



L'association dite HTaP France, fondée en 1996, est une association française nationale ; elle a pour objet principal :

- l'aide aux patients souffrant d'hypertension pulmonaire, maladie grave, évolutive, invalidante et handicapante, ainsi qu'aux patients transplantés suite à une hypertension pulmonaire ;
- l'aide et le soutien aux familles et aux proches de ces patients ;
- l'aide et le conseil en vue de l'amélioration des conditions de la vie quotidienne avec cette maladie.

Pour concourir à ces objectifs, l'association se propose :

- de représenter les patients souffrant d'HTP ;
- de prendre part et d'aider à la recherche médicale et scientifique sur cette maladie et ses thérapies ;
- d'informer sur les origines de la maladie, sur les différentes thérapies et sur sa prise en charge globale ;
- de faire le lien entre les patients, les médecins, les autorités publiques et politiques de santé, les administrations, l'industrie pharmaceutique, les prestataires de santé à domicile, les associations et toute autre partie prenante de l'HTP.

Sa durée est illimitée.

Son siège social actuel est situé : 8 allée des Charmes - 21380 ASNIERES-LES-DIJON

HyperTension Pulmonaire et HTAP

Le terme « **hypertension pulmonaire** » regroupe toutes les causes aboutissant à une élévation de la pression dans les artères du poumon, quel qu'en soit le mécanisme.

Au repos, la pression normale dans les artères pulmonaires est basse (environ 14 mmHg). On parle d'HyperTension Pulmonaire quand cette pression devient supérieure à 25 mmHg.

Le terme « **hypertension artérielle pulmonaire ou HTAP** » définit un groupe rare d'**hypertension pulmonaire**. L'HTAP est caractérisée par la contraction et l'épaississement de la paroi des petites artères pulmonaires conduisant à leur obstruction progressive. Cette HTAP peut être « idiopathique » (sans cause retrouvée) ou « héréditaire » (anomalies génétiques). L'HTAP peut aussi être secondaire à une cardiopathie congénitale (malformations du cœur), une maladie auto-immune (sclérodermie, lupus...), une infection par le virus du VIH, à des maladies du foie ou à la prise de médicaments (anorexigènes).

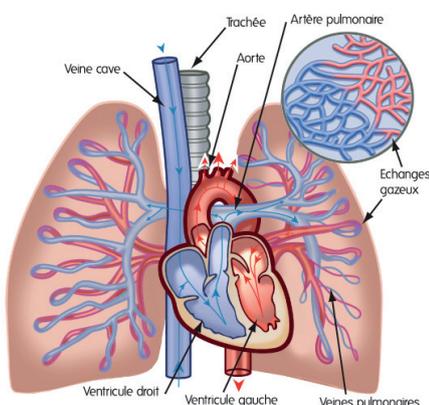
L'**hypertension pulmonaire** peut aussi être la conséquence d'une obstruction chronique des artères du poumon par des caillots (embolies). On parle alors d'**hypertension pulmonaire thrombo embolique chronique (HTP-TEC)**.

Enfin, l'**hypertension pulmonaire** peut survenir dans l'évolution d'une insuffisance sévère du cœur gauche ou d'une maladie respiratoire chronique (bronchopneumopathie chronique obstructive, fibrose...).

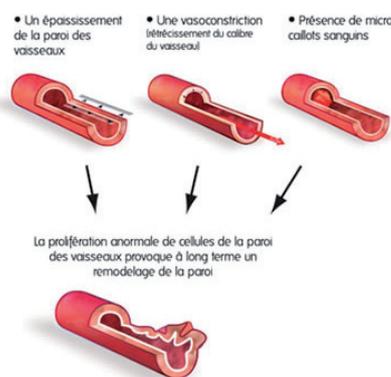
Cliniquement, l'hypertension pulmonaire se traduit par :

- un essoufflement et une fatigue lors d'efforts physiques,
- un œdème (gonflement) des jambes et des pieds,
- un gonflement du foie, accompagné de douleurs au niveau du foie,
- des douleurs au niveau du cœur, des palpitations (le cœur bat plus vite),
- de malaises, avec ou sans perte de connaissance.

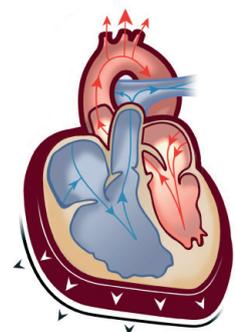
Cette maladie nécessite une prise en charge dans un centre spécialisé (Centre de Référence ou Centre de Compétences) pour poser un diagnostic précis et discuter les traitements : traitements spécifiques de l'HTAP, chirurgie et parfois greffe bi-pulmonaire ou cardio-pulmonaire, seul traitement qui permet la guérison.



1 - A l'état normal, les artères pulmonaires qui vont du cœur aux poumons permettent au sang de se recharger en oxygène avant de regagner le cœur.



2 - Au cours de l'HTAP, trois mécanismes conduisent progressivement à une détérioration des vaisseaux pulmonaires qui altère la circulation du sang dans les poumons.



3 - Les conséquences sont tout d'abord une élévation des pressions sanguines dans les artères pulmonaires, caractéristique de la maladie, puis une augmentation du travail du cœur qui doit lutter contre l'obstacle.