

## **Place du « patent foramen ovale » dans l'étiologie des accidents vasculaires cérébraux.**

**Dr Sélim Nassif**

40% des AVC ischémiques demeurent sans cause précise, ils sont appelés « cryptogéniques ».

La relation entre le PFO et l'AVC a été évoquée depuis la description de l'« embolie paradoxale » en 1877

La « foramen ovale » qui est en permanence perméable durant la vie intra-utérine, a tendance à se fermer naturellement à la naissance, suite à l'élévation des pressions de l'oreillette gauche. Cependant, il demeure perméable dans presque 28% des cas, comme le montre les autopsies avec un diamètre moyen mesuré à 4.9 mm

Cette fréquence de PFO est confirmée par étude échographiques chez des sujets sains qui trouve 25.6% de PFO et 2.2% d'ASA

Comparativement aux sujets sains, les sujets ayant un AVC ischémique ont 2 fois plus de PFO. Cette constatation est encore plus marquée dans le sous groupe d'AVC ischémique avant 55 ans, où on trouve 3 fois plus de PFO que chez les sujets contrôles.

La fréquence de PFO en cas d'AVC cryptogénique est 2 à 3 fois plus importante, que chez les porteurs d'AVC à cause déterminée.

La physiopathologie communément admise, est le passage d'une thrombus veineux, à travers le foramen ovale, pour aller vers la circulation cérébrale. D'autres hypothèses sont émises, tel que la formation de thrombus in situ dans le foramen ovale, ou bien une plus grande fréquence de fibrillation auriculaire traduisant une vulnérabilité majorée en cas de PFO, mais ces deux dernières hypothèses sont difficiles à confirmer.

Ces constatations statistiques, suffisent-elles à rendre les PFO coupables des AVC cryptogénique ? en dehors des rares cas associant « thrombose veineuse, embolie pulmonaire et AVC », les preuves directes sont difficiles à établir : une phlébite n'est retrouvée en général que dans presque 5% des cas d'AVC cryptogénique associé à un PFO. Cependant des publications récentes ont démontré qu'une recherche systématique et précoce des thromboses veineuses, augmentait sensiblement cette fréquence.

A l'heure actuelle, les PFO à risque semblent être les PFO associés à un shunt spontané droit-gauche, les PFO associés à un ASA, les PFO associés à une thrombose veineuse ou une thrombophilie, les PFO avec AVC récidivant et possiblement les PFO à large shunt.

En conclusion, le PFO est communément retrouvé chez des sujets sains, mais son implication dans les AVC cryptogénique est une réalité. Il serait hasardeux de ne pas le rechercher systématiquement en cas d'AVC cryptogénique, mais il serait doublement hasardeux, à l'heure actuelle de nos connaissances, de le rendre responsable de tout AVC non élucidé.

\*PFO = patent foramen ovale ou foramen ovale perméable

\*ASA =anévrisme su septum inter auriculaire

\*AVC =accident vasculaire cérébral