

# ACCIDENT ISCHÉMIQUE TRANSITOIRE ( A.I.T )

## INTRODUCTION

*UNE AFFAIRE DE TUYAUTERIE  
DÉFICIT NEUROLOGIQUE TRANSITOIRE  
ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL CONSTITUÉ  
A.I.T : DÉFINITION*

## PHYSIOPATHOLOGIE DE L'A.I.T

*ÉPIDÉMIOLOGIE  
AIRES CÉRÉBRALES - FONCTIONS CÉRÉBRALES  
BESOINS DU CERVEAU EN OXYGÈNE ET GLUCOSE  
MÉCANISMES DE L'ISCHÉMIE  
CAUSES DE L'ISCHÉMIE*

## SIGNES ÉVOCATEURS D'AIT

## CONDUITE À TENIR EN CAS DE SUSPICION D'AIT

## PRÉVENTION

*PRENDRE SOIN DE SA SANTÉ - FACTEURS DE RISQUE  
APPRENDRE À ÉCOUTER SON CORPS*

## INTRODUCTION

### *UNE AFFAIRE DE TUYAUTERIE*

Les vaisseaux sanguins cérébraux sont, comme tous les vaisseaux sanguins de l'organisme, des tuyaux vivants. Comme tous les tuyaux, ils sont parfois bouchés ou percés. S'ils sont percés, une hémorragie cérébrale, ou méningée, survient ; s'ils se bouchent cela produit une interruption plus ou moins complète de la circulation sanguine, autrement dit une ischémie, source de souffrance des tissus cérébraux et plus particulièrement des neurones dont le métabolisme dépend beaucoup du glucose et de l'oxygène transportés par le sang. Cette souffrance tissulaire cérébrale est traduite par un déficit ou, dans les cas les plus sévères, une abolition d'une ou plusieurs fonctions ou facultés neurologiques.

### *DÉFICIT NEUROLOGIQUE TRANSITOIRE*

Il s'agit d'une perte transitoire d'une fonction neurologique que l'on rencontre dans différentes pathologies. Par exemple, une crise de migraine est parfois précédée d'une phase initiale au cours de laquelle le patient peut ressentir divers symptômes tel un trouble visuel ou une sensation de paralysie d'un membre ; c'est ce que l'on appelle l'aura. Une crise épileptique peut donc débuter par une aura sous forme de déficit neurologique transitoire. Une hypoglycémie ainsi que d'autres pathologies se manifestent parfois par un déficit neurologique transitoire. Ce que l'on appelle couramment « accident ischémique transitoire (AIT) » est un accident vasculaire cérébral s'exprimant aussi par un déficit neurologique transitoire.

### *ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL CONSTITUÉ (AVC CONSTITUÉ)*

À l'opposé de l'AIT, l'accident vasculaire cérébral constitué aboutit à des lésions cérébrales durables sources de symptômes et de signes persistants. Les mécanismes initiaux sont les mêmes dans les deux cas mais l'intensité et la durée de leurs manifestations diffèrent. D'autre part dans un AVC constitué l'imagerie médicale (scanner, IRM) montre des lésions tandis que dans l'AIT ces explorations n'identifient pas d'anomalie.

### *A.I.T*

### *DÉFINITION*

Un AIT est un accident, un phénomène d'apparition soudaine, se traduisant par une perte de fonction ou de faculté neurologiques, en moins de deux minutes généralement. C'est un accident ischémique. Le mot « ischémie » est formé à partir de deux termes grecs signifiant « arrêter » et « sang ». Autrement dit c'est un arrêt de la circulation sanguine cérébrale avec pour conséquence un défaut brutal d'apport en oxygène et glucose, deux substrats indispensables au fonctionnement des neurones. L'AIT dure généralement moins d'une heure et s'achève par une récupération complète de la fonction neurologique initialement déficitaire.

### *ÉPIDÉMIOLOGIE*

Selon l'Inserm (source : Accident vasculaire cérébral ; inserm.fr) il y aurait en France, chaque année, environ 140 000 cas d'accident vasculaire cérébral constitué. On comptabilise dans le même temps 30 000 AIT.

Un AIT entraîne un risque accru d'AVC constitué. Ce risque est plus important dans les 48 premières heures et devient moins important au bout de 3 mois. (Source : Accident ischémique transitoire ; chu-lyon.fr).

Si l'on décrit plus souvent les AIT chez des gens âgés ils n'épargnent pas les plus jeunes.

### Répartition des accidents vasculaires cérébraux

Ischémie (infarctus cérébral) 80 à 85%

Hémorragie cérébrale 15%

Hémorragie méningée 5%

## PHYSIOPATHOLOGIE DE L'A.I.T

### *AIRES CÉRÉBRALES - FONCTIONS CÉRÉBRALES*

Au fil du temps, des scientifiques ont identifié des aires cérébrales comme support anatomiques des fonctions neurologiques. Ces aires cérébrales sont richement vascularisées. Si la circulation sanguine est interrompue dans une aire cérébrale, ses neurones constitutifs souffriront rapidement du manque d'oxygène et de glucose et la fonction correspondante sera déficitaire voire abolie.

### *BESOINS DU CERVEAU EN OXYGÈNE ET GLUCOSE*

Le cerveau ne disposant pas de réserves importantes en oxygène et glucose, le fonctionnement des neurones nécessite l'apport constant de ces deux substances assuré par une circulation sanguine ininterrompue. Si ce n'est pas le cas on estime qu'une minute d'ischémie occasionne la perte de 2 millions de neurones (source : Accidents vasculaires cérébraux ; cen-neurologie.fr).

### *MÉCANISMES DE L'ISCHÉMIE*

L'ischémie est due soit à une baisse brutale de la pression artérielle à l'origine d'une diminution brutale de la circulation sanguine donc de l'apport en oxygène et glucose ; soit à une occlusion, ou une embolie, le plus souvent artérielle, par un caillot sanguin ou des débris consécutifs à une rupture de plaque d'athérome.

### *CAUSES DE L'ISCHÉMIE*

Arythmie cardiaque 25% des cas

Rupture plaque d'athérome 25% des cas

Maladies des petites artères 25% des cas

Dissections vasculaires 25% des cas

Cependant, face à un AIT, on ne trouve pas de cause 1 fois sur 4.

## SIGNES ÉVOCATEURS D'AIT

Ils sont nombreux puisqu'ils dépendent de la localisation de la lésion vasculaire, donc de(s) l'aire(s) cérébrale(s) et de(s) la fonction(s) ou faculté(s) correspondante(s) touchée(s) : mouvement, sensibilité, vision, langage, etc.... Cependant, certains signes très fréquents doivent donner l'alerte :

- une faiblesse musculaire, une paralysie d'un ou plusieurs membres ou du visage, le plus souvent d'un seul côté du corps (hémiplégie),
- une perte de sensibilité ou un engourdissement d'un ou plusieurs membres ou du visage,
- une perte de la vision d'un œil ou de la moitié du champ visuel pour chaque œil, ou encore une vue double,
- des difficultés à parler, soit en raison d'une difficulté à articuler et/ou à trouver ses mots, soit en raison de l'utilisation de mots inintelligibles et/ou de difficultés à comprendre ce que l'on entend,
- des troubles de l'équilibre ou de la coordination des membres,
- des troubles de la vigilance pouvant aller jusqu'au coma,
- un mal de tête brutal, intense et inhabituel.

## CONDUITE À TENIR FACE À UNE SUSPICION D'AIT

Quel que soit le type d'AVC, quel que soit l'âge du patient, à condition bien sûr que son espérance de vie ne soit pas drastiquement amoindrie par une très forte dégradation de ses fonctions biologiques, et compte tenu du risque important de survenue d'un AVC constitué dans les 48 premières heures, un appel en urgence (15 ou 112) et une hospitalisation sont justifiés ( source : Accident vasculaire cérébral ; inserm.fr)

## PRÉVENTION

Elle découle des causes.

Arythmie cardiaque → détection du trouble

Rupture plaque d'athérome → athérosclérose, pression artérielle, diabète, obésité, tabagisme et alcoolisme

Maladies des petites artères → La maladie des petites artères cérébrales est une maladie liée à l'âge qui résulte d'une altération de la structure et de la fonction des petites artères chargées d'irriguer le cerveau. Elle est une cause majeure d'accident vasculaire cérébral (AVC) et de démence pour laquelle il n'existe actuellement aucun traitement médicamenteux spécifique. Les espaces périvasculaires (EPV), détectables en IRM cérébrale, sont des espaces physiologiques entourant les parois des petits vaisseaux sanguins cérébraux. Ils font partie des lésions cérébrales produites par cette maladie.

Dissections vasculaires → athérosclérose, pression artérielle, diabète, obésité, tabagisme et alcoolisme

NB: l'obésité accroît le risque de diabète, d'hypertension artérielle, d'athérosclérose

NB : L'association tabac + pilule augmente le risque d'accident cardio-vasculaire. Si une femme fume, elle devrait en informer son médecin qui lui prescrira une méthode contraceptive adaptée à sa situation et à son âge.(Source: Recommandations de bon usage des contraceptifs oraux - <https://sante.gouv.fr>>focus-medicaments>article>reco)

## PRENDRE SOIN DE SA SANTÉ POUR ÉVITER LES PROBLÈMES

Une bonne hygiène de vie devrait débuter dès le plus jeune âge afin d'éviter ou de retarder l'hypertension artérielle, l'excès de cholestérol, le diabète, l'obésité, sources de maladies artérielles donc d'accident vasculaire cérébral donc d'AIT.

#### *APPRENDRE À ÉCOUTER SON CORPS*

Notamment reconnaître une anomalie du rythme cardiaque pouvant correspondre à une fibrillation auriculaire cause potentielle d'AIT.

#### CONCLUSION

Dans les vieux livres de médecine les auteurs commencent généralement par faire la différence entre la médecine, art de guérir les maladies déclarées, et l'hygiène, art de conserver une bonne santé et de prévenir les maladies.

L'hygiène reste un art peu enseigné.

Prévenir l'apparition d'un AIT c'est mettre en pratique des règles simples. Avoir une activité physique régulière et une alimentation équilibrée afin de favoriser des chiffres de pression artérielle bas et de prévenir la prise de poids. Eviter autant que faire se peut l'abus d'alcool et de tabac, drogues licites largement consommées. Eviter l'abus de sel facteur d'hypertension artérielle, de graisse facteur d'hypercholestérolémie, de sucre favorisant le diabète.

Un AIT constitue le signe d'alerte ultime avant l'AVC constitué.

Ecouter son corps en palpant son pouls de temps en temps permet de détecter une irrégularité du rythme cardiaque et agir en prévention d'un AIT notamment lorsque l'on prend de l'âge.