

# Incidence et étiologies de l'accident ischémique cérébral du sujet jeune selon le sexe dans le registre des AVC Caen Normandie

S. TRAGIN\*, R. SCHNECKENBURGER, M. WATRIN, G. LE DU, E. TOUZÉ, A. NEHME

Neurologie, Centre Hospitalier Universitaire de Caen-Normandie, Université de Caen Normandie  
INSERM UMR-S U1237 PHIND/BB@C, Caen, France



## INTRODUCTION

L'incidence de l'accident ischémique cérébral (AIC) du sujet jeune est en augmentation (1), et elle varie selon l'âge et le sexe. Elle est plus élevée chez les hommes mais il existe un surrisque chez les femmes de moins de 35 ans.

## METHODES

L'objectif de cette étude était de décrire l'incidence et les étiologies de l'AIC du sujet jeune (15-54 ans), stratifiées par classe d'âge et sexe, à partir d'un recrutement en population (registre des AVC Caen Normandie) (2) entre mai 2017 et décembre 2022.

Les étiologies ont été déterminées par deux investigateurs à l'aide des classifications ASCOD (3) et PASCAL (PFO-Associated Stroke Causal Likelihood) (4). Les taux d'incidence ont été standardisés selon la population européenne de 2013 et comparés selon le sexe avec des modèles de Poisson.

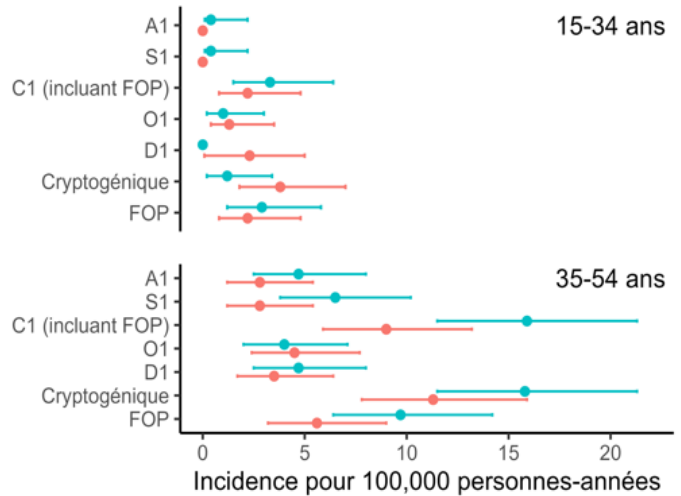
## RESULTATS

Un total de 291 patients avec un AIC incident a été inclus. L'âge médian était de 46 ans (écart interquartile : 40-51) et la proportion de femme était de 43%. L'incidence standardisée de l'AIC était de 27,3/100 000 personnes-années (IC 95% : 24,2-30,6). Les étiologies d'AIC les plus fréquentes étaient le FOP (19,6%) et la dissection artérielle (10,0%).

L'incidence de l'AIC était plus élevée chez les hommes (IRR: 1,36, IC 95%: 1,08-1,72), et ce particulièrement entre 35 et 54 ans (IRR : 1,58, 1,23-2,04).

Par rapport aux femmes de 35-54 ans, les hommes du même âge avaient une incidence plus élevée d'AIC sur maladie des petits vaisseaux (IRR : 2,37, IC 95%: 1,07-5,78), avec une tendance similaire pour le FOP (IRR : 1,75, 0,96-3,33), l'athérosclérose (IRR : 1,71, 0,72-4,31) et les événements cryptogéniques (IRR : 1,40, 0,89-2,21).

Parmi les patients de 15-34 ans, l'incidence de l'AIC était plus élevée chez les femmes (IRR : 1,55, IC 95%: 0,85-2,90). Ceci était lié à une incidence plus élevée d'AIC cryptogéniques (4,2/100 000 vs 1,2/100 000) et sur dissection artérielle (2,3/100 000 vs 0). Deux AIC sont survenus en lien avec la grossesse (1 sur FOP et 1 cryptogénique). Parmi les 11 AIC cryptogéniques chez des femmes de 15-34 ans, six sont survenus dans le contexte d'une prise de contraception oestrogénoprogestative (dont deux fumeuses actives, deux migraineuses avec aura, une avec les deux). Sur les six dissections artérielles, cinq impliquaient l'artère vertébrale.



## CONCLUSIONS

Le FOP et la dissection artérielle sont les étiologies les plus fréquentes d'AIC du sujet jeune. L'incidence de l'AIC est plus élevée chez les hommes sauf entre 15 et 34 ans, où il existe un surrisque chez les femmes, en lien avec les AIC cryptogéniques et sur dissection artérielle.

## EVOLUTIONS ET PERSPECTIVES

Une méta-analyse d'études populationnelles est nécessaire afin de confirmer ces résultats à plus large échelle.

## REFERENCES

- Li L et al. (2022) Association of Younger vs Older Ages With Changes in Incidence of Stroke and Other Vascular Events, 2002-2018. JAMA Neurology
- Schneckenburger R et al. (2022) Incidence and outcomes of acute cerebrovascular events: methodology of the population-based Normandy Stroke Study. Neuroepidemiology
- Amarenco P et al. (2013) The ASCOD phenotyping of ischemic stroke (Updated ASCO Phenotyping). Cerebrovascular Diseases
- Elgendy AY et al. (2020) Proposal for Updated Nomenclature and Classification of Potential Causative Mechanism in Patent Foramen Ovale-Associated Stroke. JAMA Neurology

## REMERCIEMENTS

Merci au Dr Nehme pour son accompagnement tout au long de ce travail. Je remercie également le Pr. TOUZE ainsi que les équipes de Normandy Stroke pour leur aide précieuse.