

MON CARNET DE SUIVI

VILLE HÔPITAL

**CardioMyopathie Hypertrophique
obstructive (CMHo)**



Avec la participation de l'Alliance du Cœur,
association nationale de patients atteints
de maladies cardiovasculaires



QUIZ

TESTEZ VOS CONNAISSANCES SUR LA CARDIOMYOPATHIE HYPERTROPHIQUE OBSTRUCTIVE (CMHo)

1. La CMHo est-elle d'origine génétique ? Voir pages 7 et 10

☐ OUI ☐ NON

2. Je me sens parfois essoufflé(e), est-ce un symptôme de la CMHo ? Voir page 9

☐ OUI ☐ NON

3. Quels seront les examens réalisés dans le cadre de ma prise en charge ? Voir page 13

☐ ÉCHOCARDIOGRAPHIE ☐ FIBROSCOPIE ☐ IRM

4. Existe-t-il des traitements médicamenteux pour la CMHo ? Voir page 15

☐ OUI ☐ NON

5. Déjà traité pour ma maladie, puis-je prendre un autre médicament disponible sans ordonnance ? Voir page 17

☐ OUI ☐ NON



Ce carnet de suivi a été spécialement conçu pour vous, afin de vous accompagner dans la prise en charge de votre maladie, la cardiomyopathie hypertrophique obstructive.

Il constitue un outil de liaison pour vous aider à échanger dans le cadre du suivi de votre maladie avec votre médecin, les équipes soignantes et votre pharmacien.

À l'intérieur de ce carnet, vous trouverez :

- des réponses aux questions que vous êtes susceptible de vous poser sur votre maladie et votre prise en charge,
- une vue d'ensemble sur votre suivi médical,
- un calendrier de suivi pour y noter vos rendez-vous médicaux, vos traitements et vous permettre d'évaluer vous-même votre état général.

Pensez à apporter ce carnet à chaque rendez-vous médical.



SOMMAIRE

I. Mes contacts médicaux.....	p 4
II. La CMH, qu'est-ce que c'est ?.....	p 6
III. La CMH obstructive (CMHo), qu'est-ce que c'est ?.....	p 7
IV. Quel impact possible de la CMHo pour la santé ?	p 8
1 Pour vous	
2 Pour votre famille	
V. Quelle prise en charge de votre CMHo ?.....	p 10
1 Une prise en charge multidisciplinaire et coordonnée	
2 Un suivi adapté	
3 Prise en charge thérapeutique de la CMHo	
4 Conseils	
VI. Vos informations dans le cadre du suivi de votre maladie	p 18
1 Mes antécédents médicaux	
2 Mes traitements prescrits pour ma maladie	
3 Mes autres traitements	
VII. Mon calendrier de suivi.....	p 22
VIII. Notes / Questions à poser lors de mon prochain RDV médical	p 34
IX. En savoir plus.....	p 38

MES CONTACTS MÉDICAUX

MÉDECIN TRAITANT



NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....



CARDIOLOGUE DE VILLE

NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....



CARDIOLOGUE HOSPITALIER

NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....



CENTRE DE RÉFÉRENCE / COMPÉTENCE

NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....



INFIRMIÈRE / INFIRMIÈRE DE PRATIQUE AVANCÉE (IPA)

NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....



PHARMACIEN

NOM.....
PRÉNOM.....
TÉLÉPHONE.....
ADRESSE.....
.....

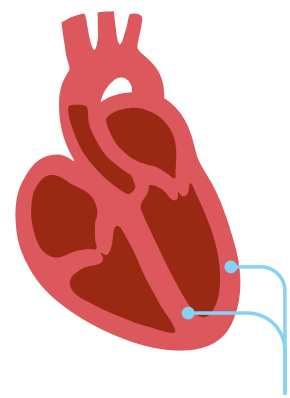


LA CMH, QU'EST-CE QUE C'EST ?

Un cœur hypertrophié¹

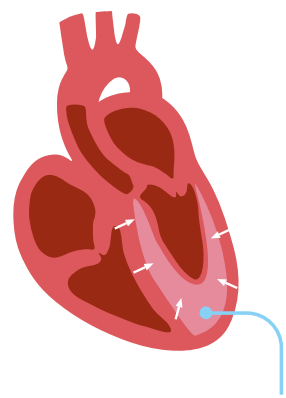
- La cardiomyopathie hypertrophique (CMH) est une maladie qui peut affecter le fonctionnement du cœur. Elle est caractérisée par un **épaississement anormal des parois du cœur**, essentiellement dans le ventricule gauche.
- La CMH est la plus fréquente des maladies cardiaques d'**origine génétique**. Elle est préférentiellement diagnostiquée chez l'enfant, l'adolescent ou le jeune adulte mais le diagnostic peut être fait à tout âge.

CŒUR SAIN



Parois cardiaques

CŒUR AVEC CMH



Épaississement des parois cardiaques

LA CMH OBSTRUCTIVE (CMHo), QU'EST-CE QUE C'EST ?

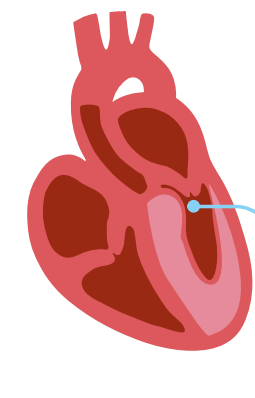
Une CMH accompagnée d'une obstruction¹

- La **cardiomyopathie hypertrophique obstructive (CMHo)** est la forme de CMH la plus courante. Il est estimé qu'un **adulte sur 500** est atteint de CMH et parmi les personnes diagnostiquées, la grande majorité (2/3) présente une obstruction (CMHo).

La CMHo survient lorsque le muscle cardiaque devient si épais qu'il bloque ou réduit le flux sanguin du cœur vers le reste de l'organisme.

La plupart des patients n'ont pas d'obstruction au repos, mais celle-ci peut être révélée lors d'une épreuve d'effort ou bien après une manœuvre de Valsalva effectuée avec le cardiologue (consistant en une inspiration profonde, suivie d'une expiration bouche fermée en pinçant le nez).

CŒUR AVEC CMHo



Obstruction intraventriculaire
= obstacle à l'éjection du sang



QUEL IMPACT POSSIBLE DE LA CMH_o POUR LA SANTÉ ?

POUR VOUS ^{1,2,3}

Les **symptômes de la maladie** sont :



Essoufflement
à l'effort



Sensation
d'étourdissement



Palpitations
(sensation de battements
cardiaques irréguliers)



Douleurs
thoraciques



Évanouissement
(perte de connaissance)



Jambes
gonflées

La CMH_o est une maladie chronique qui, au fur et à mesure qu'elle progresse, peut aboutir à des troubles du rythme cardiaque et, dans de rares cas, entraîner un arrêt cardiaque soudain.

COMPLICATIONS POSSIBLES

L'obstruction peut amener à une **insuffisance cardiaque** et en conséquence, à : ^{1,4,5}



- Une **arythmie cardiaque** (rythme cardiaque irrégulier). Une fibrillation atriale (rythme accéléré et irrégulier) peut par ailleurs être présente (indépendamment de l'obstruction).



- Une **endocardite infectieuse** (infection de la paroi interne du cœur)



- Un **accident vasculaire cérébral** (AVC)

POUR VOTRE FAMILLE ^{1,2}

La CMH est la maladie cardiaque **héréditaire** la plus fréquente. Cela signifie qu'elle peut être présente dans votre famille en raison de son **origine génétique**.

Il existe un **test génétique** qui est recommandé chez tous les patients avec une CMH. L'annonce du résultat de ce test fait l'objet d'une consultation spécifique de **conseil génétique**. Le résultat de ce test peut permettre d'identifier la cause de la maladie et d'organiser un dépistage pour les membres de votre famille.

La **transmission de la maladie** est dite « autosomique dominante », cela signifie qu'un proche du premier degré (parent, enfant) a **50 % de risque** de porter l'anomalie génétique en cause dans la maladie.

Le **dépistage familial** est ainsi recommandé **sur 3 générations**. Il est préconisé **à partir de l'âge de 10 ans**, voire plus tôt selon le contexte familial.

POURQUOI vos proches devraient réaliser un test génétique ?^{1,2}

Il est recommandé que vos proches puissent **bénéficier du test génétique**. Le test génétique consiste à rechercher spécifiquement la mutation génétique identifiée dans votre famille.

Vos proches qui ne présentent pas la mutation génétique pourront être **rassurés** et ceux dont le test génétique sera positif pourront bénéficier d'un **suivi adapté** avec un cardiologue et être éventuellement **traité à un stade précoce**, d'autant plus que les traitements actuels peuvent permettre d'améliorer la **qualité de vie** des patients.

COMMENT se fait le test génétique ?¹

La prescription du test génétique ainsi que le conseil génétique associé nécessitent une expertise et une organisation sous forme de consultations pluridisciplinaires. Ce test est réalisé dans un centre spécialisé, avec une ordonnance du cardiologue. Il s'agit d'une **prise de sang** qui va permettre d'effectuer une analyse de votre ADN en laboratoire afin de déterminer votre **statut génétique** (porteur de l'anomalie génétique ou non). Un formulaire de consentement est nécessaire. L'annonce du résultat doit faire l'objet d'une consultation dédiée.



QUELLE PRISE EN CHARGE DE VOTRE CMH_o ?

Une prise en charge multidisciplinaire et coordonnée pour les patients symptomatiques ^{1,2}

Vous êtes acteur dans votre propre prise en charge, toutefois celle-ci sera personnalisée et définie avec votre équipe soignante.

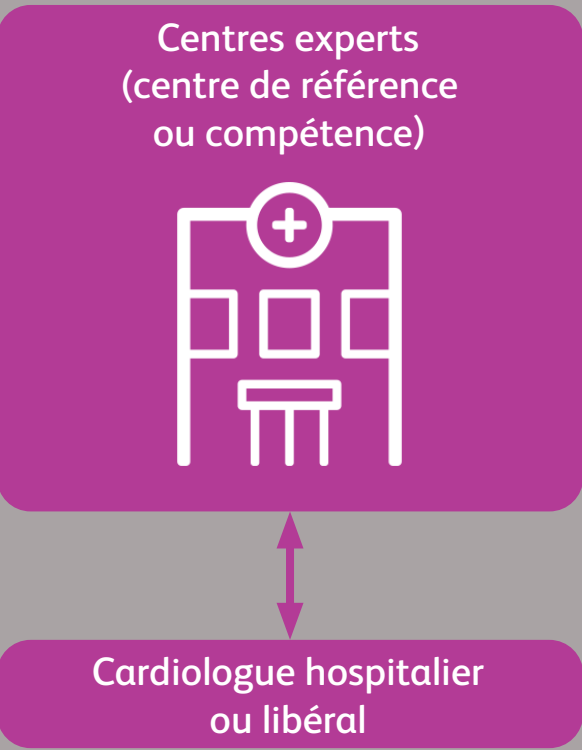
Elle sera coordonnée au mieux par un médecin hospitalier d'un **centre de référence** ou de compétence.

CENTRE DE RÉFÉRENCE ⁶

- Coordonne les activités de recherche
- Définit les protocoles de soins
- Organise la filière de soin en lien avec les autres structures

CENTRE DE COMPÉTENCE ⁶

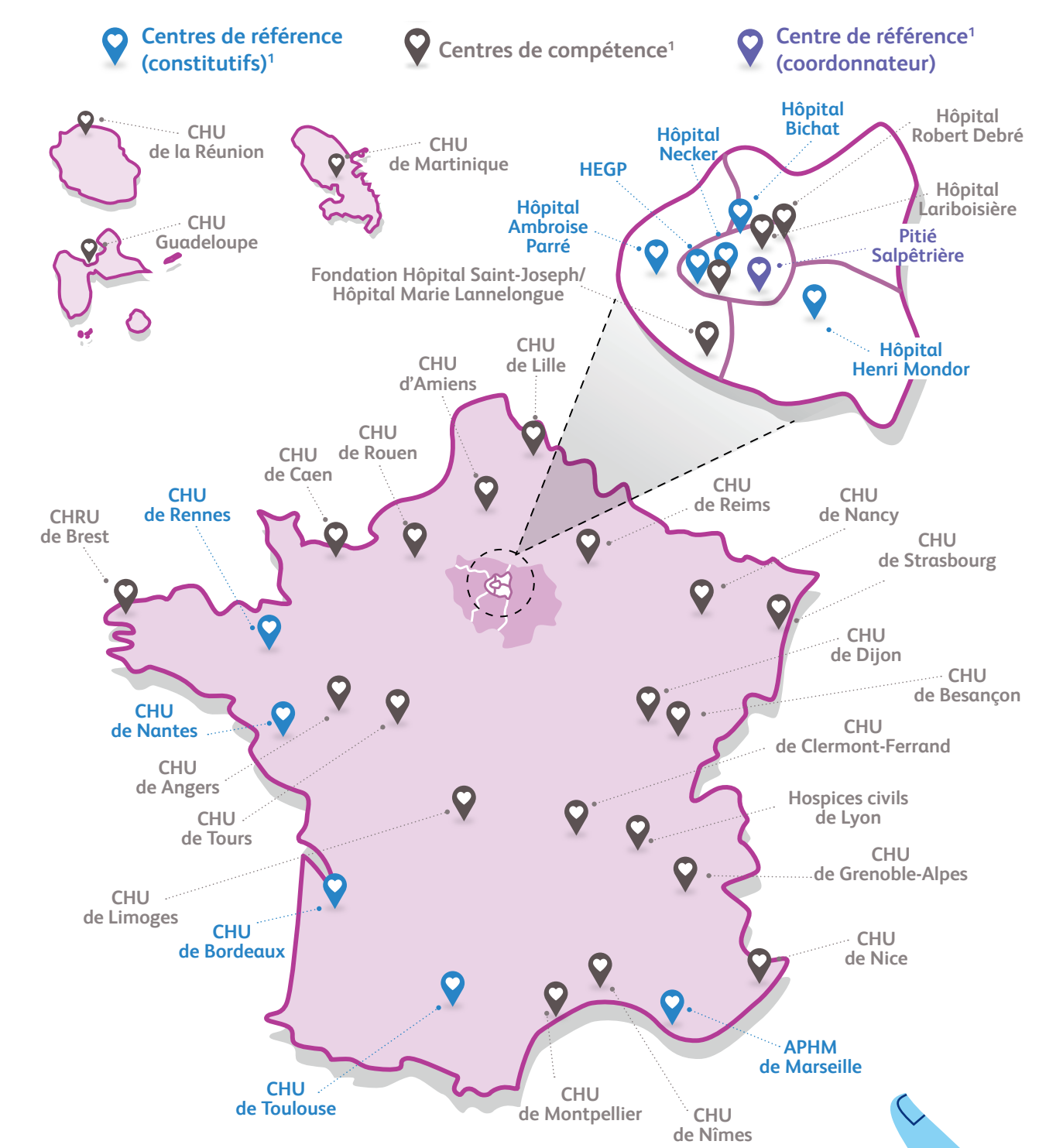
- Permet une prise en charge de proximité, au niveau régional
- Établit le diagnostic, met en place les traitements et organise la prise en charge des patients en lien avec les centres de référence



VOTRE PRISE EN CHARGE

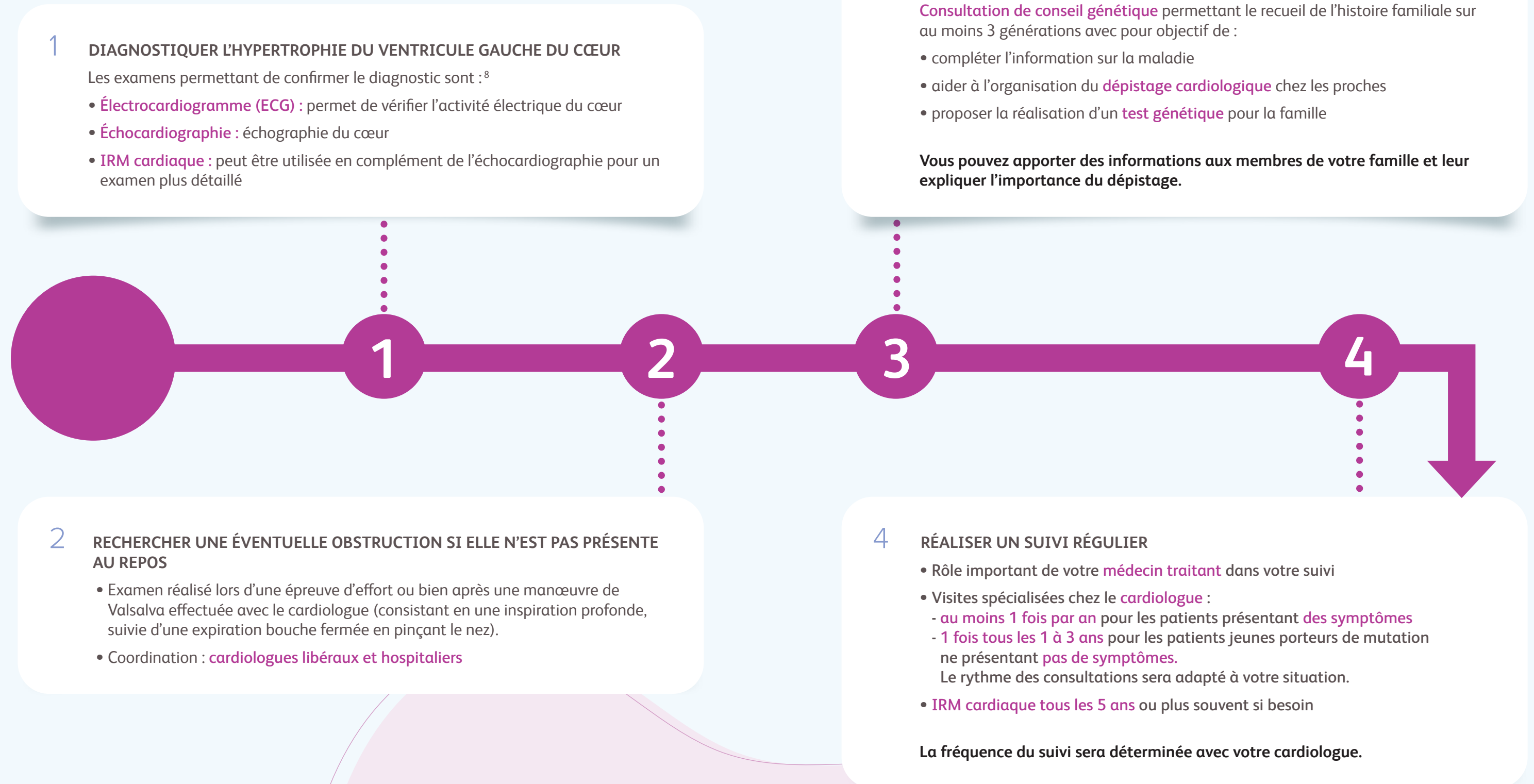
- ... est multidisciplinaire
- ... implique des professionnels tels que cardiologues, généticiens, cliniciens, autres spécialistes, infirmières, personnel paramédical, pharmacien et médecin généraliste
- ... est coordonnée par un médecin en centre de référence/compétence

CARTE DES CENTRES EXPERTS EN FRANCE EN DATE DU 29 DÉCEMBRE 2023⁷



QUELLE PRISE EN CHARGE DE VOTRE CMH_o ?

Un suivi adapté à l'évolution de votre maladie¹



QUELLE PRISE EN CHARGE DE VOTRE CMHo ? (suite)

Prise en charge thérapeutique de la CMHo ^{1,2}

Traitements médicamenteux^{1,2}

Il existe plusieurs traitements médicamenteux, destinés à améliorer certains symptômes de la CMHo et la qualité de vie des patients.

Ceux ci pourront, en fonction de votre situation particulière et de l'évolution de la maladie, vous être prescrits par votre cardiologue.

Traitements non médicamenteux et chirurgie ^{1,2}

Alcoolisation septale

Cette procédure, réalisée sous contrôle échocardiographique, consiste à venir obstruer une artère coronaire (alimentant la paroi cardiaque épaissie) et à y injecter de l'alcool. Cette alcoolisation localisée va permettre de réduire l'épaississement du muscle cardiaque et donc l'obstruction au passage du sang.

Traitement chirurgical : myectomie

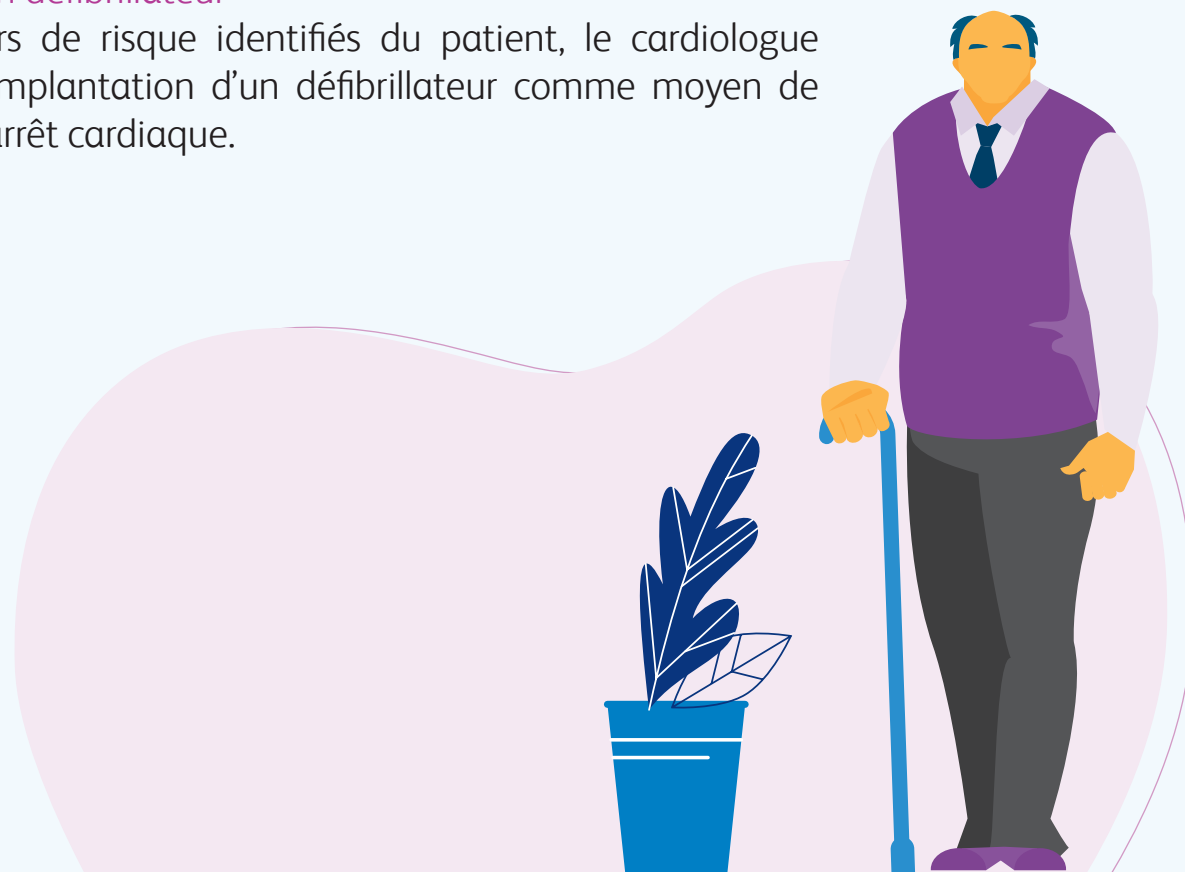
Chez certains patients, l'obstruction sera traitée par une chirurgie, la myectomie. Elle consiste à intervenir à l'endroit où la paroi du cœur est épaissie.

Implantation d'un stimulateur double chambre (*pacemaker*)

L'implantation d'un *pacemaker* peut être proposée chez certains patients symptomatiques dans des conditions précises.

Implantation d'un défibrillateur

Selon les facteurs de risque identifiés du patient, le cardiologue peut proposer l'implantation d'un défibrillateur comme moyen de prévention d'un arrêt cardiaque.

This image shows a single page 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.

QUELLE PRISE EN CHARGE DE VOTRE CMHo ?

Conseils ^{1,2}



HYDRATATION

En règle générale, et surtout en cas d'obstruction, il faut **éviter** :

- la déshydratation
- la consommation d'alcool excessive
- la consommation de drogues
- la chaleur
- l'humidité



ALIMENTATION ^{9,10}

Il est recommandé de limiter sa consommation de sel à moins de 5 g/jour.

- Ne pas resaler avant de goûter
- Réduire l'ajout de sel dans l'eau de cuisson
- Limiter les fromages, charcuteries, produits apéritifs les plus salés



ACTIVITÉS SPORTIVES ¹¹

Le sport en compétition et les activités sportives d'intensité élevée (par exemple, basket, body building, hockey sur glace, squash, escalade, course à pied, football, rugby, tennis, planche à voile) sont déconseillés tout comme l'haltérophilie et la plongée sous-marine. En effet, il faut éviter les activités sportives avec épisodes répétés d'accélération/décélération, les conditions environnementales extrêmes, les programmes visant à atteindre et repousser ses limites ou toute activité physique qui déclenche les symptômes de la maladie.

→ Parlez-en à votre médecin



EN CAS DE GROSSESSE

La grossesse est un projet qui doit être discuté préalablement avec le cardiologue et le gynécologue.

Si vous êtes enceinte, **parlez-en à votre médecin**.

Votre grossesse fera l'objet d'une **prise en charge spécialisée**.

Vous pourrez notamment être orientée vers un **centre spécialisé** pour le suivi de votre grossesse et l'accouchement.

Si un traitement vous est prescrit : ¹²



RESPECTER LA PRESCRIPTION

L'ordonnance précise de quelle façon les médicaments doivent être utilisés.



SUIVRE LES CONDITIONS DE PRISE

L'ordonnance peut préciser les **horaires** et la **fréquence** des prises, ainsi que la manière de prendre le médicament.



NE PAS OUBLIER LES PRISES

Les oublis sont difficiles à éviter, en particulier au début du traitement.

Le meilleur moyen de les prévenir est d'**associer la prise du traitement à des événements répétitifs de la vie quotidienne** : repas, toilette, brossage des dents, coucher, etc. Le prendre à des **heures régulières** permet de limiter le risque d'oubli.



RESPECTER LE SUIVI MÉDICAL

Des **examens réguliers** sont parfois nécessaires, afin d'assurer un suivi régulier. Veillez à bien les programmer.



ATTENTION AUX INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Les médicaments disponibles sans ordonnance peuvent **interagir avec les traitements prescrits** par votre médecin. Consulter votre médecin/pharmacien pour en discuter avec eux.

VOS INFORMATIONS DANS LE CADRE DU SUIVI DE VOTRE MALADIE

Mon histoire médicale personnelle

Profil de métabolisation aux cytochromes spécifique connu :

.....



Avant de prendre un médicament, il est préférable de consulter son médecin ou son pharmacien.

Mes traitements prescrits pour ma maladie

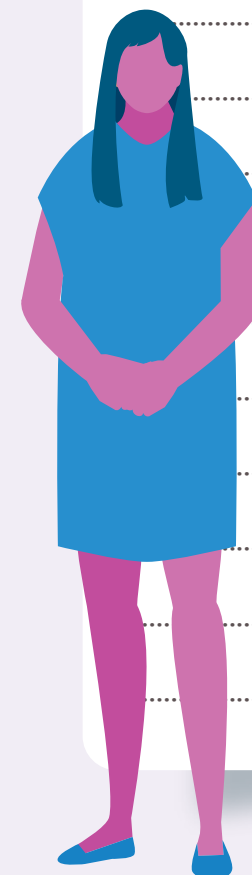
VOS INFORMATIONS DANS LE CADRE DU SUIVI DE VOTRE MALADIE

Mes autres traitements

À bien mentionner à chaque consultation médicale quel que soit le motif, en particulier si automédication

[illegible]

This image shows a full page of white paper with horizontal grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. In the bottom-left corner, there is a stylized illustration of a person with long, straight black hair, wearing a light blue short-sleeved shirt and pink pants. The person's hands are clasped in front of them. The overall appearance is that of a clean, unused notebook or worksheet.



MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

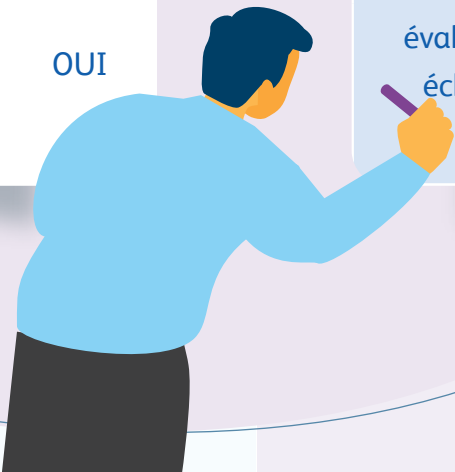
DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	



MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS :

202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

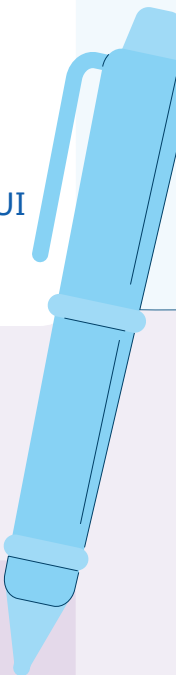
DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	



MON CALENDRIER DE SUIVI

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

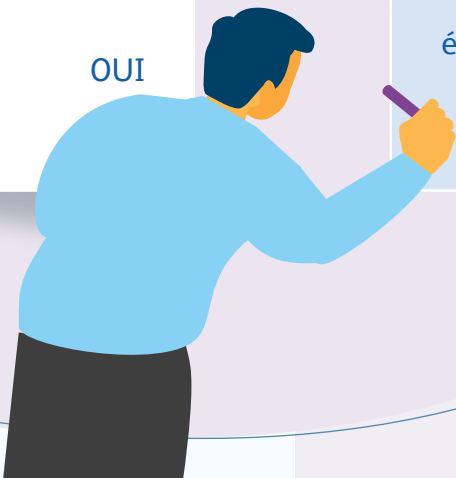
DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	

MOIS : 202....

DATES DE MES RDV MÉDICAUX							
MON ÉTAT GÉNÉRAL évaluation sur une échelle de 1 à 5	Je pratique mes activités quotidiennes sans difficulté						
	NON	1	2	3	4	5	OUI
		☐	☐	☐	☐	☐	



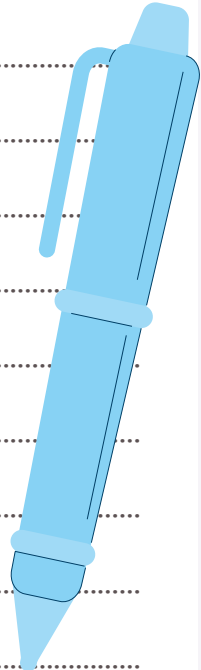
NOTES / QUESTIONS À POSER LORS DE MON PROCHAIN RENDEZ-VOUS MÉDICAL

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.[illegible]

NOTES / QUESTIONS À POSER LORS DE MON PROCHAIN RENDEZ-VOUS MÉDICAL

Blank lined area for notes on page 36.

Blank lined area for notes on page 37.



CARDIOGEN

Filière nationale de santé maladies cardiaques héréditaires ou rares

Anime et coordonne les actions entre les acteurs impliqués dans la prise en charge de maladies rares touchant le cœur dont les cardiomyopathies : communication, élaboration de recommandations, enseignement, recherche, et ressources pour la prise en charge.

<https://www.filiere-cardiogen.fr/>



Association nationale de patients malades du cœur

<https://www.alliancecoeur.fr/>

L'Alliance du Cœur mène un combat au quotidien pour **informer, prévenir, soutenir, défendre, aider** contre les maladies cardiovasculaires.

Les réseaux de l'Alliance du Cœur dans plusieurs régions de France permettent d'organiser des Journées du Cœur. Chaque année, une nouvelle thématique sert de fil rouge à la **campagne nationale des Journées du Cœur** organisée par les associations qui forment l'Alliance du Cœur.

L'Alliance du Cœur met également à votre disposition une **collection de brochures « Cool la Vie »** téléchargeables sur leur site internet.

ABRÉVIATIONS

ADN : acide désoxyribonucléique ; **AVC** : accident vasculaire cérébral ; **CMH** : cardiomyopathie hypertrophique ; **CMHo** : cardiomyopathie hypertrophique obstructive ; **ECG** : électrocardiogramme ; **FEVG** : Fraction d'éjection du ventricule gauche ; **IPA** : infirmière en pratique avancée ; **IRM** : imagerie par résonance magnétique ; **RDV** : rendez-vous ; **VG** : ventricule gauche.

RÉFÉRENCES

1. Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) Cardiomyopathie Hypertrophique. Septembre 2021.
2. Arbelo E, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of cardiomyopathies. *Eur Heart J*. 2023 Oct 1;44(37):3503-3626. 3. <https://www.heart.org/en/health-topics/cardiomyopathy/what-is-cardiomyopathy-in-adults/hypertrophic-cardiomyopathy> Consulté le 20/06/2024. 4. Wolf, Cordula Maria. "Hypertrophic cardiomyopathy: genetics and clinical perspectives." *Cardiovascular diagnosis and therapy* vol. 9,Suppl 2 (2019): S388-S415. 5. Marian, Ali J, and Eugene Braunwald. "Hypertrophic Cardiomyopathy: Genetics, Pathogenesis, Clinical Manifestations, Diagnosis, and Therapy." *Circulation research* vol. 121,7 (2017): 749-770. 6. Site <http://www.cardiogen.aphp.fr/articles/articles.php?cat=23> Consulté le 16/06/2024. 7. Bulletin Officiel Santé - Protection sociale - Solidarité n°2023/24 du 29 décembre 2023. 8. ESC Clinical Practice Guidelines on The Management of Chronic and Acute Heart Failure: What Patients Need to Know. 2023 9. Girerd X. Dossier La prévention des maladies cardio-vsaculaires. *Adsp* n°47 (2004). 10. Site <https://www.emro.who.int/fr/noncommunicable-diseases/highlights/reducing-salt-improves-health.html> Consulté le 10/07/2024. 11. Cardiogen. Recommandations pour la participation aux activités sportives de loisirs pour les patients atteints de Cardiomyopathie Hypertrophique. Disponible sur http://www.cardiogen.aphp.fr/upload/activites_sportives_cmh_11_01_08.pdf Consulté le 16/06/2024. 12. Site <https://www.vidal.fr/medicaments/utilisation/prendre-traitement/bien-prendre-son-traitement.html> Consulté le 17/14/2024.



QUE FAIRE ?

En cas de survenue d'une syncope

La survenue d'une perte de connaissance (syncope) nécessite une **consultation en urgence** et doit conduire à un **bilan médical**.

En cas de survenue de symptômes, parlez-en à votre médecin

SI J'AI DES QUESTIONS SUR MA MALADIE ET MA PRISE EN CHARGE J'EN PARLE AVEC MON MÉDECIN OU MON PHARMACIEN.