



NormandyStroke

Registre des AVC Caen Normandie

N°7 du 06/04/2022

| Actualités |

Nous avons le plaisir de vous informer que le **Comité d'Evaluation des Registres** (Santé Publique France, Inserm, Inca) nous a attribué le statut de registre des AVC pour la période 2022-2024. Nous tenions à partager cette bonne nouvelle avec vous et à remercier nos partenaires financiers et scientifiques.

Une première publication scientifique a été soumise à la revue **Neuroepidemiology** : « Incidence and outcomes of acute cerebrovascular events : methodology of the population-based Normandy Stroke Study »

L'équipe de coordination AVC Normandie (www.avc-normandie.fr) organise le **jeudi 16 juin 2022** la 7^{ème} journée régionale médicale (clôture des inscriptions le jeudi 9 juin 2022).

Registre des AVC Caen Normandie (NormandyStroke)

Objectif principal : déterminer sur le territoire de Caen Normandie Métropole, l'incidence et les causes des AVC (tous types) ainsi que la mortalité et la survenue de tout événement vasculaire.

Critères d'inclusion : AVC de tous types (1^{er} évènement ou récurrence ; infarctus cérébral, rétinien ou médullaire, AIT, HIC, HIV isolée, HSA, TVC symptomatique) survenus à compter du 15/05/2017, chez des patients âgés de plus de 30 jours (exclusion des AVC périnataux), dont la résidence principale au moment de l'AVC était située sur le territoire de Caen Normandie Métropole.

Ont été inclus dans le registre NormandyStroke (données du 06/04/2022) : **2770 patients** considérant le territoire de Caen la mer (**Tableau 1**) ; **4120 patients** considérant le territoire socle de Caen Normandie Métropole.

Considérant les 2770 patients inclus sur le territoire de Caen la Mer : 59,8% sont des AVC ischémiques (n=1656 dont 51 rétiniens et 4 médullaires) ; 23,9% sont des AIT (n=663 dont 270 OMS et 393 AHA) ; 14,8% sont des AVC hémorragiques (n=411 dont 309 HIC et 89 HSA). La moyenne d'âge des patients inclus sur Caen la Mer est de 73 ans (70 ans chez les hommes, 76 ans chez les femmes), la proportion d'hommes est de 49%.

Considérant le territoire de Caen la mer, la mortalité globale est de 34,9% parmi les patients inclus sur la période comprise entre le 15/05/2017 et le 31/12/2020 (**Tableau 2**).

Tableau 1 : Répartition par type d'AVC des patients inclus dans le registre NormandyStroke, période du 15/05/2017 au 06/04/2022, territoire de Caen la Mer.

Année	Nombre d'inclusions	Ischémique (n et %)		AIT (n et %)		Hémorragique (n et %)		TVC (n et %)		Indéterminé (n et %)	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2017	354	218	61,6%	81	22,9%	49	13,8%	2	0,6%	4	1,1%
2018	587	347	59,1%	142	24,2%	92	15,7%	1	0,2%	5	0,9%
2019	533	323	60,6%	117	22,0%	85	15,9%	5	0,9%	3	0,6%
2020	569	318	55,9%	146	25,7%	92	16,2%	7	1,2%	6	1,1%
2021	583	376	64,5%	131	22,5%	70	12,0%	3	0,5%	3	0,5%
Total	2770	1656	59,8%	663	23,9%	411	14,8%	19	0,7%	21	0,8%

Tableau 2 : Suivi de la mortalité parmi les patients inclus dans le registre NormandyStroke sur la période du 15/05/2017 au 31/12/2020, territoire de Caen la Mer (source : Insee)

Année	Inclusions	Décès	Décès ≤ 28 jours post-AVC			Décès ≤ 3 mois post-AVC			Décès ≤ 6 mois post-AVC			Décès ≤ 1 an post-AVC		
			n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
2017	354	155	46	13,0	[9,5-16,5]	65	18,4	[14,3-22,4]	77	21,8	[17,5-26,0]	88	24,9	[20,4-29,4]
2018	587	217	59	10,1	[7,6-12,5]	89	15,2	[12,3-18,1]	96	16,4	[13,4-19,3]	127	21,6	[18,3-25,0]
2019	533	179	51	9,6	[7,1-12,1]	86	16,1	[13,0-19,3]	108	20,3	[16,9-23,7]	126	23,6	[20,0-27,2]
2020	569	161	76	13,4	[10,6-16,2]	108	19,0	[15,8-22,2]	120	21,1	[17,7-24,4]	24,1	24,1	[20,6-27,6]
2021 (en cours)	583	122	(recul insuffisant)			(recul insuffisant)			(recul insuffisant)			(recul insuffisant)		

Cohorte des AVC Caen Normandie (Paul Bennetot)

Critères d'inclusion : patients inclus dans le registre NormandyStroke suite à un AVC (tous types) ; vivants au moment de la consultation post-AVC ; consentement écrit, libre et éclairé (patient ou représentant légal) ; affiliation à un régime de sécurité sociale (ou bénéficiaire).

Objectif principal : suivi de l'évolution à long terme des capacités cognitives des patients et évaluation des répercussions du handicap post-AVC sur la qualité de vie des patients et de leurs proches.

Considérant les patients éligibles à une inclusion dans la cohorte (état clinique, langue française maîtrisée), le taux de participation est de 72,5%. Parmi les 1010 patients inclus dans la cohorte Paul Bennetot depuis sa mise en place (01/03/2018) : 78,3% des patients sont encore en cours de suivi (n=791) ; 10,3% ont retiré leur consentement en cours de suivi (n=104) ; 7,3% ont été perdus de vue (n=74) ; 2,5% sont décédés (n=25) (données du 06/04/2022).

Cohorte CogTia

Critères d'inclusion : patients inclus dans le registre NormandyStroke sur diagnostic d'AIT, ayant accepté de participer à la cohorte Paul Bennetot et âgés de plus de 60 ans.

Objectif principal : déterminer si l'AIT peut être responsable de modifications structurelles à long terme en neuroimagerie dans le territoire ischémique et si ces modifications sont corrélées à des modifications de l'efficacité cognitive globale.

Cohorte EDIStroke

Critères d'inclusion : patients inclus dans le registre NormandyStroke suite à un AVC (tous types) survenu entre le 15/05/2017 et le 31/12/2020.

Objectif principal : évaluer l'impact des inégalités socio-économiques et géographiques sur l'incidence des AVC (global et par sous-type), sur le délai d'accès au centre de référence (CHU de Caen Normandie), sur la gravité à l'admission dans le centre de référence, sur le pronostic à court et long terme (mortalité à 30 jours, à 1 an et séquelles fonctionnelles).

| Remerciements |

Nos remerciements aux professionnels de santé qui nous permettent de réaliser cette surveillance des AVC :

- DIM et SAU du CHU de Caen, CH de Falaise, CH d'Argentan, Clinique du Parc (Caen), Clinique de la Miséricorde (Caen), Clinique Saint Martin (Caen), CRLCC Baclesse ;
- Services de neurologie générale, neurologie vasculaire, neurochirurgie, gériatrie, médecine physique et de réadaptation du CHU de Caen.
- Association SOS médecins de Caen, médecins généralistes et neurologues libéraux participants.

Nos remerciements aux partenaires financiers (Région Normandie, Fondation Paul Bennetot, CHU de Caen Normandie, Inserm, Institut BB@C) et aux ressources scientifiques et techniques : Direction de la Recherche et de l'Innovation (DRI) du CHU de Caen Normandie, Unité de Santé Publique (USB), Unité de Biostatistique en Recherche Clinique (UBRC), Centre de Traitement des Données du cancerpôle Nord-Ouest (CTD-CNO).



NormandyStroke

Registre des AVC Caen Normandie

Tél : 02 31 06 58 85 / 02 31 06 31 83

Courriel : normandystroke@chu-caen.fr

Bureau 03-350 / CHU de Caen Normandie
CS 30 001 - 14 033 Caen Cedex 9

Investigateur principal

Pr Touzé, PU-PH - Neurologue

Equipe NormandyStroke

Dr Marion BOULANGER, Chef de clinique - Neurologue

Dr Romain SCHNECKENBURGER, PH Attaché - Neurologue

Dr Ahmad NEHME, Neurologue

Dr Jean BOUCHART, Neurologue

Marguerite WATRIN, Ingénieure Coordonnatrice
Gwendoline LE DU, Attachée de Recherche Clinique
Ophélie HIDDEN, Attachée de Recherche Clinique
Natacha DUVAL, Attachée de Recherche Clinique
Coline LEBRUMAN, Neuropsychologue