

Appel à l'action sur la santé mentale dans l'insuffisance cardiaque

Le soutien psychologique est indispensable pour améliorer les résultats et faire en sorte que les personnes vivent bien avec une insuffisance cardiaque

Les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque et des troubles mentaux tels que l'anxiété et la dépression ont une qualité de vie dégradée et le pronostic les concernant est plus sévère. Pour remédier à ce problème, l'approche globale de l'Union européenne en matière de santé mentale devrait:

- **Soutenir la détection précoce et l'intervention en matière de santé mentale chez les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque**
- **Allouer des fonds européens pour aider les États membres à renforcer leurs capacités en matière de soutien à la santé mentale et échanger sur les meilleures pratiques entre les infirmières et les cliniciens spécialisés dans l'insuffisance cardiaque**
- **Faciliter l'accès aux outils numériques qui intègrent le soutien à la santé mentale pour les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque**

La dépression, problème de santé mentale majeur, touche plus d'une personne sur trois vivant avec une insuffisance cardiaque¹

- Les personnes vivant à la fois avec une insuffisance cardiaque et une dépression sont deux fois plus susceptibles d'être réadmis à l'hôpital, courent un risque plus élevé de décès prématuré² à l'hôpital et présentent un risque plus élevé de décès prématuré que les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque mais ne souffrant pas de dépression.³
- La dépression est le principal facteur prédictif d'une détérioration de la qualité de vie des personnes vivant avec une insuffisance cardiaque, plus encore que la gravité des symptômes de l'insuffisance cardiaque.⁴
- La dépression pourrait également augmenter le risque d'insuffisance cardiaque dans la population générale.⁵

Les interventions en matière de santé mentale peuvent améliorer les résultats pour les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque, mais elles sont rarement mises en œuvre

- Le chevauchement des symptômes de l'insuffisance cardiaque et de ceux des troubles mentaux peut rendre leur identification difficile chez les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque et nécessite une évaluation minutieuse.⁶ Les cliniciens doivent être bien équipés pour détecter les troubles mentaux chez les personnes vivant avec une insuffisance cardiaque et les orienter vers un soutien supplémentaire si nécessaire.

NOS PARTISANS

Nous remercions le Dr Boris Leithäuser (Holzhüter & Leithäuser), le professeur Salvatore Di Somma (université Sapienza de Rome), Penilla Gunther (patiente FOKUS), Denis Janssen (The Patients Voice), Steven Macari (Association Vie Et Cœur), Winfried Klausnitzer (Herzschwäche Deutschland), le Dr Ambrose McLoughlin (HeartBeat Trust) et Cardioalianza pour leur contribution et leur soutien à cet appel à l'action.

- Les interventions en matière de santé mentale peuvent réduire davantage le risque de maladie cardiovasculaire⁷ et permettre d'améliorer la capacité d'exercice,⁸ les auto-soins et la qualité de vie.^{9,10}
- Les infirmières spécialisées dans l'insuffisance cardiaque sont particulièrement bien placées pour apporter un soutien psychologique et des soins centrés sur la personne. Les interventions de santé numérique menées par les infirmières, au travers d'applications pour smartphone et la thérapie cognitivo-comportementale (TCCi) sur le web, peuvent faciliter la fourniture d'un soutien en matière de santé mentale, améliorant ainsi les résultats.¹¹

RESSOURCES

1. Moradi M, Doostkami M, Behnamfar N, et al. 2022. *Curr Probl Cardiol* 47(6): 100848
2. Bhatt KN, Kalogeropoulos AP, Dunbar SB, et al. 2016. *Int J Cardiol* 221: 246-50
3. Macchia A, Monte S, Pellegrini F, et al. 2008. *Eur J Heart Fail* 10(7): 714-21
4. Baert A, De Smedt D, De Sutter J, et al. 2020. *European Journal of Preventive Cardiology* 25(5): 472-81
5. Van der Kooy K, van Hout H, Marwijk H, et al. 2007. *Int J Geriatr Psychiatry* 22(7): 613-26
6. Uchmanowicz I, Wleklík M, Foster M, et al. 2022. *Front Psychol* 13
7. Celano CM, Villegas AC, Albanese AM, et al. 2018. *Harv Rev Psychiatry* 26(4): 175-84
8. El Baou C, Desai R, Cooper C, et al. 2023. *Eur Heart J* 44(18): 1650-62
9. Gathright EC, Salmoirago-Blotcher E, DeCosta J, et al. 2021. *Health Psychol* 40(9): 606-16
10. Jiang Y, Shorey S, Seah B, et al. 2018. *Int J Nurs Stud* 78: 16-25
11. Helal SI, Lee G, Evans C, et al. 2022. *J Cardiovasc Nurs* 37(2): 134-45

Cet appel à l'action est lancé au nom de la Mission européenne contre l'insuffisance cardiaque, une initiative du Heart Failure Policy Network. Si vous souhaitez participer au Mission, veuillez nous contacter à : info@hfpolicynetwork.org

www.hfpolicynetwork.org/european-heart-failure-mission

Le Heart Failure Policy Network est une plateforme indépendante et multidisciplinaire rendue possible grâce au soutien financier d'AstraZeneca et de Roche Diagnostics. Le contenu produit par le réseau n'est pas orienté vers un traitement ou une thérapie spécifique. Tous les résultats sont guidés et approuvés par les membres du réseau. Tous les membres donnent de leur temps gratuitement. Le réseau est hébergé par The Health Policy Partnership (www.healthpolicypartnership.com).

Citation recommandée: Heart Failure Policy Network. *Call to action on mental health in heart failure*. London: The Health Policy Partnership.

© 2023. The Health Policy Partnership.

