

Les traitements

Si une lésion est détectée, **plusieurs solutions existent** pour réduire le risque d'AVC :

- > Adapter son mode de vie : arrêt du tabac, alimentation équilibrée, activité physique,
- > Prendre un traitement médical : médicaments pour le cholestérol (statines), l'hypertension ou pour fluidifier le sang,
- > Intervenir si nécessaire : une opération peut être proposée en cas de rétrécissement sévère de l'artère (chirurgie ou angioplastie).

En cas de doute, parlez-en à votre médecin. Un dépistage précoce peut aider à prévenir les complications graves.



Centre Hospitalier Régional Sambre et Meuse
sambre.chrsm.be

CHRSMB - site Sambre
Rue Chère Voie, 75
5060 Auvélais
Tél : +32 (0)71 26 52 11

Suivez l'actualité du **CHRSMB** sur les réseaux sociaux



Service de Chirurgie vasculaire

Secrétariat : 071 26 53 43

Localisation : Rez-de-chaussée



Dépistage des lésions carotidiennes

Brochure d'informations au patient



Les lésions carotidiennes

Les artères carotides sont les principales **artères qui transportent le sang vers le cerveau**.

Avec le temps, elles peuvent faire l'objet de **dépôts de graisse** appelés **plaques d'athérosclérose**.

Ces plaques peuvent réduire la circulation du sang ou provoquer la formation de caillots, ce qui augmente le risque d'AVC (Accident Vasculaire Cérébral).

Un AVC peut entraîner :

- > Une paralysie d'un côté du corps (hémiplégie),
- > Une perte de la mobilité d'un bras ou d'une jambe (plégie),
- > Des troubles de la parole (aphasie).

Ces séquelles peuvent avoir un fort impact sur la vie quotidienne.

Les causes de ces lésions

L'athérosclérose ne touche pas seulement les carotides. Elle peut aussi affecter :

- > Les artères du cœur (maladie coronarienne),
- > Les artères des jambes (artérite des membres inférieurs).

Certains facteurs augmentent le risque de développer ces maladies :

- > Le tabac,
- > Le diabète,
- > Le cholestérol élevé,
- > L'hypertension artérielle (HTA).

Plus vous avez de facteurs de risque, plus le risque de complications cardiovasculaires est élevé.



Le dépistage

Le dépistage permet de détecter ces lésions avant qu'elles ne causent un AVC.

Les examens les plus courants sont :

- > **L'échographie Doppler carotidienne** : un examen simple, rapide et indolore qui permet d'observer la circulation du sang dans les artères.
- > Le **scanner** (angiographie par tomodensitométrie) : il donne une image plus précise des artères, mais nécessite une injection de produit de contraste.
- > **L'IRM** : utilisée en cas de besoin d'images très détaillées.

Qui doit se faire dépister ?

Le dépistage des lésions carotidiennes n'est pas systématique pour tout le monde.

Il est recommandé en cas de :

- > Antécédents d'AVC ou de maladie cardiovasculaire,
- > Plusieurs facteurs de risque associés (tabac, diabète, hypertension, cholestérol élevé),
- > Antécédents familiaux de maladies cardiovasculaires précoces,
- > Symptômes évocateurs d'AVC (par exemple, troubles passagers de la parole ou de la mobilité).