

# Conférence – Table ronde sur l'AVC de la phase aiguë à la vie d'après 31 mars 2026

NEURO MAV France était présente à la table ronde organisée par le CHRU de Tours (équipes tourangelles engagées dans la recherche sur l'accident vasculaire cérébral) ayant pour thème : L'AVC, de la phase aiguë à la vie d'après., ce nouvel évènement était centré sur la complexité du parcours de reconstruction après un AVC.



**Mardi 31 mars** - Accueil à partir de 16h30  
MAME, 49 boulevard Preuilly, Tours

17h **Discours d'ouverture**

17h15 **L'AVC : présentation, prévention, prise en charge**

*Pr Marco Pasi, Service de neurologie & Unité Neuro-Vasculaire - CHRU de Tours*

*Pr Grégoire Boulouis, Neuroradiologie diagnostique et interventionnelle - CHRU de Tours*

17h45 **Table ronde : la complexité du parcours de reconstruction après un AVC**

*Animation : Jean-Philippe Fouquet, sociologue - Université de Tours*

*Dr Séverine Debiais, praticien hospitalier en neurologie vasculaire ; membre du groupe d'éthique clinique ; coordinatrice médicale du projet d'éducation thérapeutique post-AVC - CHRU de Tours*

*Mélodye Ladrat, victime d'AVC, psychologue enfant/ado/famille et autrice de jeux de société*

*Mireille Arisgasci, victime d'AVC, vice-présidente de France AVC 37*

*Pr Marco PASI, chef de service de neurologie – responsable UNV - CHRU de Tours*

*Dr Joël Crevoisier, médecin de médecine physique de réadaptation - Etablissement SMR de la Ménaudière*

*Bruno Menant, victime d'AVC*

Une exposition de photographies, de peintures et de sculptures témoignera de l'apport des activités artistiques dans le processus de reconstruction

**ENTREE LIBRE** sur inscription



Ce travail a bénéficié d'une aide de l'État gérée par l'Agence Nationale de la Recherche au titre de France 2030 portant la référence ANR 23 RHUS 0006

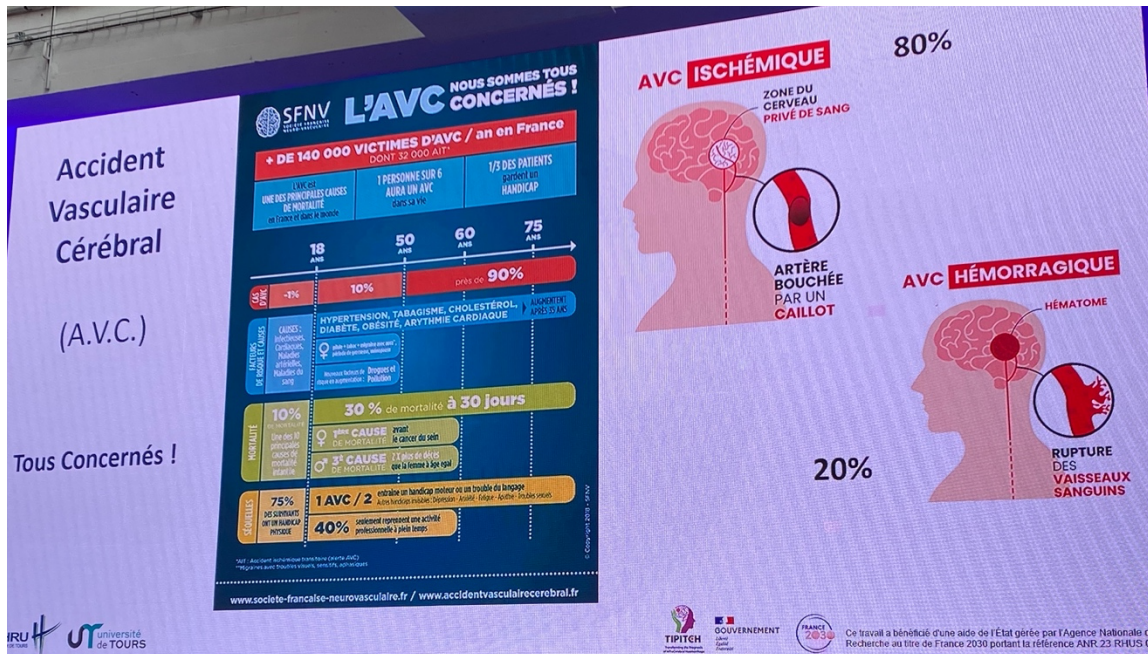


Les Professeurs Marco PASI et Grégoire Boulouis, neuroradiologues au CHRU de Tours, ont présenté leur travail de recherche RHU sur l'optimisation de la prise en charge de l'accident vasculaire cérébral. De nombreuses avancées sont réalisées avec une amélioration de la prise en charge et l'enjeu de l'équité territoriale. Il s'agit de renforcer la continuité du parcours de

# Conférence – Table ronde sur l'AVC de la phase aiguë à la vie d'après 31 mars 2026

soins. Ainsi, le télé AVC existant sur Tours s'étend au Loiret afin de couvrir au maximum la région Centre Val de Loire.

L'AVC est la première cause de décès chez les femmes et la première cause de séquelles graves. Deux types d'AVC existent : l'AVC ischémique qui représente 80% des cas recensés (un caillot se forme dans le cerveau et bouche une artère ou une veine) et l'AVC hémorragique qui représente 20% des cas.



6 étapes constituent le traitement :

- La **rapidité de la prise en charge** est indispensable et permet de réduire les séquelles. Chaque minute, le patient perd 2 millions de cellules cérébrales. Les symptômes visibles sont les suivants (acronyme FAST) :
  - Face (paralysie, affaissement d'un côté du visage) ;
  - Arm (difficulté à bouger un bras, une jambe, voire impossibilité, et/ou douleur importante) ;
  - Speech (difficulté à articuler, à parler) ;
  - Time (urgence ; prévenir le 15 immédiatement).
- Prise en charge dans une unité spécialisée.
- Thrombolyse intraveineuse dans les 4 h 30 max. après les premiers symptômes.
- Thrombectomie
- Puis mise en place rapide de rééducation fonctionnelle
- Enfin, prévenir un deuxième AVC (un patient sur quatre aura une récurrence avec un 2<sup>e</sup> AVC).

Après ces explications, une table ronde était organisée avec les participants suivants :

# Conférence – Table ronde sur l'AVC de la phase aiguë à la vie d'après 31 mars 2026

**Table ronde – La complexité du parcours de reconstruction après un AVC**

Animation : **Jean-Philippe Fouquet**, sociologue - Université de Tours

**Dre Séverine Debiais**, praticien hospitalier en neurologie vasculaire ; membre du groupe d'éthique clinique ; coordinatrice médicale du projet d'éducation thérapeutique post-AVC - CHRU de Tours

**Mélody Ladrat**, victime d'AVC, psychologue enfant/ado/famille et autrice de jeux de société

**Mireille Arigasci**, victime d'AVC, vice-présidente de France AVC 37

**Pr Marco PASI**, chef de service de neurologie – responsable UNV - CHRU de Tours

**Dr Joël Crevoisier**, médecin de médecine physique de réadaptation - Etablissement SMR de la Ménaudière

**Bruno Menant**, victime d'AVC

Logos: Université de Tours, TIPTEH, GOUVERNEMENT, FRANCE 2030. Texte: Ce travail a bénéficié d'une aide de l'État gérée par l'Agence Nationale de Recherche au titre de France 2030 portant la référence ANR-22-PREUS-0

Lors de cette table ronde, ont été évoquées les conséquences de l'AVC, lors du retour à domicile et la vie d'après. Les patients disent leurs difficultés pour reprendre le travail et bénéficier si nécessaire d'un aménagement de poste ou d'un poste adapté. La prise en charge psychologique est primordiale même si cela peut être difficile à accepter. Il s'agit pour certains de faire le deuil de la vie d'avant, et de se reconstruire. Signalé par une intervenante présente dans la salle, le lien suivant permet d'accéder aux renseignements du site AMELI (CPAM) : <https://www.ameli.fr/medecin/exercice-liberal/services-patients/prado>

Enfin la pratique des arts est encouragée. Une exposition d'œuvre de patients était visible lors de cette présentation.