// QUELS SONT LES **SYMPTÔMES** ?

À cause de l'incapacité du cœur à alimenter suffisamment en oxygène les différents organes, comme les reins et le cerveau, l'insuffisance cardiaque peut provoquer plusieurs types de symptômes, qu'il convient de surveiller :

VARIATION ANORMALE DU POIDS



L'insuffisance cardiaque peut provoquer une rétention d'eau ou une déshydratation, pouvant être à l'origine d'une variation importante de poids, à la hausse ou à la baisse.



ESSOUFFLEMENT

L'essoufflement est un symptôme caractéristique de l'insuffisance cardiaque. Il peut notamment provoquer une gêne respiratoire en position allongée.

TOUX



L'insuffisance cardiaque peut se manifester par une toux ou une respiration sifflante, généralement causé par une rétention de liquide dans les poumons.



GONFLEMENTS / ŒDÈMES

La rétention de liquide peut entraîner un gonflement (œdème), particulièrement au niveau des chevilles. Le gonflement peut atteindre les jambes, les cuisses et l'abdomen.

BAISSE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE



La baisse de la pression artérielle peut se manifester par des sensations de vertige, la présence d'un voile noir devant les yeux ou encore des sensations de malaise.



AUGMENTATION DE LA FRÉQUENCE CARDIAQUE

En cas d'insuffisance cardiaque, pour s'adapter à la diminution de ses capacités de pompage, le cœur peut battre plus rapidement, ce qui peut se traduire par des palpitations.



26 SEPTEMBRE 2017 - 17H30-19H

SESSION D'INFORMATION SUR L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE REIMS
INSTITUT RÉGIONAL DE FORMATION, AMPHITHÉÂTRE 2

P R O G R A M M E

MOT D'ACCUEIL
(Pr Damien METZ, chef du service de cardiologie du CHU de Reims)

I. Qu'est-ce que l'insuffisance cardiaque ?
(Pr Pierre NAZEYROLLAS, cardiologue)
1. Les publics à risque
2. Les symptômes

II. Quelle prise en charge ?
(Dr Huu-Tri BUI, cardiologue)
1. Le rôle du médecin traitant et du cardiologue
2. Le rôle des professionnels paramédicaux

III. Quelle organisation sur le territoire ?
1. Le programme PRADO (Hélène VAN COMPERNOL, CPAM de la Marne)
2. La réadaptation en milieu « spécialisé » (Dr Jérôme COSTA, cardiologue)

IV. Vivre son insuffisance cardiaque au quotidien
1. La pratique sportive : l'apport du réseau Sport Santé Bien-être Champagne-Ardenne (Dr Brice CANOT)
2. Le respect des règles hygiéno-diététiques

V. Témoignage de patients

Échanges avec la salle

Afin de poursuivre les échanges, la conférence sera suivie d'un cocktail dinatoire.

CHU DE REIMS

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE



// En France, **l'insuffisance cardiaque** touche environ **2,3 %** de la population adulte et plus de **10 %** des personnes de **70 ans et plus.**

www.chu-reims.fr

// QU'EST CE QUE L'**INSUFFISANCE CARDIAQUE** ?



L'insuffisance cardiaque est l'incapacité du muscle cardiaque d'assurer normalement son rôle de propulsion du sang dans l'organisme.

Pompe musculaire, le cœur apporte aux organes du sang riche en oxygène et en substances nutritives. L'insuffisance cardiaque apparaît lorsque le cœur perd sa force musculaire et sa capacité de contraction normale. Autrement dit, il ne pompe plus suffisamment de sang pour permettre aux organes de recevoir assez d'oxygène, pourtant essentiel à leur bon fonctionnement.

Cette situation est à l'origine d'une accélération des battements du cœur, puis d'une augmentation de son volume (épaississement des parois ou dilatation des cavités cardiaques).

// QUELLES SONT LES **CAUSES** ?

L'insuffisance cardiaque apparaît en général après une lésion cardiaque, laquelle peut être causée par plusieurs pathologies.

Les causes les plus courantes d'insuffisance cardiaque sont :

- L'insuffisance coronarienne,
- La crise cardiaque antérieure (infarctus du myocarde),
- L'hypertension,
- Une valvulopathie (dysfonctionnement des valves cardiaques),
- Une maladie cardiaque congénitale (maladie de naissance),
- Une cardiomyopathie (hypertrophie du cœur),
- Une endocardite (inflammation des structures et de l'enveloppe interne du cœur),
- Une myocardite (infection du cœur).

Certaines personnes risquent plus que d'autres de développer une insuffisance cardiaque. Parmi les facteurs de risque peuvent être cités :

- l'hypertension,
- la survenue d'une crise cardiaque,
- les anomalies valvulaires,
- les antécédents familiaux d'insuffisance cardiaque,
- le diabète.

Il est à **noter** que la **fréquence** de l'**insuffisance** cardiaque augmente avec l'**âge.**

// QUAND **CONSULTER** SON **MÉDECIN** ?



Certains signes doivent inciter à consulter son médecin généraliste ou son cardiologue :

- Une modification rapide du poids de plus de 2 kilos en moins d'une semaine,
- Un gonflement important et rapide des chevilles ou des jambes,
- L'apparition d'un voile noir devant les yeux, ou la survenue de vertiges ou d'une sensation de malaise,
- Une aggravation de l'essoufflement et de la fatigue,
- Une variation forte de la fréquence cardiaque
- Un besoin de rajout d'oreillers supplémentaires pour dormir.

// QUELS **EXAMENS** ?

Lors de la consultation, le médecin réalisera un examen physique et posera des questions sur les symptômes, les antécédents médicaux et le mode de vie. Il est important que vous répondiez à toutes les questions afin d'établir un diagnostic précis.
Des examens complémentaires pourront être proposés : électrocardiogramme, analyse de sang, radiographie pulmonaire, échocardiographie...





// QUELLE **PRISE** EN **CHARGE** ?

La prise en charge de l'insuffisance cardiaque est d'abord affaire de professionnels médicaux et paramédicaux :

La première consultation est assurée par le médecin traitant qui, après un examen clinique, adressera le patient vers un cardiologue.

Après éventuels examens complémentaires, le cardiologue initie le traitement, lequel sera coordonné avec le médecin traitant.

Variant selon la gravité de la maladie et de ses effets sur les autres organes (rein, cœur), ce traitement permettra de réduire les symptômes de l'insuffisance cardiaque et d'éviter les épisodes de décompensation.

Le traitement peut être médicamenteux et non médicamenteux (régime alimentaire, activité physique). Le recours à un médecin de réadaptation cardio-vasculaire ou à un diététicien peut ainsi être nécessaire.

Dans le suivi à long terme, les masseurs-kinésithérapeutes assurent également des séances de réentraînement physique au profit des patients insuffisants cardiaques

Il est important de suivre scrupuleusement les traitements non médicamenteux et médicamenteux prescrits.

D'autres acteurs du territoire interviennent dans la prise en charge des patients souffrant d'insuffisance cardiaque :

L'Assurance Maladie, via son **Programme d'Accompagnement du Retour à Domicile** (PRADO), permet au patient de retourner au domicile dès que l'hospitalisation n'est plus nécessaire, tout en assurant un suivi du patient à domicile. Cordonné par un conseiller de l'Assurance Maladie, ce programme d'accompagnement permet d'organiser le retour à domicile du patient dans les meilleures conditions, grâce aux interventions personnalisées d'un infirmier diplômé d'Etat et à un suivi du médecin généraliste et d'un cardiologue.

Le **Réseau Sport Santé Bien-être** permet au patient de réaliser une activité physique régulière, adaptée, sécurisante et progressive, facteur d'amélioration de sa qualité de vie. Coordonnant et accompagnant les acteurs des secteurs sanitaire, médico-social, social et sportif, le réseau accompagne les patients vers la reprise d'activité physique et propose des outils de suivi dans le cadre de parcours sport-santé.