



VOEUX

A vous toutes et à vous tous, qui nous soutenez avec tant de constance et de dévouement, à vous sans qui rien n'aurait été possible, vous grâce à qui nos projets se réaliseront demain, nous souhaitons une année de santé et de réussite, de sécurité et de bonheur. Que 2002 voie se réaliser tous vos désirs, privés et professionnels. Tel est le vœu que nous formons. Croyez en notre gratitude.

Bernard EISENMANN
et ses collaborateurs du Bureau
et du C.A.

AGENDA

Le Circuit du Lièvre de Pâques -
Samedi 30 mars 2002

1^{ère} marche populaire internationale
de nuit à Benfeld.

10 km à travers la Ville et ses
environs avec le concours de
Project'III : spectacle SON ET
LUMIERE et EUROPA PARK pour
l'animation.

Nous y reviendrons.

Participation des adhérents(tes) aux
marches populaires en 2002

Vous trouverez avec l'envoi de ce
bulletin trimestriel le calendrier 2002
des marches populaires auxquelles
nous participerons. Vous pourrez
remarquer que leur éventail s'est
considérablement élargi, ce
spécialement à la demande de
membres haut-rhinois, et aussi
mosellans, qui souhaitent marcher
pour l'association. Nous sommes
pré-inscrits à toutes les marches
répertoriées sur le calendrier et nous
demandons aux volontaires de bien
préciser à l'inscription qu'ils sont
présents au titre de "O.C.O.V.A.S. –
BENFELD". Nous vous invitons à
participer nombreux à ces marches
afin de promouvoir ainsi l'image de
marque de notre association et aussi
pour entretenir votre capital santé.
Merci d'avance à tous ceux qui
voudront bien rejoindre cette
formidable équipe des marcheurs et
marcheuses d'OCOVAS.

LE 8 DÉCEMBRE 2001 À ERSTEIN D'ABORD...

Les marcheuses et marcheurs d'OCOVAS – BENFELD ont participé en nombre à la marche de St Nicolas à Erstein, qui fêtait son 10^{ème} anniversaire. 226 membres et sympathisants ont porté haut les couleurs de notre association, et pour la 2^{ème} année consécutive ils ont remporté le challenge.

Et pour que la fête soit complète, c'est une foule de 6.100 personnes qui ont sillonné les chemins forestiers des alentours, contribuant ainsi au versement à l'OCOVAS de 2 Frs par participant.

C'est aux Marcheurs du Sucre et à Project'III, organisateurs et donateurs que nous devons cette initiative. Merci à eux : mais nous y reviendrons dans notre prochain numéro à l'occasion de la remise du chèque.

LE 9 DÉCEMBRE 2001 À BARR ENSUITE...

Dans la foulée, les membres de l'équipe de marche, avec leur famille et amis, au nombre de 120 participants, et ce en présence de notre président M. le Professeur Bernard EISENMANN, ont fêté "leur Noël" dans le "Caveau Klipfel-Lorentz" à Barr, mis gracieusement à disposition par Mme et M. KLIPFEL – LORENTZ, également membres de l'association et que nous remercions de tout cœur. Une délicieuse tourte vigneronne accompagnée de vins soigneusement sélectionnés, a été dégustée avec appétit. Après le dessert et le café, on tira une tombola de valeur comprenant tous les trophées acquis lors des marches ainsi que 2 vélos, et qui fit de nombreux heureux gagnants. C'est dans une ambiance de franche camaraderie et avec une pointe de nostalgie qu'on clôtura cette merveilleuse soirée. Prochain rendez-vous est donné pour la Fête des Rois et des Reines le 6 janvier 2002.

LA CROISIÈRE S'EST AMUSÉE LE 8 NOVEMBRE 2001

Ils étaient 105, venus des deux départements, à emprunter le bateau prestige Symphonie MS pour une croisière sur le Rhin. Accueillis par l'équipage, ils purent, dès la fin de la matinée prendre possession du luxueux salon où leur fut servi l'apéritif. S'en suivit un succulent menu gastronomique, et c'est du restaurant situé à l'arrière du bateau qu'ils assistèrent à la traversée de plusieurs écluses pour rejoindre le futur et impressionnant Pont sur le Rhin en cours d'achèvement. Après le plan d'eau de Plobsheim, on amorça le retour, alors que les passagers avaient regagné le salon de l'avant et envahi la piste de danse, où, l'après-midi entière, du rétro à la techno, ils se sont livrés aux joies de la valse et du tango, de la marche et du slow, du cha-cha au paso avec une telle allégresse que le temps exécrable régnant à l'extérieur passa totalement inaperçu.

De retour au port, on se sépara avec bien des regrets après une si belle journée d'amitié et de convivialité, mais fermement déterminés à refaire une autre ... croisière qui s'amuse !

Un grand merci à notre ami Manfred WEISENBURGER, membre de l'O.C.O.V.A.S., grâce à qui le programme de cette merveilleuse journée a pu être mis sur pied.

F.F. – C.S.L.

renseignements

OCOVAS
(Association des Opérés du CŒur
et des Vaisseaux à Strasbourg)
16, rue Ste-Elisabeth
67000 STRASBOURG
Tél./Fax : 03 88 35 33 11

HOPITAUX UNIVERSITAIRES
Service de Chirurgie
Cardio-vasculaire
B.P. 426
67091 STRASBOURG Cedex

POINT COEUR ☎ 03 88 35 33 11
Permanence **chaque mardi** de 14 h à 17 h 30

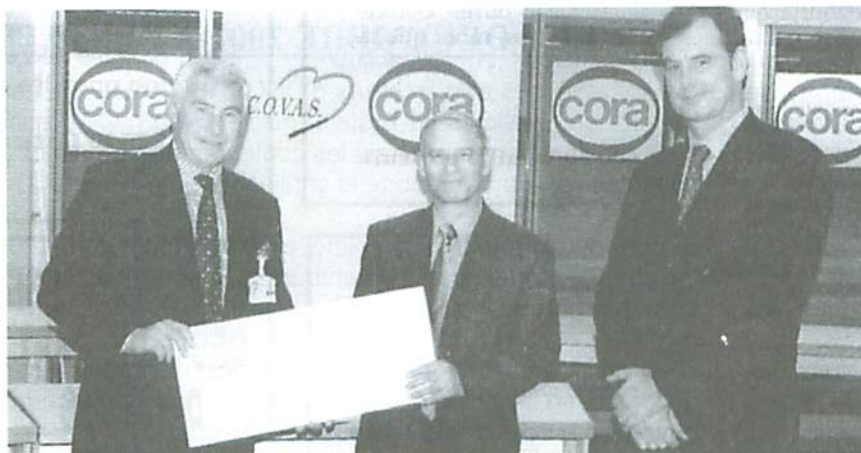
CORA A DU COEUR

et ses clients aussi.

Durant le mois du cœur, du 25 septembre au 24 octobre 2001, les magasins CORA organisaient la vente de petits sujets porte-photo dont le bénéfice devait, en ce qui concerne le Bas-Rhin, être reversé à l'OCOVAS.

Grâce au dévouement de nos nombreux bénévoles, à l'aide précieuse des caissières des hypermarchés et à la générosité des clients, ce sont 30013 sujets qui ont été vendus, et une somme de 300.130,- Frs récoltée au profit de la recherche.

M. Gérard SILBERSTEIN, Directeur de CORA Haguenau nous a accueillis le 21 novembre dernier, en présence de M. Alain ZWISLER, Directeur de CORA Mundolsheim et de Mme Anne-Marie SEYFRITZ, représentant la direction de CORA Dorlisheim et nous a annoncé avec grande fierté le magnifique classement général. Sur l'ensemble des magasins CORA, Mundolsheim est 1^{er}, Dorlisheim 2^{ème} et Haguenau 7^{ème}.



Le Professeur EISENMANN recevant le chèque de 300.130,- Fr des mains de M. SILBERSTEIN

LES DEVELOPPEMENTS ACTUELS DE LA CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

Au cours des dernières années, la chirurgie cardiaque s'est orientée vers des techniques moins invasives pour les patients, ainsi que vers des techniques nouvelles dans le traitement de l'insuffisance cardiaque.

En chirurgie valvulaire, celle de la valve mitrale est maintenant pratiquée depuis 30 ans. Elle a fait les preuves de sa supériorité immédiate et à long terme par rapport aux remplacements de cette valve, que ce soit par une prothèse mécanique ou biologique. Quand la valve mitrale est altérée, le meilleur traitement à l'heure présente ne consiste plus à remplacer la valve, mais à la réparer en utilisant tout un arsenal de techniques différentes, bien codifiées.

Dans la chirurgie de l'endocardite, c'est-à-dire l'infection de la valve propre du patient, ou éventuellement l'infection d'une prothèse valvulaire, on utilise de façon régulière des homogreffes. Il s'agit de valves d'origine humaine, qui sont indiscutablement le meilleur matériau, ce qui permet dans l'immense majorité des cas de guérir l'infection cardiaque.

En ce qui concerne la chirurgie coronarienne, l'utilisation de techniques à cœur battant permet de réaliser des pontages en utilisant des stabilisateurs. Dans ces cas on arrive à se passer de la circulation extracorporelle (CEC). Pouvoir se passer de la CEC évite le conflit du sang du patient avec les tubes de la machine, et permet d'amener certaines améliorations.

Cependant le problème de la réalisation du pontage sur de tous petits vaisseaux, ainsi que sur des cœurs très volumineux reste encore posé. Dans ce domaine des améliorations techniques doivent intervenir au cours des prochaines années.

La chirurgie mini-invasive est une des voies actuellement les plus prometteuses en chirurgie cardiovasculaire. Elle permet de réaliser des opérations cardiaques par de petites incisions de quelques centimètres, satisfaisantes sur le plan esthétique, et permettant souvent de réduire la durée de l'hospitalisation. Différents matériels ont été mis au point pour permettre la réalisation d'une CEC sans aborder le thorax : la protection du cœur, le clampage de l'aorte, l'aspiration dans l'artère pulmonaire sont réalisés grâce à des ballons et des cathéters introduits par voie fémorale. Dans cette optique, une nouvelle stratégie commence à se développer en matière de revascularisation coronaire : le pontage isolé de l'artère inter-ventriculaire antérieure par la mammaire interne, associé dans le même temps ou dans un temps différent à la réalisation d'une dilatation coronarienne de complément.

La chirurgie assistée par ordinateur est également entrée dans les salles d'opération. Elle permet, grâce à une visualisation tridimensionnelle de bonne qualité de réaliser des gestes complexes à distance du patient. Ces techniques, qui peuvent être d'une grande aide dans certains cas sont cependant encore du domaine de la recherche clinique.

Beaucoup de maladies cardiaques finissent par provoquer de l'insuffisance cardiaque. La chirurgie de l'insuffisance cardiaque est en essor.

Si les interventions dites de cardiomyoplastie ou de réduction ventriculaire n'ont pas répondu totalement aux attentes, la transplantation cardiaque est actuellement maîtrisée.

Cependant le manque de greffons nécessite souvent l'utilisation de ventricules (ou cœurs) artificiels d'assistance, permettant aux malades décompensés d'attendre la greffe.

A Strasbourg, le programme d'assistance circulatoire et de cœur artificiel a pu être démarré grâce à l'action positive et puissante de l'association OCOVAS. Grâce à cette impulsion, le CHU de Strasbourg a compris la nécessité d'une telle démarche, et a débloqué les moyens permettant l'extension d'un tel programme. En l'an 2000, trois patients ont pu bénéficier d'une assistance circulatoire, puis être greffés. En 2001, six autres patients ont justifié une assistance circulatoire et ont été greffés. Sur ces neuf patients, huit ont été transplantés, et l'immense majorité d'entre eux a survécu.

En dernier lieu, l'anesthésie-réanimation a considérablement évolué, permettant aux malades d'être extubés beaucoup plus rapidement que par le passé après quelques heures seulement de ventilation artificielle. De même, la prise en charge de la douleur est maîtrisée, et actuellement le confort postopératoire du patient est remarquable. L'avantage de toutes ces techniques est de raccourcir le temps passé en réanimation et d'éviter les complications liées à l'immobilisation en position allongée.

Professeur B. EISENMANN

COTISATIONS

Merci de penser à confirmer votre adhésion.

Nous avons plus que jamais besoin de votre soutien.

A partir du 1^{er} janvier 2002, date de l'entrée en vigueur de l'Euro, la cotisation sera de 20 Euros pour les membres actifs ou sympathisants, et de 80 Euros (ou plus) pour les membres bienfaiteurs.