

Prendre l'avion avec une carotide bouchée ?

Les malades souffrant de sténose carotidienne symptomatique sont à haut risque d'évènements ischémiques. L'hypobarie et l'hypoxie pourraient précipiter cette évolution et certains recommandent donc aux patients concernés d'éviter les trajets en avion.

L'étude COSS (Carotid Occlusion Surgery Study) est un travail prospectif randomisé mené chez des sujets atteints d'occlusion carotidienne totale symptomatique. Il nécessitait, pour l'évaluation hémodynamique cérébrale, une tomographie à émission de positron (PET) avant la randomisation et de nombreux malades éligibles ont dû effectuer un trajet en avion pour se rendre dans un centre réalisant ce type d'examen.

Soixante-dix-sept patients, issus de COSS, âgés en moyenne de 58,7 ans \pm 1,4 ans et ayant pris l'avion (174 vols au total) ont été identifiés. Le ratio OEF (oxygen extraction fraction), qui est un facteur prédictif puissant d'accident vasculaire cérébral chez les malades souffrant d'une occlusion carotidienne symptomatique récente, a été mesuré. Le ratio OEF moyen a été évalué à $1,044 \pm 0,006$ (0,926 à 1,182).

Vingt-sept sujets (35,1 %) ont présenté un OEF élevé ($1,104 \pm 0,006$, normale d 1,065), compatible avec une ischémie cérébrale hémodynamique ipsilatérale.

Le temps de trajet moyen avait été de $107 \pm 4,7$ mn par vol et la distance parcourue de $418,9 \pm 25,9$ miles par vol. Aucun patient n'a présenté d'évènements ischémiques symptomatiques durant le vol ou dans les 24 heures suivantes. L'intervalle de confiance à 95 % pour la survenue d'un AVC durant le vol était de 0 à 2 %.

Certes la taille de la cohorte est limitée et le risque d'évènements ischémique est possiblement de 2 %, cependant, en prenant en compte le fait que le risque d'accident vasculaire cérébral est de 23 à 40 % à 2 ans chez les sujets atteints d'occlusion carotidienne, ces résultats laissent à penser que ces malades sont capables de tolérer les relatifs changement de pression et d'oxymétrie survenant durant un vol aérien.

Références

Reynolds MR et coll. : The safety of aeroplane travel in patients with symptomatic carotid occlusion. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2014; 85: 435–437.