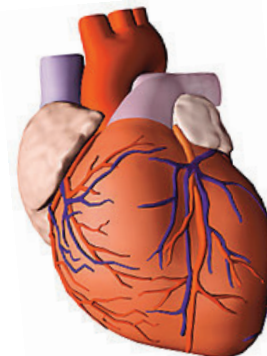


MALADIE CORONARIENNE – QUAND LES ARTÈRES CORONAIRES RÉTRÉCISSENT

Graphique : www.internisten-im-netz.de

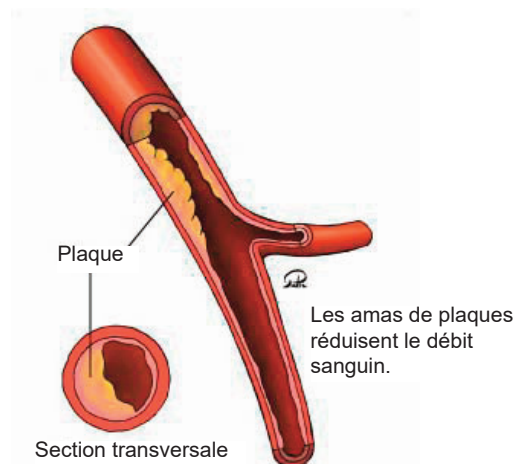
CHÈRE PATIENTE, CHER PATIENT,

vosre médecin vous a diagnostiqué une *maladie coronarienne (MC) chronique*. C'est une maladie qui demeure toute la vie et doit donc être prise au sérieux. Un traitement adapté permet de bien vivre avec la maladie.

▶ COMMENT SE DÉVELOPPE UNE MC ?

Une maladie coronarienne (MC) se développe suite au rétrécissement des artères coronaires. Ces artères sont dites coronaires car elles forment une couronne autour du cœur. Elles approvisionnent le cœur en sang, qui transporte l'oxygène essentiel à la vie. Les rétrécissements sont dus à des dépôts de graisse et de calcium sur les parois intérieures des artères coronaires. Les spécialistes parlent de *plaques*.

L'une des conséquences est que le cœur ne reçoit plus assez d'oxygène. En cas d'effort physique, le cœur ne peut donc plus transporter assez de sang dans le corps et des symptômes apparaissent.



▶ FACTEURS DE RISQUE DE LA MC

La MC ne s'accompagne pas continuellement de symptômes. Mais, au cours de la maladie, des symptômes peuvent apparaître par intermittence :

- douleurs derrière le sternum irradiant dans le cou, la mâchoire, les bras ou le haut de l'abdomen
- difficultés respiratoires, détresse respiratoire, essoufflement
- suées ou nausée
- angoisse de mort

Par angine de poitrine, on entend un sentiment d'oppression soudain ou des douleurs dans la poitrine en cas d'effort physique ou de stress.

Une MC peut entraîner d'autres maladies graves telles que l'infarctus du myocarde, des arythmies cardiaques ou une insuffisance cardiaque, et peut donc mettre la vie du patient en danger. Vous devez discuter avec votre médecin des mesures à prendre en cas d'urgence.

▶ SYMPTÔMES

Votre médecin vous ausculte et vous questionne sur vos symptômes, habitudes, médicaments, autres maladies et votre pression psychique. En cas de signes typiques d'une MC, les examens sont :

- l'*électrocardiogramme* (ECG)
- l'*échographie du cœur* (échocardiographie)

Un ECG permet de déceler une MC et de la distinguer d'autres maladies cardiaques. Une échographie permet d'examiner le cœur de manière précise et une insuffisance cardiaque peut être détectée. D'autres examens peuvent s'ensuivre pour planifier le traitement.

▶ TRAITEMENT

Il n'est certes pas possible de guérir la MC, mais avec un traitement adéquat, vous pouvez mener une vie normale. Le traitement a deux objectifs : diminuer les symptômes et les conséquences dangereuses telles que la crise cardiaque.

Le plus important est d'adopter une hygiène de vie saine. Cela signifie : beaucoup d'exercice, une alimentation équilibrée et l'arrêt du tabac.

En outre, la MC est traitée par des médicaments, des stents ou une opération. En cas de douleurs soudaines sous forme de crise, les nitrates (*spray* ou *comprimés de trinitrine*) peuvent aider temporairement. Vous devez dans tous les cas prendre certains médicaments, que vous ayez des symptômes ou pas. Des études probantes ont montré qu'ils peuvent prolonger la vie de certains patients :

- Les **antiagrégants plaquettaires** empêchent l'agglutination des plaquettes sur les parois des artères coronaires. Les patients atteints de MC reçoivent le plus souvent de l'acide acétylsalicylique (connu sous le nom d'aspirine).
- Les **statines** améliorent les taux de lipides dans le sang. Ainsi, l'amas de plaques sur les parois internes des artères est réduit.

Les bêtabloquants, les inhibiteurs de l'ECA et d'autres médicaments sont aussi utilisés en permanence chez certains patients.

Si vos symptômes ne diminuent pas suffisamment avec les médicaments, votre médecin peut vous placer des stents. Il s'agit de fins tubes métalliques qui maintiennent les vaisseaux sanguins ouverts. Souvent, ils soulagent rapidement les symptômes mais ne prolongent pas la vie. Vous devez continuer à prendre des médicaments.

▶ POUR PLUS D'INFORMATIONS

Cette information aux patients repose sur le **guide du patient « Maladie coronarienne chronique »**

www.patienten-information.de/patientenleitlinien/khk

Le guide du patient a été élaboré dans le cadre du programme de développement national des guides médicaux. Les autorités responsables de ce programme sont l'ordre fédéral des médecins (Bundesärztekammer), l'association fédérale des médecins conventionnés (Kassenärztliche Bundesvereinigung) et l'association des sociétés scientifiques médicales (Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften).

Autre information « Maladie coronarienne – Comportement en cas d'urgence » : www.patienten-information.de

Méthodologie et sources : www.patienten-information.de/kurzinformationen/koronare-herzkrankheit#methodik

Contact : entraide

Pour trouver une organisation d'entraide près de chez vous, informez-vous auprès de NAKOS (agence nationale d'information et de contact pour le soutien des groupes d'entraide) : www.nakos.de, Tél.: 030 3101 8960

Responsable du contenu :

Service central pour la garantie de la qualité médicale (ÄZQ)

Institut commun du BÄK et de la KBV

Téléfax : 030 4005-2555

E-mail : patienteninformation@azq.de

www.patienten-information.de

www.azq.de



Grâce à une opération du cœur, l'équipe médicale peut contourner les vaisseaux rétrécis. Vos propres artères ou des tissus artificiels servent de pont. Dans certains cas, ceci permet d'empêcher une crise cardiaque et prolonge la vie des patients. Cela a été prouvé par des études. L'opération a des effets secondaires importants et peut entraîner des accidents vasculaires cérébraux plus fréquents. Parfois, une telle opération ne présente aucun avantage : par exemple si seulement un vaisseau est rétréci. Vous devez continuer à prendre des médicaments.

▶ QUE POUVEZ-VOUS FAIRE PAR VOUS-MÊME ?

- Essayez d'arrêter de fumer.
- Bouger et faire du sport vous maintient en forme.
- Il est important que votre alimentation soit saine.
- Les médicaments ne font effet que si vous les prenez conformément à la prescription.
- Faites contrôler régulièrement votre tension, votre glycémie et vos taux de lipides sanguins.
- Les spécialistes conseillent de se faire vacciner chaque année contre la grippe. Demandez à votre médecin les avantages et les inconvénients du vaccin.
- Vous pouvez discuter avec d'autres patients et informer les personnes que vous côtoyez quotidiennement de votre maladie.

Dans le cadre de formations pour patients, vous pouvez apprendre à mettre ces conseils en pratique. Vous pouvez aussi participer à un programme de gestion thérapeutique de la maladie coronarienne. L'objectif est de coordonner votre prise en charge par les différents spécialistes. Parlez-en à votre médecin.

Remis gracieusement par