

La thérapie anticoagulante est relativement sûre pour les enfants victimes d'un accident ischémique artériel

incapacités
de l'enfant
LINK



Résumé

L'accident ischémique artériel (AIS) se produit lorsque le flux sanguin vers le cerveau est bloqué. Environ 75 % des enfants atteints d'AIS souffrent de problèmes neurologiques à long terme (par exemple, infirmité motrice cérébrale, problèmes de langage, de comportement) et pas moins de 50 % d'AVC récurrents. La thérapie anticoagulante (ACT), qui aide à prévenir les caillots sanguins, est souvent utilisée pour traiter les adultes atteints d'AIS afin de prévenir les accidents vasculaires cérébraux récurrents. Bien que l'un des effets secondaires les plus fréquents de l'ACT soit une hémorragie (saignement) dans le cerveau, les facteurs de risque de cette affection (par exemple l'hypertension) sont rares chez les enfants. Par conséquent, les chercheurs pensent que la ACT pourrait être une option thérapeutique prometteuse pour les enfants atteints d'AIS afin de prévenir les accidents vasculaires cérébraux récurrents. Dans cette étude, qui a évalué la sécurité de l'utilisation de la ACT chez les enfants atteints d'AIS, il a été constaté que les enfants atteints d'AIS sous ACT présentaient un taux d'hémorragie légèrement inférieur à celui des enfants atteints d'AIS non sous ACT. Cependant, les résultats neurologiques ont eu tendance à être plus mauvais chez les enfants ayant des hémorragies liées à la ACT. Néanmoins, les chercheurs pensent que la ACT est relativement sûre à utiliser chez les enfants atteints d'un AIS. Comme cette étude n'a évalué que la sécurité de la ACT, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer si la ACT est réellement efficace pour prévenir les AVC récurrents.

À propos de l'étude

Cette étude a analysé une cohorte prospective de 123 enfants (âgés de 1 mois à 18 ans) atteints d'un AIS aigu confirmé par imagerie et traités par ACT pendant une période de 14 ans (1992-2005). Une autre cohorte de 92 enfants atteints d'AIS mais non traités par ACT a été étudiée pour évaluer le risque d'hémorragie intracrânienne.

Implications pour les prestataires de service

Conformément aux directives pédiatriques existantes, l'utilisation de la ACT est recommandée par rapport aux antiplaquettaires chez les enfants atteints d'un AIS dû à une maladie cardiaque, à une dissection artérielle ou à des troubles prothrombotiques majeurs. L'utilisation de la ACT pour les AIS d'autres causes semble être relativement sûre, mais l'efficacité de ce traitement par rapport aux antiplaquettaires reste à déterminer. Comme la plupart des cas d'hémorragie intracrânienne étaient asymptomatiques, une neuroimagerie de routine est nécessaire pour détecter une HIC subclinique chez les enfants atteints d'un AIS traité par la ACT.

Implications pour les familles

Si votre enfant est atteint d'un accident ischémique artériel, en particulier s'il a été mis sous ACT au cours du dernier mois, soyez attentif aux signes d'hémorragie. Ces signes comprennent : irritabilité, maux de tête, affaissement du visage, diminution du niveau de conscience, problèmes de langage (par exemple, difficulté à se souvenir des mots, incapacité à lire, parler ou écrire). Si ces symptômes se manifestent, consultez immédiatement un médecin.

Référence

[Schechter, T., Kirton, A., Laughlin, S., Pontigon, A. M., Finkelstein, Y., MacGregor, D., Chan, A., deVeber, G., Brandão, L. R. \(2012\). Safety of anticoagulants in children with arterial ischemic stroke. *Blood*, 119\(4\), 949-956.](#)