



CHR DE HUY

LA MALADIE CORONARIENNE

BROCHURE À DESTINATION DES PATIENTS

RÉF. : 0570-186-0 - EDITION : 29/05/2024

chr_{Huy}

TABLE DES MATIÈRES

1. <i>Introduction</i>	3
2. <i>L'équipe</i>	4
3. <i>Qu'est-ce que la maladie coronarienne ?</i>	6
4. <i>Facteurs de risques</i>	7
5. <i>Signes et symptôme de la crise cardiaque</i>	8
6. <i>Le traitement</i>	9
7. <i>Le retour à domicile</i>	11

1.INTRODUCTION

Madame, Monsieur,

Cette brochure a pour but de vous sensibiliser à la maladie coronarienne et ses facteurs de risques. Elle vous informe également sur les différents traitements et vous donne des conseils pour éviter au maximum une récurrence.

Notre équipe pluridisciplinaire est, par ailleurs, là pour vous écouter, vous conseiller et vous aider. Elle se compose de cardiologues, infirmier(e)s ainsi que d'un kinésithérapeute, d'une diététicienne, assistante sociale et d'une psychologue.

Une infirmière référente vous rendra visite lors de votre hospitalisation. N'hésitez pas à lui soumettre toutes vos questions et inquiétudes éventuelles. Elle vous aidera et prendra contact avec les professionnels adéquats si nécessaire.

*L'équipe du Service Cardiologie du
CHR de Huy*

2.L'ÉQUIPE



Dr Rachid MAAMAR
CHEF DE SERVICE
Cardiologue



Dr Bertrand FALQUE
CHEF DE SERVICE ADJOINT
Cardiologue



UNITÉ DE CARDIOLOGIE
Mme Julie ORMAN
INFIRMIÈRE EN CHEF
085/27.73.50



CARDIOLOGIE TECHNIQUE
Mme Sophie CORTES
COORDINATRICE
085/27.72.20

Mme Françoise GITS

INFIRMIÈRE RÉFÉRENTE

085/27.24.14

Mme Nathalie BRASSEUR

SECRÉTAIRE

085/27.72.37

Mr Sébastien GERIN

**KINÉSITHÉRAPEUTE
RÉFÉRENT**

085/27.54.00

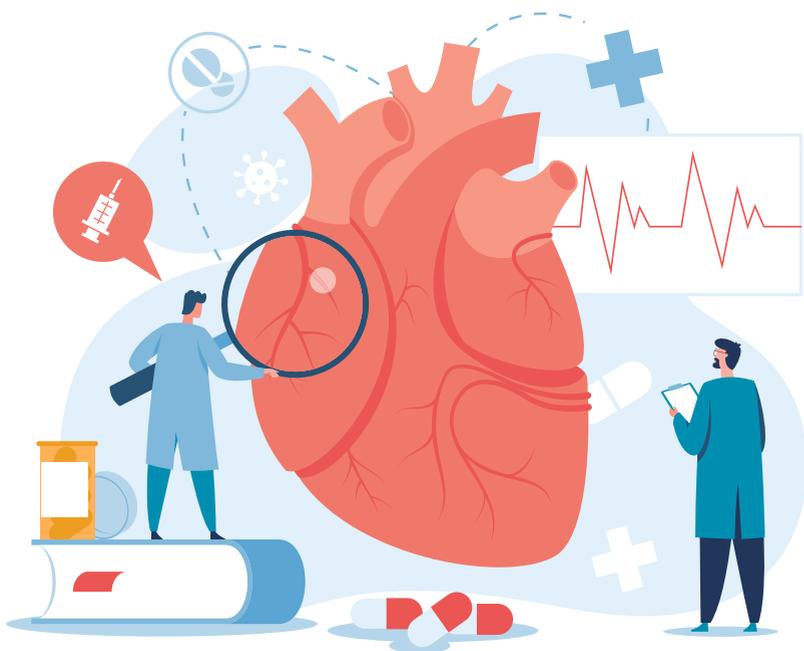
Mme Cécile OPITOM

Mme Océane FRANCOTTE

ASSISTANTES SOCIALES

085/27.70.92

085/27.70.95



3. QU'EST-CE QUE LA MALADIE CORONARIENNE ?

La maladie coronarienne est un blocage plus ou moins important d'un ou de plusieurs vaisseaux sanguins, les artères coronaires, approvisionnant le muscle cardiaque en sang et en oxygène.

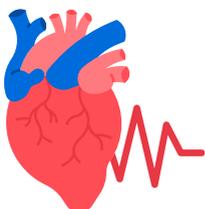
En général, les obstructions artérielles sont causées par des plaques d'athérosclérose, plaques constituées en grande partie de cholestérol.



La croissance de la plaque est un processus progressif qui peut, à terme, causer un rétrécissement significatif du calibre d'une artère coronaire. Cela entraîne alors des symptômes tels que des douleurs, oppression dans la poitrine ou un essoufflement, principalement à l'effort : ***l'angine de poitrine ou angor.***

Lorsqu'une plaque se rompt subitement, un caillot peut rapidement se former et entraîner une soudaine obstruction de la circulation sanguine. Une partie plus ou moins importante de cellules cardiaques meurent, se fibrosent, causant une cicatrice : ***l'infarctus.***

L'infarctus du myocarde est une urgence vitale. Selon la taille de l'infarctus, cela peut impacter le fonctionnement du cœur, sa contraction et/ou sa relaxation.



4. FACTEURS DE RISQUES

L'athérosclérose est un phénomène naturel de « vieillissement » des artères, mais qui peut être fortement accéléré par divers facteurs, que l'on appelle les *facteurs de risque cardiovasculaire*.

Certains sont non modifiables tels que les antécédents familiaux, l'âge ou le sexe. En revanche, d'autres sont modifiables !

Vous pouvez donc agir !

Grâce à la prise de médicaments et grâce à un changement d'hygiène de vie et/ou d'alimentation.

FACTEURS FAVORISANT LA MALADIE CORONARIENNE :



Hypertension artérielle



Hérédité



Dyslipidémie



Tabac, alcool, drogue



Obésité



Radiothérapie



Stress



Manque d'activité physique



Diabète

5. SIGNES ET SYMPTÔMES



Souffle court



Douleur dans
la poitrine



Nausées ou
vomissements



Anxiété



Sueurs



Etourdissements

Ces symptômes sont une urgence médicale, **appelez immédiatement le 112.**

Ne prenez pas le volant, vous risquez de faire un malaise durant le trajet.

Dès votre arrivée à l'hôpital, divers examens seront réalisés tels qu'un électrocardiogramme (ECG) et une prise de sang. Selon les résultats, une coronarographie sera réalisée dans un délai plus ou moins rapide selon le degré d'urgence.

5. LE TRAITEMENT

1) L'ANGIOPLASTIE CORONAIRE TRANSLUMINALE PERCUTANÉE (PTCA)

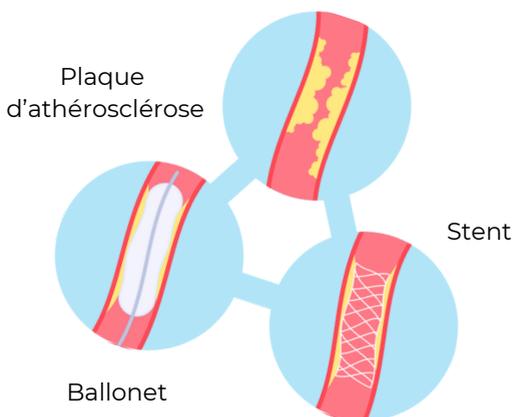
L'Angioplastie est l'intervention qui précède la mise en place d'un stent. Un cathéter à ballonnet dilate l'intérieur du vaisseau, permettant ainsi de rouvrir l'artère et restaurer un bon flux sanguin. On parle également d'Angioplastie Coronaire Transluminale Percutanée (PTCA).

Souvent, votre cardiologue implante ensuite un stent (petit tube métallique dilatable) afin que la partie artérielle affectée reste bien ouverte.

2) LE STENT

Il s'agit d'un fin treillis métallique placé à l'intérieur des artères coronaires pour maintenir leur calibre. Le stent entoure un ballonnet. L'ensemble est inséré dans l'endroit à traiter, puis est gonflé pour bien rouvrir l'artère.

En métal inoxydable, il ne rouillera pas et ne sera pas rejeté par l'organisme.



Puis-je passer des détecteurs à métaux ?

Oui, il ne se déclencheront pas puisque le stent est conçu en métal non magnétique.



Puis-je subir un examen par résonance magnétique ou par scanner ?

Oui, il n'y a pas de risques d'interférences.

Cependant, veuillez à le signaler à votre médecin.

3) LES MÉDICAMENTS

- **Les antiagrégants** : aident à prévenir la formation de caillots sanguins en empêchant les plaquettes de se coller les unes aux autres et former un bouchon au niveau d'une plaque d'athérosclérose. Ceci permet de limiter les risques d'infarctus et, le cas échéant, permet la bonne intégration du stent dans l'artère.
- **Les hypocholestérolémiants** : font baisser le taux de cholestérol, notamment le LDL cholestérol (le "mauvais cholestérol"), celui qui s'accumule dans les plaques d'athérosclérose. Après un infarctus, le taux de LDL cholestérol ne doit pas être « normal », mais très bas (< 50mg/de). Un taux de LDL cholestérol bas prévient le risque de récurrence d'infarctus.
- **Les bêtabloquants** : réduisent la fréquence cardiaque et la pression artérielle. Ainsi, ils permettent de réduire le travail cardiaque. Ils protègent également des troubles du rythme.
- **Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion** : abaissent la pression artérielle et améliorent la souplesse du cœur, qui se réduit en cas d'infarctus du myocarde.



- *En raison de la prise d'antiagrégants plaquettaires, il est contre-indiqué de prendre des anti inflammatoires non stéroïdiens (Ibuprofen, Voltaren, Nurofen, Diclofenac, Spidifen ...) Il faut privilégier le Paracétamol (voire le Tramadol).*
- *En cas d'administration conjointe d'anti inflammatoires et d'antiagrégants, le risque d'hémorragies digestives occultes est augmenté.*

5. LE RETOUR À DOMICILE

Lors de votre retour au domicile, plusieurs **recommandations** sont à prendre en compte :

- Vous devrez vous détendre et vous reposer pendant au moins 24 heures.
- Il est interdit de conduire durant les premières 24 heures, et d'effectuer des exercices physiques durant les premières 48 heures.
- Il est fortement recommandé de ne pas fumer.

Quand puis-je reprendre le travail ?

Quelques jours après l'intervention, pour la grande majorité des patients. Cependant, si l'intervention a été réalisée suite à un infarctus du myocarde, cette durée sera adaptée.

Puis-je faire du sport ?

Oui, c'est même conseillé. Votre médecin vous indiquera les sports autorisés et à partir de quand vous pourrez les pratiquer. Il pourra également vous orienter vers une revalidation encadrée.



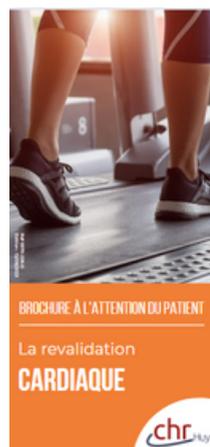
UNE VIE SAINES EST TRÈS IMPORTANTE AFIN DE NE PAS RÉCIDIVER

1) Exercice physique

Quelques semaines après avoir fait un infarctus, il est important de ne pas rester sédentaire. Oui, mais où sont les limites et que faire ?

Lors de votre hospitalisation, le kinésithérapeute vous enseignera les exercices légers à effectuer. Il vous proposera dès votre retour à domicile de participer à la **revalidation cardiaque** :

- Ce sont des séances d'exercices physiques dans un encadrement paramédical 2 à 3 fois par semaine.
- Au-delà de la reprise d'une activité physique en toute sécurité, vous aurez également accès à des conseils concernant l'alimentation, la gestion du stress, la reprise de votre activité professionnelle, la gestion des documents administratifs. Beaucoup de patients se retrouvent ainsi dans une bien meilleure forme physique et psychologique après leur cycle de revalidation cardiaque.





2) Stop au tabac

Lorsque vous fumez, des substances chimiques toxiques pénètrent dans la circulation sanguine. D'une part, elles participent à la formation des plaques d'athérosclérose, mais d'autre part, elles peuvent entraîner une vasoconstriction (resserrement des vaisseaux sanguins), ce qui augmente la tension artérielle, accélère les battements du cœur, et peut causer une rupture de plaque d'athérosclérose.

De nombreuses études ont démontré qu'arrêter de fumer réduit de moitié les maladies cardiovasculaires, ainsi que le risque global de cancer.

Tout le monde peut arrêter de fumer. Le seul ingrédient nécessaire est la motivation !

Plusieurs professionnels de la santé peuvent vous aider :

- Votre médecin traitant ;
- Votre cardiologue ;
- Le CHR de Huy propose également des consultations avec un tabacologue dont le but est d'évaluer votre dépendance et vous aider à la vaincre.

Prise de rendez-vous : 085/27.27.27



3) Agir dans l'assiette

- Retrouvez l'équilibre dans votre assiette et dans l'horaire de vos repas.
- Revoyez les quantités, mais surtout la qualité de ce que vous mangez.
- Modifiez les modes de cuisson, variez les protéines, utilisez de meilleurs sucres, de meilleures graisses dans de justes quantités.
- Testez d'autres goûts, d'autres saveurs, d'autres épices pour réduire la quantité de sel.
- Optez pour des légumes et des fruits au quotidien.

Ces changements alimentaires vous permettront d'obtenir un meilleur contrôle de votre poids et améliorer votre prise de sang.

Notre diététicienne, Madame Anne-Sophie Manguette, est là pour vous conseiller!

Prise de rendez-vous : 085/27.27.27

*Pour votre bien-être
dans votre région*

CHR DE HUY

L'HÔPITAL

Rue des Trois Ponts
2 4500 Huy
085 27 21 11

CARDIOLOGIE

Bâtiment B - 3ème étage

CARDIOLOGIE TECHNIQUE

Bâtiment B - Rez-de-chaussée

EN LIGNE

SITE WEB

www.chrh.be

RÉSEAUX SOCIAUX

