

Donner aux
professionnels des
soins primaires les
moyens de lutter
contre **l'insuffisance
cardiaque.**



heartandstrokenb.ca/fr/heart-symposium

S'inscrire aujourd'hui
*Un événement gratuit pour
les professionnels des soins
primaires!*



New Brunswick / Nouveau-Brunswick

Partenaires



Commanditaires



Symposium **sur** **l'insuffisance** **cardiaque**

20 septembre 2024
Hôpital régional de Saint John
Amphithéâtre, niveau 1

La Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Nouveau-Brunswick ainsi que le Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick et la Société médicale du Nouveau Brunswick vous invitent à un symposium crucial qui aura lieu le 20 septembre 2024 à Saint John, au Nouveau-Brunswick. Cet événement réunira des professionnels des soins primaires dans le but d'échanger des pratiques optimales, d'explorer les recherches émergentes et d'élaborer des stratégies afin d'améliorer les résultats pour les patients face à la hausse des cas d'insuffisance cardiaque. Plus de 100 000 Canadiens reçoivent un diagnostic d'insuffisance cardiaque chaque année et plus de 750 000 personnes vivent avec cette maladie complexe. Au Nouveau Brunswick, l'insuffisance cardiaque se classe au troisième rang des principales raisons d'hospitalisation (après l'accouchement et la COVID). Cet important problème de santé publique a non seulement de profondes répercussions économiques, mais il pose aussi un défi à la prestation de soins optimaux, en particulier dans les établissements de soins primaires.

Notre principale conférencière, la Dre Anique Ducharme, est une experte reconnue en matière d'insuffisance cardiaque. Elle parlera des répercussions de cette épidémie sur notre système de soins de santé et discutera des stratégies nationales pour la combattre. Ne manquez pas l'occasion d'approfondir vos connaissances et de rencontrer des pairs qui se consacrent à l'amélioration de la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick.

Joignez-vous à nous le 20 septembre 2024 à Saint John, au Nouveau-Brunswick.

PRINCIPALE CONFÉRENCIÈRE

Se préparer à affronter la nouvelle épidémie : l'insuffisance cardiaque

D^{re} Anique Ducharme, M.D., M. Sc., FRCPC, FACC, FCCS, FHSA (h) Professeur de médecine, Université de Montréal, Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal

- Comprendre que l'insuffisance cardiaque se classe au deuxième rang des raisons d'hospitalisation chez les personnes âgées de 65 ans et plus et que son occurrence augmente.
- Comprendre l'épidémiologie de l'insuffisance cardiaque et les coûts associés.
- Se mobiliser pour établir un plan national, lequel permettra de contrer cette marée montante.

Hospitalisation pour insuffisance cardiaque : une possibilité de modifier la trajectoire de la maladie et d'améliorer les résultats grâce au traitement médical fondé sur les lignes directrices (en anglais)

Rochelle Johnston, B. Sc. (pharm.), ACPR, pharmacienne, Clinique de la fonction cardiaque pour patients hospitalisés et externes, Hôpital de Moncton, Réseau de santé Horizon

Sherief Kamel, M.D., FRCPC, cardiologue, Hôpital de Moncton

- Comprendre le rôle du traitement médical fondé sur les lignes directrices dans la modification de la trajectoire de l'insuffisance cardiaque avec réduction de la fraction d'éjection (ICrFE).
- Se sentir à l'aise de prendre en charge des patients souffrant d'insuffisance cardiaque pendant l'hospitalisation et de mettre en œuvre le traitement médical fondé sur les lignes directrices avant le congé de l'hôpital.
- Reconnaître l'aggravation de l'insuffisance cardiaque, et comprendre l'importance et les stratégies d'une diurèse complète.

Une véritable jungle : les réalités de la prise en charge de l'insuffisance cardiaque en cabinet (en anglais)

D^r Robert S. Stevenson, M.D., FRCPC, cardiologue, Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick

Kerrin Green, B. Sc. inf., II, CSIC(C)

- Comprendre comment mettre en œuvre le traitement médical fondé sur les lignes directrices avec un budget limité.
- Déterminer des stratégies pour gérer les réalités quotidiennes et les problèmes courants du traitement de l'insuffisance cardiaque.
- Comprendre l'interaction patient-médecin-système dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque.

Mon patient souffre d'insuffisance cardiaque congestive : la fraction d'éjection du ventricule gauche (FEVG) a-t-elle une importance lors de la prise en charge du traitement? (en anglais)

D^{re} Aimée Noël, M.D., FRCPC, cardiologue et spécialiste de l'insuffisance cardiaque avancée, Hôpital régional de Saint John

- Revoir la définition universelle et les classifications de l'insuffisance cardiaque.
- Décrire l'utilisation diagnostique et pronostique des peptides natriurétiques, et la manière de déterminer et de mettre en charge le traitement à un stade précoce.
- Reconnaître comment le diagnostic de l'insuffisance cardiaque avec fraction d'éjection préservée (ICFEP) et le phénotype du patient peuvent aider à identifier les personnes à risque.
- Expliquer les inhibiteurs du SGLT-2 et les antagonistes des récepteurs des minéralocorticoïdes (ARM) de la perspective du spectre de la fonction ventriculaire gauche.

Syndrome cardiorénal : une perspective rénale (en anglais)

D^r Martin MacKinnon, M.D., FRCPC, néphrologue, Hôpital régional de Saint John

- Examiner le syndrome cardiorénal en mettant l'accent sur la prise en charge ambulatoire d'une créatinine changeante en présence de l'insuffisance cardiaque.
- Décrire les différences possibles entre les lésions rénales et l'augmentation aiguë de la créatinine.
- Reconnaître les avantages et les inconvénients potentiels du traitement médical fondé sur les lignes directrices pour l'ICC sur les résultats rénaux.
- Fournir des conseils et des astuces du point de vue d'un néphrologue.
- Provide tips and tricks from a nephrologist's view

Intégration des soins palliatifs dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque (en anglais)

D^{re} Emily Love, M.D., CCMF (SP), FRCPC, médecine palliative, Hôpital régional de Saint John

- Identifier les patients souffrant d'insuffisance cardiaque à un stade avancé, et connaître les signes et symptômes qui suggèrent un risque de mortalité plus élevé.
- Gérer les symptômes courants de l'insuffisance cardiaque avancée à différents moments de la trajectoire de la maladie.
- Identifier les patients qui ont besoin d'être orientés vers des soins palliatifs spécialisés.
- Fournir des recommandations aux patients souffrant d'insuffisance cardiaque avancée sur la prise en charge de l'insuffisance cardiaque.