

Kid-Clot : évaluation des traitements de recanalisation chez l'enfant à la phase aiguë de l'infarctus artériel cérébral.

- **Promoteur** : APHP
- **Investigatrice principale** : Dr Manoëlle Kossorotoff
- **Financement** : APHP
- **Calendrier** (phase rétrospective) : janvier 2015/mai 2018

Rationnel

L'efficacité de la recanalisation pharmacologique ou mécanique à la phase aiguë de l'infarctus artériel cérébral est démontrée. Cependant, les patients âgés de moins de 18 ans ont été exclus des essais thérapeutiques. Après l'arrêt de l'essai pédiatrique multicentrique international TIPS (Thrombolysis in Pediatric Stroke) faute d'inclusions, le recueil de données observationnelles suivant une méthodologie de type registre : exhaustive, multisource, avec homogénéité de temps et de lieu est désormais la méthodologie privilégiée pour évaluer les pratiques : prévalence, sécurité, efficacité. Idéalement, ce recueil de données devrait se faire de manière prospective.

À ce jour, les expériences rapportées, régionales (Ile-de-France) ou nationales (Suisse), concernent un petit nombre d'enfants. Avant de mettre en place une étude de plus grande envergure nationale et prospective, Kid-Clot recueille a posteriori les données cliniques et d'imagerie pour l'ensemble des observations françaises sur les 3 dernières années.

Objectifs

- Principal

Analyse de la faisabilité et de la sécurité des thérapeutiques hyperprécoces de recanalisation artérielle à la phase aiguë d'un infarctus cérébral chez les patients mineurs.

- Secondaires

Déterminer les facteurs limitant leur disponibilité actuelle au sein des filières de soins pédiatriques de l'AVC.

Déterminer les facteurs pronostiques d'évolution favorable après traitement de recanalisation artérielle à la phase aiguë d'un infarctus cérébral chez les patients mineurs.

Critères d'inclusion

- Patient ayant présenté un Infarctus artériel cérébral.
- Survenu en France entre le 1^{er} janvier 2015 et le 31 mai 2018 chez un patient <18 ans.
- Ayant reçu un ou plusieurs traitement(s) de recanalisation à la phase aiguë : thrombolyse intraveineuse, intraartérielle et/ou thrombectomie mécanique.

Déroulement de l'étude

L'étude Kid-Clot est coordonnée par le Centre national de référence de l'AVC de l'enfant avec le soutien des sociétés savantes concernées, soit la Société Française de Neuropédiatrie, la Société Française Neuro-Vasculaire et la Société Française de Neuroradiologie. Afin d'atteindre l'exhaustivité, l'identification des patients est en effet multisource, via les neurologues vasculaires, les neuroradiologues interventionnels et les neuropédiatres des CHU, chaque service ayant été sollicité.

Premiers résultats

Le repérage des patients est en cours. À ce jour 31/36 centres de neurologie pédiatrique ont répondu (86%), 31/37 centres de neuroradiologie interventionnelle ont répondu (84%). Les réponses en cours des unités neurovasculaires complèteront l'exhaustivité. Le recueil de données débutera dans un second temps.