



Mise en place d'une consultation d'ETP et d'une consultation pluridisciplinaire pour les patients post AVC/AIT au GHOL

***Renforcer la prévention cardiovasculaire
après un AVC ou un AIT***

Projet porté par:

Débora Verissimo – infirmière certifiée en soins intensifs

Elise Cadeau-Berger – logopédiste spécialisée en neurovasculaire

Sous supervision de:

Dre Sara Botero-Mesa, médecin et collaboratrice scientifique de l'Institut global Health

Dr Julien Niederhäuser, neurologue responsable de la Stroke Unit du GHOL

Contexte et enjeux

- ❑ Augmentation de la mortalité liée à l'AVC (+50% de 2020 à 2050) *(Feigin & Owolabi, Lancet Neurol., 2023)*
- ❑ Augmentation des cas enregistrés en Suisse - 10278 à 15766 cas entre 2017 et 2025 *(SSR, Annual Report 2024)*
- ❑ Augmentation des cas enregistrés au GHOL (+15% entre 2024 et 2025)
- ❑ 84% des AVC sont liés à des facteurs de risque modifiables *(GBD 2021 Stroke Risk Factor Collaborators, Lancet Neurol, 2024,)*

Pourquoi ce projet?

- Risque de récurrence après AVC/AIT
- Retour à domicile = période fragile
- Besoin d'un accompagnement structuré, personnalisé et coordonné



Un parcours post AVC/AIT en 3 temps:

- ✓ **1 Référent patient dès l'hospitalisation**
- ✓ **Une consultation ETP à deux semaines**
- ✓ **Une consultation Pluriprofessionnelle à 3 mois**

Consultation d'ETP du patient post-AVC/AIT

Objectifs

- Améliorer la compréhension de l'AVC/AIT et renforcer la reconnaissance des signes d'alerte
- Favoriser la compréhension des facteurs de risque cardiovasculaires et soutenir l'adhésion aux traitements
- Encourager l'adoption de comportements favorables à la prévention secondaire

Étude pilote | monocentrique | prospective | quantitative | pré-post | sans groupe contrôle

Stroke Awareness Questionnaire (SAQ)

Patient Post-
AVC/AIT
Evaluation initiale

T0
2- 3 semaines
SAQ T0 +
consultation
ETP



T1
3 mois
Suivi
téléphonique
SAQ T1



**Analyse
Comparaison**
intra-individuelle
(T1 – T0)

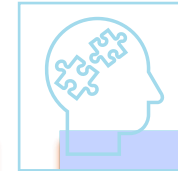
Consultation pluridisciplinaire post – AVC/AIT

L'objectif

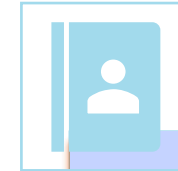
Proposer aux patients ayant subi un AVC/AIT un accompagnement **global**, **personnalisé** et **complémentaire** au suivi médical.



- Un référent (thérapeute ou soignant) qui entre en contact avec le patient, et si possible avec ses proches, dès l'hospitalisation
- Un recueil des documents/rapports médicaux en lien avec l'AVC/AIT

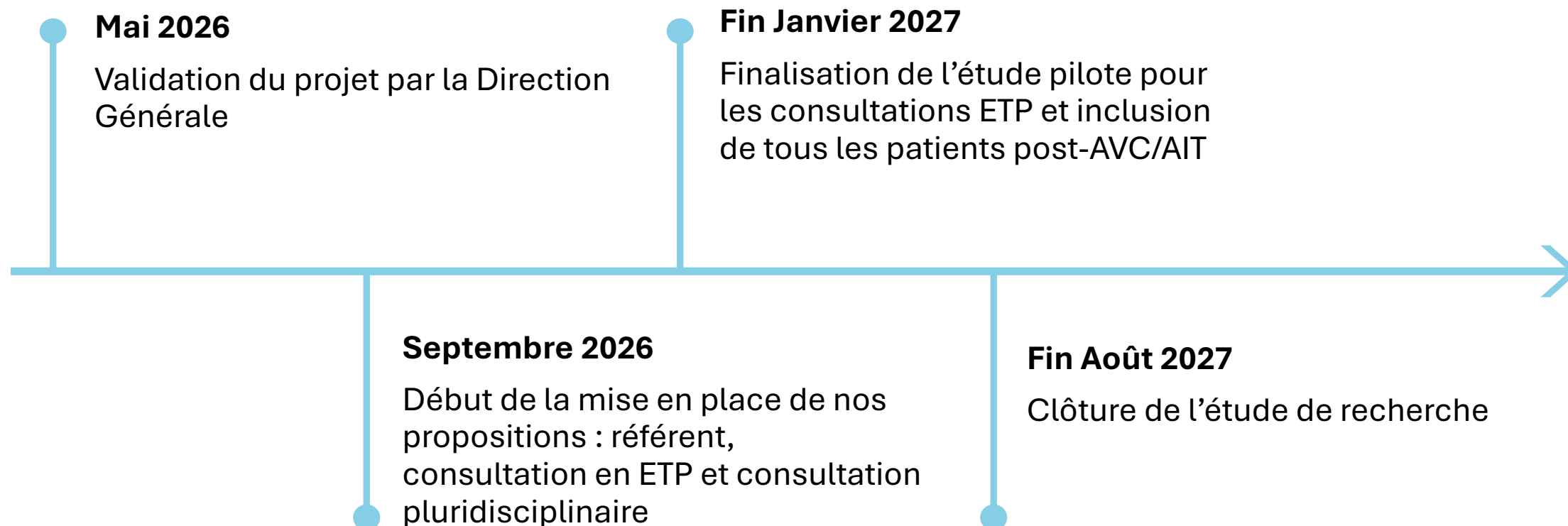


- Un rdv en amont du rdv médical avec le neurologue, le même jour, au même endroit
- Un entretien semi-dirigé avec le patient et son proche
- Des questionnaires et des échelles standardisées
- Une suggestion de suivis complémentaires si besoin



- Un rapport rédigé en commun avec le neurologue

Où en sommes-nous ?



Merci!

