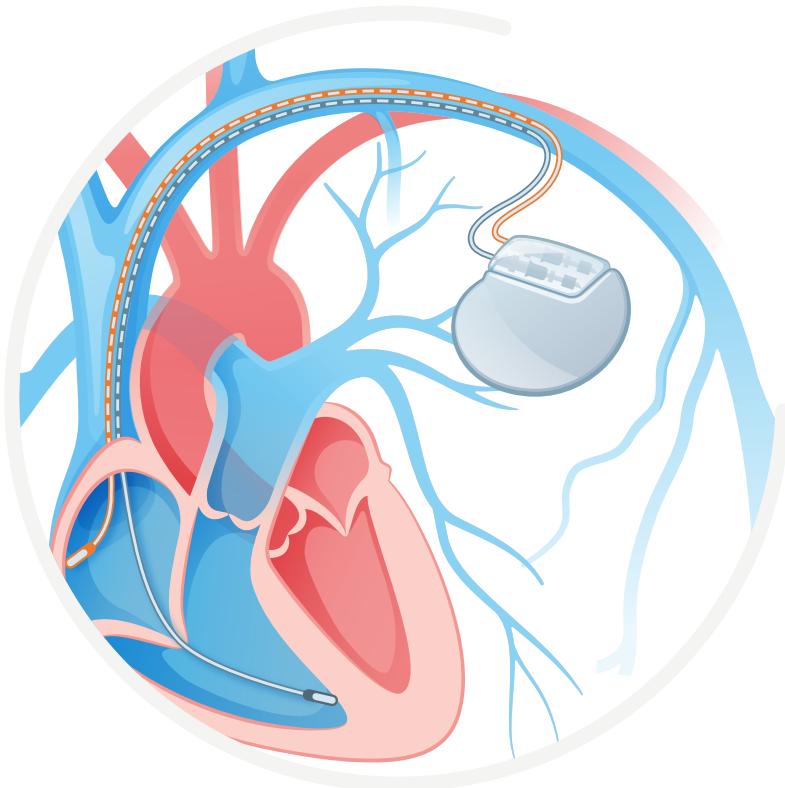




Fondation Suisse
de Cardiologie

Active contre les maladies cardiaques et l'attaque cérébrale

Stimulateur cardiaque



Que fait la Fondation Suisse de Cardiologie?

La Fondation Suisse de Cardiologie s'investit depuis 1967 pour la santé cardio-vasculaire de chacun et chacune.

Entre-temps, de grands progrès ont été accomplis. Cependant, l'infarctus du myocarde et l'AVC (accident vasculaire cérébral, attaque cérébrale) font encore aujourd'hui partie des causes les plus fréquentes de décès, de handicap et d'invalidité.

C'est ce que nous voulons faire changer!

Nous nous investissons pour que les personnes

- › restent le plus longtemps possible en bonne santé et autonomes,
- › ne soient pas prématûrément victimes d'une maladie cardio-vasculaire ou d'un AVC,
- › ne contractent pas prématûrément de démence vasculaire,
- › puissent, en cas de maladie, mener une vie digne de ce nom.

Nous encourageons un mode de vie sain, la prévention et le sauvetage. Nous informons les personnes touchées et leurs proches et investissons dans la recherche cardio-vasculaire indépendante en Suisse.

Ce serait impossible sans le soutien de nos donatrices et donateurs. Vous aussi, aidez-nous à aider! Vous verrez comment faire un don au milieu de la brochure, au dos ou à l'adresse www.swissheart.ch/dons.



Chère lectrice, cher lecteur,

Le stimulateur cardiaque (ou pacemaker) est un dispositif électronique que l'on implante sous la peau. Il soutient le cœur, en particulier lorsque celui-ci bat trop lentement. Dans cette brochure, vous découvrirez à qui le stimulateur cardiaque est destiné, comment il fonctionne, comment se déroule l'opération et comment vivre avec ce dispositif.

Les stimulateurs cardiaques modernes sont extrêmement fiables et s'adaptent aux besoins de la personne. Cette brochure vous sera utile si vous êtes candidat-e à l'implantation ou déjà porteur/porteuse d'un stimulateur cardiaque. Vous et vos proches apprendrez à mieux connaître le dispositif de manière à pouvoir vous adapter au mieux aux nouveautés de votre vie quotidienne.

Une brochure ne saurait remplacer les conseils d'un ou une médecin. Si vous avez d'autres questions ou soucis, n'hésitez pas à en parler avec votre cardiologue.

Votre Fondation Suisse de Cardiologie

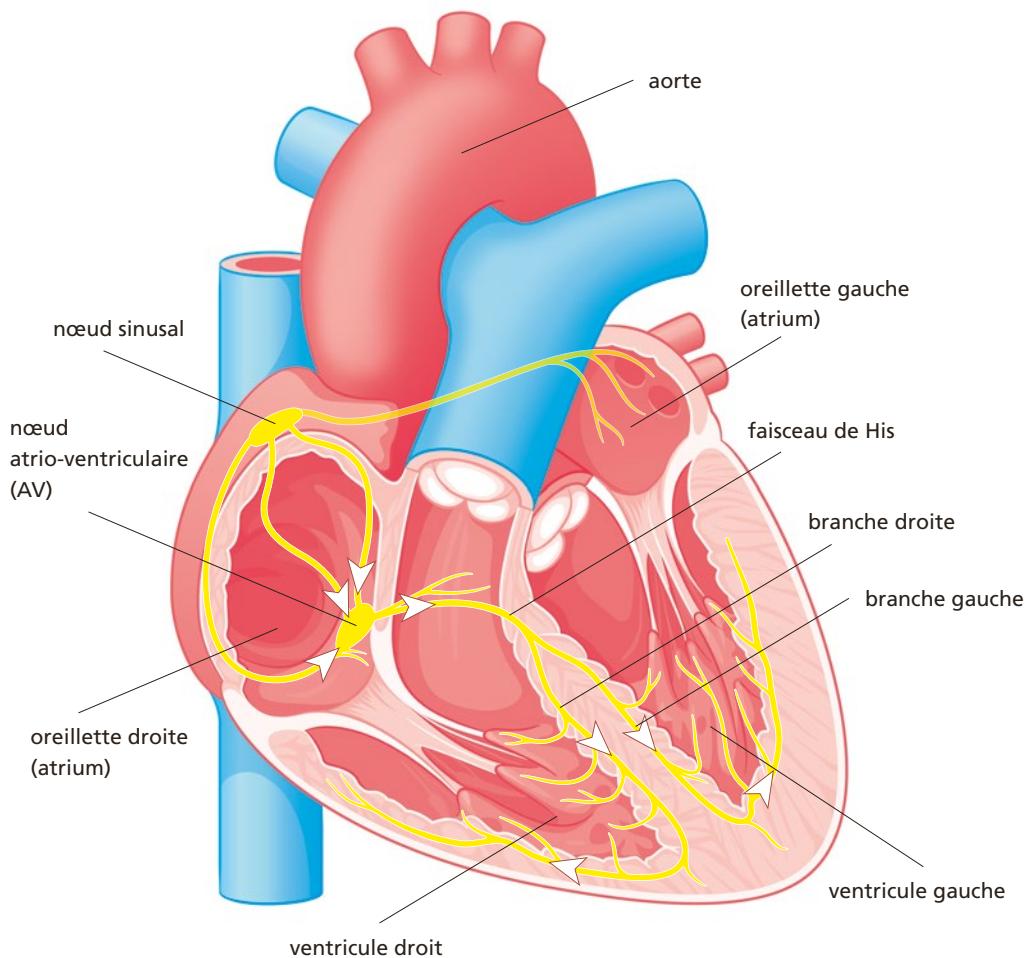
Pr Stefan Osswald, président

Des impulsions électriques commandent notre cœur

Le cœur humain est le moteur de la circulation sanguine. Chez une personne en bonne santé, il bat sans relâche 60 à 100 fois par minute, environ 30 à 50 millions de fois par an. Les fibres musculaires du cœur doivent pour cela travailler de manière coordonnée. Elles se tendent et se relâchent en cadence. C'est indispensable pour que le cœur puisse pomper le sang dans le corps.

Comment le cœur transporte le sang

Le cœur (illustration en page 05) possède un côté droit et un côté gauche et quatre valves cardiaques qui fonctionnent comme des vannes et assurent que le sang circule dans la bonne direction. Le côté droit et le côté gauche ont chacun un ventricule et une oreillette ou atrium. Le sang «usagé», pauvre en oxygène, va dans l'oreillette droite, puis passe dans le ventricule droit. À chaque battement de cœur, le ventricule droit pompe le sang dans les poumons où les globules rouges se chargent d'oxygène frais. Le sang frais, riche en oxygène, va traverser l'oreillette gauche pour parvenir au ventricule gauche. Celui-ci est beaucoup plus volumineux que le droit. Il pompe le sang dans les artères. Cela cause une vague de pression que l'on sent au poignet: le pouls.



Le réseau électrique du cœur

Des impulsions électriques commandent le muscle cardiaque. L'impulsion naît dans le nœud sinusal situé au-dessus de l'oreillette droite. Elle est alors transmise au nœud AV et au faisceau de His et passe par les branches droite et gauche pour atteindre les ventricules. Votre médecin pourra vous montrer sur cette illustration à quel endroit votre trouble se forme et quel effet il a sur votre cœur.

Des impulsions électriques déterminent la cadence

Pour que le cœur puisse propulser le sang, des milliers de cellules musculaires des oreillettes et des ventricules se contractent de manière synchronisée. Une impulsion électrique qui naît dans le nœud sinusal déclenche cette contraction. Le nœud sinusal est le chef d'orchestre ou stimulateur naturel du cœur. L'impulsion passe ensuite dans les oreillettes, puis le nœud atrio-ventriculaire (nœud AV) la conduit des oreillettes aux ventricules. Il est donc la liaison électrique entre les oreillettes et les ventricules. En cas de défaillance du nœud sinusal, le nœud AV peut en partie se charger de délivrer l'impulsion électrique. Celle-ci va du nœud AV au faisceau de His et de là, elle passe par les branches droite et gauche jusqu'aux ventricules et à l'ensemble du muscle cardiaque. Chaque battement de cœur est donc déclenché par une impulsion électrique. Entre deux battements, le muscle cardiaque se relâche et le cœur se remplit de sang. En même temps, le système électrique se recharge avant de déclencher une nouvelle impulsion. Ce processus se répète sans arrêt, c'est ce qu'on appelle le rythme cardiaque.

Le rythme cardiaque est adaptable

Le nœud sinusal réagit aux signaux physiques: il ralentit les battements de cœur au repos et les accélère lors d'efforts physiques. Normalement, le pouls au repos est de 60 à 100 battements par minute. Chez les personnes bien entraînées, il est souvent plus lent et peut être de seulement 40 à 45 battements par minute. L'effort physique accélère le pouls: lors d'un effort maximal, il peut brièvement atteindre 150 à 180 battements par minute, voire davantage. De même, la fièvre et les tensions psychiques peuvent accélérer le pouls à plus de 100 battements par minute. Le rythme cardiaque n'est donc pas un chiffre fixe, il réagit aux influences internes et externes.

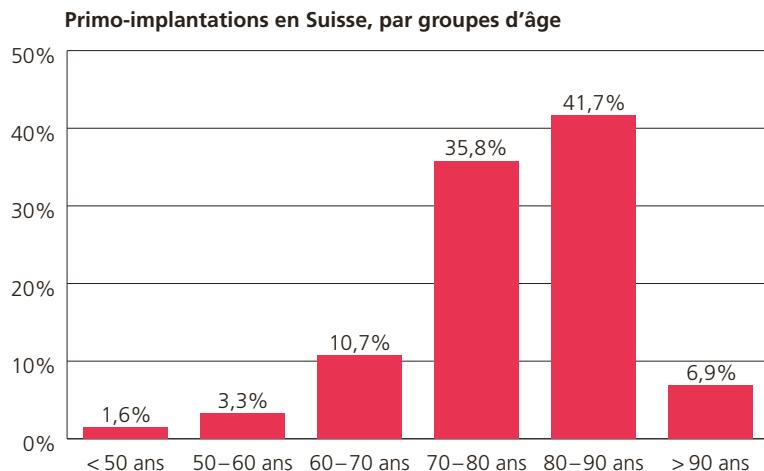
Quand a-t-on besoin d'un stimulateur cardiaque?

Le stimulateur cardiaque est surtout employé en cas de troubles du rythme cardiaque (arythmies) dans lesquelles le cœur bat trop lentement.

Ceci peut entraîner les symptômes suivants: détresse respiratoire, vertiges, brefs malaises soudains (syncopes), ainsi que des chutes et une diminution des performances du cœur. Les principales causes de ces arythmies sont:

- › un nœud sinusal qui ne travaille pas comme il devrait, c'est-à-dire qu'il délivre les impulsions trop lentement ou fait des pauses. Ce phénomène est plus fréquent avec l'âge.
- › un nœud AV qui transmet les impulsions aux ventricules avec du retard ou les bloque complètement de temps en temps. Ce phénomène est également lié au vieillissement du cœur, mais aussi à certaines maladies de cœur.
- › d'autres maladies de cœur dans lesquelles les battements sont trop lents ou ne s'accélèrent pas suffisamment lors d'activités.
- › une intervention sur le cœur après laquelle la transmission des impulsions ne fonctionne plus. Par exemple après l'ablation du nœud AV en cas de fibrillation auriculaire.
- › certaines formes d'insuffisance cardiaque à un stade avancé dans lesquelles les ventricules ne pompent plus de manière coordonnée. Dans ces cas, il faut un traitement par resynchronisation cardiaque (CRT).

Le stimulateur cardiaque remédié donc à différents troubles du système électrique du cœur. Demandez à votre cardiologue pourquoi vous avez besoin d'un stimulateur cardiaque.



Jusqu'à un âge avancé

On implante des stimulateurs cardiaques à des personnes de tous âges, y compris de jeunes enfants, mais le plus souvent à des personnes âgées. Près de la moitié des dispositifs nouvellement posés le sont sur des patient-e-s de plus de 80 ans. (chiffres: Fondation Suisse de Rythmologie, 2023)

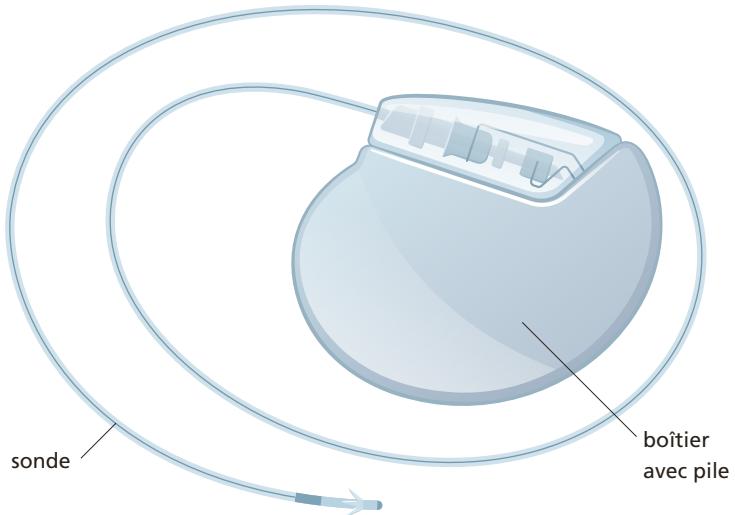
Comment fonctionne le stimulateur cardiaque?

Le stimulateur cardiaque est un dispositif électronique plus petit qu'une boîte d'allumettes et qui ne pèse qu'entre 20 et 50 grammes. Le boîtier contient une pile et une commande par micro-ordinateur. Le stimulateur cardiaque est relié au cœur par une, deux ou trois sondes.

Par le biais des sondes, il surveille en permanence le rythme cardiaque et le micro-ordinateur analyse et sauvegarde les données. La plupart des stimulateurs cardiaques n'interviennent qu'en cas de besoin, c'est-à-dire si le cœur bat trop lentement ou fait des pauses. Dans ce cas, le stimulateur délivre une impulsion électrique qui est transmise au cœur par les sondes et y déclenche un battement. On ne ressent pas cette impulsion.

Il existe différents types de stimulateurs cardiaques:

- › **Système monochambre:** en passant par une veine, on pose une sonde dans le ventricule droit, ou plus rarement dans l'oreillette droite, et on la relie au boîtier.
- › **Système double chambre:** en passant par une veine, on pose une sonde dans le ventricule droit et une deuxième dans l'oreillette droite (cf. illustration en page 12).
- › **Système triple chambre:** ce stimulateur cardiaque est aussi appelé biventriculaire. En plus des deux sondes dans l'oreillette droite et le ventricule droit, une troisième sonde est posée sur le côté du ventricule gauche. Ce modèle de stimulateur est utilisé pour la resynchronisation cardiaque (CRT). Il coordonne les contractions des deux ventricules (cf. illustration en page 14).



Le stimulateur cardiaque

Le stimulateur cardiaque (dans notre exemple: système monochambre) est à peu près de la taille représentée sur l'illustration.

Stimulateur cardiaque sans sonde

Il existe depuis quelques années un nouveau stimulateur cardiaque que l'on implante directement dans le ventricule ou dans l'oreillette. Il n'a pas de sonde, ne pèse que 2 ou 3 grammes et on le fait passer par la veine fémorale pour le placer directement à l'endroit où il devra reconnaître les impulsions et stimuler le muscle cardiaque en cas de besoin. C'est ce qu'on appelle un stimulateur ou pacemaker sans sonde ou intracardiaque. Tandis qu'on dispose de plus de 60 ans d'expérience avec les stimulateurs cardiaques classiques, il n'y a pas encore beaucoup de données à long terme sur les stimulateurs sans sonde. Votre médecin verra avec vous si ce type de stimulateur entre en ligne de compte dans votre cas.

Stimulateur cardiaque avec défibrillateur

Il existe aussi des stimulateurs cardiaques équipés en plus d'un défibrillateur. On les appelle défibrillateurs implantables ou DAI. Le DAI protège les personnes qui ont un risque accru de troubles du rythme cardiaque rapides, potentiellement mortels.

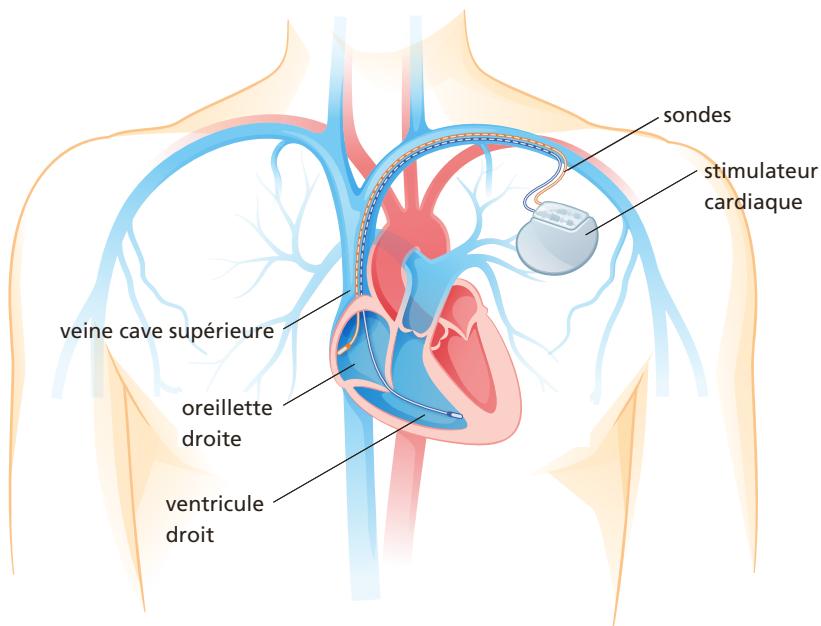
- *Si on vous a conseillé l'implantation d'un DAI ou si vous êtes déjà porteur/porteuse d'un DAI, commandez la brochure «Défibrillateur automatique implantable (DAI)». Commandez à l'aide du talon qui se trouve au milieu de cette brochure.*

Le stimulateur dont vous avez besoin dépend du type de maladie de votre cœur. Votre cardiologue en parlera avec vous en tenant compte de votre situation personnelle.

L'implantation du stimulateur cardiaque

L'implantation du stimulateur cardiaque est, comparativement, une petite intervention et présente peu de risques, même pour une personne d'un certain âge. Elle dure une à deux heures et se fait le plus souvent sous anesthésie locale. Le ou la patient-e reçoit des médicaments relaxants et antidouleurs. Il faut parfois une anesthésie générale. L'intervention a lieu soit en ambulatoire, soit avec une hospitalisation de courte durée, en général d'une nuit.

L'opération se fait au laboratoire de cathétérisme cardiaque. On pratique une petite incision cutanée sous la clavicule gauche. On introduit d'abord une sonde par les veines jusqu' dans le ventricule. S'il s'agit d'un stimulateur à deux sondes, on pose de la même manière la deuxième sonde dans l'oreillette droite. En cas de système triple chambre, on pose la troisième sonde à la surface du cœur, le long du ventricule gauche.



Implantation du stimulateur cardiaque

On introduit d'abord les sondes par une veine. S'il s'agit d'un système monochambre, on passe par les veines pour poser la sonde (bleue) dans le ventricule droit. En cas de système double chambre, on pose en plus une deuxième sonde (orange) dans l'oreillette droite. On relie le boîtier du stimulateur aux sondes et on le place sous la peau.

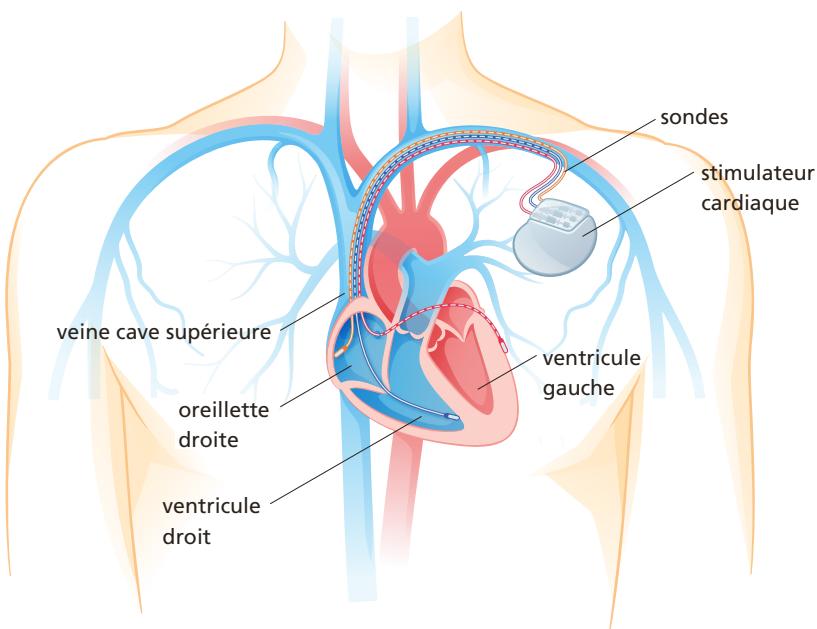
On connecte ensuite les sondes au boîtier du stimulateur cardiaque. Enfin, on met en place le boîtier sous la peau ou sous le muscle pectoral et on suture la plaie opératoire. Pendant et après l'opération, l'équipe contrôle la bonne position des différents éléments et la bonne transmission des signaux. La douleur postopératoire est supportable et peut être tout à fait bien contrôlée par des médicaments analgésiques et une poche à glace.

Risques et complications éventuels

Comme toute opération, l'implantation d'un stimulateur cardiaque présente des risques. Dans certains cas rares, des complications se manifestent après l'opération, à savoir:

- › **Hématome, hémorragies:** après l'implantation du stimulateur cardiaque, un hématome peut se former au niveau de la poitrine ou du bras. Parfois, la plaie opératoire saigne pendant un certain temps. Si vous avez l'impression que l'hématome s'agrandit et si vous vous faites du souci à ce sujet, contactez votre médecin.
- › **Inflammations:** dans certains cas rares, une infection peut se produire à l'endroit où le stimulateur cardiaque a été posé. Cela peut aussi arriver plusieurs semaines plus tard. Si vous constatez que la zone gonfle, rougit, est chaude ou si vous avez de la fièvre sans autre cause connue, contactez immédiatement votre cardiologue ou l'hôpital.
- › **Déplacement de la ou des sonde(s):** au début, il existe un petit risque de glissement des sondes. Pour l'éviter, il est recommandé, dans les premières semaines qui suivent l'opération, de ne pas faire de travaux physiquement fatigants, de ne pas soulever de lourdes charges et de ménager le bras du côté où se trouve le stimulateur cardiaque (en général gauche) comme le ou la médecin vous l'aura expliqué.

D'autres complications, par exemple une affection du cœur, sont très rares. Parlez dans tous les cas avec votre cardiologue des risques, mais aussi des avantages liés à l'implantation d'un stimulateur cardiaque.



Resynchronisation cardiaque (CRT)

Certain-e-s patient-e-s souffrant d'insuffisance cardiaque à un stade avancé ont besoin de la resynchronisation cardiaque. Pour cela, on pose trois sondes. On parle aussi de système triple chambre. Une sonde (orange) est posée dans l'oreillette droite, une (bleue) dans le ventricule droit, la troisième (rouge) sur le côté du ventricule gauche. La resynchronisation cardiaque ne peut pas guérir l'insuffisance cardiaque, mais elle coordonne les contractions des deux ventricules. Cela améliore la capacité de pompage du cœur et peut ralentir la progression de l'insuffisance cardiaque.

Réglage et contrôle du stimulateur cardiaque

Après l'opération, le stimulateur cardiaque est contrôlé et réglé en fonction de vos besoins. Cela se fait à l'aide d'un appareil qui communique avec le stimulateur à travers la peau à l'aide d'ondes électromagnétiques. Ceci est absolument indolore.

Ensuite, il faudra faire contrôler régulièrement le stimulateur, en général une fois par année. Si vous ressentez quoi que ce soit de désagréable qui vous semble être dû au stimulateur, notez-le et parlez-en à votre médecin.

Durée de vie d'un stimulateur cardiaque

La durée de vie du stimulateur cardiaque dépend de l'état de la pile. Celle-ci fonctionne en général 6 à 10 ans, voire plus longtemps, en fonction du but, du type et de la programmation du dispositif. Les contrôles réguliers permettent de constater à temps l'usure de la pile et de planifier un rendez-vous pour le remplacement.

La pile est fixée au boîtier, il faut donc remplacer l'ensemble du boîtier lorsqu'elle est épuisée. On déconnecte alors le boîtier des sondes pour le retirer, puis on contrôle les sondes et on les relie au nouveau stimulateur. Si les sondes présentent des signes d'usure ou des défauts, on les remplace également. Cela se fait en ambulatoire ou dans le cadre d'une brève hospitalisation.



Vivre avec un stimulateur cardiaque

Après vous être ménagé-e pendant quelques semaines, vous pourrez reprendre vos activités comme à l'accoutumée. La plupart des personnes supportent très bien le stimulateur cardiaque et il ne leur pose pas de problèmes. Cependant, il faut tenir compte de quelques indications, dont nous récapitulons ici les principales.

Médicaments et stimulateur cardiaque

Même avec un stimulateur cardiaque, vous devez continuer à prendre les médicaments qui vous sont prescrits pour votre maladie de cœur. Si vous avez des doutes, interrogez votre cardiologue.

Sport et stimulateur cardiaque

Après la période où vous devez vous ménager, vous pourrez reprendre vos activités de loisir ainsi que sportives. Si vous pratiquez un sport qui implique des contacts physiques, il faut faire attention de ne pas endommager le stimulateur. Si vous avez des questions sur le sport, n'hésitez pas à en parler à votre cardiologue.

Conduire une voiture avec un stimulateur cardiaque

En général, une semaine après l'implantation d'un stimulateur cardiaque, vous pouvez reprendre le volant d'un véhicule privé (catégorie A, B, F, G, M). La conduite de poids lourds (catégorie C et D) et la conduite professionnelle de véhicules de transports en commun est autorisée quatre semaines après l'opération, dans certains cas seulement trois mois après. Votre médecin en parlera avec vous.

Carte de porteur de stimulateur toujours sur soi

Des informations importantes et la programmation de votre stimulateur cardiaque sont indiquées sur votre carte personnelle de porteur/porteuse de stimulateur. Conservez cette carte en permanence sur vous. Vous en aurez aussi besoin lors d'autres examens médicaux ou de voyages. Si vous perdez la carte, adressez-vous immédiatement à l'hôpital qui vous a implanté le stimulateur.

Voyages et stimulateur cardiaque

Vous pouvez tout à fait voyager avec votre stimulateur cardiaque. Il y a cependant certaines consignes de prudence à respecter et éventuellement un certain nombre de choses à prévoir au préalable.

- › Conservez votre carte de porteur/porteuse de stimulateur en permanence sur vous.
- › Si vous allez à l'étranger (au loin): assurez-vous de repérer un hôpital à proximité qui puisse vous aider en cas de problème de cœur ou de problème avec votre stimulateur cardiaque.
- › Emportez un rapport médical récent, de préférence une version en anglais si vous allez dans un pays de langue étrangère.
- › À l'aéroport, montrez au personnel votre carte de porteur/porteuse de stimulateur. Les portiques de sécurité ne portent pas atteinte au stimulateur cardiaque si vous les passez rapidement.

Sexualité et stimulateur cardiaque

Le stimulateur cardiaque n'empêche aucunement d'avoir des rapports sexuels. Pendant la période où vous devez vous ménerger après l'opération, faites attention de ne pas prendre de positions qui exercent des contraintes sur le thorax. En principe, les sextoys comme par exemple les vibrateurs sont sans danger.

Perturbations dues aux appareils électriques

Le stimulateur cardiaque est protégé contre de nombreuses perturbations électromagnétiques émises par les appareils électroniques. Ces perturbations sont aussi appelées interférences électromagnétiques. Il y a cependant des situations qui présentent un risque. Les principaux renseignements sont listés ci-après.

- *Vous pouvez commander une liste complète des perturbations électromagnétiques («Fiche d'information pour les porteurs d'un stimulateur cardiaque ou d'un DAI») à l'aide du talon qui se trouve au milieu de cette brochure ou la télécharger dans le shop en ligne à l'adresse www.swissheart.ch/leshop.*

Appareils électroménagers

La plupart des appareils électriques utilisés dans la cuisine, la salle de bains et le salon ne posent aucun problème ou présentent un risque négligeable. C'est le cas également des cuisinières à induction à condition de ne pas vous pencher directement au-dessus de la plaque de cuisson.

Les appareils suivants **ne conviennent pas** aux porteurs/porteuses d'un stimulateur cardiaque: pèse-personnes impédancemètres (qui mesurent la masse grasse), matelas magnétiques, appareils d'électrostimulation musculaire.

Ordinateurs, lecteurs de musique, téléphones

Les ordinateurs, laptops, tablettes, liseuses, téléphones sans fil, lecteurs de CD et de MP3, capteurs d'activité (bracelets et montres qui enregistrent l'activité physique) peuvent être utilisés sans danger. De même que d'autres appareils électroniques, il convient de ne pas les tenir directement près du stimulateur cardiaque. Les écouteurs doivent être à au moins 3 centimètres de distance du stimulateur cardiaque. Ne laissez pas les écouteurs pendre le long du corps et ne les rangez pas dans une poche de poitrine.

WiFi, WLAN et Bluetooth sont sans danger.

Les enceintes de haut-parleurs doivent être à au moins 15 centimètres de distance du stimulateur cardiaque.

Loisirs, outils

Il y a de nombreux outils électriques et d'appareils de jardinage qui doivent être à au moins 15 centimètres de distance du stimulateur cardiaque. L'utilisation de certains appareils est même déconseillée, dont les soudeuses ou les appareils qui génèrent de fortes vibrations comme les perceuses. Consultez la liste des interférences avant toute utilisation.

Aéroports et magasins

Les portiques de sécurité des aéroports et les dispositifs antivol des magasins ne présentent pas de danger à condition de les traverser rapidement sans vous arrêter.

Aimants

Il ne faut pas tenir les aimants ni les objets qui contiennent des aimants, par exemple certains étuis de tablettes ou de téléphones portables, directement près du stimulateur cardiaque.

Examens et traitements médicaux

La plupart des examens dentaires et médicaux ne portent pas atteinte à votre stimulateur cardiaque. Il en va de même des traitements. Cependant, certains appareils médicaux peuvent causer une perturbation. C'est pourquoi il est important que vous signaliez au ou à la médecin avant tout examen que vous portez un stimulateur cardiaque.

Si vous avez des questions sur les perturbations électromagnétiques, la fiche d'information de la Fondation Suisse de Cardiologie avec la liste des interférences pourra vous renseigner. Interrogez aussi le ou la cardiologue qui vous a implanté le stimulateur cardiaque. Le fabricant du stimulateur cardiaque pourra aussi vous donner plus d'informations.

Avez-vous des questions?

Cette brochure ne saurait répondre à toutes les questions. Notez ici ce dont vous voulez parler avec votre médecin au prochain rendez-vous. Courage, n'hésitez pas à poser vos questions, même délicates!

IMPRESSIONUM

Éditrice et adresse de commande

Fondation Suisse de Cardiologie
Dufourstrasse 30, case postale, 3000 Berne 14
Téléphone 031 388 80 80
info@swissheart.ch, www.swissheart.ch, www.swissheartgroups.ch

Cette publication est également disponible en allemand et en italien.

© Fondation Suisse de Cardiologie 2024, 4^e édition

Conception graphique et réalisation

aleanza.ch | Design. Inhalt. Wirkung., Zurich

Impression

Courvoisier-Gassmann, Biel/Bienne

Remerciements

Nous remercions la Société Suisse de Cardiologie et la Société Suisse de chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique pour leur contribution au contenu et à la rédaction.



Illustrations

Nadja Stadelmann, nadjestadelmann.ch

Traduction

Sophie Neuberg, wortlabor-online.de

Photo

page 16: istock

Cela pourra vous être utile

Le stimulateur cardiaque est un dispositif extrêmement fiable contre de nombreux troubles du rythme cardiaque. Si vous avez d'autres questions à ce sujet, les supports d'information suivants pourront vous être utiles:

- › «Fiche d'information pour les porteurs d'un stimulateur cardiaque ou d'un DAI» (liste des interférences)
- › «Informations sur les décisions en fin de vie pour les patients porteurs d'un stimulateur cardiaque ou d'un défibrillateur implantable»
- › Brochure «Les arythmies cardiaques»
- › Brochure «Défibrillateur automatique implantable (DAI)»

Utilisez le talon de commande joint à cette brochure.

Le site Internet de la Fondation Suisse de Cardiologie fournit de nombreuses informations intéressantes et actuelles sur la vie avec une maladie cardio-vasculaire: www.swissheart.ch

Savoir – Comprendre – Vivre mieux

Les sociétés suivantes sont partenaires de la plateforme «Savoir – Comprendre – Vivre mieux» de la Fondation Suisse de Cardiologie. Nous nous engageons ensemble pour informer les patients de manière complète et claire et encourager leurs compétences.





Fondation Suisse
de Cardiologie

Dufourstrasse 30 | Case postale | 3000 Berne 14
031 388 80 80 | info@swissheart.ch | www.swissheart.ch

Un grand merci pour votre soutien!

La Fondation Suisse de Cardiologie vous remet cette brochure gratuitement. Nous espérons avoir pu vous aider.

Les personnes atteintes d'une maladie cardio-vasculaire ont besoin d'informations indépendantes et médicalement contrôlées.

La Fondation Suisse de Cardiologie distribue chaque année environ 400 000 publications gratuites. Ce serait impossible sans le soutien de donatrices et donateurs.

Vous aussi, aidez en faisant un don!

Utilisez le bulletin de versement qui se trouve au milieu de la brochure ou le code QR ci-dessous.

Compte pour les dons
Fondation Suisse de Cardiologie
IBAN CH16 0900 0000 1000 0065 0



Scannez le code QR avec
votre smartphone pour faire
un don directement en ligne.
Merci!



Votre don en
bonnes mains.