



*L'annonce en français suit.*

On behalf of Rebecca Lund, MSc (OT), OT Reg. (Ont.) Manager – Stroke, Heart & Stroke, we are pleased to share the following announcement:

**New release from the Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Vascular Cognitive Impairment, 7<sup>th</sup> Edition, 2024.**

An important new module has been added to the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations (CSBPR) portfolio. We are excited to announce today's release of the new Vascular Cognitive Impairment module.

Vascular Cognitive Impairment can be a devastating condition for individuals, their families and caregivers, and there are often delays in recognition, diagnosis and treatment. The new CSBPR Vascular Cognitive Impairment (VCI) module provides guidance to healthcare providers working across the continuum of care, who are caring for adult individuals who present to the healthcare system with VCI signs and symptoms. This module is targeted at managing individuals who are already exhibiting VCI signs and symptoms, both with and without overt stroke, and for those with VCI secondary to other vascular conditions such as heart failure, atrial fibrillation, or hypertension, with or without neurodegenerative disease. This module is unique in this perspective and provides a more comprehensive approach to diagnosis and management of VCI.

For the CSBPR 7th edition update, VCI has been elevated to a stand-alone module to emphasize the importance of this condition across the heart and brain vascular spectrum. This redesigned and expanded module provides guidance across the continuum of care for individuals experiencing VCI including awareness of signs and symptoms, screening, assessment, diagnosis, pharmacological and non-pharmacological management, secondary prevention of VCI, active rehabilitation and end-of-life planning and care.

Heart & Stroke gratefully acknowledges the VCI co-chairs Dr. Richard H. Swartz and Dr. Stewart Longman and all scientific writing group members, external reviewers and our collaboration with the Canadian Stroke Consortium, Canadian Neurological Sciences Federation, and CanStroke Recovery Clinical Trials Platform. We are fortunate to have active participation from members of the Community Consultation and Review Panel (CCRP). The CCRP includes people with lived experience of VCI, including individuals with VCI and their family and caregivers, who have contributed throughout the development of these recommendations and supporting resources. This ensures the relevance of this module and brings the lived experience voice to the forefront.

A new [VCI Infographic and a unique VCI Journey Map](#) were developed in collaboration with the VCI CCRP. The experiences of individuals with VCI and their caregivers across the continuum of care have not previously been well defined. To ensure these VCI best practice recommendations reflect and consider the lived experience of individuals with VCI and their families, a VCI Journey Map was created to capture their critical needs and challenges from

symptom onset to pre-diagnosis, to diagnosis, to management and living with VCI. Additionally, the VCI Infographic highlights information from the module to help individuals understand VCI and take charge of their recovery.

**Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Vascular Cognitive Impairment** has been published in the [Alzheimer's & Dementia journal](#) and is part of the seventh edition of the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations.

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](#) on the Canadian Stroke Best Practices website.

For more information about the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations visit [www.strokebestpractices.ca](http://www.strokebestpractices.ca). For questions and comments, please contact us at [strokebestpractices@heartandstroke.ca](mailto:strokebestpractices@heartandstroke.ca).



Au nom de Rebecca Lund, M. Sc. (erg.), erg. aut. (Ont.) Gestionnaire – AVC, Cœur + AVC, nous avons le plaisir de vous faire part de l'annonce ci-dessous.

**Nouvelle version des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* : déficits cognitifs d'origine vasculaire, septième édition, 2024.**

Un nouveau module important a été ajouté aux *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de Cœur + AVC. Cœur + AVC est heureuse d'annoncer aujourd'hui le lancement du nouveau module sur les déficits cognitifs d'origine vasculaire.

Les déficits cognitifs d'origine vasculaire sont des affections qui peuvent être dévastatrices pour les personnes qui en sont atteintes, leur famille et leurs aidants et aidantes. De plus, la reconnaissance, le diagnostic et le traitement sont souvent tardifs. Le nouveau module sur les déficits cognitifs d'origine vasculaire des *Recommandations* fournit des directives aux prestataires de soins de santé œuvrant dans l'ensemble du continuum de soins qui prennent en charge des adultes qui accèdent au système de santé en raison de signes et de symptômes de ces affections. Ce module se concentre sur la prise en charge des personnes ayant subi ou non un AVC manifeste qui présentent déjà des signes et symptômes d'un déficit cognitif d'origine vasculaire, ainsi que des personnes atteintes ou non d'une maladie neurodégénérative qui présentent un déficit cognitif d'origine vasculaire secondaire à d'autres troubles vasculaires (comme l'insuffisance cardiaque, la fibrillation auriculaire ou l'hypertension). Le module offre une perspective unique et propose une approche plus exhaustive quant au diagnostic et à la prise en charge des déficits cognitifs d'origine vasculaire.

Une attention accrue a été accordée aux déficits cognitifs d'origine vasculaire dans la septième édition des *Recommandations*; un module distinct leur est consacré afin de souligner leur importance dans l'ensemble des troubles cardiaques et cérébraux. Ce module remanié et élargi fournit des conseils sur le continuum de soins offerts aux personnes atteintes d'un déficit cognitif d'origine vasculaire, y compris la sensibilisation aux signes et symptômes; le dépistage; l'évaluation; le diagnostic; la prise en charge pharmacologique et non pharmacologique; la prévention secondaire des déficits cognitifs d'origine vasculaire; la réadaptation active; ainsi que les soins de fin de vie et la planification qui s'y rattache.

Cœur + AVC remercie sincèrement les co-présidents du groupe de rédaction sur les déficits cognitifs d'origine vasculaire, Dr Richard H. Swartz et M. Stewart Longman, ainsi que l'ensemble des membres du groupe de rédaction scientifique, les responsables de l'examen externe, de même que le Consortium Neurovasculaire Canadien, la Fédération des sciences neurologiques du Canada et la plateforme CanStroke Essais post-AVC pour leur collaboration. Cœur + AVC a le privilège de pouvoir compter sur la participation active de membres du comité de consultation et d'examen communautaire, qui regroupe entre autres des personnes atteintes d'un déficit cognitif d'origine vasculaire, leur famille et leurs aidants et aidantes. Ces personnes ont contribué à l'élaboration des recommandations mises à jour et des ressources de soutien

dans leur intégralité. Leur participation permet d'assurer la pertinence du module et de mettre de l'avant l'expérience vécue.

Une nouvelle [infographie sur les déficits cognitifs d'origine vasculaire et une carte unique du parcours des personnes ayant une expérience vécue](#) ont été élaborées en collaboration avec le comité de consultation et d'examen communautaire sur les déficits cognitifs d'origine vasculaire. Les expériences des personnes atteintes d'un déficit cognitif d'origine vasculaire et de leurs aidantes et aidants dans l'ensemble du continuum de soins n'ont pas été bien définies par le passé. Pour faire en sorte que les présentes recommandations pour les pratiques optimales concordent avec l'expérience vécue des personnes atteintes d'un déficit cognitif d'origine vasculaire et de leur famille et la prennent en compte, une carte de leur parcours a été créée pour consigner leurs besoins critiques et leurs défis, depuis l'apparition des symptômes jusqu'au prédiagnostic, au diagnostic, à la prise en charge et à la vie avec un déficit cognitif d'origine vasculaire. En outre, l'infographie présente des faits saillants du module pour aider les gens à comprendre ces affections et à prendre leur rétablissement en main.

Le module **Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC : déficits cognitifs d'origine vasculaire** a été publié dans la revue [Alzheimer's & Dementia](#) et fait partie de la septième édition des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de Cœur + AVC.

Pour obtenir des détails sur la méthodologie et plus amples renseignements sur ces recommandations, y compris la justification, les exigences pour le système, les mesures du rendement, les outils de transfert des connaissances et de mise en œuvre, ainsi qu'un résumé détaillé des données probantes, veuillez visiter le [site Web](#) des Pratiques optimales de l'AVC au Canada.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de Cœur + AVC, veuillez visiter le site Web [www.pratiquesoptimalesavc.ca](http://www.pratiquesoptimalesavc.ca). Pour toute question ou tout commentaire, veuillez envoyer un courriel à l'adresse [pratiquesoptimalesAVC@coeuretavc.ca](mailto:pratiquesoptimalesAVC@coeuretavc.ca).