



HÔPITAL FONDATION
Adolphe de ROTHSCHILD
LA RÉFÉRENCE TÊTE ET COU

AVC EN URGENCE COMMENT L'ANALYSE D'UNE SIMPLE PRISE DE SANG REDONNE DE L'ESPOIR AUX PATIENTS A « MAUVAIS PRONOSTIC »

Le Pr Mikael Mazighi, neurologue (Hôpital Fondation Rothschild/ Hôpital Lariboisière)

Premier neurologue interventionnel en France (double formation en neurologie vasculaire et de neuroradiologie interventionnelle), le Pr Mikael Mazighi est reconnu au niveau international pour son expertise médicale des pathologies cérébro-vasculaires et pour ses travaux de recherche sur l'AVC. Ses travaux de recherche s'appuient sur un Centre de recherche et formation en pathologie neuro-vasculaire et un Centre de ressources biologiques qu'il a créés. Il est à l'origine de plus de 200 articles et chapitres de livres.



Une personne sur 6 fera un AVC au cours de sa vie

En France, l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) concerne plus de 140 000 personnes par an. L'AVC ischémique est une maladie très grave, l'une des artères cérébrales du patient se bouche, un caillot se forme, le cerveau n'est alors plus alimenté en oxygène. L'urgence de prise en charge devient absolue, car chaque minute, plus de 2 millions de neurones vont mourir.

Une maladie en forte croissance dans tous les pays occidentaux

Les principaux facteurs de risque de cette maladie sont en effet en grande partie liés au mode de vie : hypertension artérielle, tabagisme, obésité, diabète, stress, fréquence cardiaque irrégulière...



Une urgence absolue : sur 3 patients, l'un va mourir, l'autre devenir handicapé et le troisième guérir

L'AVC est la 1^{ère} cause de décès chez la femme, avant le cancer du sein. Cette maladie est aussi la première source de handicap acquis chez l'adulte.

Une révolution dans le traitement de l'AVC : la thrombectomie mécanique



Ce traitement innovant réalisé en NeuroRadiologie Interventionnelle (NRI) est disponible depuis 2015 en France, il consiste à extraire, avec un cathéter, le caillot bouchant l'artère cérébrale. Quand le patient arrive moins de 4h30 après les 1^{ers} signes d'AVC-, la thrombectomie mécanique est associée à un autre traitement, la thrombolyse, administré en intraveineuse.

NOTRE PROJET



Pouvoir identifier, en situation d'urgence, les patients risquant de souffrir de handicaps sévères pour leur proposer des traitements très innovants.

Emergence d'une nouvelle génération de traitements pour réparer les dommages de l'AVC et retrouver une certaine plasticité cérébrale. Ces traitements de thérapie cellulaire sont très prometteurs, mais ils sont encore dans leur phase de recherche clinique et ne peuvent donc être prescrits qu'aux patients présentant de hauts risques de handicaps

Par une simple prise de sang, il est possible de déterminer les patients à hauts risques. Grâce à un nouveau type de microscope (DMi8 de Leica), nous saurons analyser très rapidement les cellules sanguines vivantes et identifier des biomarqueurs prédictifs de mauvais pronostic. Si tel est le cas, le patient devient alors « éligible » à un traitement innovant qu'il peut recevoir, sans délai, et surtout sans devoir quitter le bloc afin de maximiser ses chances de rémission.

Nombre de patients concernés : tous les patients victimes d'AVC pris en charge au bloc de neuroradiologie interventionnelle, **soit 350 à 400 patients/an**

Ce projet est une 1ere mondiale,

A ce jour, l'analyse de la littérature internationale sur l'AVC ne rapporte aucune étude semblable, de traitement personnalisé en urgence guidé par l'analyse sanguine. Il s'agit semble-t-il d'une première.

Ce projet bénéficie d'une organisation bien rodée



Ce projet s'appuie sur les compétences et l'organisation d'une équipe d'astreinte recherche mobilisée 7j/24h pour récupérer, à des fins de recherche, les caillots des artères cérébrales des patients. Cette équipe aura aussi la charge des analyses sanguines et du lien constant avec le bloc. Ce microscope sera installé dans un laboratoire situé à côté du bloc.

Légitimité à porter ce projet de recherche

L'Hôpital Fondation Rothschild est l'un des leaders européens du traitement de l'AVC par thrombectomie mécanique et de la recherche neuro-vasculaire. Notre équipe a été lauréate en 2019 d'un Programme d'Investissement d'Avenir qui réunit un consortium public-privé, autour de la prise en charge en urgence de l'AVC (projet Booster 2019-2024).

Besoin pour ce projet de recherche : 72 000 € -pour contribuer à l'Acquisition d'un Microscope DMi8