

## Insuffisance cardiaque

### Spécialistes et associations de malades se mobilisent pour en améliorer le dépistage et la prise en charge

Meylan, le 15 février 2018

Essoufflement pour des efforts de moins en moins importants, fatigue de plus en plus marquée : et si c'était une insuffisance cardiaque ? Les symptômes de cette maladie pourtant fréquente sont souvent méconnus car peu spécifiques : les insuffisants cardiaques sont des malades qui s'ignorent ! Or, un diagnostic précoce, confirmé par une simple prise de sang, permet une prise en charge adaptée pour stabiliser la maladie et éviter les complications. C'est pourquoi les spécialistes et les associations de malades - réunies dans l'Alliance du Cœur - ont choisi de se mobiliser tout au long de l'année 2018 pour améliorer l'information sur l'insuffisance cardiaque auprès des professionnels de santé et du grand public.

### Qu'est-ce que l'insuffisance cardiaque ?

L'insuffisance cardiaque est due à une défaillance fonctionnelle ou organique du cœur. Le muscle cardiaque ne parvient plus à pomper suffisamment de sang ni à assurer le débit sanguin nécessaire aux besoins en oxygène et en éléments nutritifs des différents organes. Le cœur tente de s'adapter en accélérant son rythme, puis en augmentant son volume, mais ce surcroît de travail aggrave la maladie. L'infarctus du myocarde, l'hypertension artérielle et les troubles du rythme cardiaque sont les principales causes d'insuffisance cardiaque. Les symptômes sont dominés par la fatigue et l'essoufflement, que les patients attribuent souvent au vieillissement, à une surcharge de travail ou au stress, ou qui peuvent orienter à tort vers des pathologies respiratoires. « La plupart du temps, les patients ne comprennent pas de quoi ils souffrent lorsqu'apparaissent les premiers symptômes : E.P.O.F pour Essoufflement, prise de Poids rapide (1 kg par jour), œdèmes aux jambes, au foie, aux veines du cou et fatigue importante au moindre effort », explique Philippe Thébault, Président de l'Alliance du Cœur. A un stade évolué, les œdèmes et l'aggravation des difficultés respiratoires sont davantage évocateurs. Mais, plus la maladie est prise en charge précocement, meilleures sont les chances de la stabiliser, d'avoir une bonne qualité de vie et d'éviter les complications.

### L'insuffisance cardiaque : une maladie de plus en plus fréquente

En France, on estime que 2,2% de la population adulte souffrent d'insuffisance cardiaque, un taux qui atteint 15% après 70 ans<sup>1,2</sup>. L'insuffisance cardiaque touche ainsi plus d'un million de personnes et elle est responsable de 23 000 décès chaque année<sup>1</sup>. Compte tenu du vieillissement de la population, sa fréquence va augmenter dans les années à venir ; d'autant plus que les progrès de la prise en charge de certaines pathologies aiguës responsables d'insuffisance cardiaque, comme l'infarctus du myocarde, augmentent l'espérance de vie des patients, mais parfois au prix d'un dysfonctionnement cardiaque progressif. D'où l'importance de la prévention, c'est-à-dire un bon contrôle des facteurs de risque, notamment de l'hypertension artérielle et des pathologies coronariennes.



#### L'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN CHIFFRES

- ▶ **+ d'1 million** de personnes atteintes<sup>2</sup>
- ▶ **120 000 personnes** dépistées par an<sup>5</sup>
- ▶ **30% d'augmentation** des malades en 10 ans<sup>3</sup>
- ▶ **23 000 décès** par an<sup>1</sup>
- ▶ **50% des patients** décèdent dans les 3 à 5 années qui suivent les premiers symptômes<sup>4</sup>
- ▶ **1<sup>ère</sup> cause** d'hospitalisation pour les personnes entre **60 et 65 ans**<sup>5</sup>
- ▶ **1 Français sur 10** sait ce qu'est l'insuffisance cardiaque<sup>5</sup>

### Le rôle essentiel du diagnostic biologique

Des difficultés respiratoires avec un essoufflement pour des efforts de moins en moins importants et une fatigue chronique sans cause évidente doivent alerter. Le dosage du NT-proBNP, réalisé grâce à une simple prise de sang, permet d'orienter le médecin. Un résultat supérieur à 125 ng/L justifie la réalisation d'examen complémentaires et un avis cardiologique<sup>6</sup>.



Le NT-proBNP et le BNP sont des substances produites par le cœur qui circulent dans le sang. Leur concentration sanguine augmente en cas de dysfonctionnement cardiaque. Leur dosage permet de dépister l'insuffisance cardiaque, d'évaluer son stade de gravité et de suivre l'efficacité de la prise en charge. Les résultats sont interprétés selon l'âge du patient.

#### Comment diagnostiquer une insuffisance cardiaque

grâce à la protéine NT-proBNP ?

Une fois le traitement instauré, pour la plupart des patients, les experts recommandent d'atteindre un taux inférieur à 1000 ng/l. Une surveillance médicale régulière avec un dosage du NT-proBNP permet de vérifier l'évolution de la maladie (aggravation, amélioration, stabilité) et, si besoin, d'ajuster le traitement.

### Une mobilisation active des professionnels et des associations en 2018

Le « Groupe insuffisance cardiaque et cardiomyopathies » de la Société française de cardiologie (SFP) et l'Alliance du Cœur ont choisi l'insuffisance cardiaque comme thème prioritaire pour 2018. Des actions d'information du grand public et de formation destinées aux professionnels de santé seront menées tout au long de l'année sur l'ensemble du territoire.

Union nationale d'associations de malades cardiovasculaires, l'Alliance du Cœur développe depuis 25 ans des programmes de prévention, d'information et de soutien pour les malades et leurs proches. Chaque année, elle organise des journées d'information et de prévention à l'occasion de la « Journée du Cœur » et des journées « Mon Cœur en Région ».

Roche Diagnostics, partenaire des associations de malades, les accompagne dans leur mission d'information.

(1) Gabet A, Lamarche-Vadel A, Chin F, et al. Mortalité due à l'insuffisance cardiaque en France, évolutions 2000-2010. Bull Epidemiol Hebd. 2014;(21-22):386-94.

(2) De Peretti C, Pérel C, Tupin P et al. Prévalences et statut fonctionnel des cardiopathies ischémiques et de l'insuffisance cardiaque dans la population adulte : apports des enquêtes déclaratives 3Handicap Santé ». Bull Epidemiol Hebd 2014 ; 9-10 : 172-81

(3) HAS, Note méthodologique et de synthèse documentaire. Comment organiser la sortie des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque ? 2015. [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-06/note\\_methodo\\_synthese\\_documentaire\\_ic\\_web.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-06/note_methodo_synthese_documentaire_ic_web.pdf)

(4) Tuppin P et al. First hospitalization for heart failure in France in 2009: patient characteristics and 30-day follow-up. Arch Cardiovasc Dis. 2013 Nov;106(11):570-85

(5) Alliance du Cœur, Dossier de Presse, Edition 2017 [http://www.journeeducoeur.org/assets/dossier-presse\\_adc\\_2017\\_a4.pdf](http://www.journeeducoeur.org/assets/dossier-presse_adc_2017_a4.pdf)

(6) Ponikowski P, Voors A, Anker S et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure : the task force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology . Eur Heart J 2016 37 : 2129-2200