**L’Accident Vasculaire Cérébrale de la femme jeune**

NDIAYE.M1 , **DADAH S ML1.,** SECK. LB1., BASSE. AM1., BA. EM1., CISSE O.? DIOP MS1., SY.AB1, DIAGNE NS1., ABDELKARIM.OD2., TOURE.K3., SOW AD1., , DIOP.A.G1, NDIAYE.M.M1

1. **Introduction**

L’Accident vasculaire cérébral (AVC) chez la femme est une affection en progression avec l’augmentation de son incidence avec l’âge, le vieillissement de la population et la plus grande longévité des femmes. Les conditions spécifiques à la femme telles que la grossesse, les contraceptifs oraux ou l’hormonothérapie substitutive de la ménopause (HTSM).

1. **Méthodologie**

Il s’agit d’une étude descriptive transversale allant du 1er Septembre 2012 au 31 Mai 2013, menée au service de Neurologie du CHNU de FANN. Cinquante deux patientes en période d’activité génitale, âgés entre 15ans et 49 ans et présentant un AVC confirmé par l’imagerie cérébrale ont été incluses dans notre étude.

1. **Résultats**

L’âge moyen des patientes était de 35 ans, dont 75% étaient mariées. 34,6% des patientes avaient des antécédents familiaux d’ HTA.

Nous avions noté 24 cas d’AVCI (46%) et 28 cas d’AVCH (54%). 36 patientes (69,2%) avaient un grade 4 de Rankin alors que 73,1% avaient un score de NIHSS entre 5 et 15. Pour les AVCI, l’hypertension artérielle (HTA) représentait le principal facteur de risque (45,8%), suivi de la dyslipidémie (58,8%), de la migraine avec aura (33,3%) et de la contraception orale (29,2%). Pour l’AVCH l’HTA était le principal facteur de risque (78,6%), une migraine était rapportée chez 35,7% dont 70% sans aura. La durée moyenne d’hospitalisation était de 21 jours. L’évolution était favorable chez plus de la moitié des patientes, mais la plupart avait des séquelles neurologiques.

1. **Conclusion**

L’AVC de la femme jeune est particulier par ses facteurs de risques ce qui impose une prise en charge adaptée et specifique.