

AFDOC

Délégation Régionale Alsace



**Association Française
des Opérés
et Malades Cardiaques**

Président Régional Alsace

Daniel Emmendoerffer

Tél. 03 89 77 00 47

E-mail : daniel.emmen@planetis.com

Vice-Président Régional Alsace

François WOLFF

Tél. 03 88 39 31 40

L'AFDOC (association française des opérés et malades cardiaques) a été fondée en 1976 en collaboration avec les professionnels de la santé. Elle s'adresse aux opérés du cœur, quelles que soient les modalités opératoires et les cardiopathies sous-jacentes. Elle a également vocation, d'intéresser tous les cardiaques et en particulier ceux qui ont bénéficié des techniques plus récentes, issues de la "cardiologie interventionnelle" (intervention médicale qui remplace la chirurgie).

Sont en particulier concernés les malades chez qui les rétrécissements des artères coronaires sont "ouverts" grâce à un ballonnet, parfois complété par un ressort (stent). Il s'agit, en fait, de patients qui, avant cette technique médicale, seraient entrés dans le groupe opératoire. De plus en plus de patients relèvent actuellement de cette cardiologie "interventionnelle", non seulement pour les sténoses des coronaires (rétrécissement des artères) responsables de l'angine de poitrine, mais aussi pour certaines lésions vasculaires périphériques dans les artérites des membres inférieurs et même dans certains cas de sténoses des carotides.

Dans cette optique, l'AFDOC, association active d'usagers de la médecine qui revendique le droit de bénéficier du renouvellement constant des progrès en thérapeutique et pour une meilleure qualité de vie des patients. Elle s'ouvre sur tous les malades cardiaques, compte tenu en particulier de sa vocation et de ses buts.

L'AFDOC A POUR VOCATION

- de favoriser l'établissement et le développement ainsi que l'entretien de liens d'amitié, de solidarité et d'échanges entre tous les opérés du cœur et malades cardiaques,
- d'assister ses membres auprès des ministères de tutelle, des organismes sociaux et du corps médical,
- d'aider les opérés du cœur et malades cardiaques à une réinsertion sociale et/ou professionnelle,
- de favoriser la compréhension et susciter des solutions aux différents problèmes économiques, sociaux et culturels rencontrés par les opérés et les malades cardiaques.

SES PRINCIPAUX ROLES

la Sensibilisation

l'Information

la PREVENTION

l'Aide et la Solidarité

PERSONNES À CONTACTER :

Daniel EMMENDOERFFER : Tél. 03 89 77 00 47

François WOLFF : Tél. 03 88 39 31 40

Pierre VIRTEL : Tél. 03 89 65 06 63

LES MCV

■ **Les Maladies Cardiovasculaires sont des maladies touchant le cœur et la circulation. Elles se manifestent, pour les plus fréquentes d'entre elles, sous diverses formes.**

■ ***L'Infarctus du myocarde*** provient d'une nécrose d'une partie plus ou moins importante du myocarde, consécutive à une obstruction brutale d'une artère coronaire. Compte tenu du risque encouru et des possibilités actuelles de traitement, l'urgence diagnostique est justifiée.

■ ***L'Angine de poitrine*** : douleur thoracique pouvant irradier vers le cou, la mâchoire inférieure ou les bras, due à une mauvaise irrigation du cœur. Elle apparaît sous forme de crises de courte durée, lors d'un effort mais aussi d'une émotion ou sous l'effet du froid.

■ ***Les accidents vasculaires*** cérébraux majeurs (AVC). Tout en restant la troisième cause de mortalité dans les pays développés, les AVC appelés aussi congestions cérébrales, ont nettement diminué au cours des 10 à 15 dernières années. Le risque augmente rapidement avec l'âge : 75 % des personnes atteintes ont plus de 65 ans.

■ ***Les accidents ischémiques transitoires*** constituent un signal d'alarme, se présentant au travers de troubles brusques (passagers), disparaissant le plus souvent en moins de 24 heures : maux de tête, vertiges, maladroitness d'un côté, engourdissement de la face, troubles de la vision ou de la parole. Ils constituent un signal d'alarme justifiant un bilan rapide, car ils précèdent souvent les AVC.

■ ***L'artérite*** : conséquence de l'obstruction des artères irriguant les membres inférieurs, se manifeste par des crampes aux mollets lors de la marche.

LES FACTEURS DE RISQUE

Les atteintes du système cardiovasculaire sont multiples. Plusieurs facteurs de risque en sont la cause. Il est donc nécessaire de les connaître et d'appliquer un ensemble de mesures de prévention. Il existe trois catégories :

- les facteurs individuels
- les facteurs liés au mode de vie
- les facteurs à caractères pathologiques.

■ LES FACTEURS INDIVIDUELS

L'hérédité joue un rôle important dans certaines familles. Il existe des familles "à risque", avec des facteurs génétiques prédisposant comme la transmission de l'hypercholestérolémie, l'hypertension ou le diabète.

L'âge et le sexe : le risque d'accident cardiaque augmente avec l'âge, bien qu'atteignant de plus en plus de sujets jeunes, notamment à la quarantaine. Les femmes sont protégées par les hormones ovariennes jusqu'à la ménopause.

■ LES FACTEURS LIÉS AU MODE DE VIE

• **L'obésité** : c'est-à-dire un excès de plus de 20% de poids par rapport au poids idéal, est un facteur de risque. Cet excès entraîne un surcroît de travail pour le cœur et les vaisseaux, en particulier les veines.

• **Le tabagisme** : la nicotine a une action sclérosante sur les artères. L'accélération du rythme cardiaque qu'elle entraîne fatigue le myocarde. Le tabac est surtout dangereux par l'hypoxie (diminution de l'oxygène) et les produits de dégradations dus à sa combustion : son association avec la pilule contraceptive est particulièrement nocive chez la femme.

• **L'alcool**, consommé avec excès, entraîne la formation de triglycérides et de sucre, augmente les réserves graisseuses et glucidiques.

• **La sédentarité** : il est nécessaire de pratiquer une activité physique régulière et adaptée aux possibilités, à l'âge et au caractère de chacun.

■ LES FACTEURS À CARACTÉRISTIQUE PATHOLOGIQUE, EN PARTICULIER :

• **L'hypercholestérolémie** : on parle d'hypercholestérolémie à partir de 2,4 g/l. On distingue 2 sortes de cholestérol, le HDL (le bon) et le LDL (le mauvais).

POURQUOI adhérer à l'AFDOC ?

Pourquoi adhérer à l'AFDOC ? Cette question a été maintes fois sur les lèvres de nos interlocuteurs rencontrés lors de nos différentes manifestations de santé.

Nous allons essayer de répondre à cette interrogation en toute franchise. Pour nous, la première évidence qui nous vient à l'esprit : mon adhésion est un signe de reconnaissance, je suis reconnaissant de vivre "**mieux**" depuis que je suis entouré d'une équipe qui a su me reconforter, m'apporter aide et entraide, soutien moral, psychologique, administratif et je veux partager ce "**mieux être**" avec les autres qui ont fait la même expérience.

Cette évidence fait aussi que nous voulons non seulement partager avec les autres personnes atteintes de pathologies cardiaques, mais nous voulons aussi et surtout dire aux autres qui pour différentes raisons, n'ont pas encore fait les démarches nécessaires pour un diagnostic fiable, combien il est **URGENT** de se **PRENDRE EN CHARGE**.

La deuxième évidence : nous adhérons à l'AFDOC pour trouver de l'aide en cas de besoin, morale, psychologique, administrative. En devenant membre de l'AFDOC, nous aurons droit à ces aides. Vos appels téléphoniques (et ils sont nombreux), les entretiens individuels ou collectifs, lors de nos manifestations, témoignent de la nécessité de cette écoute. L'AFDOC a une grande expérience de la pratique de cette prise en charge de notre affection : nos conseils puisent toujours dans cette expérience.

Et enfin : en adhérant à l'AFDOC, nous serons informés des progrès et nouveautés concernant notre pathologie.

En adhérant à l'AFDOC, nous participons pleinement à la prise en charge de notre affection. Ainsi, notre maladie sera le contraire d'un handicap, grâce à cette prise en charge efficiente de notre affection, nous pouvons à nouveau vivre pleinement. **Cela justifie amplement notre adhésion à l'AFDOC.**

Nous serons aussi les interlocuteurs privilégiés vis-à-vis du corps médical et de l'administration.

Nota : grâce à votre **cotisation** et à vos **dons**, nous pourrions organiser toutes nos manifestations et enrichir notre journal trimestriel "**AMICOEUR**".

BULLETIN D'ADHESION

Mme, Mlle, M / Nom & Prénom Sexe (M/F)

Adresse

Code Postal Commune

Votre date de naissance : jour : mois année Etes-vous : A (en activité) B (en invalidité) C (retraité)

Nature de l'intervention (facultatif), rayer les mentions inutiles

1 (valve(s)) 2 (pontage(s)) 3 (transplanté) 4 (infarctus) 5 (dilatation(s)) 6 (autres)

Chèque libellé à l'ordre de l'AFDOC DELEGATION ALSACE et à retourner à Cotisation 20 €

M. Etienne SCHAFFHAUSER 1 reçu pour déduction fiscale vous sera adressé

Trésorier Régional Abonnement " AMICOEUR " 10 €

34, rue de France . 68350 - BRUNSTATT DON €

Fait à le Total €

