

Cardiologie

- **Principal rédacteur de cette synthèse**
Jean-Yves ARTIGOU, René-Muret.
- **Participation de la spécialité à l'aval des urgences**
 - Les treize services de cardiologie participent de façon importante à l'aval des urgences avec une activité pouvant atteindre 50 % des admissions.
 - Dans la plupart des hôpitaux, le service de cardiologie représente un aval médical important des urgences.
 - Une partie de l'activité de cardiologie reçue aux urgences continue malheureusement d'être dirigée en dehors de l'AP-HP.
- **Grandes progrès envisageables dans la spécialité**
 - Progression des maladies cardiaques avec le vieillissement de la population.
 - Développement de la rythmologie interventionnelle.
 - Innovations diagnostiques et thérapeutiques multiples : imagerie, remplacement valvulaire percutané, rythmologie, salles hybrides, assistance circulatoire, TAVI (*Transcatheter aortic valve implantation*).
- **Poids et profil des patients chroniques dans la spécialité**
 - Augmentation de la fibrillation atriale parallèle au vieillissement de la population avec ses complications.
 - Insuffisants cardiaques représentant jusqu'à la moitié du recrutement dans certains services spécialisés.
 - Amélioration de la prise en charge grâce aux techniques innovantes : resynchronisation, défibrillateurs, TAVI.
- **Masses critiques pour les activités cliniques et les plateaux techniques**
Sans objet
- **Coopération avec les médecins de ville**
 - Développement de la prise en charge ambulatoire de l'insuffisant cardiaque.
 - Éducation thérapeutique.
- **Filières de soins à l'intérieur (entre les GH) et hors de l'AP-HP**
Développement de réseaux de prise en charge de l'insuffisant cardiaque, et dans l'éducation thérapeutique (équilibre du traitement notamment anticoagulant...).
- **Substituts à l'hospitalisation conventionnelle : hôpital de jour, hospitalisation à domicile, ambulatoire...**
 - Développement des substituts à l'hospitalisation complète : hôpital de semaine, télécardiologie.
 - Coronarographies et cardioversions en ambulatoire.
- **Impact de la télé médecine**
Très importants notamment en rythmologie (surveillance des prothèses, détection des troubles du rythme...) et dans l'insuffisance cardiaque.
- **Commentaires libres**
 - Spécialité très concurrentielle en particulier pathologie coronaire et en rythmologie.
 - Augmentation de l'attractivité des structures hors AP-HP pour les cardiologues formés à l'AP-HP.
 - Place croissante de l'innovation en imagerie et en thérapeutique.
 - Nécessité de préserver et de développer les centres d'excellence existants.