

Vers une meilleure compréhension
de la détection, des causes et
de la gestion de l'AVC
dans les nouveau-nés et les enfants

incapacités
de l'enfant
LINK



Résumé

Les accidents vasculaires cérébraux pédiatriques sont souvent reconnus et diagnostiqués beaucoup plus tard après leur apparition. Cela est dû en partie à ses symptômes souvent non évidents, mais aussi au fait que les cliniciens ne sont pas conscients des accidents vasculaires cérébraux pédiatriques. Des efforts éducatifs accrus pour sensibiliser les cliniciens aux types d'accidents vasculaires cérébraux communs aux nouveau-nés et aux enfants permettront d'améliorer la reconnaissance des accidents vasculaires cérébraux et de cibler davantage de patients pour un traitement approprié.

À propos de l'étude

Cet article a synthétisé d'autres études et revues qui ont contribué à la connaissance générale de l'accident ischémique artériel (AIS), de la thrombose sino-veineuse cérébrale (CSVT) et de l'accident cérébrovasculaire hémorragique (HS) pendant la période néonatale et infantile.

Implications pour les familles

Les accidents vasculaires cérébraux sont assez fréquents chez les nouveau-nés, mais ils sont assez rares chez les enfants. C'est pourquoi les cliniciens ne soupçonnent pas souvent un AVC comme diagnostic sous-jacent. Les accidents vasculaires cérébraux pédiatriques ne sont que rarement mortels, mais environ la moitié de ceux qui survivent développent un déficit neurologique à long terme. Ces déficits comprennent des troubles de la fonction motrice, du

langage et des capacités cognitives, ainsi que l'épilepsie. Les progrès actuels de la neuroimagerie permettent de reconnaître plus facilement les accidents vasculaires cérébraux, de sorte que les nouveau-nés et les enfants peuvent être ciblés pour recevoir un traitement de soutien et de neuroprotection approprié afin de minimiser les dommages à long terme.

Implications pour les prestataires de service

On comprend mieux les accidents vasculaires cérébraux lorsqu'ils sont classés selon leur mécanisme d'action et la tranche d'âge qu'ils touchent. L'accident ischémique artériel (AIS) et la thrombose sino-veineuse cérébrale (TCSV) impliquent une obstruction du flux sanguin vers le cerveau et sont des formes courantes d'AVC pédiatrique avec l'AVC hémorragique (HS). Toutefois, ces trois types d'AVC ont des taux de prévalence, des causes et des effets à long terme différents chez les nouveau-nés et chez les enfants. La neuroimagerie et les tests de laboratoire sont essentiels pour détecter et comprendre les attaques cérébrales chez les enfants afin de pouvoir poursuivre un traitement approprié. Si d'autres techniques d'imagerie devraient compléter l'imagerie par résonance magnétique (IRM) selon les besoins, c'est le choix d'outils d'imagerie le plus approprié, car il donne les informations les plus précises sans exposer le nourrisson ou l'enfant à des radiations. L'IRM peut également être utile pour prédire les déficits neurologiques à long terme chez les patients victimes d'un accident vasculaire cérébral.

Référence

Cárdenas, J., Rho, J., & Kirton, A. (2011). Pediatric Stroke. *Child's Nervous System*, 27(9), 1375-1390.

Link to article : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21336993/>