



English announcement follows

Au nom de Patrice Lindsay, inf. aut., Ph. D., directrice, Changement des systèmes de santé, Cœur + AVC, nous sommes heureux de faire l'annonce suivante :

Mise à jour de 2020 du module « Prévention secondaire de l'AVC » des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC

Une importante mise à jour des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC de Cœur + AVC a été publiée : la mise à jour de 2020 du module sur la prévention secondaire de l'AVC, qui vient remplacer la version de 2017. L'AVC demeure une cause majeure d'incapacité neurologique, de démence et de décès chez l'adulte à l'échelle mondiale.

L'optimisation de la gestion de la prévention secondaire est impérative et exige la sensibilisation, l'engagement et les efforts concertés de tous les professionnels de la santé, des dirigeants du système et des personnes victimes d'AVC et de leur famille.

Le nouveau module des recommandations sur la prévention secondaire de l'AVC fournit des données probantes et des directives à jour pour certaines recommandations existantes. D'importantes révisions et de nouvelles recommandations ont été apportées, notamment :

- Des recommandations simplifiées pour le triage et l'évaluation initiale des AIT aigus et des AVC mineurs.
- Des révisions aux tests de l'AVC.
- La mise à jour des recommandations relatives au traitement antiplaquettaire à double modalité pour les AIT et les AVC mineurs; au traitement anticoagulant pour la fibrillation auriculaire; à l'AVC embolique d'origine indéterminée; à l'abaissement du LDL; à l'hypertriglycéridémie; au traitement du diabète; et à la gestion du FOP.
- De nouvelles sections ont été ajoutées pour guider l'interruption temporaire du traitement antithrombotique pour les interventions chirurgicales et les accidents ischémiques cérébraux associés au cancer.
- Les différences entre les sexes sont abordées au besoin.
- Une section sur la prestation virtuelle des services de prévention secondaire de l'AVC est incluse pour mettre en lumière le changement de paradigme touchant la prestation des soins, rendu plus urgent par la pandémie mondiale.

Des personnes ayant une expérience vécue ont participé activement à l'élaboration et à la mise à jour de ce module. [Une infographie](#) a été élaborée avec les membres du comité de consultation et d'évaluation communautaire qui met en évidence l'information du module et insiste sur les mesures à prendre pour améliorer l'autogestion.

La **mise à jour de 2020** du module « **Prévention secondaire de l'AVC** » des **Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC de Cœur + AVC** a été publiée en préimpression dans le [Canadian Journal of Neurological Sciences](#) et fait partie de la septième édition des Recommandations. La version imprimée sera bientôt disponible.

La méthodologie et les renseignements supplémentaires sur ces recommandations, y compris la justification, les exigences pour le système, les indicateurs de rendement, les outils de diffusion et de transfert des connaissances et un résumé détaillé des données probantes, sont disponibles [en ligne](#). Pour en savoir plus sur les Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC de Cœur + AVC, visitez www.strokebestpractices.ca.



On behalf of Patrice Lindsay RN, PhD, Director, Health Systems Change, Heart & Stroke, we are pleased to share the following announcement:

New release from the Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Secondary Prevention of Stroke Update 2020

An important update has been released for the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations (CSBPR): Secondary Prevention of Stroke Update 2020, replacing the previous update released in 2017. Stroke remains a leading cause of adult neurological disability, dementia and death globally.

Optimizing secondary prevention management is imperative and requires awareness, commitment and concerted effort by all health professionals, system leaders and people experiencing stroke and their families.

The updated secondary prevention recommendations provide updated evidence and guidance for some existing recommendations. Significant revisions and new recommendations had been made in the following areas:

- Simplified recommendations for triage and initial assessment of acute TIA and minor stroke.
- Revisions to stroke workup.
- Updated recommendations for dual antiplatelet therapy for TIA and minor stroke; anticoagulant therapy for atrial fibrillation; embolic strokes of undetermined source; LDL lowering; hypertriglyceridemia; diabetes treatment; and PFO management.
- New sections have been added around guidance for temporary interruption of antithrombotic therapy for surgical procedures, and cancer-associated ischemic stroke.
- Sex differences are addressed where appropriate.
- A section on virtual care delivery of secondary stroke prevention services is included to highlight a shifting paradigm of care delivery made more urgent by the global pandemic.

People with lived experience have been actively engaged in the development and update of this module. An [infographic](#) has been developed with our Community Consultation and Review panel (CCRP) members that highlights information from the module and emphasizes actions to be taken to enhance self-management.

Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Secondary Prevention of Stroke Update 2020 has been published in pre-print in the [Canadian Journal of Neurological Sciences](#) and is part of the seventh edition of the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations. Full print version will be made available soon.

Additional methodology and information on these recommendations, including Rationale, System Implications, Performance Measures, Knowledge Translation and Implementation Tools and an extended Summary of the Evidence is available [online](#).

For more information about the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations visit www.strokebestpractices.ca.