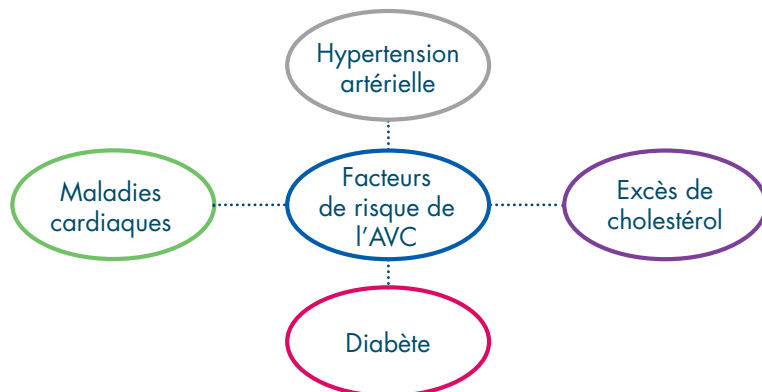
QU'EST-CE QU'UN AVC ?

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est un **arrêt brutal de la circulation sanguine** au niveau **du cerveau**. Il existe 2 types d'AVC : les AVC ischémiques et les AVC hémorragiques (liés à la rupture d'un vaisseau).

Vous avez fait un AVC appelé ischémique car un **caillot de sang a bouché une artère du cerveau**.



LES PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE D'UN AVC ISCHÉMIQUE NÉCESSITANT LA MISE EN PLACE D'UN TRAITEMENT :



Ces facteurs rendent fragiles vos vaisseaux sanguins et peuvent aussi être à l'origine d'un caillot sanguin.

VOTRE TRAITEMENT INCLUT UN OU PLUSIEURS MÉDICAMENTS PARMIS LES SUIVANTS :

MÉDICAMENT	OBJECTIF
Antiagrégants plaquettaires	
<ul style="list-style-type: none"> - Acide acétyl salicylique : Kardégic®, Aspégic® OU - Clopidogrel : Plavix® 	Prévenir la formation de nouveaux caillots
OU Anticoagulants oraux*	
AVK** : <ul style="list-style-type: none"> - Acénocoumarol : Sintrom® ou Minisintrom® - Warfarine : Coumadine® OU Nouveaux anticoagulants : <ul style="list-style-type: none"> - Dabigatran : Pradaxa® - Rivaroxaban : Xarelto® - Apixaban : Eliquis® 	Prévenir la formation de nouveaux caillots
Statines	
Nom se terminant par « statine » <ul style="list-style-type: none"> - Ex. : Atorvastatine : Tahor® Simvastatine : Zocor® 	Réduire le dépôt de cholestérol sur la paroi des artères
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion	
Nom se finissant par « -pril » <ul style="list-style-type: none"> - Ex. : Périndopril : Coversyl® 	Baisser la tension artérielle
Diurétiques	
<ul style="list-style-type: none"> - Ex. : Indapamide : Fludex® 	Baisser la tension artérielle
Inhibiteurs calciques	Baisser la tension artérielle

*L'antiagrégant plaquettaire et l'anticoagulant oral ne sont pas prescrits ensemble. L'antiagrégant plaquettaire est prescrit en 1^{re} intention. Toutefois en présence de certaines maladies (par ex : troubles du rythme cardiaque...), l'anticoagulant oral sera choisi.

** Fluindione : Previscan® : n'est plus prescrit en initiation de traitement mais peut être poursuivi en cas de traitement antérieur.