

Le fonds de recherche «Autres maladies importantes»



Schweizerische Herzstiftung
Fondation Suisse de Cardiologie
Fondazione Svizzera di Cardiologia

*Aktiv gegen Herzkrankheiten und Hirnschlag
Active contre les maladies cardiaques et l'attaque cérébrale
Con impegno contro le cardiopatie e l'ictus cerebrale*

Autres maladies
cardio-vasculaires
importantes

Dans les pays industrialisés, les maladies cardio-vasculaires sont la principale cause de morbidité et de mortalité. En plus de l'athérosclérose, des arythmies cardiaques, de l'insuffisance cardiaque et de l'attaque cérébrale, il existe toute une série d'autres maladies importantes qui requièrent une recherche intensive. Parmi ces maladies, on recense l'hypertension artérielle, les déficiences valvulaires et les malformations cardiaques congénitales.

L'hypertension
artérielle

Une tension artérielle normale est inférieure à 140/90 mmHg. Si elle est plus élevée, on parle d'hypertension artérielle. Cette pression excessive lèse les parois internes des artères et entraîne des affections telles que:

- la maladie coronarienne (angine de poitrine, infarctus du myocarde)
- l'insuffisance cardiaque, la crise cardiaque
- les troubles de l'irrigation du cerveau, l'attaque cérébrale
- l'insuffisance rénale
- les troubles visuels, la cécité

Le traitement de l'hypertension artérielle consiste à corriger le mode de vie (perte de poids, alimentation moins salée, alimentation riche en fruits et légumes, sevrage du tabac, exercice physique suffisant et autant que possible suppression du stress en excès) et à prendre des médicaments (anti-hypertenseurs). Le phénomène de l'hypertension artérielle pose encore de nombreuses questions aux chercheurs, par exemple:

- Quels sont les gènes qui déterminent l'hypertension artérielle?
- L'hypertension artérielle régresse chez certaines personnes qui réduisent leur consommation de sel, alors que cette même démarche n'a pas d'effet chez d'autres. Pourquoi?
- Quels autres composants de l'alimentation font baisser la tension artérielle?
- Pourquoi certains médicaments antihypertenseurs agissent-ils parfaitement chez certains patients et insuffisamment chez d'autres?
- Quelles interactions existe-t-il lors de la prise combinée de médicaments?

Beaucoup de patients ne prennent leurs médicaments qu'irrégulièrement, voire pas du tout. Comment pourrait-on améliorer l'observance thérapeutique («compliance») de ces patients?

Les déficiences valvulaires

Le cœur est conçu comme une pompe. Quatre systèmes de valvules servent à séparer les divers secteurs du cœur et des vaisseaux annexes pour propulser et pomper le sang dans les circulations systémique et pulmonaire. Une malformation ou une maladie d'une valve cause toujours des troubles circulatoires. Le patient ne ressent pas les malformations valvulaires bénignes; en revanche, les malformations sévères peuvent entraîner une insuffisance cardiaque et la mort. On distingue deux sortes de malformations valvulaires:

- la sténose: l'ouverture de la valvule est rétrécie, ce qui réduit l'afflux requis pendant le cycle cardiaque concerné.
- l'insuffisance: la valve ne se referme plus correctement. Le sang circule dans n'importe quel sens entre les secteurs qui devraient être normalement séparés.

Si une malformation valvulaire cause des douleurs ou qu'elle présente un risque pour le patient, il faut opérer. On peut élargir les valves sténosées; quant aux valves malades, on peut les remplacer par des prothèses biologiques ou mécaniques. Les chercheurs se posent encore toutes sortes de questions sur les malformations valvulaires, par exemple:

- Les malformations valvulaires surviennent fréquemment à la suite d'inflammations qui concernent aussi le cœur (endocardites). Comment, lors d'une infection entraînant une inflammation, pourrait-on empêcher des lésions valvulaires?
 - La pose de valvules artificielles implique un risque de formation de caillot susceptible d'entraîner des thromboses et des embolies. Comment développer des valves permettant de réduire ce risque?
 - Au lieu de procéder à une intervention chirurgicale nécessitant l'ouverture du thorax, serait-il possible d'insérer des valves en les faisant passer par les grandes artères?
 - Quelles techniques opératoires ou quels médicaments permettraient de guérir les valves malades sans qu'on soit obligé de les remplacer?
-



Schweizerische Herzstiftung
Fondation Suisse de Cardiologie
Fondazione Svizzera di Cardiologia

Dufourstrasse 30
Postfach 368
3000 Bern 14
PC-Konto Bern 30-4356-3

Tel. 031 388 80 80
Fax 031 388 80 88
info@swissheart.ch
www.swissheart.ch

Les malformations cardiaques congénitales

Il y a à peu près un nouveau-né sur cent qui présente une malformation cardiaque congénitale. Si l'on ne traite pas ces enfants, beaucoup d'entre eux mourront en bas âge puisque la plupart des cardiopathies congénitales sont promptes à surcharger le cœur et le système circulatoire. Le traitement consiste en une ou plusieurs opérations destinées à remédier partiellement à la malformation. Mais même après une intervention réussie, le patient devra être suivi toute sa vie par un cardiologue puisque le risque de complication et d'autres problèmes cardiaques est plus élevé que la moyenne. Les chercheurs se posent encore toutes sortes de questions sur les cardiopathies congénitales, par exemple:

- Quels sont les facteurs qui favorisent le développement d'une malformation cardiaque au niveau de l'embryon?
- Comment dépister une malformation cardiaque en début de grossesse (au cours des 12 premières semaines)?
- Comment développer de nouvelles méthodes thérapeutiques applicables au nouveau-né, voire au fœtus?

Contacts

Avez-vous d'autres questions sur le fonds «Autres maladies importantes»? La Fondation Suisse de Cardiologie vous répond volontiers.

Dr Robert C. Keller, directeur
Tél. 031 388 80 82
E-mail keller@swissheart.ch



Schweizerische Herzstiftung
Fondation Suisse de Cardiologie
Fondazione Svizzera di Cardiologia

Dufourstrasse 30
Postfach 368
3000 Bern 14
PC-Konto Bern 30-4356-3

Tel. 031 388 80 80
Fax 031 388 80 88
info@swissheart.ch
www.swissheart.ch