

1. Avant-Propos

2. Le cerveau, cette merveille

3. Les hormones

3.2. L'anté-hypophyse (ou lobe antérieur)

3.2.1. Les glandes exocrines

3.2.2. Les glandes endocrines :

3.3. La post-hypophyse ou neurohypophyse

4. Qu'est-ce qu'une attaque cérébrale ?

5. Les différentes formes d'AVC

5.1. Infarctus ischémique

5.2. Hémorragie cérébrale

5.3. Hémorragie sous arachnoïdienne

5.4. Classification

6. Reconnaître et prévenir les risques

6.1. Les deux facteurs de risque non modifiables

6.1.1. Âge

6.1.2. Predisposition héréditaire

6.2. Les dix principaux facteurs de risque modifiables

6.2.1. Hypertension artérielle

6.2.2. Diabète (surtout le diabète de type II)

6.2.3. Fibrillation auriculaire

6.2.4. Syndrome des apnées du sommeil

6.2.5. Tabagisme

6.2.6. Excès de poids

6.2.7. Élévation des lipides sanguins

6.2.8. Alcool

6.2.9. Sédentarité

6.2.10. Stress

6.2.10.1. Mécanisme du stress

6.2.10.2. Signes de stress

7. Reconnaître et prévenir les risques

8. Examens en cas de signes précurseurs

9. Symptômes d'une attaque cérébrale

9.1. L'échelle De Cincinnati Stroke (FAST)

9.2. Effets de l'AVC

9.2.1. L'hémisphère droit

9.2.2. L'hémisphère gauche

9.3. Lésions des lobes frontaux

9.3.1. Partie antérieure

9.3.2. Partie postérieure

9.4. Lésions des lobes temporaux

9.4.1. Lésions gauches

9.4.2. Lésions droites

9.5. Lésions pariétales

9.5.1. Lésions gauches

9.5.2. Lésions droites

9.6. Lésions occipitales

9.6.1. Lésions gauches

9.6.2. Lésions droites

9.7. Variations en fonction des antécédents

9.8. L'enfant

9.9. Le cervelet

9.10. Le tronc cérébral

9.11. Quelques estimations globales

9.12. Dysfonctions causées par l'AVC

9.12.1. Agnosie

9.12.2. Alexies

9.12.3. Colère

9.12.4. Anosognosie

9.12.5. Apathie

9.12.6. Aphasie

9.12.7. Agraphies

9.12.8. Acalculies

9.12.9. Amusies

9.12.10. Agnosies

9.12.11. Négligences

9.12.12. Apraxie

9.12.13. Ataxie

9.12.14. Équilibre

9.12.15. Clonus

9.12.16. Maladresse

9.12.17. Compulsion

9.12.18. Concentration

9.12.19. Constipation

9.12.20. Dignité

9.12.21. Diplopie

9.12.22. Dysphagie

9.12.23. Responsabilité émotionnelle

9.12.24. Fatigue

9.12.25. Chutes de plain-pied

9.12.26. Hémianopsie

9.12.27. Hémiplégie

9.12.28. Impuissance

9.12.29. Comportement impulsif

- 9.12.30. Incontinence
- 9.12.31. Mémoire
- 9.12.32. Spasticité musculaire
- 9.12.33. Neuroplasticité
- 9.12.34. Douleur
- 9.12.35. Pragmatisme
- 9.12.36. Syndrome du pousseur
- 9.12.37. Quadranopsie
- 9.12.38. Relations
- 9.12.39. Tristesse
- 9.12.40. Habitudes de sommeil
- 9.12.41. Somatoparaphrénie

10. Conduite à tenir en cas d'urgence

- 10.1. Conduite appropriée à tenir
- 10.2. Appli "Urgence HELP"

11. Examens et traitements en cas d'attaque cérébrale

- 11.1. Examens soigneux
- 11.2. Grands progrès dans le traitement
- 11.3. Améliorer les chances de survie

12. Synthèse

- 12.1. Paralyse
- 12.2. Faiblesse musculaire
- 12.3. Parole
- 12.4. Douleur
- 12.5. Marche
- 12.6. Vision
- 12.7. Mémoire
- 12.8. Fatigue
- 12.9. Estime de soi
- 12.10. Cognition
- 12.11. Crainte du danger
- 12.12. Nourriture, déglutition
- 12.13. Changement de personnalité
- 12.14. Perceptions
- 12.15. Émotions

13. Guide d'anamnèse

14. Références

- 14.1. Fondation Suisse de Cardiologie
- 14.2. Sources diverses

15. Vivre après une attaque cérébrale