



LES QUESTIONS

Répondez aux questions et vérifiez vos réponses
à l'aide de la page 2.



- 1 – Les maladies cardio-vasculaires sont des maladies qui touchent le cœur et les vaisseaux.
 Vrai Faux

- 2 – Les maladies cardio-vasculaires regroupent plusieurs pathologies.
 Vrai Faux

- 3 – La PR est un facteur de risque cardio-vasculaire.
 Vrai Faux

- 4 – Les traitements de la PR augmentent le risque cardio-vasculaire.
 Vrai Faux

- 5 – J'ai beaucoup de bon cholestérol et pas d'hypertension, ma polyarthrite est équilibrée ; je n'ai pas à m'inquiéter.
 Vrai Faux

- 6 – Les femmes ne sont pas touchées par les maladies cardio-vasculaires.
 Vrai Faux

- 7 – J'ai peur des anti-inflammatoire non stéroïdiens (AINS) car j'ai déjà du cholestérol et une PR ; il serait judicieux d'arrêter de les prendre.
 Vrai Faux

- 8 – J'ai plusieurs facteurs de risque cardio-vasculaire, mon médecin me conseille de reprendre une activité physique mais je pense que des médicaments seraient plus efficaces.
 Vrai Faux



▶ **1 - Vrai**, les maladies cardio-vasculaires touchent le système cardio-vasculaire qui est constitué :
- du cœur qui fonctionne comme une pompe et envoie aux différents organes, via le sang, l'oxygène et les nutriments indispensables à leur fonctionnement ;
- des artères qui transportent le sang riche en oxygène vers les organes ;
- des veines qui ramènent le sang vers le cœur.

▶ **2 - Vrai**, la principale cause des maladies cardio-vasculaires est l'athérosclérose qui provoque les maladies coronaires, l'artérite des membres inférieurs et les accidents vasculaires cérébraux, mais on appelle aussi maladies cardio-vasculaires l'hypertension artérielle, les problèmes de valvules cardiaques (valvulopathies), les troubles du rythme cardiaque, les pathologies veineuses et l'insuffisance cardiaque.

▶ **3 - Vrai**, bien que cela ne se vérifie pas pour toutes les PR ; les études montrent une augmentation du risque et des accidents vasculaires chez les patients atteints de PR, mais ce risque est lié à l'ancienneté de la PR et semblerait-il à la sévérité de l'inflammation. En traitant la PR et donc en réduisant l'inflammation, on diminue ce risque.

▶ **4 - Vrai et Faux**, c'est vrai pour les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) qui, à long terme, augmentent ce risque. Il en va de même pour le traitement par corticothérapie, qui, à des doses supérieures à 10 mg par jour, augmente le taux de « mauvais » cholestérol, la glycémie et l'hypertension artérielle donc le risque vasculaire associé.

C'est faux pour les traitements de fond qui n'ont pas d'effet direct sur ce risque mais qui, en réduisant l'inflammation, permettent de réduire la part de risque associée.

▶ **5 - Faux**, vous avez peut être d'autres facteurs de risque. L'âge, le sexe et les antécédents d'accidents vasculaires chez vos parents par exemple. Le surpoids et le manque d'activité physique augmentent également votre risque. Cependant, l'objectif n'est pas d'avoir un risque nul (c'est impossible à partir d'un certain âge) mais d'essayer de le limiter par des modifications du mode de vie si cela est possible et/ou des médicaments.

▶ **6 - Faux**, au contraire, à partir d'un certain âge, les maladies cardio vasculaires font plus de victimes chez les femmes ; ces dernières bénéficient jusqu'à la ménopause d'une protection conférée par leur statut hormonal, si celui-ci n'est pas annulé par le tabagisme. Cependant, à partir de 50 ou 60 ans, les femmes souffrent autant de maladies cardio-vasculaires que les hommes.

▶ **7 - Faux**, votre médecin vous les a prescrits après avoir bien évalué le bénéfice attendu de ces médicaments et le risque cardio-vasculaire qu'ils risquent d'augmenter. Il serait simpliste de dire que tous les AINS augmentent le risque cardio-vasculaire chez tout le monde. Cela dépend de la molécule prescrite, de la durée d'utilisation et du risque initial que vous présentez (hypertension, problèmes cardiaques,...). N'hésitez pas à en parler à votre médecin pour qu'il vous rassure.

▶ **8 - Faux**, dans un premier temps du moins. Si votre médecin vous a conseillé de reprendre une activité physique, c'est qu'il estime que cela peut être bénéfique pour vous ; l'effet est réel et démontré sur l'hypertension artérielle, et cela aide à lutter contre l'excès de poids. 30 minutes de marche à une allure soutenue 3 fois par semaine représentent déjà une activité physique suffisante pour améliorer votre condition physique. Vous referez un point dans quelques temps avec votre médecin pour voir si des médicaments sont nécessaires.