



Accident Ischémique Transitoire (AIT)

Information patient avant hospitalisation de jour

Les symptômes que vous avez présentés sont compatibles avec un **accident ischémique transitoire** (AIT). Ils sont en rapport avec l'occlusion transitoire d'une artère de votre cerveau. Contrairement à l'accident vasculaire cérébral (AVC), cette artère s'est débouchée suffisamment rapidement pour que les symptômes régressent et pour qu'aucune lésion ne soit visible sur les examens radiologiques. L'AIT représente un signe d'alarme pouvant précéder la survenue éventuelle d'un AVC.

C'est la raison pour laquelle un bilan est nécessaire pour confirmer l'AIT et en rechercher la cause. Ces symptômes étant survenus il y a plus d'une semaine, vous serez donc prochainement convoqué en hospitalisation de jour à l'Hôpital Neurologique pour la réalisation de différents examens :

- **Prise de sang (à jeun si vous êtes convoqués le matin)** pour mesurer le cholestérol et la glycémie
- **Scanner ou IRM cérébrale, en l'absence de contre-indication** (pace-maker, corps étranger oculaire, matériel ferro-magnétique, claustrophobie...)
- **Echographie cardiaque**
- **Consultation auprès d'un neurologue de l'unité neurovasculaire**

En cas **d'apparition brutale** de nouveaux symptômes neurologiques tels que :

- une **faiblesse musculaire** d'un ou plusieurs membres ou du visage, le plus souvent d'un seul côté du corps
- une **perte de sensibilité** ou un **engourdissement** d'un ou plusieurs membres ou du visage
- des **difficultés à parler**
- une perte de la **vision** d'un œil ou de la moitié du champ visuel de chaque œil

→ Appelez immédiatement le 15