

*A l'occasion de la Journée internationale d'action
pour la santé des femmes, le 28
et de la Fête des Mères le 29 mai*



**Quatre bijoux vendus au profit de la
recherche médicale**

I. L'OPERATION NATIONALE « FEMMES DE CŒUR »

Les femmes sont les premières victimes des maladies cardio-vasculaires, devant les hommes. Elles négligent les symptômes des maladies du cœur et il existe de grandes disparités de prise en charge cardiovasculaire entre les femmes et les hommes.

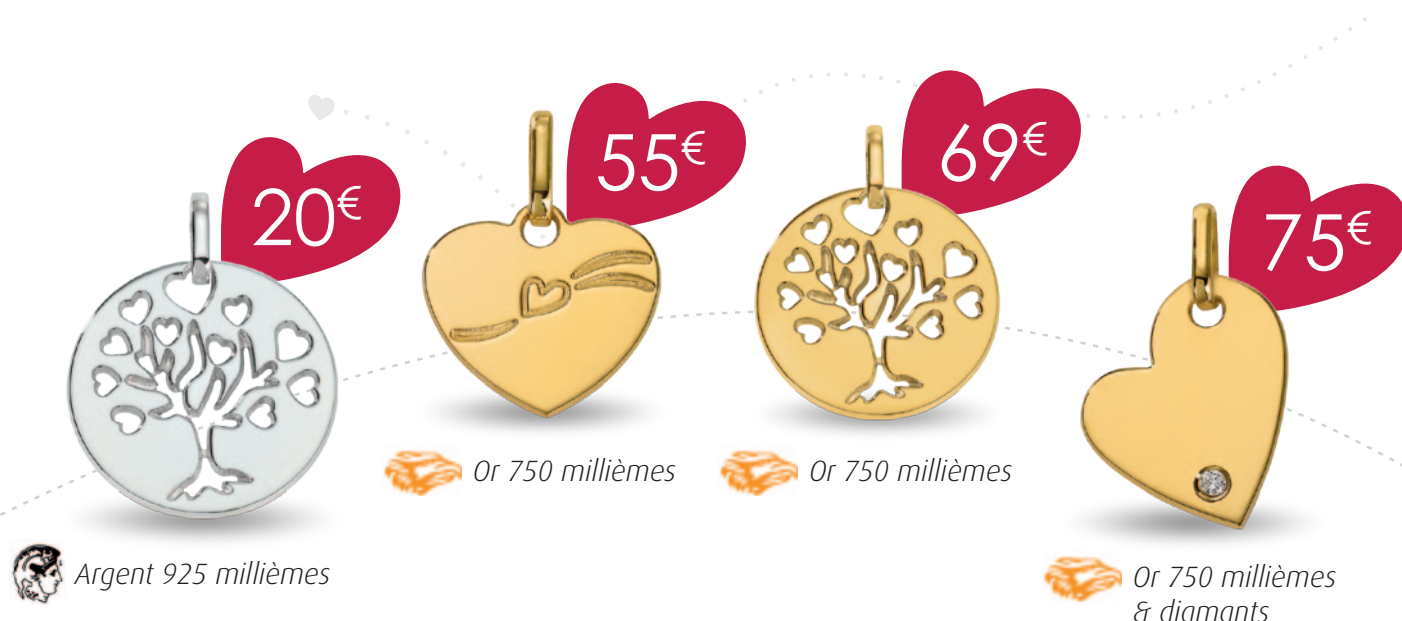
Face à ce constat, la Fondation Cœur et Artères se mobilise à l'occasion de la Journée internationale d'action pour la santé des femmes, le 28 et de la Fête des Mères le 29 mai !

Le Groupe Auchan, partenaire fondateur de la Fondation Cœur et Artères s'est associé au projet. C'est donc pour attirer l'attention du public sur ce grand enjeu de santé que la Fondation Cœur et Artères, avec le soutien du Groupe Auchan lance une campagne de prévention sur le thème :

« Les femmes ont du cœur ».

A. « FEMMES DE CŒUR », 4 PENDENTIFS SPECIALEMENT CONÇUS POUR L'OPÉRATION

Quatre pendentifs seront commercialisés dans les bijouteries « La Vie en Or », dans tous les Auchan de France. Les bénéfices seront intégralement reversés à la Fondation, qui affectera l'ensemble des sommes à des programmes de recherche ciblant la santé des femmes.



Les visuels des bijoux sont disponibles sur demande.

Auchan a conçu et fabriqué ces bijoux originaux spécifiquement pour la Fondation Cœur et Artères. Partenaire fondateur de la Fondation Cœur et Artères, le groupe AUCHAN lance avec la Fondation, cette gamme dans toutes ses bijouteries. Ainsi la vente des 4 pendentifs aura lieu durant les deux semaines précédant la Fête des mères, dans les bijouteries « La Vie en Or ». Cette opération va toucher potentiellement douze millions de personnes.

L'ensemble des bénéfices de cette vente reviendra à la Fondation Cœur et Artères.

B. UN SOUTIEN A LA RECHERCHE ACCOMPAGNE D'UNE CAMPAGNE DE SENSIBILISATION

La Fondation Cœur et Artères, reconnue d'utilité publique :

La Fondation finance depuis 2005 près de 40 programmes de recherche liés aux maladies cardiovasculaires et à leurs facteurs de risque (obésité, diabète, hypertension, cholestérol, etc.). Les bénéfices de la vente de ces bijoux seront donc affectés à des programmes de recherche, notamment sur la santé du cœur des femmes.

La Fondation soutient actuellement plusieurs programmes de recherches liés à la santé cardiovasculaire des femmes, comme par exemple...

...pour améliorer les traitements des femmes :

« Comment obtenir un traitement hormonal cardioprotecteur chez la femme pré et post-ménopausée sans risque de cancer ? »

Travaux menés par le Pr. Jean-François ARNAL. Toulouse.

...pour toujours mieux comprendre les mécanismes des maladies cardiovasculaires :

« Quels sont les liens entre la prise de poids lors de régimes yoyo, et l'évolution de risques cardiovasculaires ? »

Travaux menés par : Dr. Sébastien Czernichow - Université de Paris

...ou encore, pour toujours mieux traiter et soigner les souffrances qui apparaissent à la suite d'un accident cardiaque :

« Peut-on guérir l'insuffisance cardiaque par la greffe de cellules souches ? »

Travaux menés par : Pr. Philippe Ménasché - Université René Descartes Paris 5 - Hôpital Européen Georges Pompidou - Paris

La **Fondation Cœur et Artères** mène également des missions de prévention et de sensibilisation comme celle qui accompagne la vente de ces bijoux.

Une campagne de sensibilisation sur internet :

La Fondation Cœur et Artères met à la disposition de toutes (et tous) un livret de prévention intitulé « Femmes, prenez soin de votre cœur » ! Ce livret permet à toutes de mieux connaître son cœur et d'avoir tous les outils en main pour préserver celui-ci d'un infarctus ou d'un AVC. Ainsi, conseils et astuces contre l'excès de cholestérol, contre les effets néfastes du tabac lié à une contraception orale, ou encore mise en garde au sujet du diabète gestationnel sont entre autres, à découvrir dans ce livret.

Le livret est téléchargeable à partir de la page internet dédiée à l'opération :

www.fondacoeur.com/femmesdecœur.html



II. LES FEMMES ET LA SANTE DE LEUR CŒUR

L'opération « Femmes de Cœur » est lancée pour permettre à la recherche de trouver de nouvelles solutions thérapeutiques et de créer de nouvelles pistes d'espoir face à ces maladies.

A. DES CHIFFRES SURPRENANTS

En France, les maladies cardiovasculaires sont la 1^{ère} cause de mortalité chez les femmes, particulièrement après 65 ans !

Plus précisément, tout âge confondu, les maladies cardiovasculaires sont la cause de 31,7% des décès chez les femmes, et de 26,4% chez les hommes.

Par comparaison, l'ensemble des cancers représentent 25,2% des décès chez les femmes.¹ Au-delà de 65 ans les maladies cardiovasculaires sont responsables de 35% des décès.

Non seulement les femmes ne sont plus protégées après la ménopause, mais elles le sont de moins en moins avant la ménopause, car elles cumulent aujourd'hui les facteurs de risque (tabagisme, vie stressante, embonpoint, etc.)

Si les maladies cardiovasculaires sont une maladie de femmes autant que d'hommes, pourquoi celles-ci décèdent-elles davantage que les hommes d'un accident cardiaque ?²

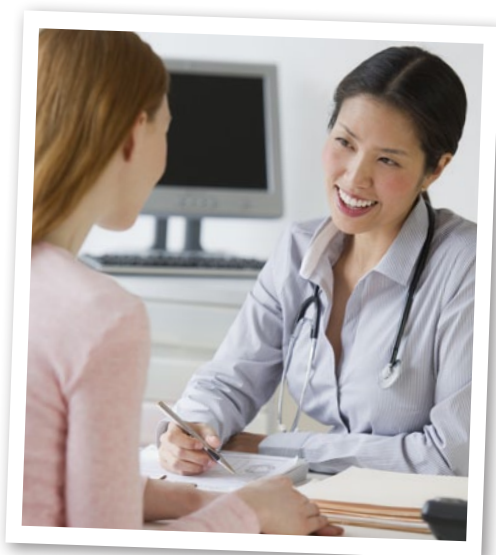
1. Parce qu'elles ne sont pas conscientes de leurs risques et ne connaissent pas les symptômes de la maladie !

Les symptômes d'un infarctus du myocarde chez une femme peuvent parfois être différents de ceux observés chez un homme. En effet, les femmes ont tendance à douter d'être victimes d'une crise cardiaque et minimisent les symptômes. Elles sont plus réticentes à appeler ou faire appeler immédiatement les secours (SAMU =15).

2. Parce qu'il existe encore des inégalités de prise en charge avant et même après un infarctus !

Après un infarctus du myocarde, les femmes sont traitées différemment que les hommes !

→ Deux fois plus de décès à J+30 après infarctus !



Selon une étude française réalisée par l'équipe du Pr. François Schiele de CHU de Besançon, les femmes souffrant d'un infarctus bénéficient d'une prise en charge moins forte et par conséquent moins efficace que les hommes !^{3 4}

Cette étude de registre, réalisée entre 2006 et 2007 et publiée en 2010 indique clairement que ces femmes, déjà moins mises sous traitement cardiovasculaire avant l'infarctus, doivent être mieux traitées ! « Ces résultats suggèrent qu'un recours accru aux traitements invasifs et de reperfusion pourrait réduire l'écart de mortalité entre les sexes. »⁵

¹ INVS, Bulletin épidémiologique hebdomadaire. Numéro thématique : Surveillance épidémiologique des causes de décès en France. Septembre 2007

² INVS - Septembre 2007

³ François Schiele. Effects of clinical characteristics and treatments on gender difference in outcomes after acute myocardial infarction: A propensity score-matched analysis. Late-Breaking clinical trial IV, ACC 2010.

⁴ Berger JY, Elliot L, Gallup L et coll. Sex differences in mortality following acute coronary syndromes. JAMA 2009;302:874-82.

⁵ François Schiele. Effects of clinical characteristics and treatments on gender difference in outcomes after acute myocardial infarction: A propensity score-matched analysis. Late-Breaking clinical trial IV, ACC 2010.

« Les médecins traitants doivent être en vigipirate car d'ici 5 à 10 ans, leur surprise risque d'être grande ! ».

« Quand une femme présente la symptomatologie d'un infarctus du myocarde, son entourage met en moyenne une heure avant d'appeler le SAMU. Une fois arrivée aux urgences, il y a encore en moyenne une heure de retard avant une prise en charge cardio. »

Dr. Claire Mounier-Vehier Cardiologue, service de médecine vasculaire CHRU Lille. dans Impact Médecine. Mars 2011.

B. DES FACTEURS DE RISQUES A COMBATTRE

Il est important que les femmes sachent reconnaître les facteurs de risques propres aux maladies cardiovasculaires et qu'elles en parlent autour d'elles. Les femmes portent moins d'attention aux facteurs de risques pourtant clairement identifiés pour elles comme pour les hommes:

- L'âge,
- Les antécédents familiaux,
- La ménopause et post-ménopause,
➔ **Ces facteurs de risques ne peuvent pas être corrigés...**

- L'émbonpoint,
- L'hypertension artérielle,
- Le diabète,
- L'excès de cholestérol,
- L'inactivité physique,
- Le stress,
- Le tabagisme, etc.
➔ **Mais ceux-là le peuvent!**

Cet état de fait n'est pas irrémédiable et il est important d'agir le plus tôt possible. En effet, il est possible de se préserver des maladies cardiovasculaires avec quelques mesures simples : la première serait de **cesser de fumer (et mieux : de ne jamais commencer !)**, le tabagisme constituant le risque majeur pour les maladies cardiovasculaires, d'adopter une alimentation équilibrée, de pratiquer régulièrement une activité physique, et de **faire évaluer fréquemment sa tension artérielle et son taux de cholestérol auprès de son médecin ou de son pharmacien.**

Y-a-t-il des facteurs de risques spécifiques aux femmes ?

OUI, Le tabac associé à une contraception oestroprogestative est particulièrement néfaste pour la santé des femmes. Les femmes âgées de plus de 35 ans qui fument et prennent un contraceptif oral sont encore plus exposées à un risque de maladie du cœur ou d'accident vasculaire cérébral. Celles-ci ne le savent pas assez ! L'information n'étant pas suffisamment diffusée de manière alarmiste. Si la consommation de cigarettes n'est pas arrêtée, il est conseillé d'envisager un autre moyen de contraception (stérilet, contraception locale...).

C. CONNAÎTRE LES SYMPTÔMES, POUR SAUVER DES VIES !

L'INFARCTUS DU MYOCARDE :

Dans la population française hommes et femmes confondus, l'infarctus est un problème fréquent, qui touche 120 000 personnes par an ! Il est en moyenne, cause de 60 000 décès par an en France.⁶

Un infarctus survient lorsqu'une des artères qui irrigue le cœur se bouche soudainement par la formation d'un caillot. Une partie du cœur n'est alors plus suffisamment irriguée et risque de se nécroser. Il faut alors agir très vite.

Un infarctus se présente pour les hommes et pour les femmes principalement par des symptômes bien définis :

- Forte douleur thoracique,
- Douleur dans la mâchoire,
- Douleur dans les bras,
- Et une transpiration élevée

Cependant, chez la femme, le diagnostic d'un infarctus est souvent malheureusement plus tardif, car les symptômes sont plus variés et moins connus ! En effet, plus que les hommes, les femmes risquent de présenter des symptômes atypiques d'infarctus comme :

- Des essoufflements,
- Des nausées et vomissements,
- Des vertiges et étourdissements,
- Une fatigue inexplicable
- Des douleurs dans le cou, les épaules, le haut du dos, et un inconfort abdominal

Ces symptômes peuvent se révéler bénins, mais peuvent cependant bel et bien être les signaux d'alarme d'un infarctus.

Pourquoi ces différences avec la douleur thoracique ?

« C'est peut-être parce qu'il est plus fréquent que ce soient les petits vaisseaux qui se bouchent chez les femmes, et non uniquement les grosses artères coronaires », explique le Pr. Duriez, conseiller scientifique de la Fondation Cœur et Artères.

Mais les conséquences sont les mêmes : non alimentée, une partie du muscle cardiaque va dégénérer. Le traitement doit alors être réalisé au plus vite par les urgentistes et/ou les cardiologues, qui vont dissoudre le caillot de sang.

⁶ Rapport du Haut Comité de Santé Publique, publié le 4 mai 2010.

L'ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL :

Un accident vasculaire cérébral (AVC) est un arrêt soudain de l'irrigation sanguine d'une partie du cerveau. Première cause de handicap et 3ème cause de mortalité ⁷, en France, il y a en moyenne 130 000 accidents vasculaires cérébraux. ⁸

Ces accidents vasculaires cérébraux peuvent résulter :

- de l'obstruction d'un vaisseau sanguin par un caillot, réduisant l'irrigation sanguine dans une zone cérébrale. On parle alors d'accident vasculaire cérébral ischémique ;
- de la rupture d'un vaisseau, entraînant une hémorragie cérébrale. On parle dans ce cas d'accident vasculaire cérébral hémorragique, d'hémorragie cérébrale ou d'hématome cérébral.

Les symptômes de l'AVC sont :

- Diminution soudaine de la force physique ou engourdissement soudain du visage, des bras ou des jambes, même passagers;
- Difficulté soudaine à parler ou à comprendre ou confusion soudaine, même passagères;
- Trouble soudain de la vision, même passager;
- Maux de tête soudains, graves et inhabituels;
- Perte soudaine d'équilibre, surtout en présence d'un ou de plusieurs des signes énumérés ci-dessus.

Selon le Pr. Duriez :

« Si vous ressentez ces symptômes de manière anormale, appelez ou faites appeler immédiatement les secours (SAMU : 15) et ne prenez pas votre véhicule personnel pour vous rendre aux urgences. ».

⁷ Rapport 2009/2010 du Ministère de la santé et des sports, « L'Etat de santé de la population en France. »

⁸ Rapport du Haut Comité de Santé Publique, publié le 4 mai 2010

Nutrition : la santé passe par l'assiette

Dix grands Chefs de la gastronomie française : Michel et Sébastien BRAS, Christian ETCHEBEST, Cyril LIGNAC, Anne-Sophie PIC, Jacques et Laurent POURCEL, Joël ROBUCHON, Michel TROISGROS et Marc VEYRAT ont livré leur passion de la cuisine et leurs secrets pour une alimentation de qualité dans un livre de 40 recettes intitulé « Les Chefs ont du cœur ».

Cet ouvrage disponible sur le site : www.chefs-coeur.com
1 livre vendu = 19,90€ dont les bénéfiques reviennent entièrement au profit de la recherche et de la prévention contre les maladies cardiovasculaires.

Pour tout don de 50€, une attestation fiscale vous sera adressée, vous permettant de déduire 33€ de vos impôts, et le livre vous sera offert.



*Plus d'information sur l'opération « Femmes de cœur » ?
Une demande d'interview ?
Un reportage dans un des hypermarchés concernés ?*

➔ N'hésitez pas à joindre votre contact presse :

Clémence DUBOIS
Fondation Cœur et Artères
96 rue Nationale 59000 LILLE
03 28 16 92 08
clemence.dubois@fondacoEUR.com

➔ Ou encore, à visiter la page :

<http://www.fondacoEUR.com/Femmesdecoeur.html>

