

Sommaire

21 **Préambule**
J.-M. Olivot, P. Amarengo

22 **Troubles du rythme cardiaque à la phase aiguë des AVC ischémiques**
P. Henry, A. Leenhardt

26 **Complications neurologiques des endocardites infectieuses : épidémiologie, diagnostic, prise en charge, pronostic**
X. Duval, J.-P. Laissy, C. Leport

30 **Les complications neurologiques de la chirurgie cardiaque**
S. Wiertelowski, B. Guillon

34 **Prothèses valvulaires et AVC**
S. Alamowitch

38 **Dissection aortique aiguë**
P. Garnier

Préambule

L'infarctus cérébral aigu peut compliquer une urgence cardiologique, de la dissection aortique à la thrombose sur prothèse valvulaire, en passant par l'endocardite. Des troubles du rythme peuvent émailler les premières heures de l'attaque cérébrale. Leur prise en charge spécifique urgente en raison de leur gravité n'est pas toujours bien connue des neurologues. Quand et comment régulariser un trouble du rythme auriculaire ? Quand recourir à une échocardiographie transœsophagienne en urgence ? Quand penser à faire un scanner thoracique ? Faut-il anticoaguler une endocardite ? Quand faut-il l'opérer ? Quels sont les différents types et les causes de complications de la circulation extra-corporelle ? Comment réduire leur fréquence ? L'approche multidisciplinaire de la prise en charge de l'attaque cérébrale dans ces domaines est d'une absolue nécessité, reflétée par les spécialités très diverses des experts cardiologues, chirurgiens cardiovasculaires, infectiologues, anesthésistes, neurologues et neuroradiologues, avec qui nous avons préparé ce dossier. Chacune de ces pathologies comporte de nombreuses zones d'ombre qui ne pourront être éclairées que par une approche également multidisciplinaire de la recherche clinique dans ces domaines. Quelle neuroprotection cérébrale au cours de la chirurgie cardiaque ? Comment et dans quelles circonstances prévenir des troubles du rythme cardiaque "neurogènes" ? Faut-il "monitorer" l'électrocardiogramme de tout patient atteint d'infarctus cérébral ? Y a-t-il des marqueurs biologiques de l'ischémie cérébrale aiguë ?

J.-M. Olivot, P. Amarengo,
Centre d'accueil et de traitement de l'attaque cérébrale,
hôpital Bichat, Paris.