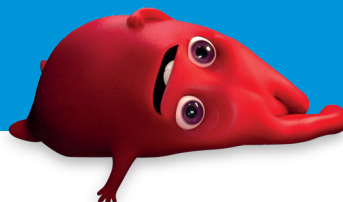


CONFÉRENCE DE PRESSE

26 mars 2019

PRISE EN CHARGE DE
L'INSUFFISANCE CARDIAQUE :
TOUS CONCERNÉS !



L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, une maladie grave et évolutive²

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, UN ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE EXPOSÉ DANS « MA SANTÉ 2022 »⁷

L'insuffisance cardiaque (IC) se définit comme l'incapacité du cœur à maintenir un débit cardiaque adéquat pour faire face aux besoins métaboliques de l'organisme⁸.

Pour en savoir plus sur l'insuffisance cardiaque : www.suistoncoeur.fr

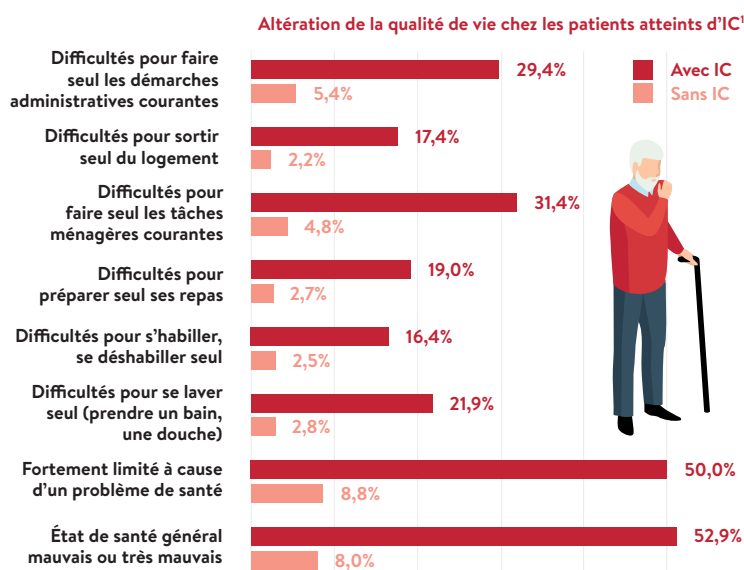
L'insuffisance cardiaque touche plus d'un million de personnes en France, soit 2,3 % de la population adulte¹.

L'insuffisance cardiaque est la cause, selon les derniers chiffres disponibles (2013), de nombreux décès chaque année en France : c'est-à-dire 2,3 fois plus que les AVC, presque 5 fois plus que l'infarctus du myocarde². Cette pathologie se caractérise également par la gravité de son pronostic plus sombre que celui de certains cancers les plus fréquents³.

Il s'agit d'une affection chronique, complexe, évolutive et grave. Ses symptômes tels que **la fatigue, l'essoufflement, les œdèmes et la prise de poids**, sont susceptibles **d'affecter fortement la qualité de vie des patients**^{5,6}.

Progressivement, les patients voient leur autonomie diminuer et peuvent se retrouver dans une situation de handicap^{5,6,7,8}. Les tâches les plus courantes de la vie quotidienne peuvent être plus difficiles.

« Si on devait faire une comparaison entre maladies, la maladie qui impacte le plus la qualité de vie d'un patient (perçu par le patient lui-même), ce n'est pas le cancer, c'est l'insuffisance rénale avec la dialyse. **Et bien l'insuffisance cardiaque réduit autant la qualité de vie que de faire une dialyse** ». » Pr P.Jourdain, cardiologue.



« Il a fallu apprendre à tout prévoir et tout anticiper M'assurer, que je n'ai pas trop de distance à marcher et que je ne reste pas trop longtemps debout, par exemple ... il faut "se manager"; apprendre à prendre son temps, à faire les choses à son rythme et prévoir plus de temps pour faire des tâches car la fatigue est aussi musculaire », explique Steven Macari, président de l'association Vie & Cœur et patient insuffisant cardiaque.

La prise en charge de l'insuffisance cardiaque représente ainsi **un enjeu de santé publique cité dans Ma Santé 2022, afin d'améliorer la qualité et la pertinence des soins**⁷.

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, une maladie grave et évolutive²

Les chiffres clés de l'insuffisance cardiaque



Plus d'
1 MILLION DE PATIENTS²

Soit 2,3% de la population adulte²



1 PERSONNE SUR 5
peut être affectée

au cours de sa vie¹³



**1^{ÈRE} CAUSE
D'HOSPITALISATION**
chez les patients de plus de 65 ans¹⁰

165 000 hospitalisations en 2014²

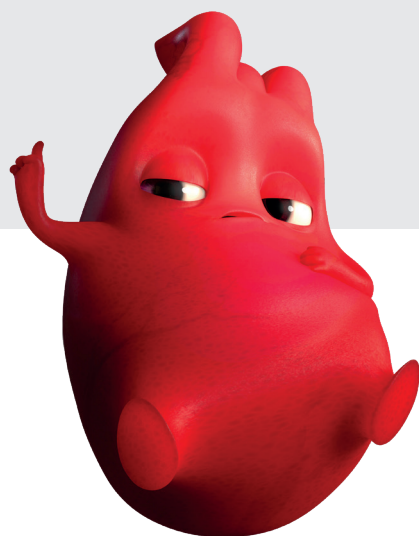


70 000 DÉCÈS
(chiffres 2013)²

Pour les patients IC, la probabilité de décès 5 ans après l'apparition des symptômes est de près de 50 %

Un taux de mortalité de 25 % (un an après le diagnostic) et 50% (5 ans après le diagnostic)

Versus 22,3% pour le cancer du sein et de 31,7% pour le cancer de la prostate³



L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, une maladie grave et évolutive²

UN TAUX D'HOSPITALISATION PRÉOCCUPANT

L'insuffisance cardiaque constitue la **1ère cause d'hospitalisation des patients âgés de plus de 65 ans**¹⁰

« **Chaque nouvelle hospitalisation implique une réduction de la survie moyenne**¹⁵ et représente un risque de dépendance chez le sujet âgé », Pr P. Jourdain, cardiologue.

L'impact économique de l'insuffisance cardiaque

Le nombre d'hospitalisations, en constante augmentation, représente un coût considérable pour l'Assurance Maladie. 63% des dépenses de santé remboursées en affection longue durée (ALD) concernent l'insuffisance cardiaque, soit un milliard d'euros par an⁵. Toutes prestations confondues, le remboursement annuel moyen est de 10 842 € par patient, et l'hospitalisation est le premier poste de dépenses⁵.

UNE MALADIE ÉVOLUTIVE

L'insuffisance cardiaque évolue silencieusement dans un premier temps, car l'organisme s'efforce de « compenser » la faiblesse du cœur. L'insuffisance cardiaque peut ainsi être compensée pendant un certain temps. Mais il s'agit d'une maladie chronique évolutive, de sorte qu'après une phase de stabilité, des aggravations se produisent par poussées. **Ces épisodes d'aggravation de la maladie correspondent à des décompensations aiguës, qui peuvent nécessiter une hospitalisation².**

« Ce sont des patients qui ont un cœur moins puissant. **Le cœur va envoyer moins de pression aux différents organes. Au fur et à mesure, les organes vont souffrir.** Quand l'IC se développe, il y a une perte de la fonction musculaire. Les patients sont vivants, mais leurs capacités deviennent extrêmement limitées⁸ », Pr P. Jourdain, cardiologue.

« L'évolution est globalement fatale à terme, **le but c'est d'avoir de longues phases où le patient a le moins de symptômes possibles** et la meilleure qualité de vie possible. »

Dr T. Labarthe, médecin généraliste



L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, un impératif : être à l'écoute des symptômes

LA MÉCONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES SYMPTÔMES...

Malgré cette situation alarmante, l'insuffisance cardiaque reste **une maladie méconnue**. Moins d'une personne sur 10 est capable d'identifier les symptômes les plus courants de cette maladie (essoufflement, prise de poids, œdème et fatigue)¹⁹.

De plus, **ces symptômes sont confondus dans plus de 1/3 des cas avec les signes du vieillissement** par les patients et leur entourage¹⁸.

« Le GICC a lancé il y a après de 2 ans un acronyme très simple pour se souvenir des signes d'alerte de l'IC : EPOF pour essoufflement, prise de poids, œdème et fatigue » Pr P. Jourdain, cardiologue.

Quatre symptômes, une vigilance accrue^{6,22}



Essoufflement au repos et/ou à l'effort



Œdèmes apparaissant ou s'aggravant au niveau des chevilles puis des jambes



Prise de poids de 2 à 3 kg sur quelques jours, évoquant une rétention hydrosodée



Fatigue plus importante lors des activités habituelles sans cause évidente

« En pratique, dans l'IC, **le cœur pompe moins** et il y a beaucoup de dépôts, d'eau et de sel, en particulier dans les membres inférieurs. **C'est pourquoi les gens ont des difficultés à se mouvoir, ils prennent jusqu'à 3-4 kg par jour d'eau et également du poids : plus d'1 kg par 24 heures.** », Pr P. Jourdain, cardiologue.

Le tableau clinique n'est parfois pas clair²², c'est pourquoi le Dr T. Labarthe précise « **Les insuffisants cardiaques étant dans la plupart des cas des patients âgés polyopathologiques, la gravité de la maladie peut être minorée en regard d'autres pathologies.** »

...ENTRAÎNE UN RETARD DANS LA PRISE EN CHARGE ET UNE PERTE DE CHANCE POUR LES PATIENTS

Près d'un patient insuffisant cardiaque sur deux attend 14 jours avant de consulter en cas de symptômes²³.

Et pourtant chaque jour compte... Les patients insuffisants cardiaque ne reconnaissent pas toujours les signes d'alerte, caractéristiques de l'aggravation de la pathologie. Une meilleure connaissance des symptômes permettrait d'éviter des hospitalisations et des réhospitalisations⁵.

« **L'essentiel est qu'il faut rester vigilant.** Parfois, le patient se retrouve hospitalisé parce qu'il a oublié de surveiller son poids, a un peu moins marché, etc. », Dr T. Labarthe, médecin généraliste

« **L'évolution des symptômes est insidieuse, la maladie est progressive alors on adapte son quotidien, on s'habitue... L'adaptation se fait sans vraiment y penser. On fait ce qu'on est capable de faire, en fonction de ses capacités du moment, sans se poser la question du «comment c'était avant** », témoigne Philippe Muller, président de l'association SIC (Association pour le Soutien à l'Insuffisance Cardiaque)

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, tous concernés, tous mobilisés !

SENSIBILISER, EXPLIQUER, METTRE EN MOUVEMENT

Favoriser la qualité des soins, « **c'est donner aux patients l'information qui lui permet de devenir acteur de sa santé** » (Ma Santé 2022)⁷.

Une campagne pour accompagner les patients à remettre leur vie en mouvement

« Il existe une grande hétérogénéité de prise en charge en fonction des territoires », alerte le Pr P. Jourdain.

« Donner aux patients l'accès à l'information pourrait permettre de réduire en partie ces écarts. »

Afin de répondre à ce besoin d'information, Novartis lance en collaboration avec des associations de patients Alliance du Cœur, AVEC (Association Vie et Cœur), ASPIC (association pour les Patients Insuffisants Cardiaque) et SIC (Association pour le Soutien à l'Insuffisance Cardiaque), une campagne grand public d'envergure à destination des patients insuffisants cardiaques, et aussi de leurs proches.

Son objectif : **rendre les patients et les proches acteurs de leur prise en charge** en les sensibilisant aux signes d'alerte de l'insuffisance cardiaque (l'EPOF : l'essoufflement, la prise de poids, l'œdème et la fatigue) et en les incitant à en parler au médecin.

Un film d'animation pour parler de l'insuffisance cardiaque

Le film d'animation de la campagne dépeint ainsi le quotidien d'une grand-mère atteinte d'insuffisance cardiaque. **Les symptômes de cette patiente sont décrits tout au long de l'histoire** à travers le regard de sa petite fille et la mise en scène d'une mascotte représentant le cœur qui « joue des tours » à la grand-mère. Le spectateur découvre les conséquences de cette pathologie sur la qualité de vie des patients et l'importance de dialoguer avec son médecin pour une prise en charge optimisée.

Cette campagne a été intégralement co-construite avec des patients et des professionnels de santé. Elle **est co-signée par quatre associations de patients** engagées dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque : Alliance du Cœur, ASPIC, AVEC et SIC.

Pourquoi cette campagne vous semblait-elle nécessaire ?

« Avec une maladie chronique telle que l'insuffisance cardiaque on peut devenir, au fil de temps complaisant, on baisse la garde : « Tout va bien »... Il faut consulter dès qu'il y a une aggravation d'un ou plusieurs des quatre signaux d'alerte » explique Steven Macari, président de l'association Vie & Coeur et patient insuffisant cardiaque.

« L'Insuffisance Cardiaque est une maladie ignorée du public, y compris par les patients concernés, il est important de rappeler les signes d'alerte. Elle est invisible, donc pas prise au sérieux mais c'est une maladie invalidante » témoigne Philippe Muller, président de l'association SIC (association pour le Soutien à l'Insuffisance Cardiaque).

« Le relais par les médias va permettre de donner une meilleure information aux patients, à leurs proches qui n'ont parfois pas pris la pleine mesure de cette pathologie ! » ajoute Philippe Thébaud président de l'Alliance du Cœur.

« J'aimerais que les patients retiennent qu'aux premiers signes d'aggravation, il faut consulter, notamment un cardiologue. Et que le grand public comprenne que la maladie a un impact important sur la vie des patients et de leurs proches, qu'elle est difficile à vivre psychologiquement et physiquement », conclut Jean Léonard, président de l'ASPIC (Association pour les Patients Insuffisants Cardiaque)

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, tous concernés, tous mobilisés !

Déployée du 29 mars au 30 juin, cette campagne sera déclinée sous différents formats : spot TV, radios, presse et web et vous pourrez retrouver tous les éléments sur le site internet d'information www.suistoncoeur.fr dédié entièrement aux patients insuffisants cardiaques et à leurs proches.



Ils sont partenaires de la campagne

Alliance du Cœur

L'Alliance du Cœur (Union nationale des fédérations et associations de malades cardiovasculaires) est engagée depuis vingt-cinq ans au service des patients. Elle a notamment pour but de participer à la promotion de la santé et contribuer à la prévention primaire et secondaire des maladies du cœur et des vaisseaux par une politique d'information, de soutenir et d'accompagner les malades. L'Alliance du Cœur a également pour mission de participer à la représentation des malades auprès des pouvoirs publics et des différents acteurs du système de santé.

Association pour les Patients Insuffisants Cardiaques (ASPIC)

L'ASPIC s'est donnée notamment comme mission de soutenir les patients et leurs proches, de faire connaître la maladie et ses conséquences pour une meilleure compréhension de ceux qui en souffrent, d'informer le grand public sur les symptômes de la maladie pour un diagnostic plus précoce, de défendre les droits de patients et de contribuer à l'éducation thérapeutique.

Association Vie et Cœur (AVEC)

L'Association Vie et Cœur a pour missions de contribuer à améliorer, chez les personnes insuffisantes cardiaques, la connaissance de leur affection, les inciter ainsi à devenir acteurs de leur propre santé afin d'améliorer leur qualité de vie, limiter les ré-hospitalisations et augmenter leur chance de survie. Pour ce faire, l'association offre un soutien aux personnes nouvellement diagnostiquées et à leur entourage, promeut et favorise l'information et la recherche sur l'insuffisance cardiaque et les maladies associées, assure la représentation des insuffisants cardiaques et défend leurs intérêts auprès des différentes instances nationales et internationales. L'association est également un acteur de santé très impliqué dans l'éducation thérapeutique des patients, et travaille en étroite collaboration avec le corps médical.

Association pour le Soutien à l'Insuffisance Cardiaque (SIC)

L'association SIC a notamment pour objet d'aider, accompagner et soutenir les patients dans la lutte contre l'insuffisance cardiaque en, notamment, assistant ou accompagnant les nouveaux entrant dans la maladie, en contribuant à une meilleure connaissance de cette pathologie par, entre autre, la mise en place de L'Education Thérapeutique du Patient en ville, et une plus large prise en compte de ses effets par les pouvoirs publics à travers les politiques de santé, par sa présence et son implication lors des manifestations organisées par les acteurs de la santé.

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, tous concernés, tous mobilisés !

Le binôme patient-proche, un rôle essentiel pour optimiser la prise en charge de l'insuffisance cardiaque

Les aidants, famille et amis, en contact au quotidien avec le patient sont des alliés précieux dans le combat contre l'insuffisance cardiaque⁵. « Travailler avec les aidants permet d'avoir un autre regard sur une situation qui peut être banalisée par le patient mais pas du tout par son proche. **L'aidant peut remarquer que le patient peut avoir cessé certaines activités** », précise le Dr T. Labarthe. « Les aidants peuvent être également très utiles lorsqu'il s'agit de surveiller un patient un peu trop laxiste avec son traitement ».

Le patient reste bien évidemment l'acteur principal de son traitement, comme le souligne le Pr P. Jourdain: « **le patient doit être impliqué à tous les stades de la prise en charge. Il doit bien comprendre sa maladie. C'est lui qui sera le premier à voir les signes et à pouvoir alerter les professionnels de santé** ». C'est ainsi qu'il pourra bénéficier d'une qualité de vie optimale sans se mettre en danger.

L'immersion pour une meilleure compréhension

Parce que l'expérience est le meilleur professeur, Novartis a créé une expérience immersive, en collaboration avec les patients, pour aider leurs proches à mieux comprendre leur quotidien. Chaque visiteur est invité à expérimenter l'impact des symptômes dans la vie courante, à travers la visite de l'appartement d'une patiente insuffisante cardiaque.

Pour ceux qui n'auraient pas eu la chance de participer à cette expérience, vous pourrez revivre cette immersion dans le quotidien d'une patiente insuffisante cardiaque sur www.suistoncoeur.fr.

UNE COORDINATION ENTRE LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ POUR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE CARDIAQUE

« **Parce que l'insuffisance cardiaque est une maladie complexe à appréhender et évolutive, la surveillance du patient au quotidien est essentielle** », souligne le Docteur T. Labarthe, médecin généraliste. **Cette surveillance nécessite l'implication de tous : les professionnels de santé, mais aussi les aidants et surtout le patient, lui-même²².**

Une coordination nécessaire entre tous les professionnels de santé

Les professionnels de santé doivent former une équipe unie autour du patient et comme dans toute équipe, la communication est clé. « **Le médecin généraliste est le pivot de la prise en charge, c'est lui qui va gérer le plan de soin du patient. L'infirmière va devoir coordonner sa prise en charge, qui inclut l'éducation du patient, tandis que le cardiologue pose le diagnostic et met en place des traitements.** », explique le Professeur P. Jourdain, cardiologue. « **Il faut savoir penser de manière coopérative.** »



L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, tous concernés, tous mobilisés !

LES EXPERTS

Pr Patrick Jourdain

Patrick Jourdain est Professeur de cardiologie à l'hôpital Bicêtre AP-HP Université Paris-Sud. Il est spécialiste de l'insuffisance cardiaque, des biomarqueurs à l'éducation thérapeutique en passant par la gestion des organisations et de la qualité en santé. Egalement impliqué dans la télémédecine, il a participé à la mise au point de la Plateforme Interactive Médecins-Patients santé (PIMP's) qui permet le suivi à distance des patients insuffisants cardiaques pour améliorer la prise en charge. Il est également membre du Groupe Insuffisance Cardiaque et Cardiomyopathies (GICC) de la Société Française de Cardiologie.

Dr Thierry Labarthe

Thierry Labarthe exerce en Île-et-Vilaine en tant que médecin généraliste. Il préside l'association GECO Lib' Bretagne, une association qui réunit des professionnels de santé libéraux désireux de s'associer dans un exercice coordonné et de développer de nouvelles prises en charge pour les patients. Il est également représentant de l'URPS médecin libéraux de Bretagne (Union Régionale des Professionnels de Santé Médecins Libéraux), interlocuteur **de l'Agence régionale de santé** sur toutes les questions impliquant la médecine libérale.

Surveiller les symptômes, l'affaire de tous

La prise en charge des patients insuffisants cardiaques répond à trois principaux enjeux : ralentir l'évolution de la maladie, réduire les hospitalisations et améliorer la qualité de vie des patients²⁴.

Le Pr P. Jourdain, cardiologue, analyse : « Une meilleure information des patients est primordiale, en leur expliquant que devant de tels signes qui sont quand même inhabituels (prise de poids, essoufflement, fatigue), il est important d'en parler très rapidement à son médecin généraliste, ce qui évite d'être hospitalisé¹⁹. »

« L'insuffisance cardiaque doit être traitée précocement afin de normaliser l'état du patient ou de retarder le plus longtemps possible l'évolution de la maladie dans le but de maintenir l'autonomie du patient tout en limitant la manifestation de symptômes. » Dr T. Labarthe

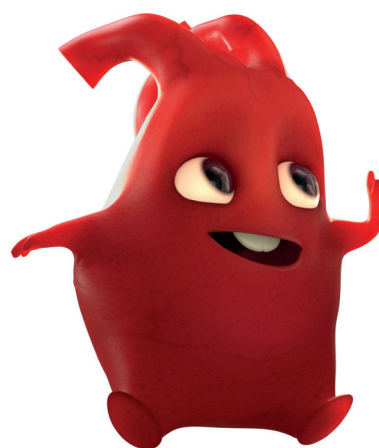
ILS ONT TÉMOIGNÉ

Valérie Muller

Valérie Muller est atteinte d'insuffisance cardiaque. Elle est vice-présidente de l'Association pour le Soutien à l'Insuffisance Cardiaque (SIC).

Steven Macari

Steven Macari est atteint d'insuffisance cardiaque. Il est président de l'association Vie et Cœur.



NOVARTIS, engagé auprès des patients et professionnels de santé depuis plus de 50 ans en cardiologie

Présent depuis plus de 50 ans en recherche & développement dans le domaine de la cardiologie, Novartis est aujourd'hui un acteur incontournable. Cet engagement sur le long terme illustre la détermination du Groupe à œuvrer de manière continue pour améliorer la santé et prolonger la vie des patients souffrant de maladies cardiovasculaires. Le laboratoire Novartis ne cesse d'innover afin de mettre à disposition des patients des solutions thérapeutiques adaptées et efficaces.

Au-delà de la mise à disposition de traitements innovants, Novartis s'attache à améliorer la prise en charge du patient insuffisant cardiaque en accompagnant les professionnels de santé dans leur pratique quotidienne et en soutenant les patients et les proches qui font face à la maladie.

C'est ainsi que Novartis développe régulièrement des supports à destination des professionnels de santé et des patients pour améliorer leur quotidien. Parmi eux, on peut citer :

- La communauté en ligne dans l'insuffisance cardiaque « cliC », première plateforme d'information innovante et interactive diffusée sous forme d'émissions en direct, élaborées par un comité d'experts multidisciplinaire et dédiées aux professionnels de santé. cliC, c'est aussi de nombreuses ressources en ligne sur www.cardio-clic.fr, telles que des infographies ou des vidéos courtes d'experts.
- Le site www.suistoncoeur.fr ainsi que la page Facebook ont pour vocation d'accompagner les patients insuffisants cardiaques et leurs proches dans leur quotidien avec des informations et des conseils sur leur pathologie

Enfin, Novartis met régulièrement en place des actions de sensibilisation telles que des campagnes grand public en collaboration avec des associations de patients, des journées de sensibilisation dans les régions et des actions en officine.

A propos de Novartis

Novartis réinvente la médecine pour améliorer et prolonger la vie des gens. En tant que leader mondial des médicaments, nous utilisons des technologies scientifiques et numériques innovantes pour créer des traitements transformateurs dans les domaines où les besoins médicaux sont importants. Animés par l'objectif de trouver de nouveaux médicaments, nous nous classons systématiquement parmi les premières sociétés mondiales en matière d'investissements dans la recherche et le développement. Les produits de Novartis touchent plus de 800 millions de personnes dans le monde et nous trouvons des moyens innovants pour élargir l'accès à nos derniers traitements. Quelque 130 000 personnes de plus de 145 nationalités travaillent chez Novartis dans le monde entier. Pour en savoir plus, consulter notre site internet www.novartis.com.

SOURCES

1. De Peretti C et al. Prévalences et statut fonctionnel des cardiopathies ischémiques et de l'insuffisance cardiaque dans la population adulte en France : apports des enquêtes déclaratives « Handicap-Santé ». BEH 2014;9-10:172-81.
2. DREES – INVS. L'état de santé de la population. 2017. drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/esp2017.pdf.
3. M.A. Mamas et al. Eur journal of heart failure 2017 19, 1095-1104
4. INCa, Les cancers en France/Edition 2014 Janvier 2015, [Annexe 14] Taux de mortalité (population Europe) estimés dans les pays d'Europe en 2012.
5. Galinier M et al. Parcours de Soins. Dossier insuffisance cardiaque, encore trop d'hospitalisations pourtant évitables. État des lieux en France en 2013. Le Concours Médical 2013; 135(6):443-7
6. GICC. Plus d'un million de personnes atteintes d'insuffisance cardiaque en France : parlons-en ! Septembre 2017.
7. Ministère des solidarités et de la santé. Ma santé 2022 – un engagement collectif. Dossier de presse du 18 septembre 2018.
8. CNAM. Caractéristiques et trajet de soins des insuffisants cardiaques du Régime Général. Point de repère 2012;38:1-14.
9. Juenger et al. Health related quality of life in patients with congestive heart failure: comparison with other chronic diseases and relation to functional variables. Heart 2002;87:235-241
10. Logeart D et al. Current aspects of the spectrum of acute heart failure syndromes in a real-life setting: the OFICA study. Eur J Heart Fail 2013;15:465-76.
11. Bouilly C et Hanon O. Insuffisance cardiaque et pathologies associées. Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil. 2015 ; 13 (supplément 1):13-22.
12. Vinson JM et al. Early readmission of elderly patients with congestive heart failure. J Am Geriatr Soc. 1990; 38:1290-5.
13. Lloyd-Jones et al. Circulation 2002 106 ; 3068-72. Lin AH et al. Repeat hospitalizations predict mortality in patients with heart failure. Mil Med 2017;182(9):e1932-e1937.
14. Bouée S et al. Costs of Acute Heart Failure in France. Value in Health. 2013 ; 16 : A323-A636 Butler J et al. Moving away from symptoms-based heart failure treatment: misperceptions and real risks for patients with heart failure. Eur J Heart Fail 2016;18:350-2.
15. Lin AH, et al. Repeat Hospitalizations Predict Mortality in Patients With Heart Failure. Mil Med 2017;182(9):e1932-37.
16. Tableau 10 du « Points de repère n°38 » : Caractéristiques et trajet de soins des insuffisants cardiaques du Régime général. Août 2012.
17. TNS UK Limited, March 2014. Survey of 11,000 members of the public aged 50+ years old in Europe, funded by Novartis Pharmaceuticals.
18. Remme WJ et al. Public awareness of heart failure in Europe: first results from SHAPE. Eur Heart J 2005;26:2413-21.
19. Améli. Mon carnet de suivi après une hospitalisation pour décompensation cardiaque. 2016.
20. Reeder KM et al. Symptom perceptions and self-care behaviors in patients who self-manage heart failure. J Cardiovasc Nurs 2015;30(1):E1-E7.
21. Reeder KM et al. Symptom perceptions and self-care behaviors in patients who self-manage heart failure. J Cardiovasc Nurs 2015;30(1):E1-E7.
22. HAS 2014

EN SAVOIR PLUS SUR L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

Patients, proches, retrouvez toutes les réponses à vos questions sur l'insuffisance cardiaque, sa prise en charge et les symptômes à surveiller sur :



**Suis Ton
Cœur™**



le site
Internet

www.suistoncoeur.fr



la page
Facebook
Suis Ton Cœur

