



Temps record de prise en charge de l'AVC : Le CHU de Montpellier relève le défi !

Lorsque survient un accident vasculaire cérébral (AVC), chaque minute compte et réduire le temps de prise en charge est l'un des principaux enjeux afin d'assurer au patient les meilleures chances de survie et de récupération.

Une prise en charge de l'AVC en 16 minutes

16 minutes : c'est le nouveau record de prise en charge d'un AVC réussi par les équipes du CHU de Montpellier : Pr Caroline Arquizan, Pr Vincent Costalat (Pôle Neurosciences Tête et Cou -NSTC-), les équipes du Dr Céline Garnier, responsable des Urgences et le Dr Jean-François Vigneau, chef d'unité des Urgences Tête et Cou (UTEC) à l'hôpital Gui de Chauliac.

De l'admission du patient à la réalisation du traitement qui consiste à recanaliser l'artère obstruée, en passant par l'imagerie : c'est en étroite coordination, main dans la main, que l'ensemble des maillons de la chaîne sont parvenus à déployer un protocole de soins optimisé. Un temps précieux qui améliore considérablement les chances de survie des patients et diminue les risques de séquelles.

Une course contre la montre

Le gain de temps qui a permis de réaliser cet exploit se décompte à la seconde près.

1ère étape : le Door to imagerie : 5min 27

Dès l'appel du SAMU à l'urgentiste des UTEC, le patient est pré-enregistré grâce aux éléments collectés avant son arrivée.

Le patient arrive en ambulance à 13h11 devant la secrétaire de l'accueil. La première image du scanner : « Door to image » est effectuée à 13h16 et 27 secondes, soit 5 min 27 après son entrée à l'hôpital.

2ème étape le Door to Needle : 16min

Il s'agit du délai entre l'admission et l'intervention des neuroradiologues en salle d'artériographie pour accéder à l'abord vasculaire qui permettra l'accès au caillot responsable de l'AVC. Dans ce délai, un traitement complémentaire par thrombolyse intraveineuse peut être administré par une infirmière des UTEC.

CHU de Montpellier
Hôpital Gui de Chauliac

xxx 2026





Ce jour-là, 16 minutes seulement ont été nécessaires. La première image de l'artériographie a ensuite été réalisée à 13h28 soit 1 minute après l'accès à l'abord vasculaire et 17 minutes après l'admission du patient aux UTEC.

Mobilisation, coordination et réorganisation globale

Assistants de régulation médicale, ambulanciers, pompiers, assistants médico administratifs, urgentistes, radiologues, neurologues, manipulateurs radio, infirmiers, aides-soignants, anesthésistes : c'est toute la chaîne de compétences des acteurs de l'urgence à l'organisation millimétrée qui permet d'assurer, à chaque étape de la prise en charge, une coordination optimale.

Une fluidité du parcours facilitée

« Nous avons la chance de bénéficier d'une configuration des lieux idéale, les Urgences Tête et Cou étant attenantes au Service de neuroradiologie, avec un accès au scan situé à 20 mètres de l'entrée. L'accès est également facilité pour les pompiers, SMUR, ambulanciers privés, ce qui leur permet d'amener le patient directement à l'étape diagnostique », précise Marie-Laure Vabre, Cadre de Santé des Urgences Tête et Cou.

De précieuses secondes gagnées qui contribuent à la fluidité du parcours. Au sein du service, les soignants sont ensuite capables, en l'espace de quelques minutes, de réaliser le conditionnement du patient, la pose de l'abord veineux à gauche pour faciliter l'étape suivante, la réalisation de l'imagerie, le diagnostic, et enfin la définition de la stratégie thérapeutique à engager. « C'est un fantastique résultat qui paraissait de la science-fiction il y a encore 3 ans ! », se réjouit le Pr Vincent Costalat.

Survenue d'un AVC : 4 lettres, 3 symptômes et un geste pour agir au plus vite !

V : Visage : bouche de travers

B : Bras : faiblesse d'un côté

P : Parole : difficulté à parler

T : Temps : composer le 15 ou le 18

En 2023, le Service de NeuroRadiologie du CHU avait produit un film retraçant la prise en charge de l'AVC.
Pour le visionner : [https://masterandfellow.com/videos/vv1123199308/F.A.S.T for Stroke](https://masterandfellow.com/videos/vv1123199308/F.A.S.T%20for%20Stroke)

► Le Pr Vincent COSTALAT, Responsable du Service de Neuroradiologie Interventionnelle et clinique, est disponible pour répondre à vos questions sur le sujet.

Contact presse :

CHU de Montpellier

presse@chu-montpellier.fr

Louise POTREL

Attachée de presse

06 71 60 72 62 – 06 65 84 98 01