



THE LANCET Neurology

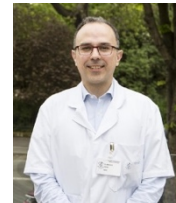
PRISE EN CHARGE DES AVC Publication de nouveaux résultats dans LANCET Neurology qui peuvent changer les recommandations internationales

Pour la 1ere fois, un essai randomisé multicentrique, BP-TARGET, piloté par le Pr Mikael Mazighi, neurologue à l'Hôpital Fondation Rothschild, a démontré que la baisse intensive de la pression artérielle après la thrombectomieⁱ d'un AVC ischémique ne prévient pas les hémorragies cérébrales.

L'hypertension artérielle (HTA) étant associée à une mauvaise évolution clinique, la pression artérielle du patient est particulièrement surveillée et contrôlée dans les 24 heures suivant un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). A ce jour, il existe des recommandations internationales sur l'HTA pour les patients traités par thrombolyse intraveineuseⁱⁱ, mais aucune ne précise les seuils à atteindre ou à maintenir pour les patients traités par thrombectomie. Si plusieurs études observationnelles ont démontré que l'HTA après la thrombectomie était associée à des hémorragies cérébrales et à une évolution clinique défavorable, aucun essai randomisé n'avait jusqu'à maintenant évalué différents objectifs de pression artérielle post-thrombectomie. Malgré cette absence de recommandations internationales, intuitivement et sans preuves scientifiques à l'appui, la plupart des équipes s'appliquent à faire baisser la tension artérielle des patients. **L'essai multicentrique français BP-TARGET est la première étude à démontrer que la baisse de la tension artérielle après la thrombectomie ne réduit pas, comme on le pensait, les hémorragies cérébrales et n'améliore pas les patients.** Ces travaux aux résultats inédits, menés par les équipes de l'Hôpital Fondation Rothschild, pourraient **faire évoluer les recommandations internationales** en la matière.

« Les données de BP-TARGET suggèrent pour la première fois, qu'une stratégie d'abaissement intensif de la PAS à 100-129 mm Hg après une reperfusion réussie ne diminue pas le taux d'hémorragie cérébrale dans les 24-36 heures, par rapport à un objectif de pression artérielle standard. Ces résultats tranchent avec des études observationnelles antérieures qui suggéraient qu'une pression artérielle abaissée permettait un meilleur pronostic », conclut le **Professeur Mikael Mazighi**.

Référence de l'article : 1.Mazighi M, Richard S, Lapergue B, et al. Safety and efficacy of intensive blood pressure lowering after successful endovascular therapy in acute ischaemic stroke (BP-TARGET): a multicentre, open-label, randomised controlled trial. *Lancet Neurol* 2021.



A propos de l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild : Situé au cœur du 19^{ème} arrondissement de Paris, l'**Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild** est un hôpital universitaire créé en 1905, spécialisé dans toutes les pathologies de la tête et du cou courantes ou rares : ophtalmologie, neurologie, ORL... des adultes et des enfants. Cet hôpital sans but lucratif est un établissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC). Il propose une prise en charge d'excellence en secteur 1 et assure, chaque année, plus de 400 000 consultations et actes techniques et plus de 45 000 passages aux urgences ophtalmologiques. Disposant de plateaux techniques de dernière génération et d'experts reconnus au niveau mondial, les services de l'Hôpital Fondation Rothschild apparaissent régulièrement en tête des classements des meilleurs hôpitaux français. Assurant le continuum soins, recherche et formation, l'Hôpital Fondation Rothschild pilote plus de 150 études de recherche clinique, publie plus de 300 articles scientifiques par an et forme chaque année près de 700 étudiants. Reconnue d'utilité publique, la Fondation Adolphe de Rothschild est habilitée à recevoir des dons et des legs. www.for.paris

Contacts presse :
Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild
Emmanuelle Le Roy
01 48 03 67 51
eleroy@for.paris

LJ Communication
Maryam De Kuyper - Anne-Laure Brisseau
01 45 03 89 94 - 01 45 03 50 36
m.dekuyper@ljcom.net - al.brisseau@ljcom.net

ⁱ Thrombectomie mécanique : traitement chirurgical de l'AVC ischémique depuis 2015

ⁱⁱ Thrombolyse : traitement médical « historique » de l'AVC ischémique