O.C.O.V.A.S.

A TOUT CŒUR

Revue semestrielle : 1 € • juin 2025 • N°73

INFO IMPORTANTE

L'assemblée Générale d'Ocovas est fixée au samedi 5 juillet 2025.
ATTENTION ! CHANGEMENT de lieu. Vous trouverez toutes les informations utiles dans ce numéro

EDITO

Cher(e)s Ami(e)s, Cher(e)s Adhérent(e)s,

Les membres du Conseil d'Administration d'OCOVAS et moi-même avons le plaisir de vous inviter à la prochaine **Assemblée Générale**, qui se tiendra le **samedi 5 juillet 2025 de 10h à 12h**, dans l'**amphithéâtre (2e étage) du FORUM de la Faculté de Médecine**. Vous trouverez dans ce numéro le **programme détaillé** ainsi que le **bulletin d'inscription**, que nous vous remercions de nous retourner **avant le mercredi 25 juin**.
Cette Assemblée Générale sera l'occasion de **retracer les temps forts de l'année écoulée**, de vous présenter les **projets en cours**, et surtout de **vous remercier pour votre soutien fidèle et précieux**. Grâce à vos dons, nous poursuivons les projets de recherche et d'innovation au service des patients opérés du cœur.
Dans ce numéro, vous trouverez deux articles en lien direct avec les sujets abordés lors de l'Assemblée Générale :

- Le premier, intitulé **"Quand les artères du cœur se bouchent : comprendre la maladie coronarienne pour mieux la prévenir"**, revient sur les mécanismes, les formes cliniques et les enjeux de santé publique liés à la coronaropathie, qui reste encore aujourd'hui une **des premières causes de mortalité en France**.
- Le second article **"Maladies cardiovasculaires chez la femme : une réalité encore trop méconnue"** attire notre attention sur une inégalité criante : **les femmes sont sous-diagnostiquées, moins bien traitées, et pourtant fortement exposées** aux maladies cardiovasculaires.

Ces thématiques seront approfondies pendant les sessions **"Innovation médico-chirurgicale en cardiologie"** et **"Comment je prends soin de mon cœur après une chirurgie cardiaque"**, des temps forts de notre Assemblée Générale pour tous ceux qui souhaitent mieux comprendre leur maladie et prévenir les récidives.
L'Assemblée Générale sera aussi l'occasion de faire un point d'étape sur notre **projet de recherche "Transplantation MITO"**, financé grâce à vos dons, qui explore les mécanismes cellulaires de la transplantation cardiaque. Nous vous exposerons les résultats et les perspectives à venir lors d'une intervention dédiée.
Les membres du Conseil d'Administration d'OCOVAS et moi-même espérons vous voir nombreux à ce rendez-vous annuel, qui sera suivi d'un moment convivial autour d'un apéritif. Ce sera l'occasion d'échanger, de partager, et de renforcer notre belle communauté de patients et de proches engagés.
À très bientôt,

Professeur Michel KINDO Président d'OCOVAS
Chef de Service du Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire, Transplantation et Assistance Cardiaques

⍰Quand les artères du cœur se bouchent : comprendre la maladie coronarienne pour mieux la prévenir

C'est une urgence fréquente, grave… mais évitable. La maladie coronarienne – ou cardiopathie ischémique – est responsable chaque année de dizaines de milliers de décès en France. Elle survient lorsque les artères qui alimentent le cœur en sang s'encrassent ou se bouchent, provoquant des douleurs thoraciques, parfois un infarctus, et dans les cas les plus graves, la mort.

🔍 Une maladie bien connue… mais toujours sous-estimée

Avec **plus de 2 millions de patients en France** atteints de coronaropathie chronique et **plus de 100 000 cas de syndromes coronariens aigus (SCA)** chaque année, cette pathologie reste un **véritable fléau de santé publique**. C'est la **première cause de mortalité chez les femmes**, et la **troisième cause de décès prématuré avant 65 ans**.

🧠 Les différentes formes de maladie coronarienne

La maladie coronarienne regroupe plusieurs entités cliniques, allant de la forme chronique à des formes aiguës (l'infarctus du myocarde) potentiellement mortelles :

- **La coronaropathie chronique** se manifeste souvent par un angor d'effort (douleur thoracique lors d'un effort physique), en lien avec un rétrécissement progressif des artères du cœur.
- **L'angor instable** correspond à une douleur thoracique récente ou qui survient au repos : c'est une alerte grave, sans encore de nécrose du muscle cardiaque.
- **Le NSTEMI (Infarctus sans sus-décalage ST)** est un infarctus du myocarde avec atteinte partielle du muscle cardiaque.
- **Le STEMI (Infarctus avec sus-décalage ST)** est la forme la plus grave, avec nécrose complète d'une zone du cœur : c'est une urgence vitale absolue nécessitant une prise en charge immédiate.

⚠ Les facteurs de risque ? On les connaît !

Ils sont bien identifiés, et souvent modifiables :

- **Tabac** : toujours trop présent, surtout chez les jeunes actifs.
- **Hypertension artérielle**, **cholestérol**, **diabète**, **sédentarité** et **alimentation déséquilibrée** : des habitudes de vie à réformer.
- **Stress chronique**, **troubles du sommeil**, **consommation excessive de sel, d'alcool ou de drogues** sont aussi des déclencheurs silencieux.

Près d'**1 adulte sur 2 est sédentaire**, et **plus de 80 % dépassent les apports recommandés en sel** !

📉 Une maladie inégalitaire

Les chiffres le montrent : les **inégalités sociales et territoriales** pèsent lourd. Les régions avec des niveaux socio-économiques plus faibles, un accès limité aux soins spécialisés ou un éloignement des structures de cardiologie voient une mortalité plus importante. À cela s'ajoute une **pénurie croissante de cardiologues** et la **baisse des lits hospitaliers en cardiologie**, qui aggravent le problème.

💰 Un impact économique majeur

La maladie coronarienne coûte **plus de 4,7 milliards d'euros chaque année** à l'Assurance Maladie. Les dépenses liées aux syndromes coronariens aigus augmentent, tout comme celles liées à l'insuffisance cardiaque, souvent conséquence d'un infarctus mal pris en charge ou trop tardivement.

💡 Un message clair : prévenir, c'est sauver

La **prévention doit être notre priorité**. Cela passe par :

- Une meilleure **éducation à la santé**,
- Le **dépistage précoce** des facteurs de risque,
- L'**accès équitable aux soins spécialisés**,
- Et la promotion de la **réhabilitation cardiaque et de l'activité physique**, qui améliorent le pronostic après un événement aigu.

♡ En conclusion :

La maladie coronarienne n'est pas une fatalité. En changeant nos habitudes, en favorisant l'accès aux soins et en renforçant la prévention dès le plus jeune âge, nous pouvons inverser la tendance**. Le cœur a besoin de nos artères pour battre… mais aussi de notre attention pour durer.**

Maladies cardiovasculaires chez la femme : une réalité encore trop méconnue

Saviez-vous que les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité chez les femmes dans le monde ? Et pourtant, elles restent encore souvent sous-diagnostiquées, sous-traitées, voire mal comprises, car les signes d'alerte et les facteurs de risque peuvent être très différents de ceux des hommes. Plongée dans une réalité qui mérite plus de visibilité… et d'action !

Une maladie… qui ne concerne pas que les hommes

Dans l'imaginaire collectif, l'infarctus et les maladies du cœur sont des "maladies d'homme". Faux ! En réalité, **une femme sur trois décède de cause cardiovasculaire**. Le paradoxe ? Elles sont souvent prises en charge trop tard. Pourquoi ? Parce que les symptômes sont souvent différents – moins typiques – et que les outils d'évaluation du risque ne tiennent pas toujours compte des spécificités féminines.

Des chiffres à ne pas ignorer

Si la mortalité cardiovasculaire globale chez les femmes a diminué ces dernières décennies, **les jeunes femmes de moins de 55 ans sont aujourd'hui les grandes oubliées**, avec des taux de décès qui stagnent, voire augmentent. Certaines populations, comme les femmes racisées ou vivant en zones rurales, sont encore plus exposées.

Des facteurs de risque connus… mais plus dangereux chez la femme

Les facteurs de risque classiques (hypertension, cholestérol, diabète, tabac, sédentarité) touchent aussi les femmes. Mais chez elles, leurs effets sont **souvent plus délétères**. Par exemple :

- Le **tabac** multiplie encore plus le risque d'infarctus chez les femmes.
- Le **diabète** augmente *trois fois* le risque de maladie coronarienne chez la femme, contre deux fois chez l'homme.
- L'**hypertension** est souvent diagnostiquée tardivement après la ménopause.

Des risques… propres aux femmes

Certains événements de la vie féminine sont de véritables "tests de stress cardiovasculaire" :

- Une **prééclampsie** ou un **diabète gestationnel** augmentent fortement le risque de maladie cardiaque plus tard.
- Une **ménopause précoce** ou un **syndrome des ovaires polykystiques** bouleversent l'équilibre hormonal et fragilisent le cœur.
- Certains **traitements contre le cancer du sein**, notamment la radiothérapie à gauche ou certaines chimiothérapies, augmentent les risques cardiaques à long terme.

Et le mental dans tout ça ?

L'impact du **stress**, de la **dépression** ou encore de la **précarité sociale** est majeur chez les femmes. Non seulement ces facteurs favorisent les maladies cardiovasculaires, mais ils compliquent aussi l'observance des traitements. Un cercle vicieux bien réel.

Des symptômes souvent différents

Chez les femmes, l'infarctus peut ne pas "ressembler" à un infarctus :

- Peu ou pas de douleur thoracique,
- Mais de la **fatigue extrême**, un **essoufflement**, des **nausées** ou un **malaise diffus**.

Résultat ? Un retard de diagnostic fréquent, et donc un traitement parfois trop tardif.

Agir, c'est possible !

- **Dépister tôt**, en intégrant les antécédents gynéco-obstétricaux dans les bilans cardiovasculaires.
- **Adapter les traitements** et **ne pas sous-estimer les symptômes** atypiques.
- **Sensibiliser les femmes** à écouter leur corps… et à ne pas minimiser leurs douleurs.

- **Former les professionnels de santé** à mieux reconnaître et traiter les maladies cardiovasculaires chez la femme.

♡ **Un message fort pour conclure**

La santé cardiovasculaire des femmes ne doit plus être reléguée au second plan. Aujourd'hui, nous savons que leurs symptômes, leurs risques et leurs parcours sont spécifiques. Il est temps d'adapter notre regard, notre écoute, nos pratiques médicales. **Parce qu'un cœur de femme mérite la même attention… que celui d'un homme.**

Assemblée Générale : Programme et … Inscription

Assemblée Générale OCOVAS
Samedi 5 Juillet 2025
10h00 – 12h00

Programme

9h40 – 10h00:	Accueil des participants
10h00 – 10h20:	Bilan et actualités OCOVAS
10h25 – 10h40:	Etat des lieux du Projet de Recherche 'Transplantation MITO'
10H45 – 11H05:	Innovation médico-chirurgicale en cardiologie
11h10 – 11h40:	Comment je prends soin de mon cœur après chirurgie cardiaque
11h40 – 12h00:	Discussion libre
12h00 – 13h30:	Apéritif

CARNET

Nous déplorons la disparition de nos membres et amis.

KIEHL Jean-Paul	**ROSHEIM**	**20/12/2024**
KOENIG Roland	**VENDENHEIM**	**01/05/2025**
FAUST WILLY	**WINTZENBACH**	**17/11/2024**

Que leurs familles durement éprouvées sachent que nous prenons part à leur peine. Nous leur adressons nos sincères condoléances et les remercions de tout cœur pour les dons, qui à leur initiative, ont été offerts à OCOVAS.

PENSEZ AU RENOUVELLEMENT DE VOTRE ADHESION

Le montant de la cotisation de base reste inchangé : 25,- €
Tout don supplémentaire sera le bienvenu. Votre soutien est indispensable à la poursuite de nos actions.
Et vous pouvez nous aider en sensibilisant vos proches, vos amis, votre entourage. Par avance, merci !

VOTRE REDUCTION FISCALE

Si vous êtes imposable, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt
Si votre don est de 100 €, il ne vous coûtera que 34 €
S'il est de 50 €, il ne vous coûtera que 17 €
S'il est de 25 €, il ne vous coûtera que 8,50 €
Un reçu fiscal ouvrant droit à réduction d'impôt vous sera délivré.

OCOVAS
(Association des Opérés du COeur et des VAisseaux à Strasbourg)
29, rue Charles de Foucauld - 67000 STRASBOURG
Tél./Rép. : 03 88 25 78 02
03 69 55 07 04
E-mail : ocovas1@orange.fr
Adresse internet : www.ocovas.com

HOPITAUX UNIVERSITAIRES
Secrétariat Pr. KINDO
Service de Chirurgie Cardiaque - UF 1204
Nouvel Hôpital Civil
1 place de l'Hôpital
67091 STRASBOURG Cedex

ESAT L'ESSOR 03 88 65 85 05