

Numéro SNPSR

(à remplir par le SNPSR)

## Swiss NeuroPaediatric Stroke Registry (SNPSR)

### Formulaire d'annonce pour les nouveaux cas

**SVP, veuillez remplir un nouveau formulaire pour chaque patient!**

Hôpital

Neuropédiatre ou autre  
professionnel suivant l'enfant

Initiales (Nom de famille/Prénom)

Date de naissance (JJ.MM.AAAA)

Sexe (à cocher)

Masculin

Féminin

Mois de l'évènement aigu  
(MM.AAAA)

Critère (à cocher)

AIS 1

AIS 2

AIS 4

SVT

SL ...

#### **AVC ischémique aigu (AIS)**

Exclus: hémorragie cérébrale primaire (malformation vasculaire)

Inclus: AVC ischémique-hémorragique, y compris chez les prématurés avec infarctus périventriculaire ischémique-hémorragique.

Les critères cliniques et radiologiques doivent être remplis comme suit:

**AIS 1:** déficit neurologique focal à début aigu, d'une durée minimale de 20 minutes avec infarctus ischémique concordant au CT ou IRM,

**AIS 2:** Nouveau-né avec AVC au CT ou IRM, même si cliniquement seulement une léthargie sans symptômes aigus,

**AIS 4:** Episode hypoxique-ischémique avec atteinte diffuse ou bilatérale, uniquement si une ischémie focale dans un territoire vasculaire défini est mis en évidence par l'imagerie.

#### **Thrombose des sinus veineux (SVT)**

Les critères cliniques et radiologiques doivent être remplis comme suit: tout dysfonctionnement neurologique transitoire (y compris: céphalées, convulsions, troubles de l'état de conscience, symptômes neurologiques focaux) avec thrombose des sinus ou veines cérébrales mis en évidence par IRM, angiographie-IRM ou angiographie standard. Le CT sans imagerie supplémentaire est accepté uniquement chez les nouveau-nés. Les prématurés sont inclus.

„Liste spéciale“ (SVP, indiquez le chiffre SL ... dans le champs à cocher ci-dessus)

**SL 1:** Artérite, vasculite, vasculopathie, Moya-Moya sans clinique ou AIT.

**SL 2:** toute sténose vasculaire avec AIT isolé

**SL 3:** Migraine hémiplegique sans AVC

**SL 4:** Infarctus médullaire

*Merci de renvoyer ce formulaire à:*

SNPSR, Prof. Dr. Maja Steinlin  
Abt. Neuropädiatrie  
Medizinische Universitäts-Kinderklinik  
3010 Bern

Téléphone: 031-632 94 24  
Télécopie: 031-632 95 00  
Courriel: [paedistroke@insel.ch](mailto:paedistroke@insel.ch)

**Avec nos cordiaux remerciements pour votre collaboration!**