

Journée Mondiale de l'AVC - 29 octobre 2022
Le point sur les avancées de la recherche médicale française sur les AVC avec STROKELINK, réseau F-CRIN.

Alors qu'un accident vasculaire cérébral survient toutes les 4 minutes en France, les experts du réseau STROKELINK (F-CRIN) font le point sur les avancées de la recherche clinique française sur les traitements préventifs et curatifs des AVC à l'occasion de la journée mondiale

Une interview réalisée avec la collaboration des **Pr Charlotte Cordonnier** (Neurologue CHU de Lille, coordinatrice StrokeLink), **Pr Jean-Marc Olivot** (Neurologue CHU de Toulouse, Co coordonateur StrokeLink), **Pr Isabelle Bonan** (Présidente de la SOFMER*, CHU de Rennes), **Pr Karim TAZAROURTE** (Président de la SFMU**, CHU de Lyon) et **Pr Benjamin GORY** (Neuroradiologue, CHRU de Nancy).

Qu'est-ce qu'un AVC ? Combien de patients sont touchés par les AVC en France et dans le monde ?

L'AVC (Accident Vasculaire Cérébral) est la première cause de handicap physique acquis de l'adulte et première cause de mortalité chez la femme en France. Chaque année en France, environ 150 000 personnes sont victimes d'un AVC, c'est-à-dire qu'un AVC survient toutes les 4 minutes ! Environ 30% des patients décèdent dans l'année suivant leur AVC, et 70% en garderont des séquelles invalidantes. C'est un véritable problème de santé publique.

Il existe deux grands types d'AVC : les AVC ischémiques ou infarctus du cerveau (80% des cas) consécutifs à l'obstruction d'une artère cérébrale ; et les AVC hémorragiques (20% des cas) dus à une rupture d'un vaisseau sanguin cérébral.

Véritable urgence médicale, l'AVC nécessite une prise en charge immédiate pour limiter les séquelles : CHAQUE MINUTE COMPTE ! En France, nous disposons d'une filière de prise en charge qui débute par l'appel à la régulation centre 15 afin d'amener le plus vite possible le patient dans une des 130 unités neurovasculaires, spécialisées dans la prise en charge des AVC, réparties sur l'ensemble du territoire et ouvertes 24h/24 et 7j/7.

Quels traitements ou solutions existe-t-il actuellement pour ces patients ?

Les traitements dépendent du type d'AVC, et la décision sera prise après une imagerie du cerveau (scanner ou IRM). Dans le cas d'une obstruction d'une artère du cerveau (infarctus cérébral), un traitement pourra être injecté pour dissoudre le caillot (thrombolyse intraveineuse) et dans le cas de l'obstruction d'une grosse artère, les neuroradiologues interventionnels iront attraper le caillot en circulant à l'intérieur des vaisseaux. Ces traitements ont révolutionné le pronostic des patients ayant un infarctus cérébral : 40% des patients traités par thrombolyse puis thrombectomie mécanique n'ont pas de séquelles de l'AVC à la sortie de l'hôpital.

Après la sortie de l'hôpital, des traitements seront prescrits afin d'éviter une récurrence. Ils seront adaptés à la cause de l'AVC et des facteurs de risque vasculaires du patient (hypertension artérielle, excès de cholestérol, diabète, ...). Pour réapprendre à marcher, parler etc, les patients seront pris en charge en rééducation, élément essentiel pour limiter les séquelles. En 2022, l'AVC n'est plus une fatalité.

Comment prévenir le risque d'AVC ?

Il existe plusieurs facteurs de risque tels que l'obésité, le tabagisme, le cholestérol, ... Le premier étant l'hypertension artérielle, il est conseillé de contrôler sa pression artérielle car plus de 50% des hypertendus ignorent qu'ils le sont. Globalement, il est conseillé d'adopter un mode de vie sain et de manger équilibré (fruits et légumes, poissons et viandes blanches, plats faits maisons), en limitant sa consommation d'alcool, en arrêtant de fumer et en pratiquant une activité physique régulière.



Quel est le rôle de STROKELINK ?

Le réseau StrokeLink est le réseau national multidisciplinaire de recherche clinique spécialisé dans l'Accident Vasculaire Cérébral. Labellisé F-CRIN en 2022, il a pour rôle de faciliter la conception, le financement et l'organisation d'études de recherche et d'essais cliniques sur le thème de l'AVC.

StrokeLink implique des unités de recherche fondamentales couplées à des services hospitaliers dans les domaines de la neurologie, de l'urgence, de la neuroradiologie interventionnelle et diagnostique, de la neurochirurgie, de la neuroanesthésie, et de la rééducation. Ce réseau multidisciplinaire offre l'infrastructure nécessaire pour initier et coordonner avec succès des essais cliniques industriels et académiques ambitieux.

Quels sont les essais cliniques en cours sur les AVC auxquels participe STROKELINK ?

En 2022, nous participons à plusieurs études dont une étude mondiale portant sur la prise en charge en urgence des hémorragies cérébrales (TICH3-Fr), et une étude visant à évaluer le bénéfice de la thrombectomie chez les patients victimes d'un infarctus cérébral étendu avec une pénombre ischémique significative*** (FRAME LP).

D'autres études débuteront dès 2023, notamment pour étudier des nouvelles molécules permettant de diminuer le risque de récurrence des infarctus cérébraux en collaboration avec des partenaires industriels.

La recherche sur les AVC requiert une collaboration au niveau international. Notre réseau intègre dès cette année le réseau européen de recherche sur les AVC (ESOTA), ce qui permettra aux patients français d'avoir rapidement accès aux thérapies innovantes développées au sein des consortiums européens.

En quoi l'année 2022 est-elle stratégique pour les AVC ?

Faire émerger un réseau de recherche rassemblant tous les acteurs de la prise en charge des AVC est un formidable espoir pour les personnes victimes d'AVC. En collaboration avec les sociétés savantes, une sensibilisation de la population est indispensable. Chaque citoyen doit pouvoir reconnaître les signes d'un AVC (les signes apparaissent soudainement, un seul signe suffit : V – visage déformé ; I – inertie d'un membre ; T = trouble de la parole ; E – En urgence, appeler le 15) car pour limiter les séquelles : **chaque minute compte VITE le 15.**

Quel est l'apport du réseau F-CRIN pour la maladie ?

Sur le plan de la recherche en pathologie neurovasculaire, notre réseau accompagne désormais toutes les étapes du développement de projets de recherche clinique sur les AVC. Ce label nous permet d'augmenter la visibilité des équipes de recherche sur le thème de l'AVC et place la France dans un riche écosystème international. L'intégration dans l'infrastructure nationale F-CRIN a également ouvert des possibilités de collaboration avec les autres réseaux labellisés pour lesquels nous partageons des thématiques communes.

À propos de STROKELINK

Labellisé F-CRIN, coordonné par les Prs Charlotte CORDONNIER (CHU Lille) et Jean-Marc OLIVOT (CHU Toulouse), STROKELINK est un réseau multidisciplinaire de la recherche sur les AVC. Actuellement composé d'une vingtaine de centres en France, STROKELINK a déjà contribué à de grands essais cliniques, et a pour objectif de promouvoir la recherche au-delà des hôpitaux universitaires afin de recruter de nouveaux patients, élément essentiel au développement de médicaments et nouveaux traitements., au niveau national et international. Au plan international, les membres du réseau participent d'ores et déjà à l'Alliance mondiale des réseaux indépendants axés sur les essais sur les accidents vasculaires cérébraux et à l'European Stroke Organisation Trialists Alliance (ESOTA). StrokeLink compte également collaborer avec d'autres centres experts à l'étranger, notamment au Royaume-Uni, en Allemagne, en Espagne, au Canada, en Australie et aux États-Unis.

À propos de F-CRIN

Mise en place en 2012, portée par l'INSERM avec le soutien financier de l'ANR, du ministère de la Santé, de CHU, d'Universités, de fondations et d'acteurs privés, F-CRIN (French Clinical Research Infrastructure Network) est une organisation d'excellence au service de la recherche clinique française. Elle a pour but de renforcer la compétitivité de la recherche clinique française à l'international, d'identifier et labelliser les réseaux de recherche, faciliter la mise en place d'essais cliniques académiques ou industriels, et développer l'expertise des acteurs de la recherche clinique, en mutualisant les savoir-faire, les objectifs et les moyens. L'organisation, qui dispose d'une unité de coordination nationale localisée à Toulouse, a déjà labellisé et fédère actuellement 16 réseaux d'investigation clinique ciblant des maladies d'intérêt général international (Parkinson, Sepsis, Asthme Sévère, Thrombose, Obésité, Cardio-néphrologie, Sclérose en Plaques, Maladies de la rétine, Maladies auto-immunes, Vaccinologie, Cardiologie, AVC, Troubles psychotiques, Dermatitis atopique, Maladie de l'enfant, Maladie de Charcot), 3 réseaux d'expertise et de méthodologie (Maladies Rares, Dispositifs Médicaux, Épidémiologie) et une plateforme de supports sur mesure offrant l'ensemble des services nécessaires à la conduite des essais cliniques. Au total, F-CRIN représente une force de frappe de plus de 1400 professionnels en recherche clinique. Pour plus d'informations : <https://www.fcrin.org/>

* Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation

** Société Française de Médecine d'Urgence

*** Zone du cerveau touchée par l'AVC, où l'oxygène vient à manquer

Contact presse : EVE'VOTREDIRCOM – servicepresse@votredircom.fr - 06 62 46 84 82