



# 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

#### **TABLEAU 2A : Analyses de laboratoire recommandées pour les patients ayant subi un AVC en phase aiguë ou un accident ischémique transitoire**

*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.

**TABLEAU 2A Analyses de laboratoire recommandées pour les patients ayant subi un AVC en phase aiguë ou un accident ischémique transitoire**

Analyses de laboratoire recommandées pour les patients ayant subi un AVC ou un accident ischémique transitoire			
<i>Remarque : Cette liste présente les analyses de laboratoire <b>initiales</b> recommandées pour les patients ayant subi un AVC ou un AIT. Il faut tenir compte du tableau clinique, du jugement clinique et des protocoles locaux de soins de l'AVC pour choisir les analyses et le moment auquel elles seront réalisées.</i>			
Formule sanguine complète (FSC)	Rapport international normalisé (RIN)	Temps de thromboplastine partielle	
Électrolytes	Créatinine et DFGe	Enzymes hépatiques (p. ex., aspartate aminotransférase et ALT)	
Glycémie <b>aléatoire</b> ou taux d'HbA <sub>1c</sub>	Glycémie plasmatique <b>à jeun</b> ou après 2 heures, taux d'HbA <sub>1c</sub> , ou hyperglycémie provoquée par voie orale à 75 g	Bilan lipidique (jeûne facultatif, la décision doit être basée sur les facteurs propres au patient)	
Autres analyses de laboratoire à envisager dans des circonstances particulières			
<i>Remarque : Tous les patients sont différents. D'autres analyses sont parfois nécessaires pour bien comprendre leur situation clinique. Les analyses ci-dessous ne sont pas indiquées chez de nombreux patients ayant subi un AVC. Il faut les envisager pour <b>certains</b> patients seulement, en fonction du tableau clinique et des antécédents médicaux.</i>			
Calcium, magnésium, phosphate	Envisager un test de grossesse chez les femmes de moins de 50 ans	Hémocultures si une infection est suspectée (selon le protocole de l'établissement)	
Vitesse de sédimentation (VS)	Protéine C-réactive (CRP)	Troponine, s'il y a lieu	
Dépistage de drogues dans le sang ou l'urine		Test sérologique pour le VIH et la syphilis, s'il y a lieu	
Dépistage de l'hypercoagulabilité artérielle : à envisager pour certains patients <b>uniquement s'il y a une indication clinique</b>			
<i>Une consultation avec un spécialiste de la thrombose est recommandée pour évaluer l'hypercoagulabilité.</i>			
Anticorps anticardiolipine, anticorps anti-bêta-2-glycoprotéine	Anticoagulant lupique	Dépistage de la drépanocytose	Homocystéine sérique et vitamine B12
Dépistage de l'hypercoagulabilité veineuse : à envisager pour certains patients <b>uniquement s'il y a une indication clinique (p. ex., une personne jeune avec un FOP)</b>			
<i>Une consultation avec un spécialiste de la thrombose est recommandée pour évaluer l'hypercoagulabilité.</i>			
Protéine S	Protéine C	Facteur V Leiden	
Mutation du gène de la prothrombine		Antithrombine III	
Éléments particuliers à considérer, notamment pour les jeunes adultes et les enfants ayant subi un AVC sans étiologie connue (Remarque : Il n'y a pas de données probantes solides pour ces analyses de laboratoire. Il faut les envisager pour certains patients ayant subi un AVC seulement, en fonction du tableau clinique et des antécédents médicaux.) <b>Une consultation avec un hématologue ou un neurologue est recommandée.</b>			

Ponction lombaire pour analyser le liquide céphalorachidien (calcul des cellules sanguines, formule leucocytaire, protéines, glucose, analyses bactériennes et virales, et cytologie ou cytométrie en flux à envisager si possibilité de lymphome du système nerveux central [SNC])	Biopsie du cerveau (si l'on soupçonne une vascularite du SNC ou un lymphome angiocentrique)
Neuro-imagerie avancée (c.-à-d. angiographie cérébrale diagnostique par cathéter ou imagerie de la paroi vasculaire par IRM)	Tests génétiques supplémentaires : CADASIL, maladie de Fabry, MELAS