

JOURNEE DU CŒUR

Samedi 3 septembre 2022 - Salle Herbauges des Herbiers

Dès 9 heures, les premiers arrivants étaient accueillis pendant que, dans les stands, on s'affairait à s'installer.



A l'ouverture, à 10 heures, **Mr Eugène Montassier**, Président de l'association, après avoir excusé Mr Alain Leboeuf, président du Conseil Départemental et Mme Isabelle Rivière, Vice-Présidente du Conseil Départemental, a accueilli le maire des Herbiers, **Mr Christophe Hogard** et Conseiller Départemental. **Mme Véronique Besse**, députée, absente à l'ouverture, est intervenue en fin de matinée. Tous, dans leur discours, ont souligné l'importance de cette manifestation concernant la prévention des maladies cardio-vasculaires. Ils ont souligné aussi le rôle des aidants et accompagnants familiaux ainsi que la crise en milieu médical (Hôpitaux, médecins, infirmiers ...)

Mr Philippe Thébault, Président d'Alliance du Cœur, association organisatrice de cette journée en partenariat avec A Tout Cœur Vendée, a présenté le thème de la journée : « **L'hypertension artérielle** ». Mr Eugène Montassier a terminé en remerciant les bénévoles, les invités, la ville des Herbiers et tous les sponsors pour l'aide financière apportée à l'organisation de la journée.

1- Conférence du Pr Jean-Noël Trochu - CHR Laënnec St Herblain.



Thème : **Mieux connaître l'hypertension.**

On estime qu'en France, **12 à 15 millions ont de l'hypertension**. Dans la très grande majorité des cas l'hypertension est dite essentielle c'est-à-dire sans cause retrouvée avec souvent une composante familiale mais on retrouve fréquemment des facteurs favorisant ou aggravant (tabac, alcool, obésité, sédentarité, ...) ou des causes secondaires comme certains produits ou médicaments (régilisse, - cortisone, anti-inflammatoires ...) ou certaines maladies rénales ou endocriniennes.

L'hypertension artérielle est à l'origine de complications cardiovasculaires AVC, infarctus du myocarde, artériopathie des membres inférieurs, insuffisance rénale et rétinopathies. Pour la combattre, il existe des traitements efficaces à prendre à vie qui diminuent les risques encourus et sont prescrits aux hypertendus. Une alimentation saine et équilibrée sans trop de sel ni alcool, une activité physique régulière et une surveillance de poids sont fortement conseillées.

La bonne tension au repos est inférieure à 140/80 mm Hg. Le 1^{er} chiffre correspond à la contraction du cœur. Le 2^{ème} au relâchement.

« **Bien traiter l'hypertension artérielle, c'est prévenir les complications** »



Démonstration des gestes qui sauvent

2- Conférence de Mme Andréa Frappier, infirmière, sur l'AVC (Accident Vasculaire Cérébral).



On distingue 2 sortes d'AVC. L'**AVC ischémique** (80% des patients) lorsqu'il y a une insuffisance d'alimentation du sang à un organe en raison d'une obstruction au passage du sang dans une artère et l'**AVC hémorragique** (20%) lorsqu'il y a rupture d'un vaisseau sanguin et épanchement du sang dans le cerveau. La plupart des AVC ischémiques sont dus à 30% à l'artériosclérose, aux troubles du rythme cardiaque, aux occlusions et 25% sans causes apparentes. Quant à l'AVC hémorragique, il est souvent dû à un traumatisme ou une tumeur cérébrale voire la prise de certains médicaments.

On dénombre 150 000 cas d'AVC en France par an (un AVC toutes les 4 minutes) et 1/3 sont la cause de mortalité. Les facteurs de risques sont divers selon l'âge, le sexe, les antécédents familiaux mais peuvent être dus aussi à l'apnée, à l'hypertension, l'obésité, le cholestérol, la sédentarité, l'excès de sucre, sel, alcool, tabac...

Les symptômes les plus courants sont, la bouche de travers, les paroles confuses, jambes ou bras pendants, troubles sensitifs ou visuels, troubles de l'équilibre, de la déglutition.

Dans les cas d'AVC, appeler le 15, allonger le patient, le questionner, le surveiller avant l'arrivée des secours. A l'arrivée à l'hôpital, une IRM détectera, selon la gravité, le type d'AVC et procédera aux premières interventions comme **la thrombectomie en cas d'AVC ischémique mais il n'y a pas de traitement de l'AVC hémorragique à ce jour.**

Pour que le patient retrouve toutes ses sensations, un programme d'éducation thérapeutique est ouvert à tous les patients victimes d'AVC quelque soit le niveau des séquelles. Pour éviter une récurrence, le patient devra s'astreindre à une hygiène de vie stricte : arrêt tabac, alcool, surveillance du poids, de la tension, de la glycémie, du cholestérol...

3- Conférence du Dr Marc Pierrot.



Après la pause déjeuner, la dernière conférence présentée par le Dr Marc Pierrot, praticien au CHU d'Angers, a traité de « **l'Assistance cardio-respiratoire extracorporelle en réanimation : de la théorie à la pratique** ». Cette technique, en ultime recours de cas graves, est pratiquée depuis les années 70. Elle s'est perfectionnée et a évolué à partir de 2009. Grâce à un matériel spécial, l'assistance cardio-respiratoire extracorporelle aspire le sang au niveau du cœur et le réoxygène lorsque les poumons ou le cœur n'arrivent plus à remplir leur fonction. Dans le cadre d'un arrêt cardio-respiratoire réfractaire aux techniques habituelles de réanimation, la décision d'installer ce dispositif est prise en équipe et l'assistance doit être mise en place au plus vite après l'arrêt (délai 1 heure). **Dans le cadre de l'assistance respiratoire, quand les poumons sont gravement malades, on arrive, grâce à cette assistance, à sauver un patient sur deux.**

Le Dr Pierrot a terminé son exposé en présentant « **le département de médecine intensive, réanimation et médecine hyperbare** ». **La médecine intensive-réanimation** consiste à prendre en charge, 24 heures sur 24, des patients qui souffrent d'une ou plusieurs défaillances viscérales (poumons, cœur, reins, foie...). Elle permet une surveillance permanente et rapprochée des fonctions vitales et le cas échéant, le recours à des méthodes de suppléances (assistance respiratoire, dialyse...)

La médecine hyperbare, c'est l'utilisation d'un caisson qui apporte de l'oxygène pur au patient dans une enceinte pressurisée. Le CHU d'Angers est le seul de la région à posséder un caisson hyperbare. L'unité de médecine du CHU prend en charge les urgences telles que les embolies gazeuses, les accidents de plongée et les intoxications graves au monoxyde de carbone.

A noter que, tout au long de la journée, une partie de la salle était réservée aux stands et ateliers. Les participants pouvaient se renseigner auprès d'associations de santé voire se faire dépister leur glycémie, leur tension, assister aux gestes qui sauvent ou suivre des cours de diététique et nutrition. De l'avis de ceux qui tenaient ces stands ou ateliers, ils ont tous reconnu la parfaite organisation de cette journée et sont prêts à reconduire l'expérience.

Pour clôturer, un vin d'honneur a été offert par la ville des Herbiers