

Résultats de la phase d'adaptation

Les conclusions des différentes étapes de la phase d'adaptation de cette recommandation professionnelle portant sur la « **prévention vasculaire après un infarctus cérébral ou un accident ischémique transitoire** » sont présentées dans ce chapitre.

Recherche et sélection des RPC publiées sur le thème

La recherche et la sélection des RPC publiées sur le thème ont permis d'identifier 9 RPC.

Tableau 1. RPC identifiées

Titre de la RPC Promoteur	Date de publication Mois Année	Date de fin de la recherche documentaire Mois Année	Sélection de la RPC	Commentaires
<i>SIGN Publication number 13. Management of patients with stroke (SIGN, 1997)</i>	Mai 1997	Date de fin de la recherche documentaire non donnée, mais la revue systématique réalisée dans ce travail n'est pas en accord avec celle préconisée par le SIGN	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	RPC non gardée car : - date de plus de cinq ans - revue systématique de la littérature non décrite et ne correspondant pas à la méthode préconisée par le SIGN
<i>SIGN Publication number 14. Management of patients with stroke part II: management of carotid stenosis and carotid endarterectomy (SIGN, 1997)</i>	Mai 1997	Date de fin de la recherche documentaire non donnée, mais la revue systématique réalisée dans ce travail n'est pas en accord avec celle préconisée par le SIGN	Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	RPC non gardée car : - date de plus de cinq ans - revue systématique de la littérature non décrite et ne correspondant pas à la méthode préconisée par le SIGN
<i>Recommandations pour la prise en charge des patients souffrant d'accident vasculaire cérébral. Centre belge d'evidence-based medicine (CEBAM). (CEBAM, 2003)</i>	2003	Juillet 2002	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Voir Section VII
<i>Stroke and transient ischaemic attacks. Ministry of Health, Singapore (MOH, 2003)</i>	Mars 2003	Recommandations du SIGN 13, adaptées au contexte local et avec incorporation de nouvelles publications. Date de fin de la recherche documentaire non mentionnée	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Chapitre spécifique sur la prévention secondaire
<i>European Stroke Initiative recommendations for stroke management – Update 2003. The European Stroke Initiative Executive Committee and the EUSI Writing Committee (EUSI, 2003)</i>	Septembre 2003	Date de fin de la recherche documentaire non mentionnée	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Chapitre spécifique sur la prévention secondaire
<i>Life after stroke. New Zealand guideline for management of stroke. Best practice evidence-based guideline. Stroke Foundation (NZ, 2003)</i>	Novembre 2003	Avril 2003	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Voir 6.9
<i>National clinical guidelines for stroke. Second edition. Royal College of Physicians of London. (RCP, 2004)</i>	Juin 2004	Date de fin de la recherche documentaire non mentionnée clairement. Publications de 2004 dans les tableaux d'évidence	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Chapitre spécifique sur la prévention secondaire
<i>National Stroke Foundation. Australia (Australie, 2003)</i>	2003	Date de fin de la recherche documentaire non mentionnée	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prise en charge des patients ayant un AVC. Chapitre spécifique sur la prévention secondaire
<i>Guidelines for prevention of stroke in patients with ischemic stroke or transient ischemic attack. The American Heart Association/American Stroke Association (AHA, 2006)</i>	2006	31 décembre 2004	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Recommandations portant sur la prévention secondaire des infarctus cérébraux et AIT

Deux RPC ont été exclues car datant de plus de cinq ans :

- *SIGN Publication number 13. Management of patients with stroke part I: assessment, investigation, immediate management and secondary prevention. A national clinical guideline recommended for use in Scotland by the Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Pilot Edition.*
- *SIGN Publication number 14. Management of patients with stroke part II: management of carotid stenosis and carotid endarterectomy. A national clinical guideline recommended for use in Scotland by the Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Pilot Edition.*

American Heart Association, American Stroke Association Council on Stroke, Council on Cardiovascular Radiology and Intervention, American Academy of Neurology, Sacco RL, Adams R, *et al.* Guidelines for prevention of stroke in patients with ischemic stroke or transient ischemic attack: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association Council on Stroke: co-sponsored by the Council on Cardiovascular Radiology and Intervention: the American Academy of Neurology affirms the value of this guideline. *Stroke* 2006;37(2):577-617.

Liste bibliographique RPC :

- National Stroke Foundation. National clinical guidelines for acute stroke management. Melbourne: Stroke Foundation; 2003.
- European Stroke Initiative Executive Committee, EUSI writing group, Hack W, Kaste M, Bogouslavsky J, Brainin M, *et al.* European Stroke Initiative Recommendations for Stroke Management-update 2003. *Cerebrovasc Dis* 2003; 16(4):311-37.
- Ministry of Health, National Committee of Neuroscience. Stroke and transient ischaemic attacks. Assessment, investigation, immediate management and secondary prevention. Clinical practice guidelines. Singapore: MOH; 2003.
- Royal College of Physicians, Intercollegiate stroke working party. National clinical guidelines for stroke. 2nd Ed. London: RCP; 2004.
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Management of patients with stroke part I: assessment, investigation, immediate management and secondary prevention. Edinburgh: SIGN; 1997.
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Management of patients with stroke part II: management of carotid stenosis and carotid endarterectomy. Edinburgh: SIGN; 1997.
- Société scientifique de médecine générale. Recommandation pour la prise en charge des patients souffrant d'accident vasculaire cérébral. Bruxelles: SSMG; 2003.
- Stroke Foundation of New Zealand, New Zealand Guidelines Group. Life after stroke: New Zealand guideline for management of stroke. Wellington: Stroke Foundation of New Zealand; 2003.

Évaluation des RPC sélectionnées en termes de qualité de leur méthode et de leur validité interne

Conclusions de l'évaluation du contenu des RPC sélectionnées

	RPC 1 Belgique CEBAM 2003	RPC 2 Singapour MOH 2003	RPC 3 Europe EUSI 2003	RPC 4 Nouvelle- Zélande 2003	RPC 5 Royaume- Uni RCP 2004	RPC 6 Australie 2003	RPC 7 États-Unis ASA 2006
Question 1 Définition	1 (6)	0	0	1 (9)	1 (3/40)	0	1 (578)
Question 2 Prévention immédiate (Recommandations HAS)	1 (18)	1 (13,14)	1 (329,330)	1 (37,38)	1 (35,36)	0	0
Question 3 Prévention différée							
Question 3.1 Prévention globale : HTA	1 (21)	1 (19)	1 (322/329))	1 (43)	1 (41,42)	1 (20)	1 (578-579)
Question 3.1 Prévention globale : dyslipidémie	1 (24)	1 (19)	1 (322)	1 (44)	1 (42)	1 (20)	1 (581,582)
Question 3.1 Prévention globale : diabète	1 (25)	0	0	1 (43)	0	0	1 (580,581)
Question 3.1 Prévention globale : alcool	1 (25)	0	0	1 (43)	1 (41)	1 (21)	1 (583)
Question 3.1 Prévention globale : tabac	1 (25)	1 (19)	0	1 (42,43)	1 (41)	1 (20)	1 (582,583)
Question 3.1 Prévention globale : traitement hormonal substitutif	0	0	1 (323)	0	1 (43)	0	1 (601,602)
Question 3.1 Prévention globale : activité physique	1 (26)	0	0	1 (43)	1 (41)	0	1 (584)
Question 3.1 Prévention globale : obésité	1 (26)	0	0	1 (43)	1 (41)	0	1 (584)
Question 3.1 Prévention globale : homocystéine	1 (26)	0	0	0	0	0	1(598,599)
Question 3.2 : Prévention ciblée des infarctus cérébraux							
Question 3.2.1 : Prévention des accidents ischémiques liés à l'athérosclérose							
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : généralités	1 (18,20)	1 (17)	1 (321)	1 (44)	1 (42)	1 (19)	1 (592-594)
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : crosse	0	0	1 (322)	0	0	0	0
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : intracrânien	0	0	0	0	0	0	1 (594)
Question 3.2.1.a : Traitements	0	0	0	0	0	0	0

antithrombotiques : particularités par site : cervical							
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : généralités	0	0	0	0	0	0	0
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : cervical	1 (23,24)	1 (18,19)	1 (321,322)	1 (45,46)	1 (43)	1 (19)	1 (585,587)
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : intracrânien	0	0	0	1 (46,47)	0	0	1 (587)
Question 3.2.2 : Prévention des accidents ischémiques liés aux maladies des petites artères cérébrales	0	0	0	0	0	0	0
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : fibrillation auriculaire	1 (22,23)	1 (17,18)	1 (321,322)	1 (45)	1 (42)	1 (19)	1 (587,589)
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : prothèses valvulaires	0	0	1 (322)	1 (45)	0	1 (19)	1 (592)
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose de l'oreillette ou auricule gauches	0	0	0	0	0	0	0
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose et dysfonction ventriculaires gauches	0	0	0	0	0	0	1 (589,590)
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : pathologies du septum	0	0	1 (322)	1 (45)	0	0	1 (596,597)
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : causes cardiaques rares	0	0	0	0	0	0	0
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : troubles de l'hémostase	0	0	0	1 (45)	0	0	1 (599)
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : dissection artérielle	0	0	1 (322/329)	1(45)	0	0	1 (595)
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : drépanocytoses	0	0	0	0	0	0	1 (600)

Question 3.2.5 : Prévention des infarctus cérébraux sans cause	0	0	0	0	0	0	0
--------------------------------------------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---

La recommandation américaine datant de 2006 (AHA, 2006) est la seule qui porte exclusivement sur la prévention de la récurrence après un infarctus cérébral ou un AIT.

Conclusions de l'évaluation des RPC sélectionnées en termes de qualité de leur méthode et de leur validité interne

Tableau 3. Évaluation de la qualité globale des RPC sélectionnées : calcul des scores par domaine

RPC	Nombre de cotateurs	Domaine 1 (1 à 3)	Domaine 2 (4 à 7)	Domaine 3 (8 à 14)	Domaine 4 (15 à 18)	Domaine 5 (19 à 21)	Domaine 6 (22 à 23)
RPC 1 Belgique CEBAM 2003	5	62 %	50 %	46 %	45 %	22 %	50 %
RPC 2 Singapour MOH 2003	5	69 %	32 %	13 %	50 %	33 %	13 %
RPC 3 Europe EUSI 2003	5	44 %	12 %	30 %	50 %	7 %	13 %
RPC 4 Nouvelle-Zélande 2003	5	80 %	70 %	75 %	60 %	56 %	40 % ²
RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	5	87 %	62 %	84 %	55 %	40 %	77 %
RPC 6 Australie 2003	5	62 %	40 %	44 %*	50 %	7 %**	10 % [°]
RPC 7 États-Unis ASA 2006	5	73 %	33 %	75 %+	61 % [°]	20 % ⁺⁺	83 %

* : 1 donnée manquante dans la question 13

+ : 1 donnée manquante dans la question 13

° : 1 donnée manquante dans la question 18

** : 1 donnée manquante dans la question 20

++ : 1 donnée manquante dans la question 20

² : 2 données manquantes : 1 pour la question 22, 1 pour la question 23

[°] : 1 donnée manquante dans la question 22

Domaine 1 : Champ et objectif(s) de la RP ; Domaine 2 : Participation des groupes concernés ; Domaine 3 : Rigueur d'élaboration de la RP ; Domaine 4 : Clarté et présentation ; Domaine 5 : Applicabilité ; Domaine 6 : Indépendance éditoriale.

Tableau 4. Évaluation de la qualité globale des RPC sélectionnées : évaluation globale

	RPC 1 Belgique CEBAM 2003	RPC 2 Singapour MOH 2003	RPC 3 Europe EUSI 2003	RPC 4 Nouvelle- Zélande 2003	RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	RPC 6 Australie 2003	RPC 7 États-Unis ASA 2006
Évaluateur 1	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Non recommandée	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications
Évaluateur 2	Non recommandée	Non recommandée	Non recommandée	Non recommandée	Non recommandée	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications
Évaluateur 3	Non recommandée	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Incertain	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications
Évaluateur 4	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Non recommandée	Non recommandée	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications
Évaluateur 5	Non recommandée	Non recommandée	Recommandée avec certaines réserves ou après modifications	Fortement recommandée	Fortement recommandée	Non recommandée	Fortement recommandée

Tableau 5. Évaluation de la méthode et de l'actualité de la recherche documentaire des différentes RPC sélectionnées

	RPC 1 Belgique CEBAM 2003	RPC 2 Singapour MOH 2003	RPC 3 Europe EUSI 2003	RPC 4 Nouvelle- Zélande 2003
Critères d'évaluation de la stratégie documentaire	1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé			
<i>Globalement, la stratégie de recherche documentaire vous semble-t-elle complète et pertinente ?</i>	2, 4, 3, 2	3, 4, 4, 3	4, 4, 5, 2	3, 5, 2, 2
Actualité de la recherche documentaire	Dates de la recherche documentaire			
	- Début : 1980 - Fin : juillet 2002	- Début : non précisé - Fin : non précisé 2003 1982/2003	- Début : MM/AA - Fin : MM/AA 2002	- Début : ND - Fin : avril 2003
<i>Une mise à jour de la recherche documentaire est-elle nécessaire ? Si oui, à partir de quelle date ? Pour quelle(s) question(s) ?</i>	Oui <input type="checkbox"/> À partir de : juillet 2002	Oui <input type="checkbox"/> Non documenté À partir de : 03/2003	Oui <input type="checkbox"/> À partir de : novembre 2002 À partir de : 06/2003	Oui <input type="checkbox"/> À partir de : avril 2003

	RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	RPC 6 Australie 2003	RPC 7 États-Unis ASA 2006
Critères d'évaluation de la stratégie documentaire	1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé		
<i>Globalement, la stratégie de recherche documentaire vous semble-t-elle complète et pertinente ?</i>	2, 5, 2, 1	4, 5, 3, 3	2, 5, 1, 2
<i>Actualité de la recherche documentaire</i>	Dates de la recherche documentaire		
	- <i>Début</i> : 66 pour les nouvelles questions - <i>Fin</i> : non donnée 2004	<i>Non documenté</i> 1973/2003	- <i>Début</i> : ND - <i>Fin</i> : 31/12/2004
<i>Une mise à jour de la recherche documentaire est-elle nécessaire ? Si oui, à partir de quelle date ? Pour quelle(s) question(s) ?</i>	Oui <input type="checkbox"/> , À partir de : 12/2003 ? À partir de : 06/2004 À partir de : 01/2004	Oui <input type="checkbox"/> , À partir de : ?	Oui <input type="checkbox"/> , À partir de : 01/05 Décembre 2004

Des recherches bibliographiques sont à réaliser en fonction des dates de fin de recherche documentaire mentionnées dans les RPC. Pour la recommandation américaine, la recherche bibliographique doit être réalisée de janvier 2005 à ce jour.

Tableau 6. Évaluation de la méthode de sélection des articles analysés des RPC sélectionnées

	RPC 1 Belgique CEBAM 2003	RPC 2 Singapour MOH 2003	RPC 3 Europe EUSI 2003	RPC 4 Nouvelle-Zélande 2003
Critères d'évaluation de la méthode de sélection des articles analysés	1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé			
<i>Globalement, la méthode de sélection des articles vous semble-t-elle pertinente ?</i>	5, 3, 3, 3, 4, 2	5, 4, 4, 4, 4, 4	5, 4, 5, 4, 2, 3	5, 5, 3, 2, 1, 4

	RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	RPC 6 Australie 2003	RPC 7 États-Unis AHA 2006
Critères d'évaluation de la méthode de sélection des articles analysés	1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé		
<i>Globalement, la méthode de sélection des articles vous semble-t-elle pertinente ?</i>	3, 5, 1, 2, 2, 1	5, 5, 4, 2, 4	5, 5, 2, 2, 4

Les recommandations RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004 (RCP, 2004) et RPC 7 États-Unis AHA 2006 (AHA, 2006) sont conservées.

Conclusions de l'évaluation des RPC sélectionnées en termes d'applicabilité de leurs recommandations

Tableau 7. Évaluation de l'applicabilité des RPC sélectionnées		
	RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	RPC 7 États-Unis AHA 2006
Question 1 : Définition	Adéquation 1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé	Adéquation 1 = tout à fait d'accord, 2 = d'accord, 3 = pas d'accord, 4 = pas du tout d'accord, 5 = non précisé
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1,2,1,5	3,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1,2,1,5	1,1,1
Question 2 : Prévention immédiate (Recommandations HAS)	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,3,2,5	5,5,1,5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,3,2,5	5,5,1,5
Question 3 : Prévention différée		
Question 3.1 : Prévention globale : HTA	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,2,3,2,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,2,2,2,2,1	2,1,1,1,1,1
Question 3.1 : Prévention globale : dyslipidémie	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,4,2,2,3	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	3,4,2,3	2,3,1,1,1,1
Question 3.1 : Prévention globale : diabète	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	2,2,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	2,2,1,1,1,1
Question 3.1 : Prévention globale : alcool	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	3,5,3,3,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	3,2,2,3,1	4,1,1,1,1,1
Question 3.1 : Prévention globale : tabac	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,5,2,2,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,2,2,2,1	2,1,1,1,1,2
Question 3.1 : Prévention globale : traitement hormonal	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	3,2,2,3,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	3,2,3,3,4,1	2,1,1,1,1,1

Question 3.1 : Prévention globale : activité physique	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,5,2,2,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,2,2,2,1	2,1,1,1,1,2
Question 3.1 : Prévention globale : obésité	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,2,5,5,1	2,1,1,1,1,1
Question 3.1 : Prévention globale : homocystéine	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5,5	4,3,1,1,2
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5,5	4,3,1,1,2
Question 3.1 : Prévention globale : grossesse	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5,5	2,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5,5	1,1
Question 3.1 : Prévention globale : observance du traitement	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2	5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2	5
Question 3.1 : Prévention globale : sel	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2	5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2	5
Question 3.1 : Prévention globale : habitudes alimentaires	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1	5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1	5
Question 3.2 : Prévention ciblée des infarctus cérébraux		
Question 3.2.1 : Prévention des accidents ischémiques liés à l'athérosclérose		
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : généralités	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,2,2,2,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,2,3,2,3,1	3,1,2,1,1,1
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : crosse	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,5,5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,5,5
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : intracrânien	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	2,2,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle</i>	5,5,5,5	5,5,1,1

<i>(semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>		
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : cervical	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,1,5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,1,5
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : généralités	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1,2,5,1,5	5,1,5,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1,2,5,1,5	5,1,5,1,1
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : cervical	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1,2,1,1	2,2,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1,3,1,3,1	2,2,1,1,1,1
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : intracrânien	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	2,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	2,1,1,1,1,1
Question 3.2.2 : Prévention des accidents ischémiques liés aux maladies des petites artères cérébrales	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,5,5,1
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : fibrillation auriculaire	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1,2,2,1,1	2,1,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1,2,2,1,1	2,1,1,1,1,1
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : prothèses valvulaires	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	1,5,1,5	3,2,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	1,5,1,5	5,2,1,1,1,1
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose de l'oreillette ou l'auricule gauches	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,4,5,5,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,4,5,5,1
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose et dysfonction ventriculaires gauches	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	3,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	3,1,1,1

Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : pathologies du septum	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	3,1,1,1,2,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	2,1,1,1,2,1
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : causes cardiaques rares	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,1,5,5
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,1,5,5
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : troubles de l'hémostase	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	3,3,1,1,1,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	4,3,1,1,1,1
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : dissection artérielle	Adéquation	Adéquation 1
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	2,5,2,5	4,2,1,1,3,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	2,5,2,5	4,2,1,1,3,3
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : drépanocytoses	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	2,1,1,2,1
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	2,1,1,2,1
Question 3.2.5 : Prévention des infarctus cérébraux sans cause	Adéquation	Adéquation
<i>Globalement, les conclusions auxquelles sont parvenues les auteurs vous semblent-elles en adéquation avec les données des études analysées ?</i>	5,5,5,5	5,5,2
<i>Globalement, la (les) recommandation(s) vous semble-t-elle (semblent-elles) en adéquation avec les conclusions de l'analyse systématique de la littérature ?</i>	5,5,5,5	5,5,2

Adaptation des recommandations

	RPC 5 Royaume-Uni RCP 2004	RPC 7 États- Unis AHA 2006	Commentaires
Question 1 : Définition	X	X	Conserve RPC 7 ASA
Question 2 : Prévention immédiate (Recommandations HAS)	X	0	Modification du plan (Recommandations HAS)
Question 3 : Prévention différée			
Question 3.1 : Prévention globale : HTA	X	X	Conserve RPC 7 ASA avec discussion + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : dyslipidémie	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : diabète	0	X	Conserve RPC 7 ASA : argumentaire correspondant à la recommandation 2 + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : alcool	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : tabac	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour RPC 5 RCP : tableaux de synthèse
Question 3.1 : Prévention globale : traitement hormonal substitutif	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour + Recommandations Afssaps
Question 3.1 : Prévention globale : activité physique	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : obésité	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.1 : Prévention globale : homocystéine	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2 : Prévention ciblée des infarctus cérébraux			
Question 3.2.1 : Prévention des accidents ischémiques liés à l'athérosclérose			
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : généralités	X	X	Conserve RPC 7 ASA (sauf dernier chapitre sur les sténoses intracrâniennes) + Mise à jour
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : crosse	0	0	
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : intracrânien	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.1.a : Traitements antithrombotiques : particularités par site : cervical	0	0	
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : généralités	0	0	
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : cervical	X	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.1.b : Traitements chirurgicaux et endovasculaires : intracrânien	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.2 : Prévention des accidents ischémiques liés aux maladies des petites artères cérébrales	0	0	
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : fibrillation auriculaire	X	X	Conserve RPC 7 ASA (pas en totalité)+ Mise à jour
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : prothèses valvulaires	0	X	Conserve RPC 7 ASA (synthèse) + Mise à jour
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose de l'oreillette ou l'auricule gauches	0	0	
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : thrombose et dysfonction ventriculaires gauches	0	X	Conserve RPC 7 ASA partiellement + Mise à jour Cardiomyopathies : Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : pathologies du septum	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour + Service évaluation des actes professionnels HAS

Question 3.2.3 : Prévention des embolies cérébrales d'origine cardiaque : causes cardiaques rares	0	0	
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : troubles de l'hémostase	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : dissection artérielle	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.4 : Prévention des infarctus cérébraux d'autres causes : drépanocytoses	0	X	Conserve RPC 7 ASA + Mise à jour
Question 3.2.5 : Prévention des infarctus cérébraux sans cause	0	0	