

Journée nationale des animateurs « filière AVC »

Mercredi 20 novembre 2013 – Cité universitaire, Paris

Plan de communication grand public

Basse-Normandie

Cellule de coordination phase post-aigüe de l'AVC

Dr Corinne JOKIC, praticien hospitalier MPR

Patricia LECONTE

Mission

- Développer et coordonner la filière post-AVC en suivant les actions, du plan AVC 2010-2014, sélectionnées par la directrice de la DOSA, Françoise DUMAY

Rassembler les actions de communication

Création d'un groupe de travail communication

Validation des propositions au COPIL AVC 17 sept 2013

Les actions de communication

1. Diffuser aux patients et à leurs aidants des documents d'information sur l'AVC et sur l'accompagnement du handicap.
2. Poursuite de la participation des ministères et des agences régionales de santé à des actions de sensibilisation du public, en lien avec les associations de patients.
3. Elaborer* des recommandations de bonnes pratiques sur la prise en charge en rééducation, d'abord au cours des 6 premiers mois post-AVC puis au-delà.
4. Etablir* des recommandations concernant le suivi de l'AVC pour les médecins traitants.
5. Informer les professionnels sur les dispositifs mobilisables pour l'accompagnement des personnes atteintes de handicaps post AVC.

* Niveau régional : diffusion des recommandations

Plan de communication grand public

1. Partenariat avec la radio France Bleu Basse-Normandie
2. Programme régional « Journée mondiale de l'AVC »
3. Création du site web dédié à l'Accident Vasculaire Cérébral en Basse-Normandie
4. Semaine pour l'Emploi des Personnes Handicapées
5. Journée européenne de prévention de l'Accident Vasculaire Cérébral

Partenariat France Bleu Basse-Normandie

Emission « les choses de la vie » de 9h00 à 9h30

Chroniques radio pour informer de la filière AVC tous les 2 mois

Réalisé

- 15 octobre 2013 : Dr Corinne JOKIC, Médecin MPR
- Thème : signes d'alerte et présentation du programme régional dans le cadre de la journée mondiale 2013

A venir

- 3 décembre 2013 : Pr Emmanuel TOUZE, neurologue
- Thème : la prise en charge en UNV et thrombolyse
- 2014 : prise en charge SSR, AVC enfant ...

Programme régional « Journée mondiale des AVC »

du 24 septembre 2013 au 29 octobre 2013

Nombreuses implications :

- **Etablissements de santé avec UNV**
 - Cherbourg, Saint-Lô, Caen, Lisieux
- **Etablissements de santé avec service de neurologie**
 - Alençon
- **France AVC**
- **Equipe Inserm U919/CYCERON**
- **Faculté de médecine de Caen et IFSI régionales**

Programme régional « Journée mondiale des AVC »

2 niveaux d'organisation : local et régional

Niveau local

Conférences

Stands d'information

Ateliers

Etablissements de santé

Centres commerciaux

ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

EN CAS D'APPARITION BRUTALE DE L'UN DE CES TROIS SIGNES :

- une déformation de la bouche
- une faiblesse d'un côté du corps, bras ou jambe
- des troubles de la parole

BLO LURRA SERALI

APPELEZ IMMÉDIATEMENT LE SAMU 15

A.V.C. AGIR VITE C'EST IMPORTANT

Niveau régional

15 octobre 2013

12h30 > Flash mob sur la musique AVC, Vite appelle le 15 (chorégraphie à visionner sur : <http://www.ch-aunay.fr/index.php?cat=flashmob>)
CHU de Caen, CH Cherbourg, CH Saint-Lô, CH Lisieux (hall d'entrée)
29 octobre 2013
Lancement du site web dédié à l'Accident Vasculaire Cérébral : www.avc.basse-normandie.fr

CH Saint-Lô

24 septembre 2013

10h30 - 12h30 Conférence, Centre Culturel Jean Lurçat Saint-Lô
"Ma santé j'y tiens, prévenons les AVC" par France AVC en présence du Dr DUBUC

15 octobre 2013

10h00 - 16h00 Stands d'information, Hall du CH Memorial Saint-Lô
Stands tenus par les médecins et les infirmiers du service de neurologie. Présentation des facteurs de risque de l'AVC et de ses symptômes grâce à un quizz conçu par France AVC.

CHU de Caen

15 octobre 2013

11h00 - 16h00 Stands d'information, Hall du bât. Sud

L'AVC avant, pendant, après

Partenaires : France AVC Normandie, CYCERON, le CH d'Aunay-Sur-Odon, la faculté de médecine Caen

11h30 et 14h30 Conférences, Hall du bât. Sud

L'AVC, de la prévention à l'accompagnement du handicap / Les grandes orientations en recherche fondamentale / Accompagnement après un AVC : expérience des associations de patients

11h00 - 16h00 Ateliers, Hall du bât. Sud

Cérébro (INSERM U919 en partenariat avec CYCERON) / Prévention (infirmiers UNV, internes) / Dépistage hypertension artérielle et fibrillation atriale

CH Cherbourg

15 octobre 2013

11h00 - 14h00 Stands d'information, Hall du CHPC

Sensibilisation grand public "Agir vite, AVC vite le 15"

14h00 - 17h00 Ateliers, Hall du CHPC : l'AVC avant, pendant, après

La conduite à tenir / Les facteurs de risque / Les symptômes / La filière AVC / La rééducation

18h00 - 20h30 Conférence grand public, Amphithéâtre Institut soins infirmiers, rue du Trottebec

L'AVC : conférence animée par les services de neurologie et de Médecine Physique et Réadaptation

CH Lisieux

29 octobre 2013

9h30 - 11h30 Conférence-débat grand public, Espace Victor Hugo de Lisieux

Conférence "Autour de l'AVC" animée par l'équipe de l'UNV en présence du Dr ARZUR

9h30 - 11h30 Stands d'information, Galerie marchande "Les Mathurins" (centre ville Lisieux)

Prévention de l'AVC, signes d'alerte

14h00 - 17h30 Conférence-débat, réservée aux paramédicaux sur invitation, Théâtre CH Lisieux

"Votre place dans la prise en charge de l'AVC" animée par les acteurs du CH de Lisieux

14h00 - 17h30 Stands d'information, Galerie marchande du Centre Commercial E. Leclerc Lisieux

Prévention de l'AVC, signes d'alerte



Initiatives locales CHU Caen

Posters Avant, Pendant, Après l'AVC



AVC: avant

Une épidémie mondiale annoncée

ACTUELLEMENT

- 2^{ème} cause de décès au niveau mondial
- 2^{ème} cause de démence après la maladie d'Alzheimer
- 1 AVC toutes les 2 secondes dans le monde
- 1 femme sur 5 et 1 homme sur 7 seront touchés

PROJECTIONS

- Le vieillissement des populations va entraîner une importante augmentation du nombre de personnes touchées dans les prochaines années.



Les facteurs favorisants

FACTEURS NON MODIFIABLES

- Age
- Facteurs génétiques

FACTEURS MODIFIABLES

- Hypertension artérielle (≥140/90 mmHg)
- Tabagisme et excès d'alcool
- Excès de cholestérol
- Diabète
- Fibrillation atriale (arythmie cardiaque)
- Obésité
- Inactivité physique
- Drogues
- ...

- Les antécédents familiaux d'AVC prédisposent au risque d'AVC.
- Les maladies génétiques responsables d'AVC, c'est-à-dire pour lesquelles un gène a été clairement identifié, sont toutefois très rares.



La correction des facteurs favorisants permet de réduire le risque d'AVC.

L'accident ischémique transitoire (AIT): quand y penser ?

Qu'est ce qu'un AIT ?

- Il correspond à une occlusion transitoire d'une artère qui n'entraîne pas de lésion cérébrale.
- C'est une urgence car une récurrence peut se produire sous la forme d'un AVC plus grave avec séquelles

Quels sont les symptômes évocateurs ?

- Survenue soudaine de:
 - Paralysie d'un membre
 - Paralysie du visage
 - Trouble de la parole

Que faut-il faire ?

- Appeler le 15



AVC: pendant

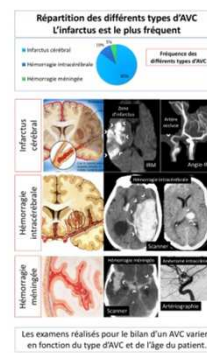
Diagnostic et Causes

Quels sont les différents types d'AVC ?

- **Infarctus cérébral** (occlusion d'une artère)
- **Hémorragie intracérébrale** (rupture d'une artère dans le cerveau)
- **Hémorragie méningée** (rupture d'une artère autour du cerveau)

Quelles sont les causes ?

- Elles dépendent du type d'AVC et sont très nombreuses (>100)
- Les principales sont les suivantes:
 - **Infarctus**: athérosclérose, arythmie cardiaque, maladie des petites artères du cerveau
 - **Hémorragie intracérébrale**: maladie des petites artères du cerveau (hypertension), angiopathie amyloïde, traitements anticoagulants, malformations vasculaires
 - **Hémorragie méningée**: rupture d'anévrisme
- **Quels sont les examens réalisés ?**
 - Scanner, IRM, angiographie
 - Examens cardiaques
 - Examens biologiques



La Thrombolyse

Ce traitement est indiqué en cas d'infarctus

- Il permet de dissoudre le caillot qui « bouche » l'artère (efficace chez environ 1 patient sur 2)
- Il doit être administré **moins de 4h30** après le début des symptômes d'AVC
- Une imagerie est indispensable
- Un scanner ou une IRM doivent être réalisés en urgence avant d'administrer le traitement
- Le traitement est administré par voie intraveineuse au sein d'une unité spécialisée appelée unité neurovasculaire (UNV)

Les Unités Neurovasculaires

Il s'agit d'unités spécialisées dans la prise en charge des AVC

- L'équipe est pluridisciplinaire
- La prise en charge est optimisée
- En Basse Normandie, 4 UNV existent
- Le réseau-AVC continue à se déployer afin d'améliorer la prise en charge sur tout le territoire



AVC: après

La rééducation et la réadaptation

Pourquoi ?

- Regagner le maximum d'autonomie
- Récupérer ses différentes fonctions
 - Motrices : travail de la marche et du membre supérieur
 - Sensibilité
 - Langage et déglutition
 - Cognitives
 - Sphinctériennes
- Eviter l'apparition d'autres complications qui peuvent aggraver le handicap
 - Enraidissement articulaire
 - Tic de la parole
 - Dépression, isolement social, désinsertion professionnelle
- Utiliser au mieux ses fonctions restantes
 - Par les activités de la vie quotidienne
 - Avec utilisation d'aides techniques
 - Aménagement de l'environnement

Quand ?

- Le plus rapidement possible, dès que l'état de santé le permet
- A tout moment : il n'est jamais trop tard !
- Lorsqu'il existe des difficultés lors des retours à domicile ou à l'emploi

Où ?

- La rééducation débute à l'hôpital puis se poursuit en centre spécialisé ou à domicile
- En hospitalisation à temps complet ou à temps partiel ou en libéral

Par qui ?

- Différents professionnels qui coordonnent leurs prises en charge

Pour qui ?

- La personne victime d'un AVC
- Sa famille
- Ses aidants familiaux et/ou professionnels

L'accompagnement médico-social

- Une équipe pluridisciplinaire
- Dans l'environnement familial, social et/ou professionnel
- Sur orientation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées



Aides techniques



Aménagement Environnement



Niveau régional

Flash mob régional AVC sur le clip musical vite appelle le 15

Simultanément le 15 octobre 2013 à 12h30, 250 à 300 personnes (4 UNV) ont participé au flash mob AVC pour sensibiliser la population aux signes de l'AVC (relais média)



Création d'un site web dédié à l'Accident Vasculaire Cérébral

Lancement le 29 octobre 2013

➤ Objectifs

- Informer sur l'AVC
 - Patients
 - Aidants
 - Professionnels de santé
 - Public
- Parler un langage commun
- Apporter une vision transversale sur la filière AVC
- Faciliter l'accès aux ressources régionales

Création d'un site web dédié à l'Accident Vasculaire Cérébral

- Sur le portail régional de santé porté par le Groupement de Coopération Sanitaire TéléSanté Basse-Normandie
- Comité de rédaction
- Création d'un logo
- Campagne de communication spécifique :
 - 15 000 cartes postales
 - 5000 affiches

Lancement du site web le 29 octobre 2013

www.avc.basse-normandie.fr



AVC Basse-Normandie

Connaître la filière AVC, de la prévention à l'accompagnement du handicap

LA FILIÈRE AVC

LES PATIENTS, LES
AIDANTS ET LE PUBLIC

LES PROFESSIONNELS

INFORMATIONS

Accueil



Bienvenue sur le site AVC Basse-Normandie

Les **Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC)** sont un groupe d'affections au sein desquelles il faut distinguer les infarctus et les hémorragies cérébrales. L'infarctus cérébral représente 80% des AVC, 20% relevant d'un mécanisme hémorragique.

Dans les pays occidentaux, ils constituent la troisième cause de décès (après les accidents coronariens et les cancers), la deuxième cause de démence (après la maladie d'Alzheimer) et la première cause d'handicap acquis de l'adulte. En France, l'incidence annuelle est de 100 000 à 145 000 AVC par an, avec 15 à 20% de décès au terme du premier mois et 75% de patients survivant avec des séquelles.

L'AVC est à la fois une pathologie aiguë, nécessitant une prise en charge en extrême urgence, et une maladie chronique dont les séquelles invalidantes conduisent de nombreux patients à la fréquentation du système de santé sur une longue période. Environ 30 % des patients victimes d'un AVC constitué sont hospitalisés en soins de suite et de réadaptation (SSR) au décours de leur prise en charge en soins de courte durée. Ce sont des patients lourds : la moyenne des scores de dépendance physique des patients post AVC est près de 50 % plus élevée que celle de l'ensemble des patients accueillis en SSR.

Suite au rapport sur la prévention et la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux en France, Madame Bachelot-Narquin, Ministre de la Santé et des Sports, a décidé de traduire les actions du rapport en mettant en œuvre un « **plan national d'actions AVC 2010-2014** ». Les actions proposées portent sur la prévention, la formation des professionnels, l'organisation de véritables filières territoriales.

Source : HAS, Fiche descriptive AVC 14.01.2013, « *Prise en charge initiale de l'Accident Vasculaire Cérébral* »

Testez vos
connaissances !
Quizz



Semaine pour l'Emploi des Personnes Handicapées

Du 18 novembre au 24 novembre 2013

La filière AVC Basse-Normandie partenaire
des manifestations pilotées par l'Adapt

Vendredi 22 novembre 2013 à Caen

Actions de sensibilisation au handicap

- 14h et 15h : concerts gratuits Shak shakembo + Djembé
- Scénettes théâtrales, dégustations à l'aveugle
- Découverte de la Langue des Signes Française (LSF)
- Promenade en carriole, café gratuit !
- Recueil de témoignages sur le parcours de réinsertion professionnelle de patients...
- Promotion du site web AVC Basse-Normandie (cartes postales)



Journée européenne de prévention de l'Accident Vasculaire Cérébral

Mai 2014

- Organisation de la manifestation en cours
- Objectif : associer Prévention et Art
- Partenaires :
 - INSERM U 919 UCBN/Univ. Paris Descartes; GIP Cyceron
 - Association Foll'Art'Bus

Conclusion

Multiplicité des actions de communication

- Radio
- Organisations d'évènements
- Articles de presse
- Diffusion supports papier
- Création d'un site web

**Intérêt d'une
Campagne nationale télévisuelle ?**