



NATIONWIDE CHILDREN'S
When your child needs a hospital, everything matters.

Helping Hand™

Health Education for Patients and Families

Drépanocytose et accident vasculaire cérébral

Sickle Cell Disease and Stroke (French)

Les enfants atteints de drépanocytose (SCD) risquent d'être victimes d'un accident vasculaire cérébral. Un accident vasculaire cérébral survient lorsque le flux sanguin vers ou dans le cerveau est bloqué. Ce blocage ralentit ou arrête l'apport d'oxygène au cerveau. Cela peut endommager le cerveau.

Dans la drépanocytose, les vaisseaux sanguins du cerveau peuvent être endommagés par la falciformation, ce qui provoque la cicatrisation et le rétrécissement des vaisseaux sanguins (Image 1). Cela peut affecter l'apport sanguin au cerveau et provoquer un accident vasculaire cérébral.

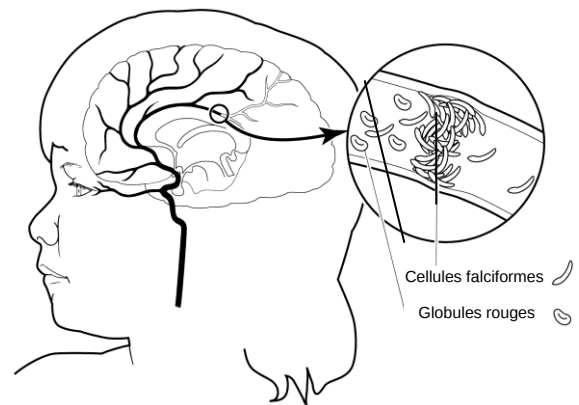


Image 1 Les cellules falciformes bloquent la circulation sanguine dans le cerveau.

Signes et symptômes

Appelez le 911 pour une aide d'urgence si votre enfant présente l'un des symptômes suivants :

- Convulsion – peut toucher tout le corps ou seulement une partie du corps
- Difficulté à respirer
- Affaissement du visage
- Maux de tête, avec ou sans vomissements
- Difficulté à marcher
- Difficulté à parler ou à comprendre les autres

- Changements de la vision
- Faiblesse ou incapacité à bouger un côté du corps
- Somnolence extrême
- Ne peut pas être réveillé

Certains enfants atteints de drépanocytose peuvent avoir des accidents vasculaires cérébraux silencieux. Cela signifie qu'il n'y a aucun signe ni symptôme d'un accident vasculaire cérébral normal avant ou pendant qu'il se produit. Au lieu de cela, les accidents vasculaires cérébraux silencieux peuvent provoquer des changements de comportement et des problèmes de mémoire ou d'apprentissage. Veuillez échanger avec votre équipe de drépanocytose si vous avez des inquiétudes concernant des changements soudains de comportement ou des difficultés à l'école.

Facteurs de risque

- Si votre enfant souffre d'hémoglobine SS ou de thalassémie bêta-zéro falciforme, il présente un risque plus élevé d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'environ 10 %. Le risque d'un accident vasculaire cérébral silencieux est d'environ 30 %.
- Il y a de fortes chances que votre enfant subisse un autre accident vasculaire cérébral s'il en a déjà eu un dans le passé. Le risque de survenue d'un deuxième accident vasculaire cérébral est de 60 à 80 %.

Prévention

- L'échographie Doppler transcrânienne (TCD) est un examen qui mesure le risque d'accident vasculaire cérébral. Un TCD mesure la vitesse du sang circulant dans le cerveau. Le test ne fait pas mal (Image 2)./x
- Si le TCD montre que votre enfant présente un risque d'accident vasculaire cérébral, il faudra peut-être faire des TCD plus souvent. D'autres options de traitement pour prévenir un accident vasculaire cérébral peuvent vous être proposées, telles que les transfusions sanguines et l'hydroxyurée.



Image 2 Le TCD utilise une petite baguette appelée sonde placée à l'extérieur de la tête de votre enfant.

Traitement

Une transfusion sanguine sera administrée à votre enfant s'il est victime d'un accident vasculaire cérébral.

- La transfusion sanguine dilue les globules falciformes et aide le sang à mieux circuler vers la zone affectée du cerveau. Ceci permet d'éviter d'endommager davantage le cerveau.
- Le cerveau de votre enfant sera examiné au moyen d'un examen radiographique spécial tel qu'une tomodensitométrie (TDM) ou une imagerie par résonance magnétique (IRM).
- Si un enfant atteint de drépanocytose a eu un accident vasculaire cérébral, il est beaucoup plus susceptible d'en avoir un autre à moins que des mesures ne soient prises pour le prévenir. Votre équipe de traitement de la drépanocytose discutera avec vous du traitement préventif.

Quand appeler le médecin

Si votre enfant tombe malade, appelez les infirmières spécialisées en drépanocytose au (614) 722-8914 du lundi au vendredi, de 8h à 16h30.

- Si elles ne sont pas disponibles, veuillez appeler la clinique de la drépanocytose au (614) 722-3250.
- Le soir, le week-end et les jours fériés, appelez le (614) 722-2000 et demandez l'hématologue de garde.