



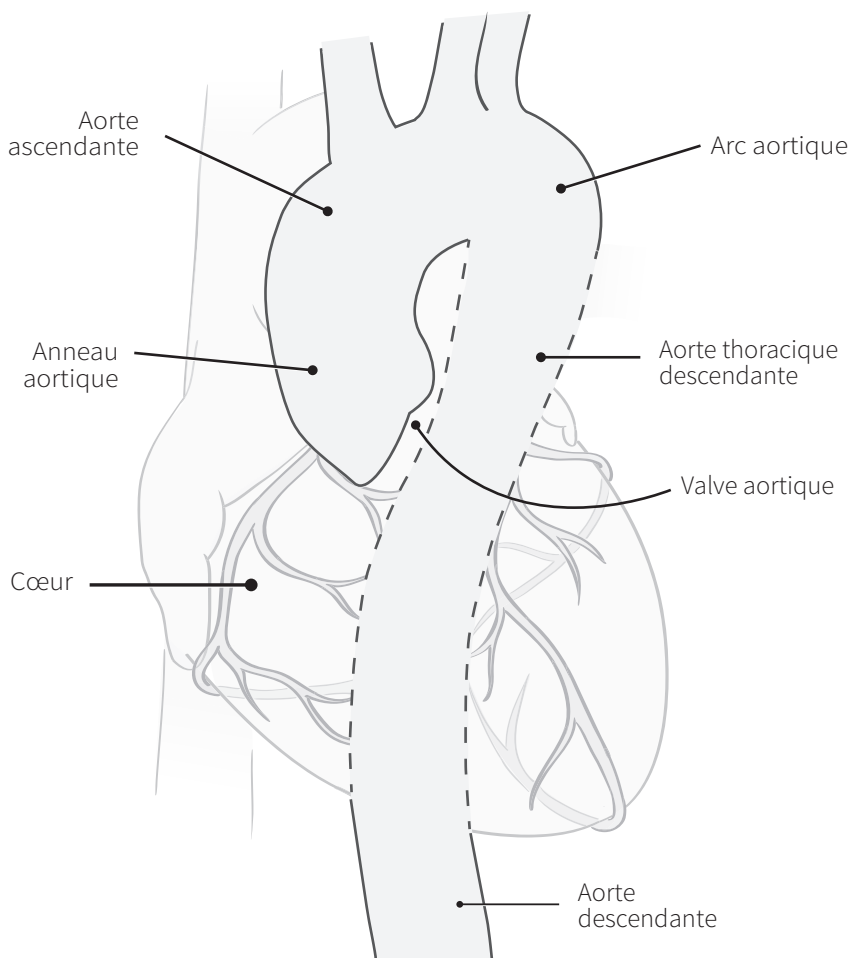
UNIVERSITY OF OTTAWA
HEART INSTITUTE
INSTITUT DE CARDIOLOGIE
DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA

MALADIE AORTIQUE

INFORMATION POUR NOS PATIENTS ET VISITEURS



AORTE



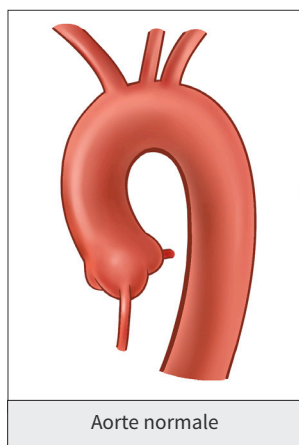
Votre médecin de la Clinique de l'aorte thoracique :

Maladies de l'aorte thoracique

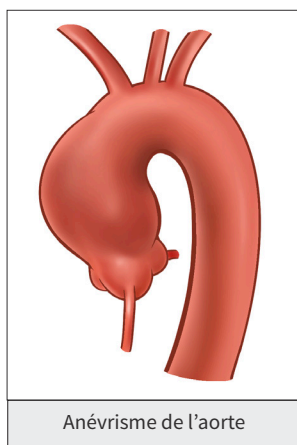
L'aorte est la plus grosse artère du corps humain. Reliée au ventricule gauche du cœur, elle achemine le sang pompé par le cœur dans les différentes branches du système sanguin qui alimentent les organes du corps. Les maladies aortiques sont des affections complexes qui peuvent survenir à tout âge. Elles nécessitent une surveillance constante.

Généralement, les personnes atteintes d'une maladie aortique ne présentent pas de symptômes. Dans bien des cas, c'est à l'occasion d'un test d'imagerie (radiographie thoracique, tomodensitométrie [TDM], imagerie par résonance magnétique [IRM] ou échocardiographie) réalisé pour une autre raison que le diagnostic est posé.

Il arrive que la paroi de l'aorte devienne plus fragile, pour diverses raisons. La section fragilisée peut alors prendre de l'expansion. Ce gonflement, ou dilatation, s'appelle un « anévrisme ». Un anévrisme se développe habituellement sur plusieurs années. Lorsqu'elle est dilatée, l'aorte peut rompre ou se déchirer (dissection). Dans un tel cas, il faut une intervention chirurgicale d'urgence.



Aorte normale



Anévrisme de l'aorte

Facteurs de risque et causes

Parmi les facteurs de risque et les causes de la maladie aortique :

- Hypertension
- Tabagisme
- Anomalie congénitale (p. ex., valvule aortique bicuspide)
- Affections des tissus conjonctifs (p. ex., syndrome de Marfan, de Loeys-Dietz ou d'Ehlers-Danlos)
- Inflammation de l'aorte
- Prédisposition génétique (antécédents familiaux)
- Athérosclérose (durcissement des artères)

Symptômes

Parmi les symptômes d'un anévrisme aortique :

- Douleur à la poitrine
- Mal de dos
- Voix enrouée
- Problèmes de déglutition (difficulté à avaler)

Parmi les symptômes de la déchirure ou de la rupture d'un anévrisme aortique :

- Douleurs intenses à la poitrine ou au dos
- Évanouissement
- Hypotension artérielle
- Accélération de la fréquence cardiaque
- Difficulté à respirer

Diagnostic

Les techniques d'imagerie comme la TDM, l'échocardiographie ou l'IRM permettent de diagnostiquer et de surveiller les anévrismes aortiques. Lorsqu'un gonflement ou un anévrisme de l'aorte a été détecté, des tests d'imagerie courants (TDM, IRM ou échocardiographie) sont effectués pour surveiller la progression de la maladie. Si votre aorte continue à se dilater, votre médecin discutera avec vous des possibilités pour la réparer.

Traitement et prise en charge

Selon la situation, un traitement médical ou chirurgical est indiqué.

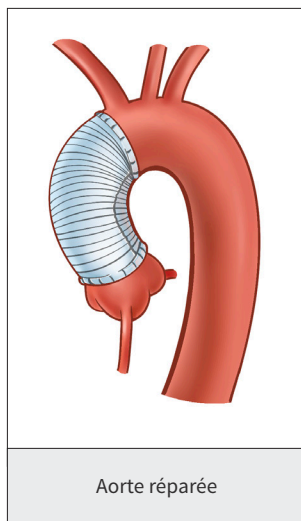
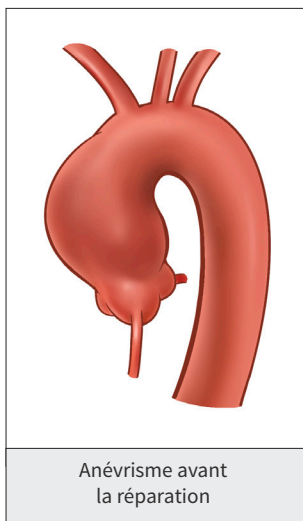
Un traitement médical peut comprendre :

- Des médicaments pour contrôler la tension artérielle
- La modification des facteurs de risque (p. ex., tabagisme, cholestérol)
- Des examens réguliers de l'aorte par TDM, IRM ou échocardiographie
- Le dépistage des maladies aortiques chez les membres de la famille
- La consultation de spécialistes (p. ex., en génétique ou en rhumatologie) au besoin.

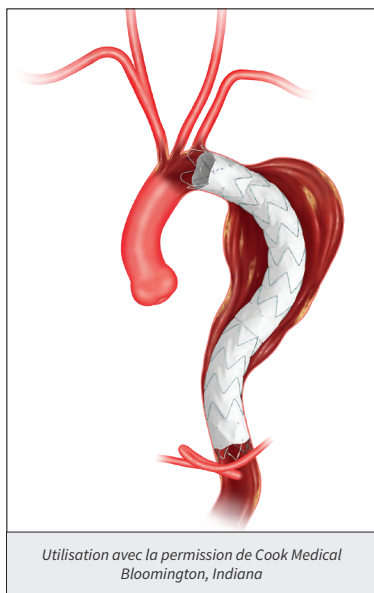
Traitement chirurgical

Il existe deux méthodes pour réparer les anévrismes aortiques :

- Opération à cœur ouvert : lors de l'opération, la portion dilatée de l'aorte est remplacée par un tube. L'opération dure de quatre à cinq heures et le séjour à l'hôpital, de cinq à sept jours. Le rétablissement complet prend de deux à trois mois environ.



- Traitement endovasculaire de l'anévrisme de l'aorte (TEVAR) : il s'agit d'une intervention durant laquelle une endoprothèse est placée à l'intérieur de l'anévrisme aortique. Cette intervention est réalisée par l'artère de l'aîne. L'endoprothèse a pour but de canaliser le sang pour éviter qu'il passe par l'anévrisme. L'anévrisme peut ainsi reprendre une taille normale.
- L'admissibilité au TEVAR dépend de certains critères.
- Votre médecin discutera avec vous de la meilleure option.





Médicaments

Des médicaments pour contrôler la tension artérielle sont généralement prescrits. Il est important que la tension artérielle demeure inférieure à 130/80. On peut se procurer un tensiomètre dans la plupart des pharmacies.

Exemples de médicaments :

- Bêtabloquants (bisoprolol, métoprolol)
- Inhibiteurs de l'ECA (ramipril, énalapril)
- ARA (losartan, valsartan, irbesartan)
- Diurétiques (Lasix, hydrochlorothiazide)
- Inhibiteurs des canaux calciques (amlodipine)

Il est recommandé de vérifier régulièrement la tension artérielle pour assurer l'efficacité des médicaments.

Le site Web d'Hypertension Canada est une excellente source d'information pour les patients : hypertension.ca/fr.

Il existe des applications pour assurer le suivi de votre tension artérielle sur votre téléphone intelligent. Voici deux exemples (anglais seulement) :

- Blood Pressure Companion (disponible sur l'App Store)
- BP Journal - Blood Pressure Diary (disponible sur Google Play)

Modification des habitudes de vie

- **Tension artérielle.** L'objectif est de maintenir une tension artérielle inférieure à 130/80. Si vous avez subi une dissection aortique, votre médecin pourrait vous recommander de rester bien en deçà de cette limite. La médication, l'activité physique, l'adoption de saines habitudes alimentaires, la gestion du stress et l'abandon du tabac aident tous à contrôler la tension artérielle. Pour en savoir plus, consultez le site Web d'Hypertension Canada à hypertension.ca/fr.
- **Abandon du tabac.** Si vous fumez, vous devez arrêter. Le tabagisme entraîne la formation de plaque dans l'aorte (athérosclérose), ce qui peut affaiblir la paroi et causer un anévrisme. Un aiguillage vers le Programme d'abandon du tabac de l'Institut de cardiologie est recommandé.
- **Activité physique.** L'activité physique est encouragée. Les exercices aérobiques comme la marche, le jogging, le vélo et la natation sont recommandés. Les exercices qui demandent de soulever, pousser ou tirer des poids lourds sont à éviter. Les exercices avec poids légers, sans effort, sont acceptables. Les exercices très intenses sont associés à une hausse de la tension artérielle qui peut causer une dissection ou une rupture de l'aorte. Les sports de contact sont aussi à éviter (p. ex., hockey de contact, rugby, arts martiaux).
- **Travail.** Les personnes qui doivent soulever, pousser ou tirer des poids lourds dans le cadre de leur emploi sont encouragées à discuter avec leur employeur de la possibilité de changer de poste ou de tâches.
- **Alimentation.** Les personnes atteintes d'hypertension sont encouragées à réduire leur apport en sel (sodium). Le sel peut contribuer à l'hypertension. Les aliments à forte teneur en sel sont à éviter. N'ajoutez pas de sel aux aliments. Une alimentation saine pour le cœur et à faible teneur gras est également recommandée pour prévenir l'athérosclérose (durcissement des artères).
- **Stress.** Beaucoup de personnes vivent du stress. Le stress peut mener à l'hypertension. Il est recommandé de trouver des moyens de réduire le stress (p. ex., activité physique, yoga, pleine conscience, counseling).

Suivi et soins continus

- Des tests d'imagerie réguliers (p. ex., TDM, IRM, échocardiographie) sont nécessaires pour surveiller la taille de l'anévrisme aortique.
- Il est recommandé de vérifier régulièrement votre tension artérielle. Vous pouvez vous procurer un tensiomètre pour la maison et tenir un registre de votre tension artérielle.
- Des rendez-vous en clinique sont nécessaires pour discuter des résultats d'examen et vérifier votre tension artérielle et votre profil pharmaceutique. Un clinicien ou une clinicienne pourra vous recommander des exercices appropriés, vous expliquer les symptômes d'une dissection aortique et discuter de vos résultats d'examen par téléphone ou en personne.

Quand obtenir de l'aide médicale

Composez le 9-1-1 si les symptômes suivants se manifestent :

- Douleur à la poitrine
- Mal de dos
- Essoufflements
- Douleur ou engourdissement dans les jambes ou le bas du corps

NOTES

[illegible]

NOTES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

L'équipe de la Clinique de l'aorte thoracique

L'équipe de la clinique se compose de chirurgiens cardiaques, de cardiologues et d'une infirmière autorisée. Des spécialistes d'autres domaines (p. ex. radiologie, diététique, rhumatologie, chirurgie valvulaire, génétique) en font aussi partie.

Les consultations auprès d'autres services médicaux (p. ex., travail social, physiothérapie, psychologie) ou spécialistes sont également possibles.

Infirmière coordonnatrice

L'infirmière coordonnatrice est une infirmière autorisée qui vous offre de l'information et du soutien, et qui assure la coordination de tous les examens nécessaires.

Première visite

Sur demande de votre médecin généraliste ou de votre cardiologue, un chirurgien cardiaque ou un cardiologue vous évaluera et discutera avec vous de vos résultats d'examens. Un plan de soins sera établi pour réparer votre aorte ou surveiller l'évolution de son état.

Suivi

Au besoin, il est possible de demander un rendez-vous de suivi après la consultation initiale.

Groupe de soutien – Maladies aortiques

Chaque séance porte sur différents sujets d'intérêt. Les rencontres ont lieu le troisième mardi du mois, aux deux mois. Elles sont gratuites et ouvertes à toutes les personnes atteintes d'une maladie aortique.

Le groupe est une occasion de parler de vos préoccupations et de poser des questions. Il offre aussi la possibilité de réseauter et d'interagir avec d'autres patientes et patients atteints d'une maladie aortique.

Clinique de l'aorte thoracique

Téléphone : 613-696-7237 • **Télécopieur :** 613-696-7302

Courriel : aorticclinic@ottawaheart.ca

Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa
Salle H3405, 40, rue Ruskin, Ottawa (Ontario) • K1Y 4W7