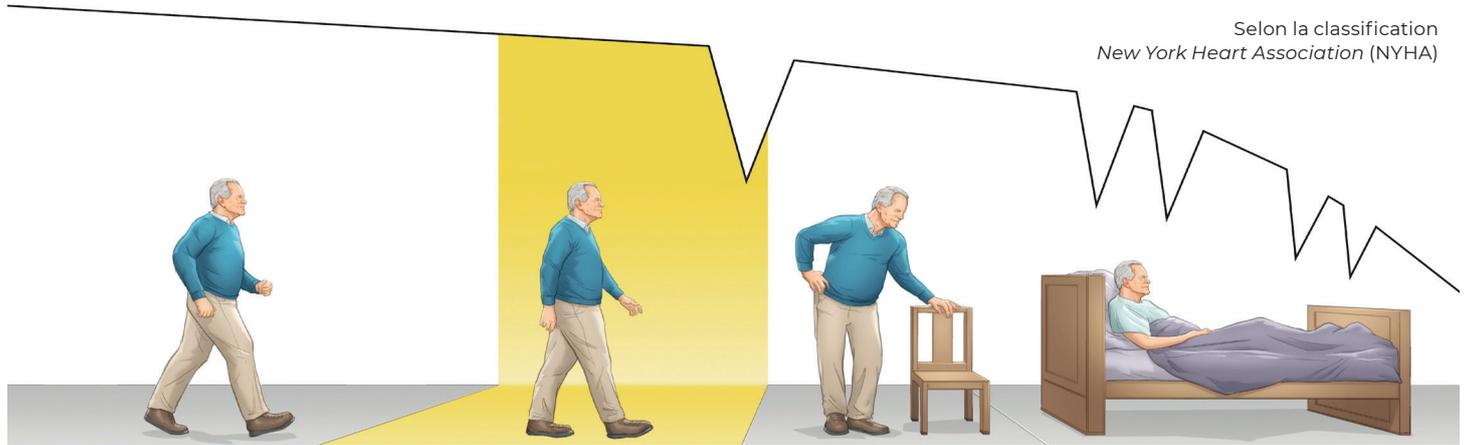




L'insuffisance cardiaque : une maladie évolutive



Selon la classification
New York Heart Association (NYHA)

Je ne suis pas gêné dans
ma vie quotidienne.

Quand je vais chez ma soeur
qui habite au 2^e étage sans
ascenseur, je suis essoufflé.

J'appréhende de sortir
maintenant. Le fait d'aller
à la boulangerie à 100 m
m'essouffle.

Je reste dans mon fauteuil
toute la journée, je ne sors
plus, tout m'essouffle, même
m'habiller est un calvaire.

NYHA I

**PAS DE LIMITATION DE
L'ACTIVITÉ PHYSIQUE
ORDINAIRE¹**

NYHA II

**LIMITATION MODESTE
DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE**

À l'aise au repos, mais l'activité
physique ordinaire entraîne une
fatigue, des palpitations, une
dyspnée.¹

NYHA III

**RÉDUCTION MARQUÉE
DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE**

À l'aise au repos, mais une
activité physique moindre
qu'à l'accoutumée provoque
des symptômes et des signes
objectifs de dysfonction
cardiaque.¹

NYHA IV

**LIMITATION SÉVÈRE
DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE**

Toute activité physique entraîne
une sensation d'inconfort, y
compris au repos.¹



L'insuffisance cardiaque : un impact sur le quotidien de vos patients¹

Voici quelques questions pour estimer l'impact des symptômes de l'IC sur la qualité de vie de vos patients.



DANS VOS ACTIVITÉS QUOTIDIENNES, votre état de santé vous impose-t-il des limites ? Si oui, dans quelle mesure (très limité, plutôt limité) ?²

- Déplacer une table, passer l'aspirateur ?
- Soulever et transporter ses courses
- Monter plusieurs étages à la suite ? Un seul étage ?
- Vous agenouiller, vous accroupir ou vous pencher très bas ?
- Marcher plus d'1,5 km ? Plus de 500 m ? 100 m ?
- Prendre un bain, une douche ou vous habiller ?
- Courir, soulever des objets lourds, faire du sport ?



AU COURS DES 2 DERNIÈRES SEMAINES, de quelle façon votre IC a-t-elle pu limiter votre participation aux activités suivantes ?³

- Passe-temps ?
- Activités de loisirs ?
- Rendre visite à des parents ou à des amis ?



AU COURS DES 4 DERNIÈRES SEMAINES, avez-vous eu l'une des difficultés suivantes au travail ou lors des activités courantes, du fait de votre santé ?²

- Limiter le temps passé au travail, ou à d'autres activités ?
- Faire moins de choses que vous ne l'espérez ?
- Trouver des limites au type de travail ou d'activités possibles ?
- Arriver à tout faire, mais au prix d'un effort ?

Un suivi régulier des patients IC, même stables et contrôlés, est préconisé pour détecter toute progression de la maladie afin d'assurer une optimisation constante du traitement.⁴

Ces questions proviennent de questionnaires validés ; la liste des questions ci-dessus n'est pas exhaustive. Pour accéder aux questionnaires complets, reportez-vous aux références ci-dessous.

1. HAS. Guide du parcours de soins. Insuffisance cardiaque. Juin 2014.

2. Wade JE, Sherbourne CD. The MOS 36-Item short-form health survey (SF-36). Medical Care 1992;30:473-83.

3. Green CP, et al. Development and evaluation of the Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire: a new health status measure for heart failure. J Am Coll Cardiol. 2000;35:1245-55.

4. ESC. 2021 Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J. 2021;42(36):3599-3726.