



Pratiques optimales de l'AVC au Canada

RECOMMANDATIONS CANADIENNES POUR LES PRATIQUES OPTIMALES DE SOINS DE L'AVC

Prise en charge de l'AVC en phase aiguë Septième édition, mise à jour 2022

**Encadré 4A : Critères d'exclusion liés à l'imagerie pour la sélection
des patients pour la thrombolyse intraveineuse : résultats de la TDM**

*Heran M, Shamy M (Présidents du groupe de rédaction)
au nom du groupe de rédaction du module sur la prise en charge de l'AVC en
phase aiguë des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de
soins de l'AVC, en collaboration avec le Consortium Neurovasculaire Canadien.*

© Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2022.

Encadré 4A Critères d'exclusion liés à l'imagerie pour la sélection des patients pour la thrombolyse intraveineuse : résultats de la TDM

1. La TDM révèle des signes d'AVC hémorragique.
2. La TDM révèle des signes précoces de perte étendue de la différenciation de la substance grise et blanche ou une variation d'atténuation faible dans la région affectée, de sorte que la majorité de cette dernière est déjà infarctée. Pour la région de l'artère cérébrale moyenne, cela correspondrait à une note ASPECTS inférieure à 6.

Voir la section 5, « Traitement de l'AVC ischémique aigu », pour obtenir de plus amples renseignements sur les critères cliniques d'inclusion et d'exclusion relatifs à la thrombolyse intraveineuse.