

Congrès SFNC 2026

Du 25 au 27 mars 2026, le congrès de la Société Française de Neurochirurgie s'est tenu à Bordeaux. Ce rendez-vous annuel rassemble les spécialistes de toute la France et de l'étranger autour des dernières avancées en neurochirurgie.

Pour les patients et les familles concernés par les MAV, c'est une source précieuse d'informations sur les pratiques actuelles et les évolutions à venir.

⇒ **MAV, fistules durales : où en est la prise en charge ?**

Les malformations artérioveineuses (MAV) cérébrales et médullaires, ainsi que les fistules artérioveineuses durales, font l'objet de discussions lors du congrès.

Les équipes spécialisées y présentent :

- les **critères de décision thérapeutique** (quand traiter, quand surveiller) ;
- les **résultats des différentes approches** : chirurgie, embolisation, radiochirurgie ;
- les **stratégies combinées**, de plus en plus utilisées pour sécuriser les traitements complexes.

Un point clé concerne l'**évaluation du risque hémorragique**, essentielle pour orienter les choix médicaux. Les échanges portent également sur les progrès de l'imagerie et de la planification, qui permettent aujourd'hui une prise en charge plus précise et personnalisée.

⇒ **Hydrocéphalie : une complication à ne pas négliger**

L'hydrocéphalie, qui peut être associée à certaines MAV ou survenir après une hémorragie, est également abordée.

Les présentations détaillent :

- les **mécanismes d'apparition** (perturbation de la circulation du liquide céphalo-rachidien) ;
- les **signes à surveiller** chez l'enfant et l'adulte ;
- les **solutions chirurgicales**, comme la mise en place de dérivations (shunts) ou de valves.

Une attention particulière est portée au **suivi à long terme**, notamment pour prévenir les complications liées aux dispositifs (dysfonctionnements, infections) et améliorer la qualité de vie des patients.

⇒ **Patients et médecins : avancer ensemble**

Le congrès souligne l'importance croissante d'une approche collaborative entre professionnels de santé et patients.

Cela se traduit par :

- une meilleure prise en compte du **vécu des patients** ;
- l'intégration de la **qualité de vie** dans les décisions thérapeutiques ;
- le développement de liens avec les **associations de patients**, considérées comme des partenaires à part entière.

Cette évolution marque une avancée importante vers une médecine plus humaine, où l'expertise médicale et l'expérience des patients se complètent.

⇒ **Ce que cela change pour nous**

Les avancées présentées lors du congrès ont des retombées concrètes pour les patients suivis pour MAV :

- une **meilleure compréhension des risques**, permettant des décisions plus éclairées ;
- des **traitements mieux adaptés à chaque situation**, grâce à une approche personnalisée ;
- une prise en charge qui intègre davantage les **complications associées**, comme l'hydrocéphalie ;
- un suivi à long terme mieux structuré.

⇒ À terme, ces progrès contribuent à améliorer la sécurité des traitements et la qualité de vie.

Neuro Mav France mobilisée

Dans ce contexte, Neuro Mav France joue un rôle essentiel.

L'association s'engage à :

- **traduire et rendre accessibles** les informations médicales issues de ces congrès ;
- **accompagner les patients et leurs proches** dans leur parcours ;
- **favoriser les échanges** avec les équipes médicales ;
- **porter la voix des patients** dans les réflexions sur la prise en charge.

⇒ Un engagement indispensable pour faire le lien entre avancées médicales et réalité du terrain.

⇒ **MAV, fistules durales : des traitements de plus en plus personnalisés**

Les publications récentes confirment une évolution majeure : on passe d'une approche "standardisée" à une **médecine de précision**, adaptée à chaque patient.

Concrètement :

- les décisions reposent désormais sur une analyse fine de **l'architecture vasculaire et du flux sanguin (hémodynamique)** ;
- les classifications classiques évoluent vers des modèles plus dynamiques, intégrant le **risque individuel d'hémorragie**.

Côté traitements :

- **l'embolisation endovasculaire** devient souvent le traitement de première intention, notamment pour les fistules durales ;
 - les approches combinées (embolisation + chirurgie + radiochirurgie) sont de plus en plus fréquentes ;
 - sont privilégiés des traitements **progressifs (en plusieurs étapes)** plutôt qu'une correction brutale, avec de bons résultats fonctionnels même sans occlusion complète.
- ⇒ Ce que ça change pour les patients :
des décisions plus individualisées, parfois moins agressives, avec un meilleur équilibre entre efficacité et sécurité.

Fistules durales : une révolution grâce aux techniques endovasculaires

C'est probablement le domaine où les progrès sont les plus marquants.

Les avancées récentes incluent :

- de nouveaux **agents d'embolisation liquides** plus efficaces ;
- des techniques **transveineuses et assistées par ballon** ;
- des stratégies de **reconstruction des sinus veineux**.

⇒ Résultat :

- certaines fistules, autrefois complexes, deviennent **potentiellement curables** ;
- la compréhension du rôle du **drainage veineux (clé du risque)** est aujourd'hui centrale.

Autre évolution importante :

- l'utilisation croissante de **l'intelligence artificielle et de l'imagerie avancée** pour mieux prédire l'évolution des lésions

MAV cérébrales et médullaires : vers des traitements plus ciblés

Les MAV restent des pathologies complexes, mais plusieurs tendances fortes se dégagent :

- amélioration des techniques d'embolisation, avec des gestes **plus précis et moins invasifs** ;
- développement de stratégies **"sur mesure"**, tenant compte :
 - de la taille de la MAV

- de sa localisation
- du profil du patient.