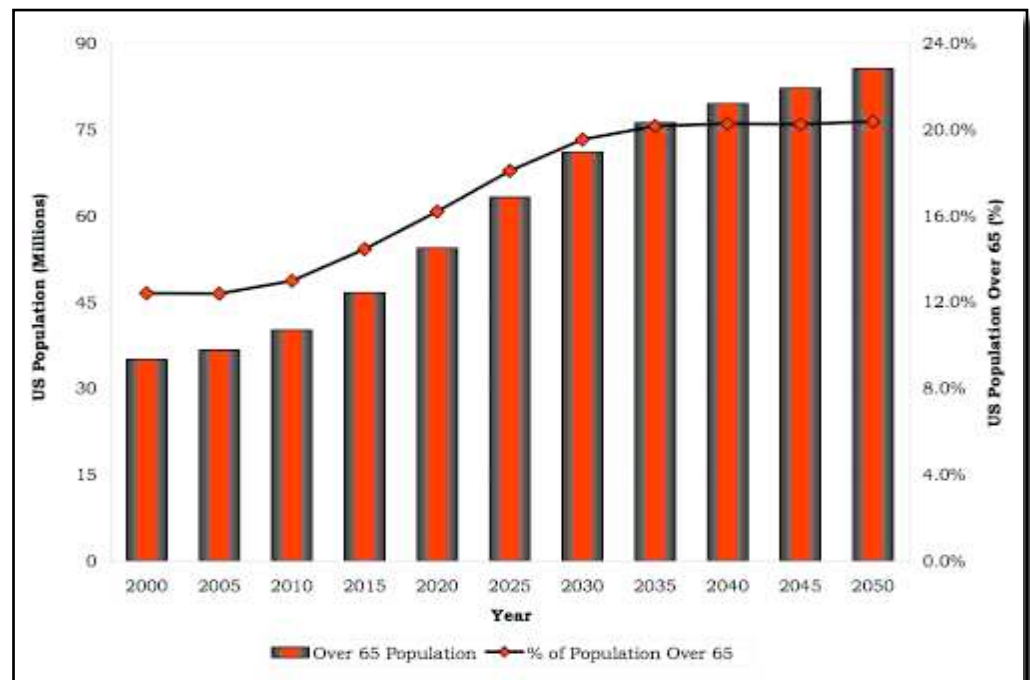


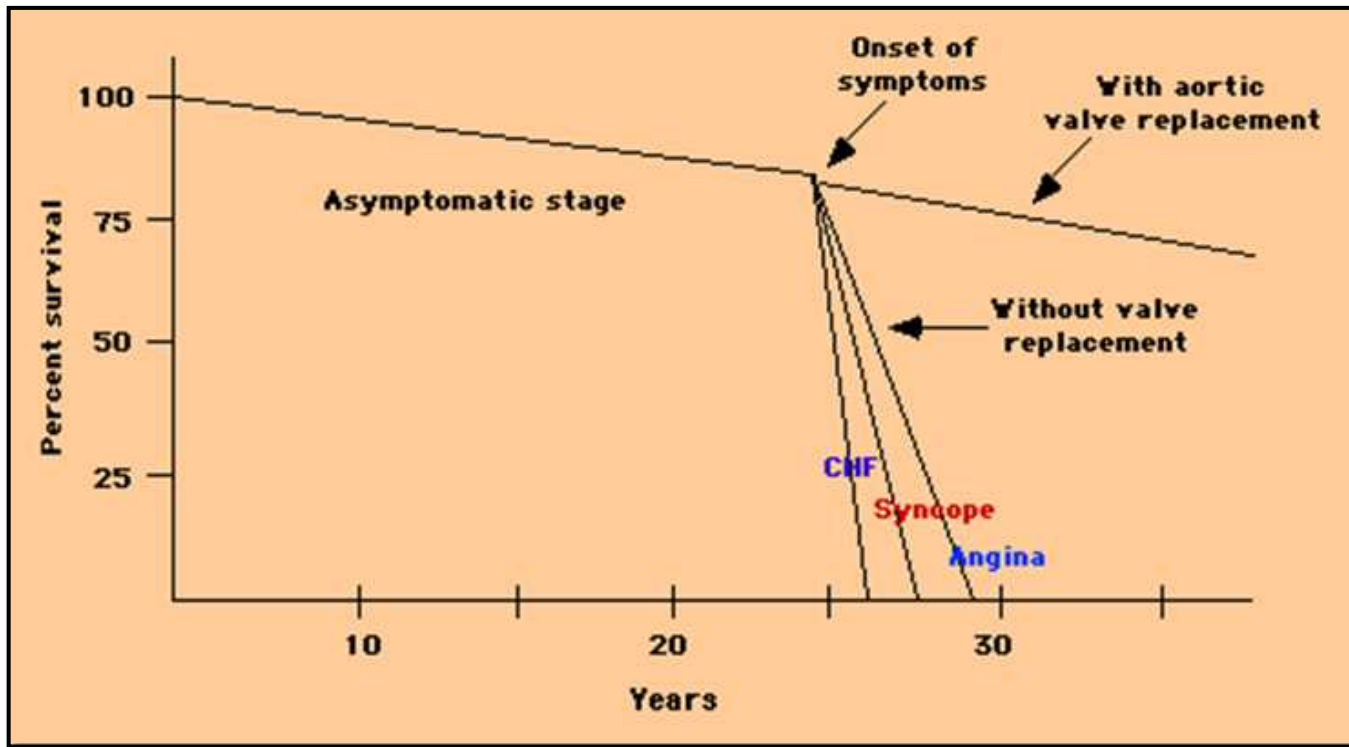
Sténose aortique

La prévalence de la sténose aortique augmente avec l'âge
3-4% des adultes ≥ 75 ans $\rightarrow$ SA modérée à sévère

↑ du nombre de cas suite au vieillissement de la population



Sténose aortique



Dès le développement des symptômes, la mortalité excède 90% en quelques années

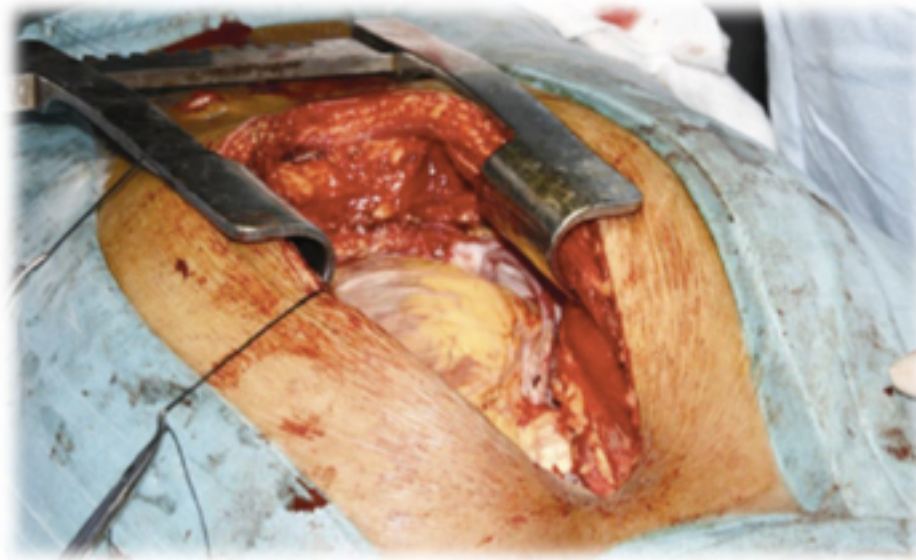
Traitement de la sténose aortique

Sténose aortique sévère

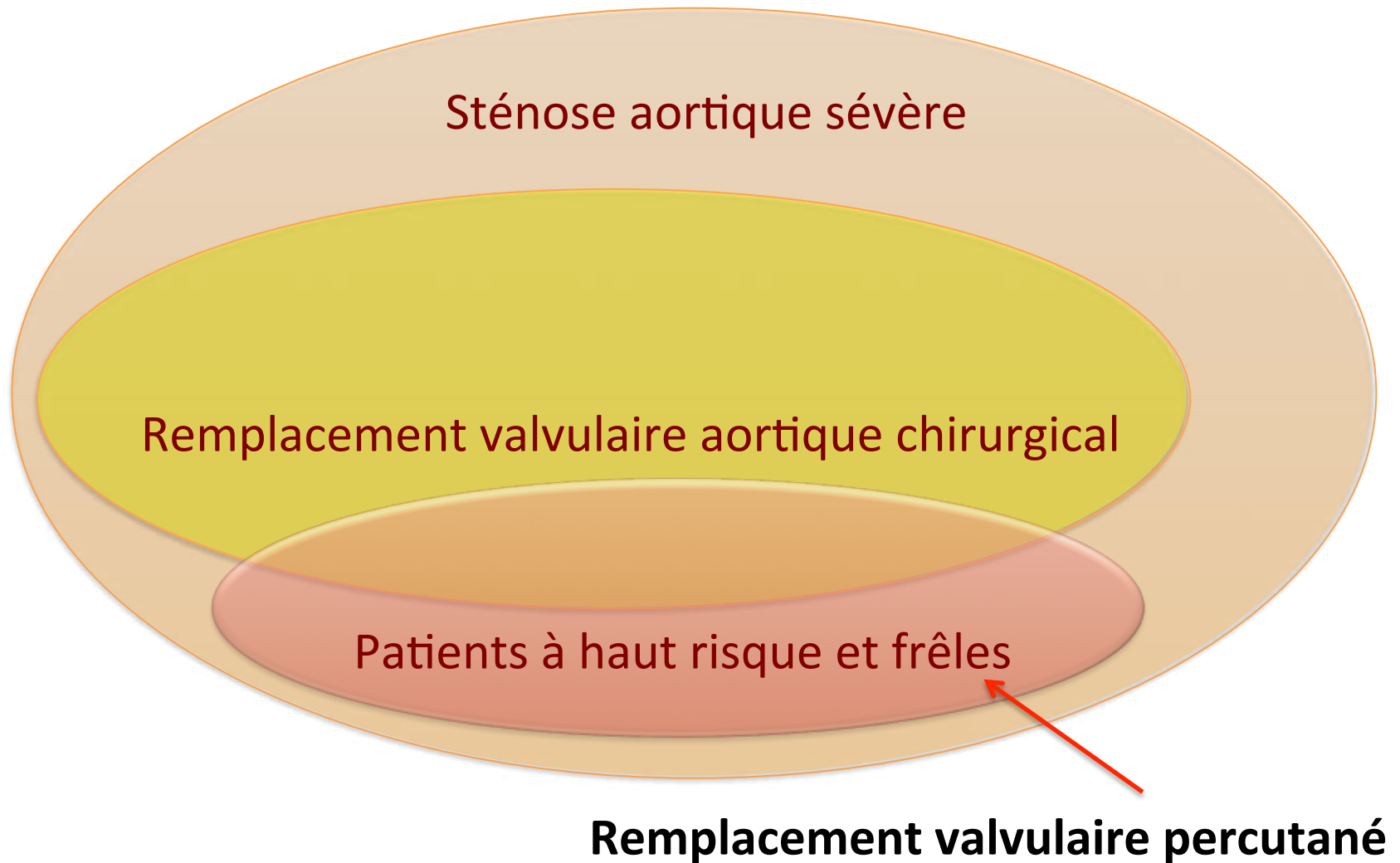
Remplacement valvulaire aortique chirurgical

Traitement de la sténose aortique

Remplacement valvulaire aortique chirurgical

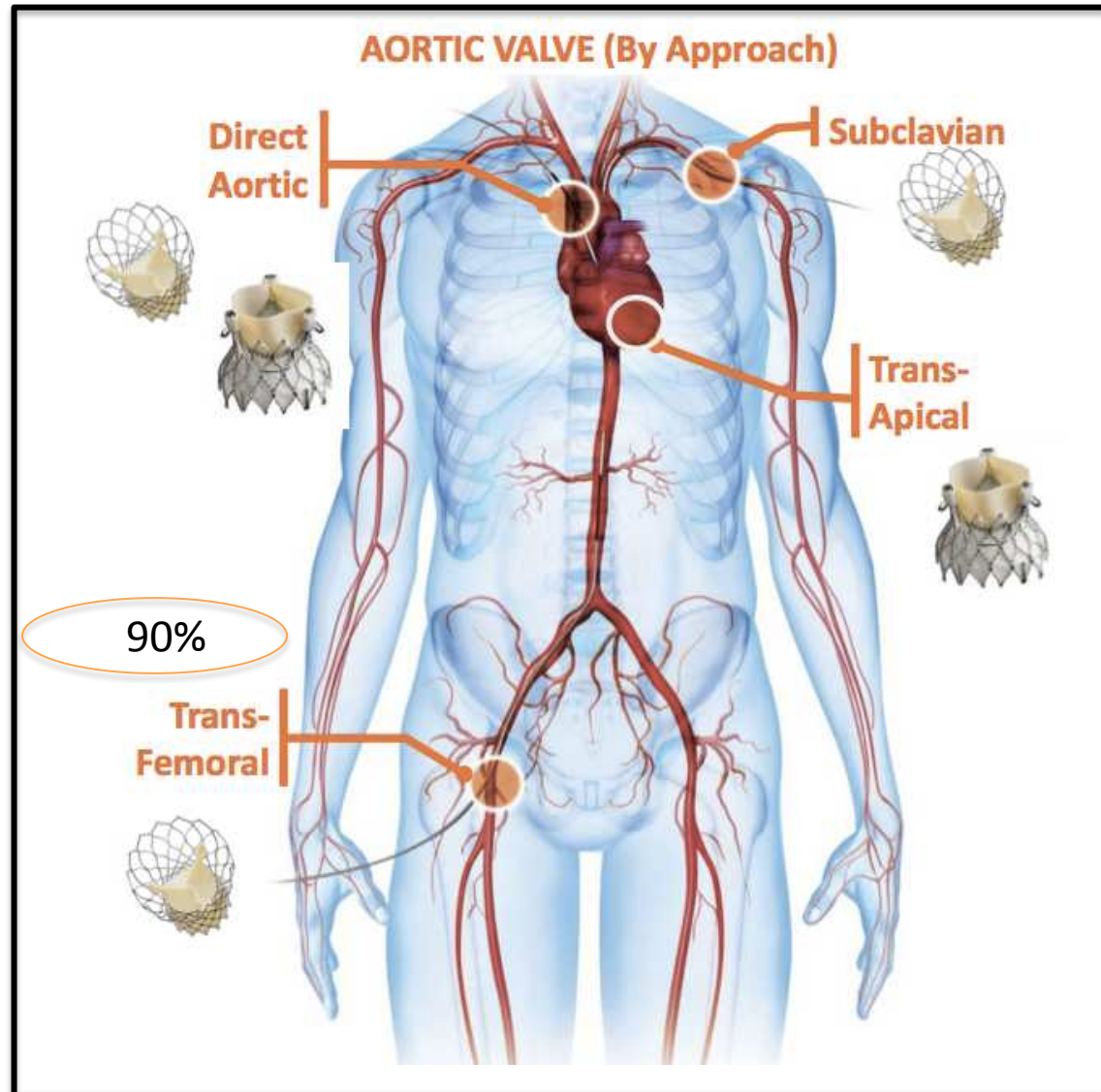


Traitement de la sténose aortique



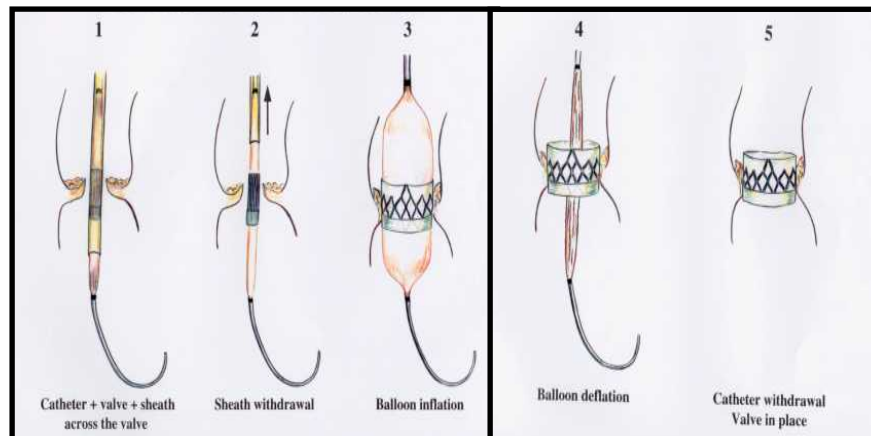
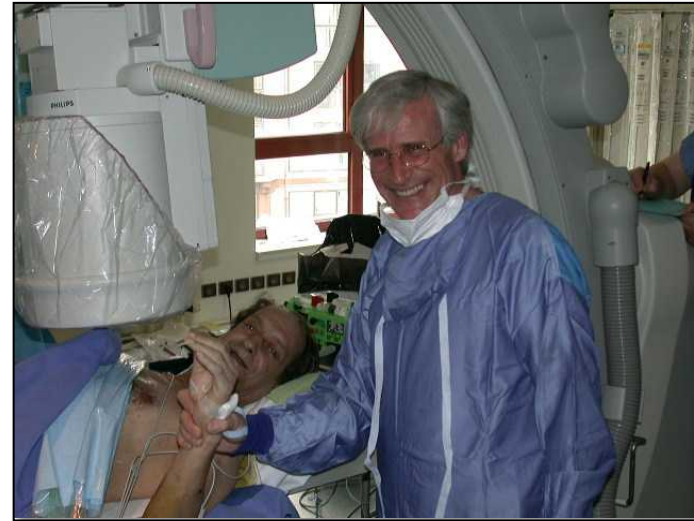
Traitement de la sténose aortique

Remplacement valvulaire aortique percutané

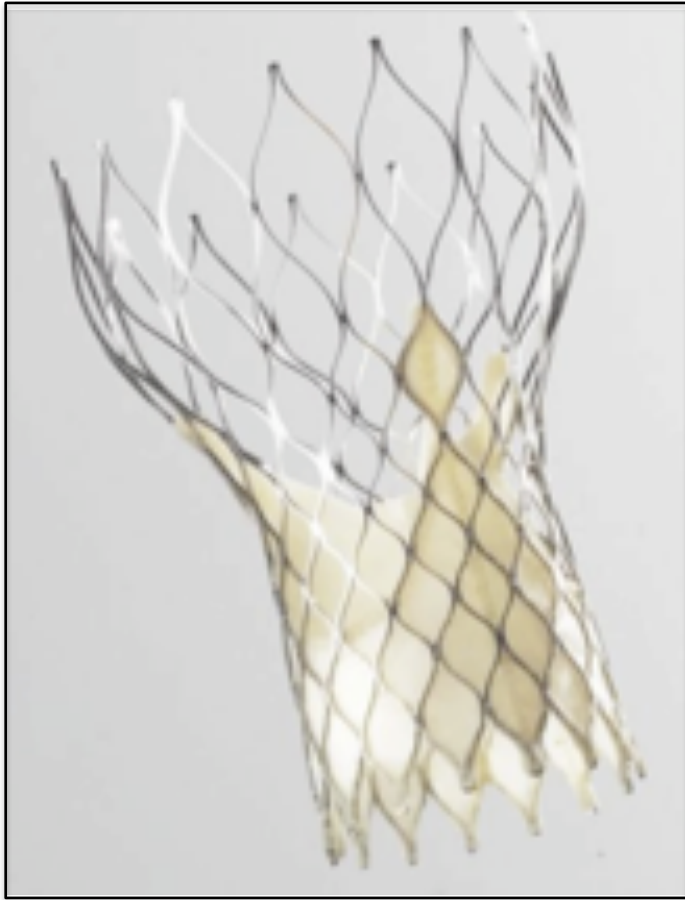


Traitement de la sténose aortique

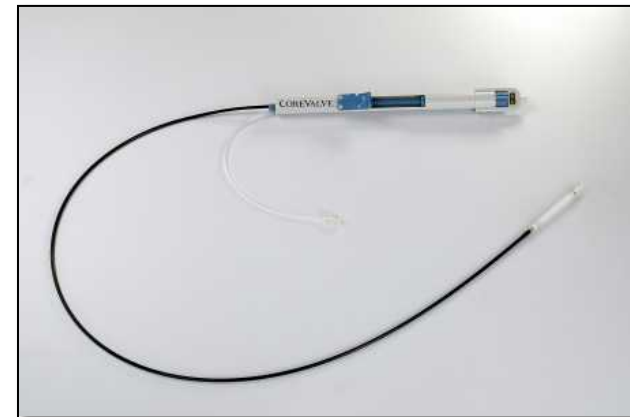
Première procédure réalisée à Rouen le 16 avril 2002



Traitement de la sténose aortique

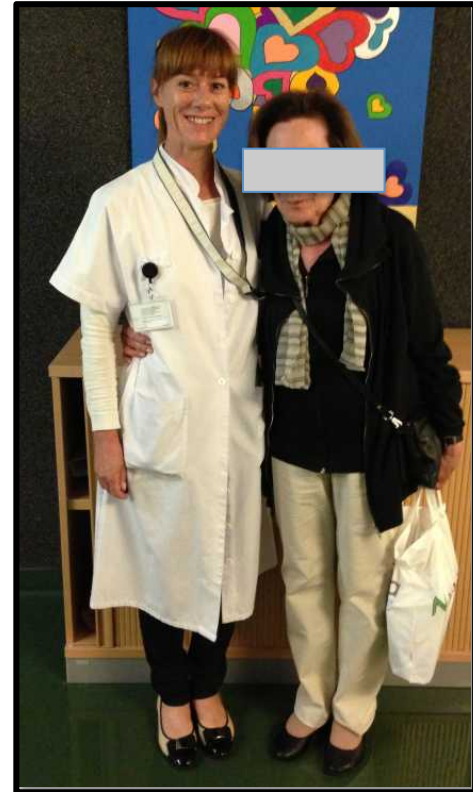


Valve faite de péricarde porcine suturée à la main
au stent (Nitinol)



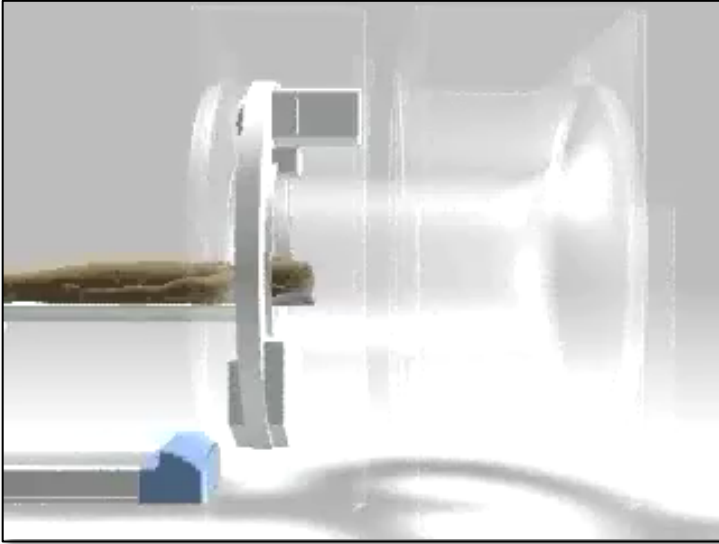
Traitement de la sténose aortique

Dr Stéphane Noble, responsable du programme aux HUG



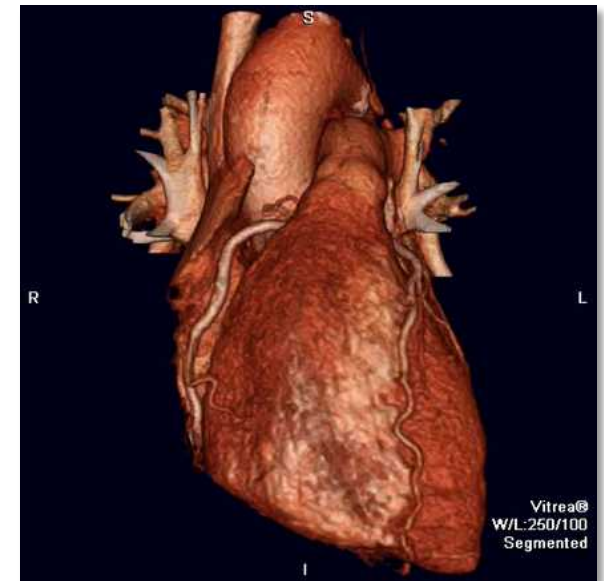
- *Epidémiologie*
- *Progrès, espoirs et défis*
- ***Prévention***
- *Cholestérol, statines etc...*

Imagerie



PET CT Scan

PET CT Scan cardiaque



Imagerie coronarienne

Artères coronaires normales

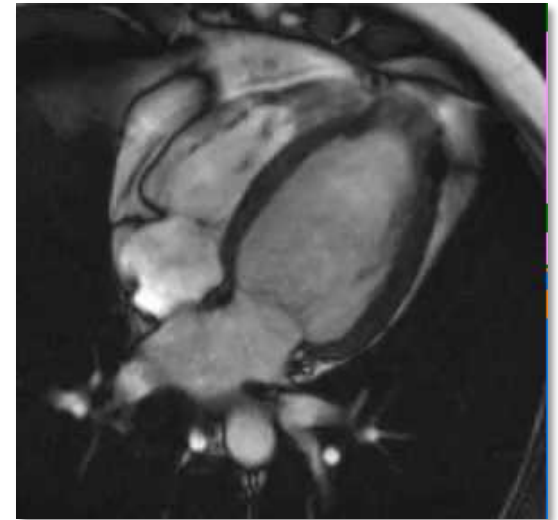
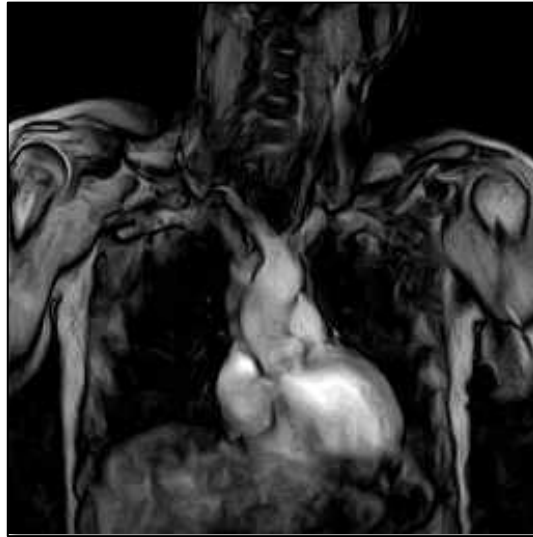
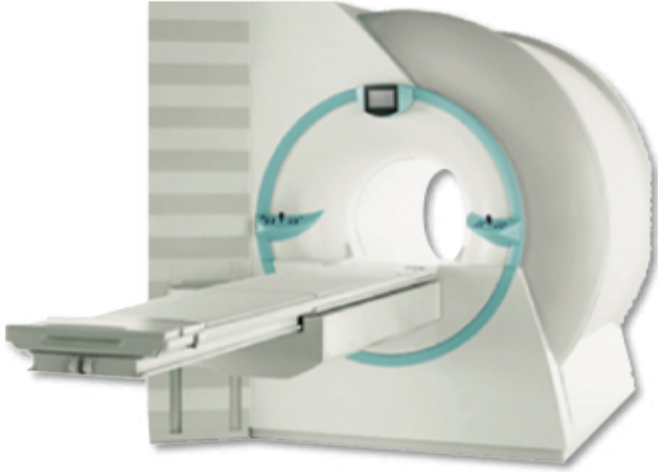


Atherosclérose



Imagerie coronarienne

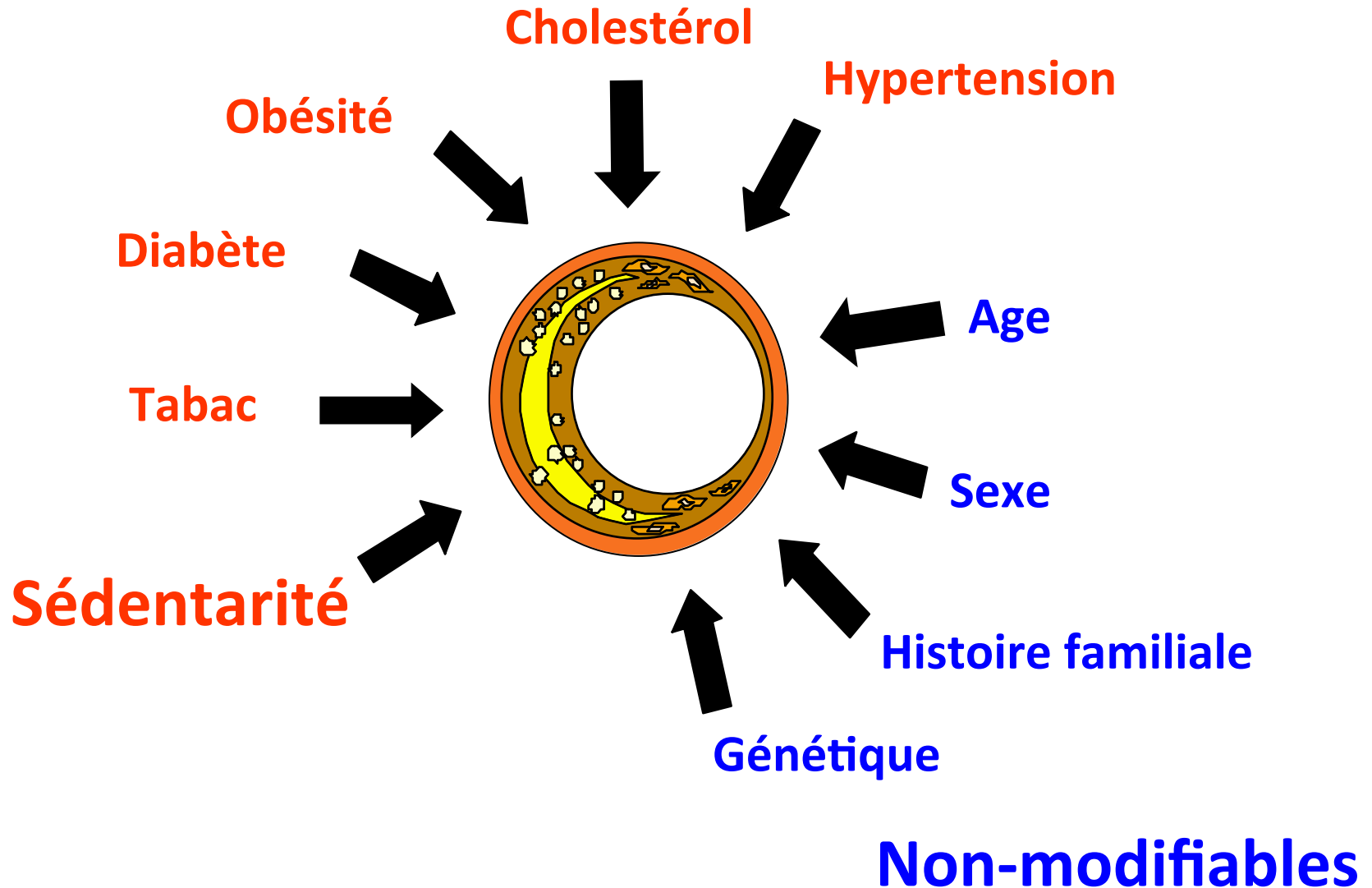
Image par Résonance Magnétique (IRM)



Structures et fonctions cardiaques

Facteurs de Risque Cardio-vasculaires

Modifiables



Sédentarité - Intervention

Effet de l'utilisation des escaliers à la place des ascenseurs sur le lieu de travail en prévention cardiovasculaire:

Une intervention chez des employés d'un hôpital universitaire suisse

- Ne plus utiliser l'ascenseur mais l'escalier sur votre lieu de travail
- Pendant 12 semaines



Sédentarité - Intervention



Analyses pré and post intervention

	Mean diff.	p
Weight (Kg)	- 0.55	0.02
BMI (Kg/m ²)	- 0.18	0.04
Waist circ (cm)	- 1.67	<0.001
Fatmass (Kg)	- 0.35	0.03
FFM (Kg)	- 0.21	0.2
Systolic BP (mmHg)	- 1.86	0.07
Diastolic BP (mmHg)	- 1.77	0.03
V02 max (ml/kg/min)	+ 3.21	<0.001
V02 max (l/min)	+ 0.22	<0.001
Stairs (Floors - up/day)	+17.25	<0.001

Sédentarité - Intervention

 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins



Original Scientific Paper

Stairs instead of elevators at workplace: cardioprotective effects of a pragmatic intervention

Philippe Meyer^a, Bengt Kayser^e, Michel P. Kossovsky^b, Philippe Sigaud^a, David Carballo^a, Pierre-F. Keller^a, Xavier Eric Martin^c, Nathalie Farpour-Lambert^c, Claude Pichard^d and François Mach^a

^aCardiology Service, ^bDepartment of Community Medicine, ^cDepartment of Pediatrics, ^dNutrition Unit, University Hospital of Geneva and ^eInstitute of Movement Sciences and Sports Medicine, University of Geneva, Geneva, Switzerland

Received 31 July 2009 Accepted 11 February 2010

Conclusion Encouraging stair use at work is effective for improving fitness, body composition, blood pressure, and lipid profile in asymptomatic individuals with an inactive lifestyle and thus may be a simple way to significantly reduce cardiovascular disease risk at the population level. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 00:000–000 © 2010 The European Society of Cardiology

Facteurs cardio-vasculaires protecteurs

ORIGINAL CONTRIBUTION

Mediterranean Diet, Lifestyle Factors, and 10-Year Mortality in Elderly European Men and Women

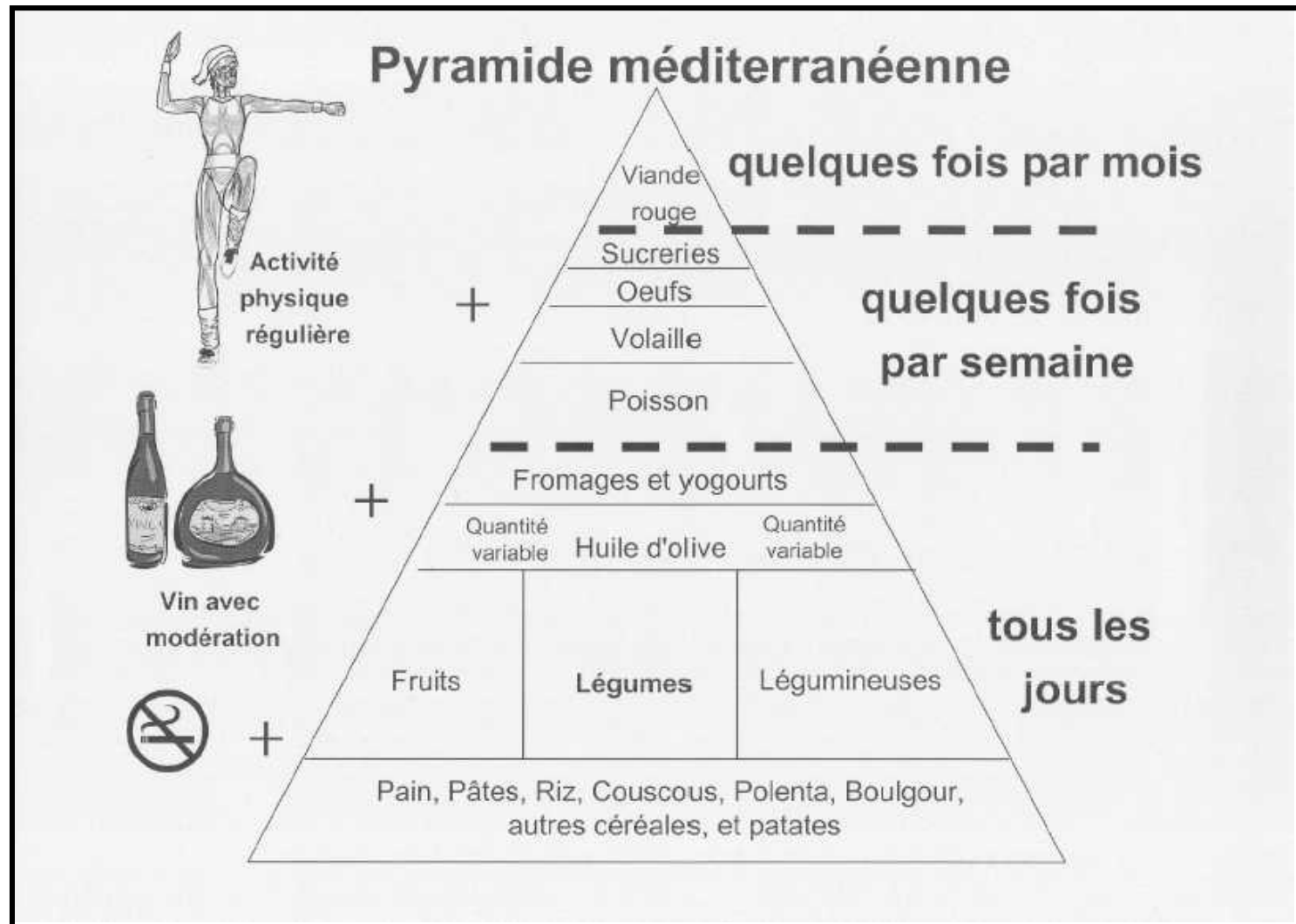
The HALE Project

Mortalité diminuée de 50 % à 10 ans

=

**(Diète méditerranéenne) + (activité physique)
+ (un peu d'alcool) – (cigarettes)**

Facteurs cardio-vasculaires protecteurs



Facteurs cardio-vasculaires protecteurs

Protective factors and mortality

Protective Factors	Mortality all causes n = 935	Coronary Heart disease n = 122	Cardiovasc. disease n = 371	Cancer n = 233
Mediterranean diet	↓ 23 %	↓ 39 %	↓ 29 %	↓ 10 %
Moder alcohol consumpt.	↓ 22 %	↓ 40 %	↓ 26 %	↓ 27 %
Physical activity	↓ 37 %	↓ 28 %	↓ 35 %	↓ 36 %
Non smoking	↓ 35 %	↓ 20 %	↓ 32 %	↓ 53 %

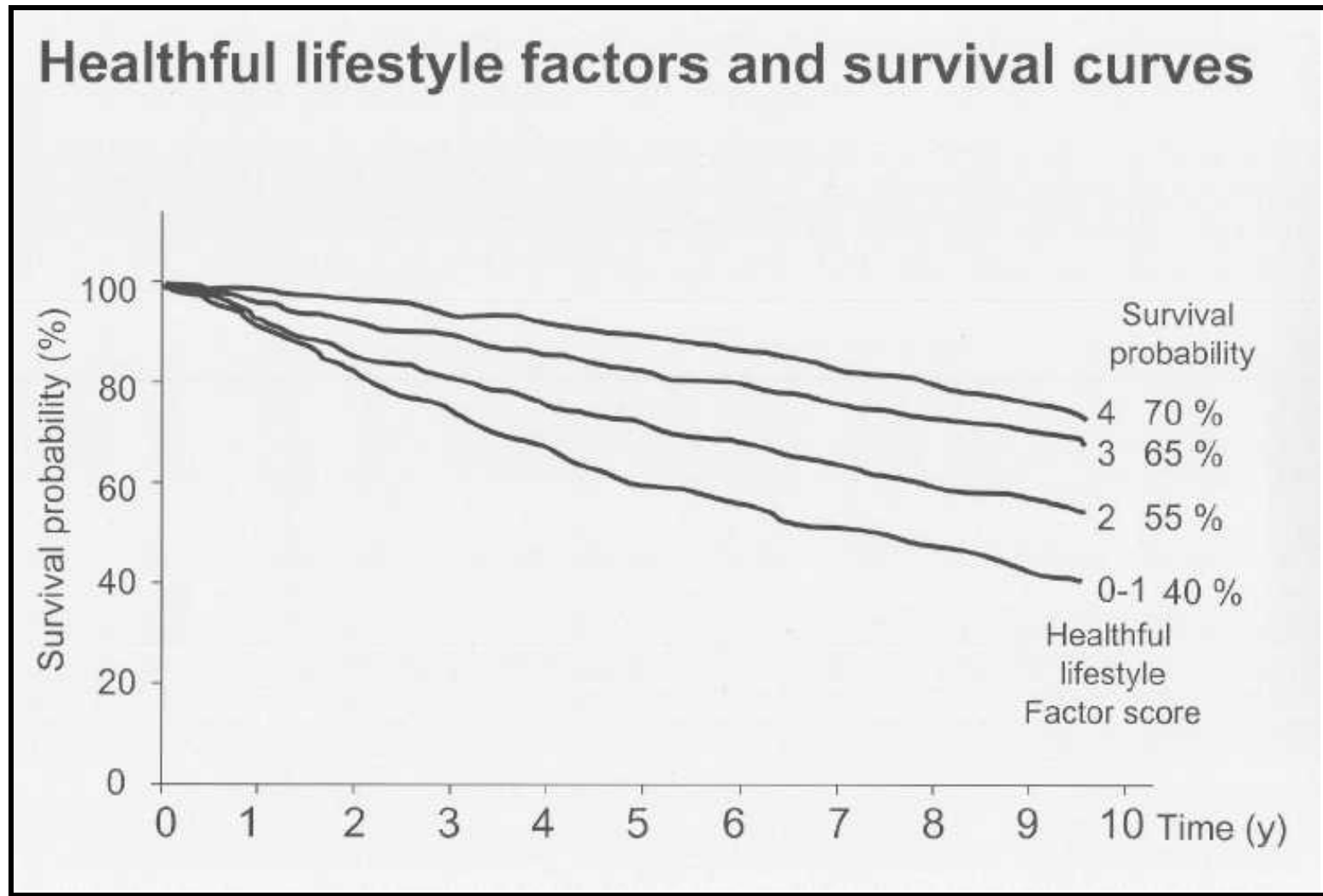
Facteurs cardio-vasculaires protecteurs

Combined Protective factors and mortality

Protective Factors	Mortality all causes	Coronary Heart disease	Cardiovasc. disease	Cancer
0 – 1 (n=246)	100 %	100 %	100 %	100 %
2 (n=702)	↓ 38 %	↓ 50 %	↓ 40 %	↓ 35 %
3 (n=954)	↓ 55 %	↓ 57 %	↓ 56 %	↓ 58 %
4 (n=437)	↓ 65 %	↓ 73 %	↓ 67 %	↓ 69 %

Population Attributable Risk : 60 % of all deaths were associated with a lack of adherence to the low-risk pattern

Facteurs cardio-vasculaires protecteurs



Prévention Cardiovasculaire

Participation interactive

Je découvre un nouvel ami
mon cœur



et je prends soin de lui
quel que soit :

- mon âge
- mon sexe
- mes facteurs génétiques

Je m'informe

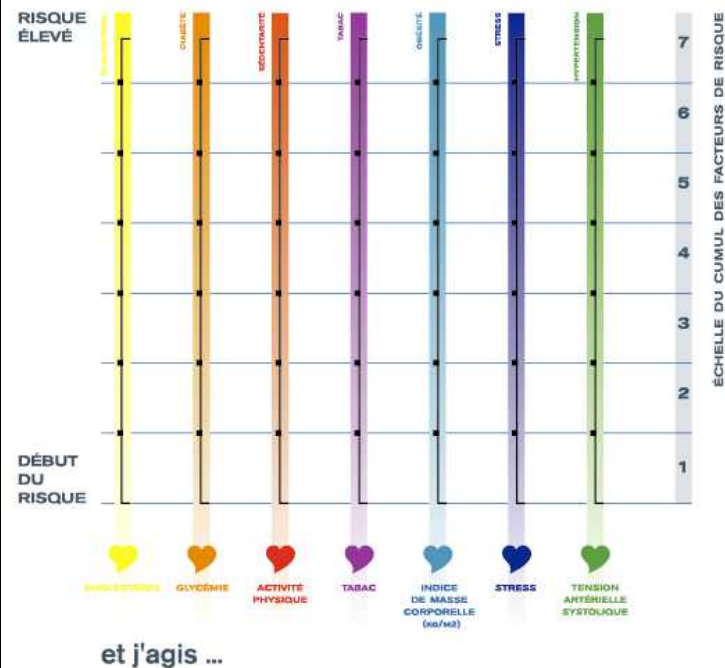
Pour éviter une récurrence d'accident cardiaque ou tout simplement pour être en meilleure santé, je fais alliance avec mon corps.

Réduire mes facteurs de risque est possible sans tout changer, en intégrant chaque jour un petit geste, un geste facile pour ma santé qui, au fil du temps, deviendra une habitude, une bonne habitude de vie.

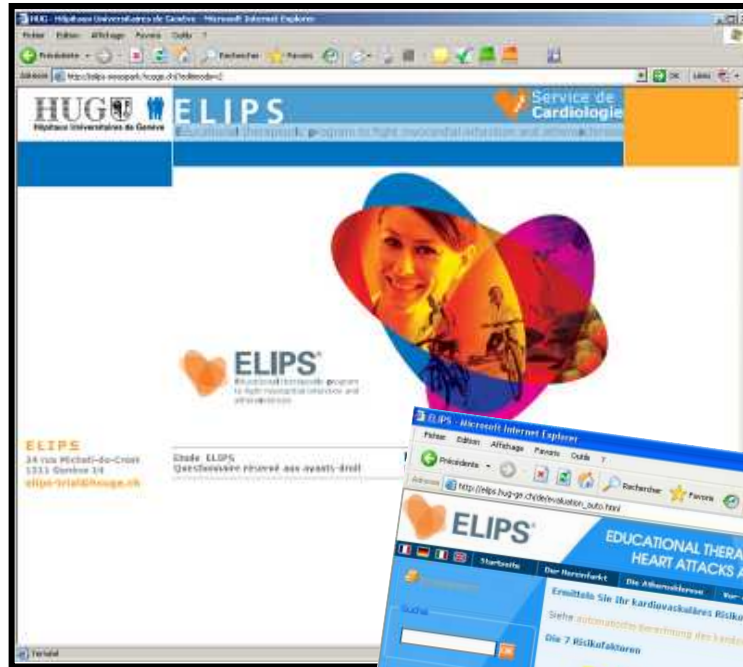
Je veux



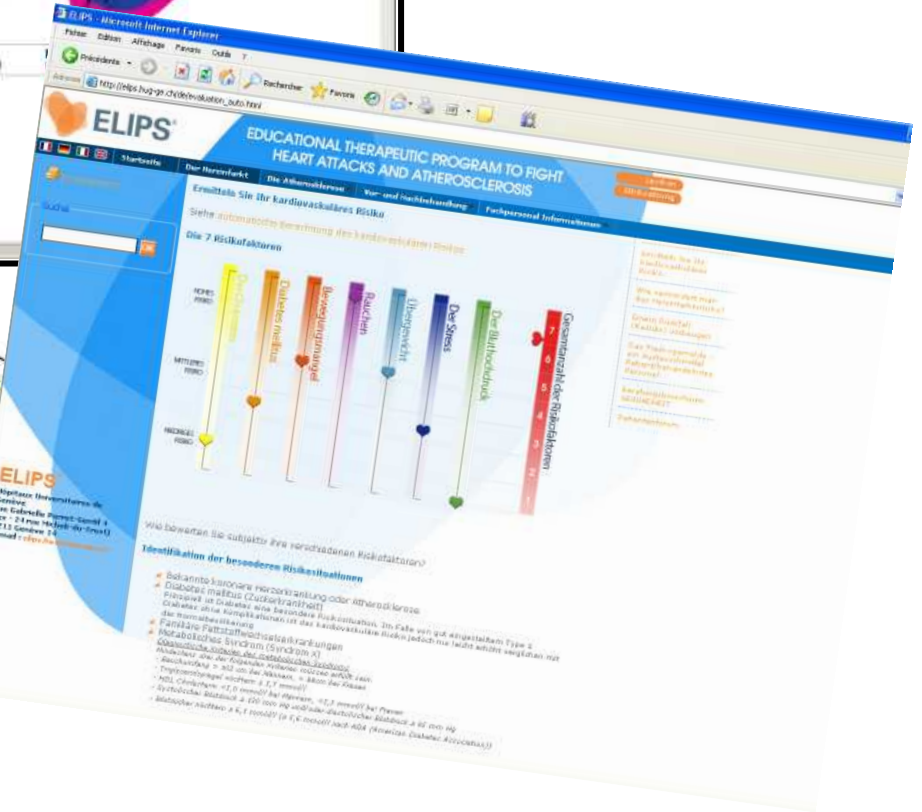
J'évalue mes 7 facteurs de risque



Prévention Cardiovasculaire



Un site internet
www.elips.hug-ge.ch



Prévention Cardiovasculaire



- *Epidémiologie*
- *Progrès, espoirs et défis*
- *Prévention*
- ***Cholestérol, statines etc...***

COMMUNIQUE DE PRESSE

Genève, le 6 novembre 2016

Cholestérol et maladies cardiovasculaires

Les statines dans le traitement du cholestérol sauvent des vies

Ces derniers temps, un débat public a eu lieu sur les statines et leur efficacité dans le traitement du cholestérol. Certains médias s'en sont d'ailleurs fait l'écho, ce qui a pour effet d'inquiéter certains patients, qui s'interrogent aujourd'hui sur l'opportunité de leur traitement. Les Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) et le Pr François Mach, Chef du service de cardiologie des HUG, sont également questionnés sur le sujet par leurs patients et souhaitent préciser ce qui suit.

Selon le Pr François Mach et conformément à l'avis de la société Suisse de Cardiologie, aucun autre médicament en médecine préventive ne possède un niveau de preuves d'efficacité clinique aussi élevé que les statines. Elles allongent l'espérance de vie des patients à risque, diminuent les événements cardiovasculaires (infarctus et AVC notamment) et ont un risque d'effets indésirables limité largement compensé par l'ampleur des bénéfices. Nier les bienfaits d'un traitement de statine et leur impact sur l'espérance de vie, c'est à la fois malhonnête (en refutant les faits et évidences scientifiques) mais également dangereux pour les patients qui, bien que de bonne foi, pourraient arrêter leur traitement suite à de la désinformation). Nier les progrès thérapeutiques, porter la suspicion sur les médecins, c'est aussi ignorer l'amélioration incontestable du pronostic cardiovasculaire. Depuis 1990, le taux de mortalité par crise cardiaque a baissé de 40% en moyenne dans les pays membres de l'OCDE, souligne le Panorama de la santé 2013 publié par l'organisation. Les décès par AVC ont pour leur part été divisés par deux. En Suisse, l'effet est tout aussi spectaculaire, avec une diminution de la mortalité cardiovasculaire d'environ 30% pour les années 1998 à 2007.

Le grand bluff...

CLINICAL RESEARCH

Impact of a public media event on the use of statins in the French population

Impact d'un événement médiatique public sur l'utilisation des statines dans la population française

Julien Bezin^{a,b,c,d,*}, Florence Francis^{a,b},
Nam Vinh Nguyen^a, Philip Robinson^{d,e}, Patrick Blin^{d,e},
Annie Fourier-Réglat^{a,b,c,d}, Antoine Pariente^{a,b,c},
Nicholas Moore^{a,b,c,d}

Archives of Cardiovascular Disease 2016 on line

RETOUR

RTS INFO



L'une d'entre elles - un livre publié en 2012 intitulé "Guide des 4000 médicaments utiles, inutiles ou dangereux" remettant en cause les statines dans la prévention du cholestérol - est accusé d'avoir fait 10'000 morts, selon une étude du professeur Nicholas Moore, spécialisé en cardiologie et pharmacologie à l'Université de Bordeaux, parue dans la revue Archives of Cardiovascular Diseases. Les deux auteurs Philippe Even et Bernard Debré avaient été d'interdits d'exercer la médecine en France pendant un an.

- *Les maladies cardiovasculaires sont très fréquentes*
- *Diminution de la mortalité liée aux maladies cardiovasculaires, grâce à des inventions techniques qui sont un espoir*
- *La prévention est le meilleur « traitement », et reste un réel défi*

Fondation Suisse de Cardiologie

- La Fondation Suisse de Cardiologie propose diverses brochures sur les thèmes :

