



L'annonce en français suit.

Heart & Stroke is pleased to share the following announcement:

New update from the Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Endovascular Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke, Interim Update 2025

We are excited to announce today's release of an interim update of the existing 2022 *Canadian Stroke Best Practice Recommendations (CSBPR) for Acute Stroke Management, 7th edition*, on **Endovascular Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke**.

Emerging evidence has led to an interim review of the existing 2022 *Canadian Stroke Best Practice Recommendations (CSBPR) for Acute Stroke Management, 7th edition* recommendations for endovascular treatment of acute ischemic stroke. This release presents an update of the recommendations for endovascular treatment, incorporating recent literature that addresses the care of posterior circulation stroke, stroke with a large core, and stroke with medium vessel occlusion (MeVO). These updated recommendations supersede the endovascular thrombectomy recommendations included in the 2022 publication of the CSBPR acute stroke management module.

Heart & Stroke gratefully acknowledges the Endovascular Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke, Interim Update co-chairs Dr. Manraj K.S. Heran and Dr. Michel Shamy and lead writer and senior editor Dr. M. Patrice Lindsay for their expertise and efforts in development of this important update. In addition, we gratefully acknowledge the Acute Stroke Management writing group leaders and members, and external reviewers, all of whom have volunteered their time and expertise to the update of these recommendations. We also thank and acknowledge members of the Canadian Stroke Consortium, who were involved in all aspects of the development of these recommendations.

Canadian Stroke Best Practice Recommendations: Endovascular Thrombectomy for Acute Ischemic Stroke, Interim Update 2025 has been published in pre-print in the [Canadian Journal of Neurological Sciences](#) and is part of the 7th edition of the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations. Full print version will be made available soon.

Additional methodology and information on these recommendations, including Rationale, System Implications, Performance Measures, Knowledge Translation and Implementation Tools and an extended Summary of the Evidence is available [online](#) on the Canadian Stroke Best Practices website.

For more information about the Heart & Stroke Canadian Stroke Best Practice Recommendations visit www.strokebestpractices.ca. For questions and comments, please contact us at strokebestpractices@heartandstroke.ca.



Pratiques optimales de l'AVC au Canada

Cœur + AVC est heureuse de diffuser l'annonce ci-dessous.

Nouvelle mise à jour des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC : Traitement de l'AVC ischémique aigu par thrombectomie endovasculaire, mise à jour provisoire de 2025*

Cœur + AVC est ravie d'annoncer la publication, aujourd'hui, d'une mise à jour provisoire des recommandations relatives au **traitement de l'AVC ischémique par thrombectomie endovasculaire** figurant dans le module sur le traitement de l'AVC en phase aiguë des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de 2022 (septième édition).

De nouvelles données probantes ont conduit à une révision provisoire des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* (ci-après les « *Recommandations* ») de 2022 (septième édition) portant sur le traitement endovasculaire de l'AVC ischémique aigu. Ce document présente une mise à jour des recommandations relatives au traitement endovasculaire en ce qui a trait à l'AVC de la circulation postérieure, l'AVC avec noyau ischémique de grande taille et l'AVC avec occlusion des vaisseaux moyens. Les recommandations mises à jour remplacent les recommandations relatives à la thrombectomie endovasculaire qui figurent dans la publication de 2022 du module sur la prise en charge de l'AVC en phase aiguë des *Recommandations*.

Cœur + AVC remercie sincèrement les D^{rs} Manraj K.S. Heran et Michel Shamy (coprésidents du groupe de rédaction de la mise à jour provisoire des recommandations sur le traitement de l'AVC ischémique aigu par thrombectomie endovasculaire) ainsi que M. Patrice Lindsay (rédactrice principale et éditrice en chef) pour leur expertise et leurs contributions à l'élaboration de cette importante mise à jour. Cœur + AVC remercie aussi sincèrement la direction et les membres du groupe de rédaction ainsi que les responsables de l'examen externe du module sur la prise en charge de l'AVC en phase aiguë, qui ont donné de leur temps et fait appel à leurs connaissances dans le but de mettre à jour les recommandations. Cœur + AVC tient aussi à remercier les membres du Consortium Neurovasculaire Canadien qui ont participé à tous les aspects de l'élaboration de ces recommandations.

La **mise à jour provisoire de 2025 des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC relatives au traitement de l'AVC ischémique aigu par thrombectomie endovasculaire** a été publiée avant impression dans le [Canadian Journal of Neurological Sciences](#) et fait partie de la septième édition des *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de Cœur + AVC. La version complète imprimée sera disponible sous peu.

Des renseignements supplémentaires et la méthodologie complète pour ces recommandations, y compris les justifications, les exigences pour le système, les indicateurs de rendement, les outils de mise en œuvre et de transfert des connaissances, ainsi qu'un résumé détaillé des données probantes, sont accessibles [en ligne](#) sur le site Web des Pratiques optimales de l'AVC au Canada.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC* de Cœur + AVC, veuillez visiter le www.pratiquesoptimalesavc.ca. Pour toute question ou tout commentaire, veuillez envoyer un courriel à l'adresse pratiquesoptimalesAVC@coeuretavc.ca.