



Conseil National Professionnel
Cardio Vasculaire

Communiqué du CNPCV

Paris, le 13 janvier 2025

-

Combien d'événements graves de santé faut-il encore attendre avant d'agir ?

C'est prouvé

Si vous êtes diabétique et que vous avez une maladie rénale ou une maladie cardiaque, la finérénone est un médicament qui diminue le risque d'accident cardiaque ou d'événement grave pour les reins.

Si vous avez une insuffisance cardiaque, le vériciguat est un médicament qui diminue le risque d'être hospitalisé pour une aggravation de votre maladie dans les quelques mois qui suivent sa prise.

Si vous avez fait un infarctus du myocarde et que vous avez trop de cholestérol, un anticorps antiPCSK9, l'alirocumab, est un médicament qui diminue le risque de refaire un infarctus ou de faire un AVC dans les deux ans qui suivent l'infarctus.

Si vous êtes diabétique et que votre risque d'accident cardiaque est élevé, la dapagliflozine est un médicament qui diminue votre risque de devenir insuffisant cardiaque ou de faire un événement grave pour les reins.

Et pourtant

Qu'ont en commun tous ces médicaments, parmi de nombreux autres, à part le fait qu'ils bénéficient réellement aux patients qui en ont besoin et permettent aux médecins d'accomplir leur mission ?

Siège social : Conseil National Professionnel Cardiovasculaire
5 rue des Colonnes du Trône 75012 PARIS

Secrétariat et courrier : Conseil National Professionnel Cardiovasculaire
WOJO 82 avenue du Maine 75014 PARIS

cardiologie@cnpvcv.org

Téléphone : 01 45 43 70 76

Tout simplement, les deux premiers, largement disponibles dans le monde, ne le sont pas et ne le seront pas en France à moyen terme. Le troisième ne peut qu'être renouvelé aux patients qui le reçoivent déjà mais ne peut pas être débuté pour un nouveau patient qui le justifierait et pour le dernier médicament, il a fallu attendre 6 ans avant qu'il ne soit disponible en pharmacie alors qu'il avait une autorisation de prescription.

Les raisons de ces paradoxes qui conduisent à moins bien prendre en charge les patients en France sont multiples et complexes.

Le résultat est là, tristement

Peu importe, le résultat est là : les échecs de négociations tarifaires entre l'Etat français et les entreprises pharmaceutiques ne permettent plus de proposer certaines des dernières innovations thérapeutiques, qui non seulement diminuent le risque d'événements graves pour la santé mais peuvent aussi prolonger la vie et en particulier la vie en bonne santé.

Nous, patients, médecins, citoyens, demandons aux parties concernées qu'elles trouvent le moyen, que ce soit à l'échelle française ou européenne, pour que cette situation préjudiciable à la santé des françaises et des français puisse enfin cesser et pour que les médecins puissent exercer dans toute sa plénitude la mission de soins pour une collectivité qui leur fait confiance.

Dr Marc Villacèque

Président du CNP Cardiovasculaire



Pr Bernard lung

*Président de la Société Française de
Cardiologie*



Dr Vincent Pradeau

*Président du Syndicat National des
Cardiologues*



Siège social : Conseil National Professionnel CardioVasculaire
5 rue des Colonnes du Trône 75012 PARIS

Secrétariat et courrier : Conseil National Professionnel CardioVasculaire
WOJO 82 avenue du Maine 75014 PARIS

cardiologie@cnpvcv.org

Téléphone : 01 45 43 70 76

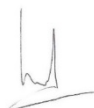
Dr Walid Amara

*Président du Collège National des
Cardiologues des Hôpitaux*



Dr François Dievart

*Président du Collège National des
Cardiologues Français*



Mr Philippe Thébault

Président de l'Alliance du Coeur



Mr Steven Macari

Président AVEC France



Mr Lionel Ribes

Président ANHET



Mr Jacky Vollet

Président Fédération

Française des Diabétiques



Contact presse :

secretariat@cnpvc.org mob. 07 88 99 59 55

Siège social : Conseil National Professionnel CardioVasculaire
5 rue des Colonnes du Trône 75012 PARIS

Secrétariat et courrier : Conseil National Professionnel CardioVasculaire
WOJO 82 avenue du Maine 75014 PARIS

cardiologie@cnpvc.org

Téléphone : 01 45 43 70 76