

## 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](http://www.ansm.sante.fr))
- **HAS** ([www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)),
- **THERIAQUE** ([www.theriaque.org](http://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](mailto:emmanuelle.carre@chu-lyon.fr)

[www.chu-lyon.fr](http://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.**

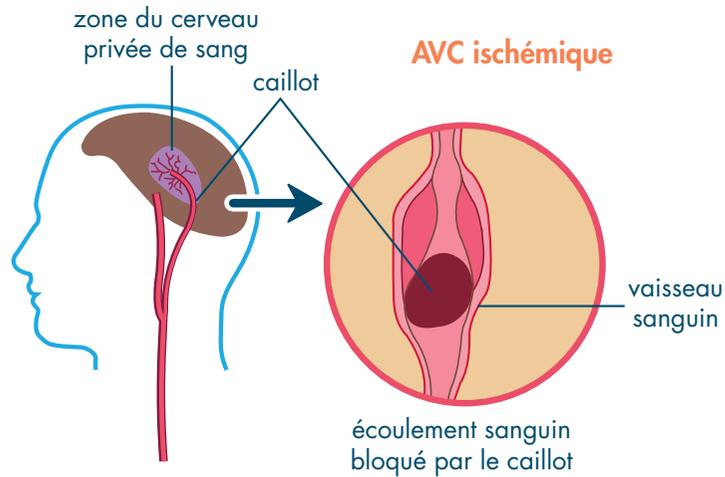
NB : Le risque de récurrence dans un délai de 5 ans après un premier AVC est estimé entre 30 à 40 %, d'où l'importance de suivre ce traitement.



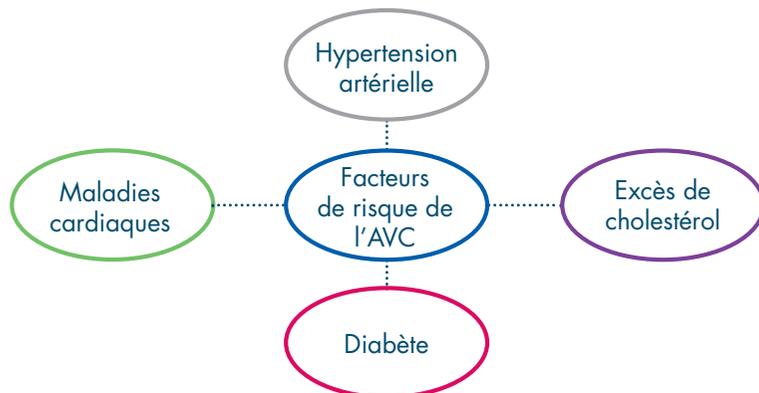
## QU'EST-CE QU'UN AVC ?

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

\*L'antiagrégant plaquettaire et l'anticoagulant oral ne sont pas prescrits ensemble. L'antiagrégant plaquettaire est prescrit en 1<sup>re</sup> 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.