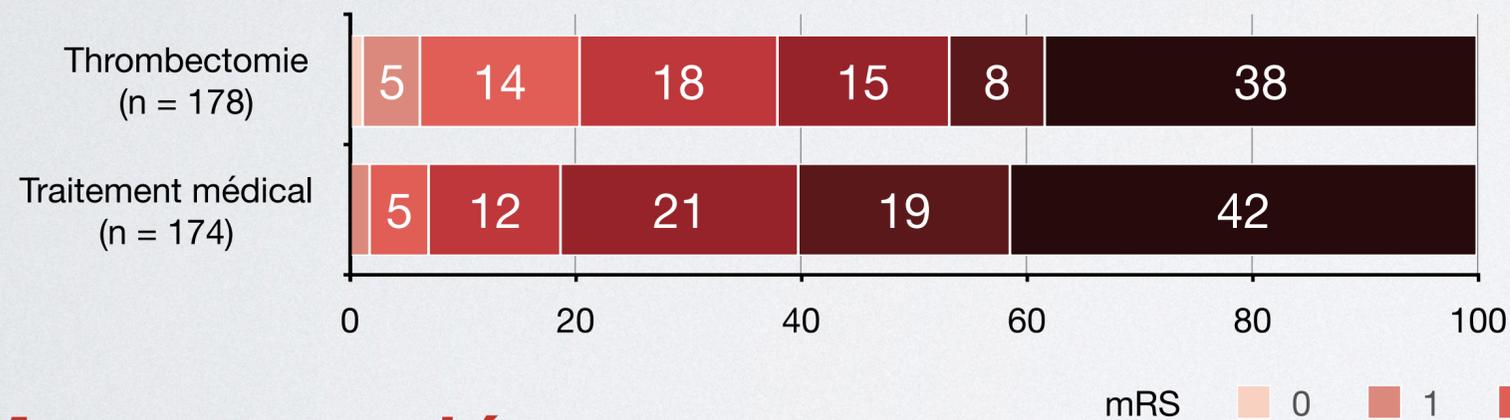


par Gaspard Gerschenfeld

SELECT2 (essai randomisé international)

Sarraj et al. NEJM. 2023. DOI: 10.1056/nejmoa2214403

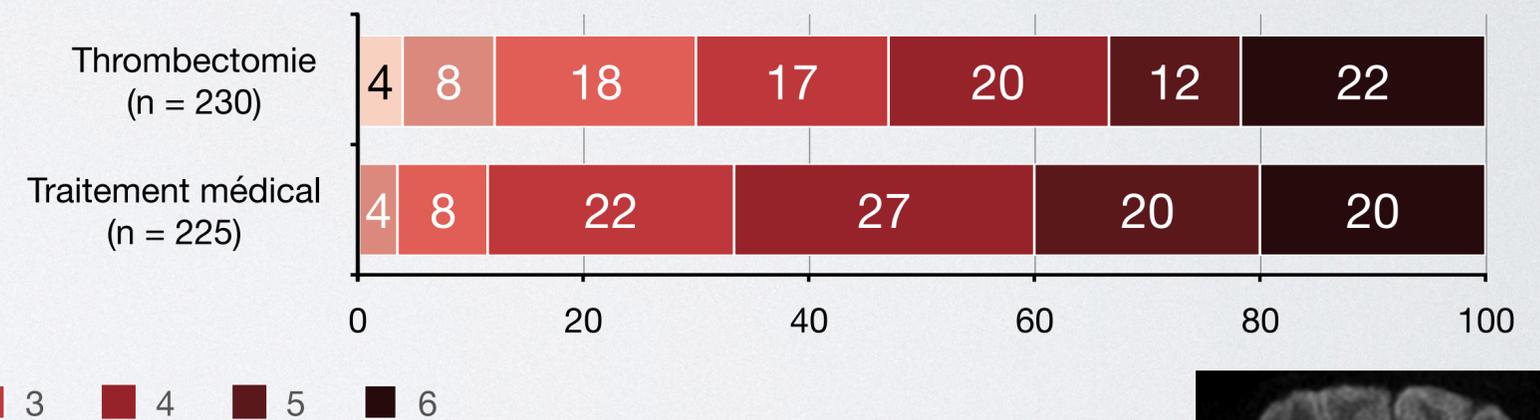
- Patients : 67 ans, NIHSS 19 (médianes), symptômes < 24h
- CT 98%, ASPECTS entre 3 et 5 (médiane 4)
- Patients thrombolysés (délai < 4h30) : ~ 20%
- **Analyse ordinale mRS à 3 mois : OR 1.51 (1.20-1.89)**
- TH symptomatique : 0,6% (TM) vs 1,1% ($p=0.49$)



ANGEL-ASPECT (essai randomisé chinois)

Huo et al. NEJM. 2023. DOI: 10.1056/NEJMoa2213379

- Patients : 68 ans, NIHSS 16 (médianes), symptômes < 24h
- CT 100%, ASPECTS entre 0 et 5 (médiane 3)
- Patients thrombolysés (délai < 4h30) : ~ 28%
- **Analyse ordinale mRS à 3 mois : OR 1.37 (1.11-1.69)**
- TH symptomatique : 6.1% (TM) vs 2.7% ($p=0.12$)



Messages clés

- ⇒ Efficacité et sécurité de la thrombectomie pour les infarctus cérébraux de grande taille < 24h
- ⇒ Pas de sélection sur la perfusion contrairement aux précédents essais des fenêtres tardives
- ⇒ Peu de données IRM : intérêt futur des résultats de LASTE

