

LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE MALADIE CORONARIENNE

Mise en place de règles hygiéno-diététiques



Activité physique régulière et adaptée aux possibilités de chacun



Alimentation équilibrée (riche en fruits et en légumes et limitée en graisses)



Réduction du poids en cas de surcharge pondérale

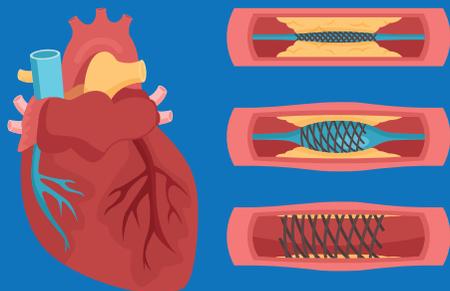


Arrêt du tabac

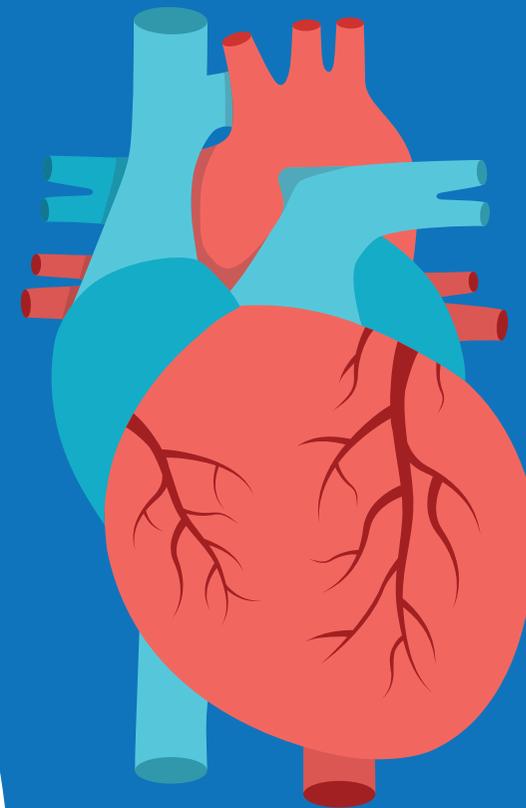
Traitement médicamenteux

- Bétabloquants, pour diminuer la charge de travail du cœur
- Antiagrégants plaquettaires pour fluidifier le sang et prévenir la formation de caillots
- Statines pour diminuer le taux de cholestérol
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou sartan qui facilitent le travail du cœur
- Inhibiteurs calciques en cas de persistance des symptômes

Intervention chirurgicale ou par cathéter



MALADIE CORONARIENNE



Service d'éducation thérapeutique -
programme polypathologies



Les **artères coronaires** sont les artères recouvrant la surface du cœur permettant de vasculariser, c'est-à-dire de « **nourrir** » le **muscle cardiaque**. Elles tiennent leur nom de la disposition en couronne qu'elles ont autour du cœur.

On distingue l'artère coronaire droite et l'artère coronaire gauche qui se divisent en plusieurs branches.

La **maladie coronarienne**, que l'on appelle également **coronaropathie**, est caractérisée par un trouble de la circulation sanguine provoqué par l'obstruction progressive des artères coronaires.

Cette obstruction peut être due à des dépôts de mauvais cholestérol (le LDL) et de cellules sanguines.

On appelle cela les plaques d'athérome.



artères coronaires saines

artères coronaires couvertes de plaques

LES FACTEURS DE RISQUE

Les facteurs de risque sont des problèmes de santé ou des habitudes de vie qui augmentent le risque de développer une maladie du cœur.

Certains facteurs de risque sont non modifiables (âge, sexe, origine ethnique, antécédents familiaux), d'autres facteurs sont modifiables :

- Avoir un taux élevé de cholestérol et de triglycérides
- Avoir du diabète
- Avoir de l'hypertension artérielle
- Avoir un régime alimentaire déséquilibré
- La consommation excessive d'alcool
- Le manque d'activité physique
- Le stress



LES CONSÉQUENCES

La maladie coronarienne se manifeste sous des formes variables dépendantes de l'emplacement et de l'importance de l'obstruction des artères coronaires :

L'angine de poitrine ou angor, qui résulte d'un manque d'afflux sanguin au niveau du cœur.

Elle se manifeste par une douleur thoracique qui dure plusieurs minutes. Les douleurs peuvent irradier dans le bras gauche, le cou, le dos et parfois l'estomac.

L'infarctus du myocarde ou crise cardiaque, qui survient lorsque les plaques d'athérosclérose se détachent et forment un caillot de sang qui va boucher une artère coronaire.

Il se manifeste par le même type de douleur que l'angine de poitrine mais de manière plus intense et plus longue.

