

invitation

L'association HTaP France a le plaisir de vous convier à la
RENCONTRE RÉGIONALE
À DIJON le samedi 03 février 2024

HÔPITAL FRANÇOIS MITTERRAND
Amphithéâtre de dermatologie
Hall B - Rez-de-chaussée - Entrée 1
(Arrêt du Tram T1 CHU-Hôpitaux)
2 Boulevard Maréchal de Lattre de Tassigny
21000 DIJON



L'association HTaP France a repris son cycle de Rencontres Régionales afin d'aller au-devant des patients atteints d'hypertension pulmonaire (HTP) quel que soit son type, hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) ou hypertension pulmonaire thrombo-embolique chronique (HTP-TEC) et des greffés à la suite de cette maladie, de leurs familles, de leurs aidants et de leurs proches, ainsi que de leurs médecins et des différents personnels soignants.

Nous partagerons l'opportunité de :

- Rencontrer d'autres patients qui, comme vous, peuvent se sentir isolés,
- Échanger vos expériences, partager « vos trucs » et « vos astuces » pour mieux vivre avec l'HTP,
- Mieux comprendre ou expliquer autour de vous ce qu'implique la maladie au quotidien,
- Vous informer sur les traitements et les avancées de la recherche grâce à la présence de médecins et soignants du Centre de compétence de l'hypertension pulmonaire de Dijon,
- Vous présenter HTaP France et ce qu'elle vous propose.

Venez avec vos questions, vos avis, vos joies ou vos inquiétudes, la journée n'en sera que plus riche ! Le but de cette journée est que vous repartiez en ayant appris beaucoup sur la maladie et comment mieux vivre avec elle, et que vous ayez obtenu des réponses à vos questions. C'est dans cet esprit que nous nous mettons à votre disposition et à votre écoute !

Vous êtes :

- **Patient et proches** : n'hésitez pas à transmettre cette invitation à votre entourage, votre médecin traitant, votre infirmière, votre kiné...
- **Médecin** : nous comptons sur vous pour transmettre cette invitation à vos patients, le secret médical nous empêchant de les contacter directement. Soyez d'ailleurs vous-même le/la bienvenu(e), et n'hésitez pas à convier des membres de vos équipes (infirmières, psychologue, pharmacien...)

Vous trouverez, ci-joints, le programme de cette journée et le bulletin d'inscription.
(Si vous avez un problème de transport pour nous rejoindre, merci de nous le signaler. Nous chercherons une solution avec vous).

Pour tout renseignement complémentaire, contacter Roxane au 06 37 44 52 80.

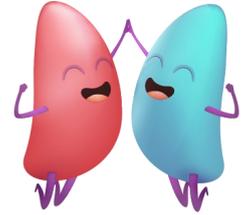
Nous espérons avoir bientôt le plaisir de vous rencontrer, pour échanger, tous ensemble.

Maggy Surace, Présidente



PROGRAMME

- 9 h 30** Café d'accueil
10 h 00 Mot d'accueil du Dr Nicolas Favrolt et présentation par HTaP France
10 h 30 Qu'est-ce que l'HTAP ? Dr Nicolas Favrolt, pneumologie
L'écho coeur et le cathétérisme cardiaque droit, rôle dans l'HTP, Dr Jean-Christophe Eicher, cardiologie
Les différentes formes d'HTP, Docteur Martin Nivet, médecine interne
L'hypertension pulmonaire après embolie(s) pulmonaire(s) ou HTP-TEC, Dr Nicolas Favrolt, pneumologie
12 h 30 Déjeuner (sans sel)
14 h 00 Les traitements de l'HTP par médicament, Dr Nicolas Baudouin, pneumologie,
avec le prestataire de services VitalAire
Les autres mesures thérapeutiques (oxygénothérapie, régime peu salé, diurétiques...)
Temps d'échanges et conclusions
17 h 00 Verre de l'amitié et fin de la Rencontre Régionale



Programme indicatif, sujet à modification

Rencontre Régionale 3 février 2024 à DIJON

Bulletin d'inscription à retourner **avant le 26/01/2024*** par mail à administration@htapfrance.com

Ou par courrier à : HTaP France – 17 B Avenue de Concœur – 21700 NUITS-SAINT-GEORGES

*L'Association HTaP France ne peut plus garantir les places au-delà de cette date d'inscription

Nom : Prénom :
N° et rue :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :
(Votre adresse complète est nécessaire pour votre badge et vos éventuels justificatifs de présence, de paiement...)

- Je participerai à la rencontre
 Je participerai au repas et je serai accompagné(e) de personne(s).
L'association demande pour cette journée une participation aux frais du repas de :
- 15 € par personne adhérente à l'association
- 20 € par personne non adhérente à l'association
- Gratuit pour les jeunes de moins de 25 ans

(Vous pouvez adhérer sur notre site <http://www.htapfrance.com/adhesion/> ou par mail à administration@htapfrance.com)

- Je joins mon chèque de € à l'ordre de **HTaP France**
(En cas de difficultés financières, n'hésitez pas à contacter le secrétariat)

Mes accompagnants :

Nom : Prénom : Code postal :

Nom : Prénom : Code postal :

Nom : Prénom : Code postal :

Je serai sous oxygénothérapie : OUI NON

Type d'appareil : Bouteille portable d'oxygène gazeux ou Extracteur portable. Mon débit est de :l/mn

Mon prestataire de services est : *(mention obligatoire)*

Il est indispensable que vous vous rapprochiez de votre prestataire habituel pour que le relais soit organisé avec lui et pour que vous soyez assuré d'avoir votre matériel sur place.

- Je suis un régime alimentaire particulier ; quel type ? *(Le repas sera préparé sans sel, selon des possibilités du traiteur, et des salières seront sur les tables ou le buffet)*

Le / / 2024

Signature :

J'adhère à l'Association :



Je m'inscris en ligne à la Rencontre :

