

Épidémiologie comparative descriptive des AVC hémisphériques en Chine et en France

Dr Zhou Zhou et al

EA 3174, Faculté de médecine, université de Limoges, France

Mots clefs : hémiplegie, accident vasculaire, épidémiologique, devenir fonctionnel

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) sont la première cause de handicap neurologique acquis dans le monde. Cependant, les conséquences fonctionnelles et socio-économiques peuvent être différentes en fonction des pays.

Objectif : comparer le devenir fonctionnel à trois mois de deux cohortes de patients hospitalisés pour un premier AVC hémisphérique, en tenant compte des particularités épidémiologiques.

Méthodologie : Nous avons constitué deux cohortes hospitalières selon les mêmes conditions, l'une en Chine à l'hôpital universitaire de Kunming et l'autre en France à l'hôpital universitaire de Limoges. Tous les patients hospitalisés pour un premier AVC hémisphériques ont été recensés en vue de leur inclusion. Les données démographiques et les facteurs de risques ont été notés. Le devenir fonctionnel a été évalué par l'index de Barthel à 3 mois. L'hémiplegie a été évaluée avec des échelles validées dans les premiers 48 heures et le 15^{ème} jour.

Résultats : Nous avons inclus 118 patients à Kunming et 156 à Limoges. Dans la cohorte de Kunming, les patients étaient plus jeunes 61 ans vs 72 ans et les récurrences d'AVC étaient plus fréquentes 31% vs 23% ($p=0.0153$). La prévalence des facteurs de risques était plus importante à Kunming : hypertension artérielle 78% vs 66 % à Limoges ($p=0.0299$) ; le tabagisme actif 38% vs 28% ($p=0.031$) ; la dyslipidémie 44% vs 33% ($p=0.0548$). Les AVC hémorragiques étaient plus fréquents à Kunming 40% vs 15% ($p<0.0001$). Malgré un score d'incapacité initial meilleur pour les patients de Kunming (index de Barthel à 50 vs 37; $p=0.0031$), les patients de la cohorte de Limoges avaient une meilleure récupération fonctionnelle de telle sorte qu'il n'y avait plus de différence à 3 mois (index de Barthel à 86 à Kunming vs 80 à Limoges ; $p=0.0608$).

Conclusion : le jeune âge de survenue, l'importance des facteurs de risques et des récurrences sont en faveur d'une prévention primaire et secondaire insuffisante à Kunming. Alors que le pronostic semblait meilleur pour les patients de Kunming, la récupération fonctionnelle était moins bonne, probablement en rapport avec l'absence de rééducation. Les conséquences socio-économiques sont importantes car il s'agit de sujets plus jeunes et en activité professionnelle.