

Réalisations importantes



Des avancées vitales réalisées grâce à vous.

1964

Le Dr William Mustard met au point une intervention chirurgicale permettant de corriger chez le nouveau-né une affection congénitale autrefois mortelle, connue sous le nom de « maladie du bébé bleu ».

1968

Une transplantation cardiaque est réalisée pour la première fois au Canada.



1976

La prostaglandine E2 permet aux chirurgiens d'obtenir davantage de temps pour réparer les anomalies cardiaques chez les nouveau-nés.

1980

Le Dr Adolfo de Bold découvre le facteur natriurétique auriculaire (FNA), l'hormone qui régule l'hypertension artérielle. Cette découverte déclenche une véritable révolution dans le domaine de la recherche sur la pression artérielle.

1987

Une nouvelle technique aide à traiter les arythmies.



1990

Le premier lien génétique pour les maladies du cœur précoces est découvert.



1999

Le t-PA, un anticoagulant, est utilisé pour traiter les AVC ischémiques. Il s'agit de l'une des plus grandes percées révolutionnaires qui sauvent des vies.

2000

Il est prouvé que les inhibiteurs de l'ECA réduisent considérablement le risque de crise cardiaque et d'AVC.

2004

L'étude INTERHEART, menée par le Dr Salim Yusuf, révèle l'existence de neuf facteurs de risque modifiables associés à plus de 90 % des crises cardiaques dans le monde.

2006

Des chercheurs découvrent d'importantes différences entre les hommes et les femmes en ce qui concerne le développement de l'hypertension artérielle.



2014

Des chercheurs découvrent la cause de l'augmentation du calcium dans le cœur pouvant entraîner un rythme cardiaque irrégulier et une mort subite.

1954

Le Dr Wilfred Bigelow pratique la toute première intervention chirurgicale à cœur ouvert du Canada en utilisant une technique mise au point grâce à une subvention de recherche de Cœur + AVC.

1965

Le diagnostic des maladies du cœur est simplifié par la télémesure ECG, qui permet aux médecins de surveiller à distance l'activité cardiaque de leurs patients vaquant à leurs occupations quotidiennes.



1976

Le Dr Henry Barnett mène le premier essai clinique sur l'utilisation de l'ASPIRIN® pour prévenir l'AVC.



1983

Le Dr Robert Côté perfectionne l'Échelle neurologique canadienne, un outil clinique permettant de mesurer le déficit neurologique à la suite d'un AVC aigu. L'échelle est désormais utilisée partout dans le monde.



1987

Des chercheurs lancent le t-PA, un médicament pouvant dissoudre les caillots sanguins lors d'une crise cardiaque.

1997

La cartographie du génome humain permet de déceler plus de 84 000 séquences d'ADN liées aux maladies du cœur et à l'AVC.



2000

La Dr^e Lori West découvre que contrairement aux adultes, les nouveau-nés peuvent recevoir la greffe d'un cœur d'un donneur incompatible.

2003

La Stratégie canadienne de lutte contre l'AVC, une initiative du Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires, révolutionne la prise en charge de l'AVC grâce à une nouvelle approche intégrée pour la prévention, le traitement et la réadaptation.

2005

Le gène responsable des arythmies cardiaques est découvert.



2009

La toute première chirurgie in utero pour corriger une cardiopathie congénitale est réalisée.

2015

Essai ESCAPE : La thrombectomie endovasculaire permet de traiter les AVC majeurs, et réduit de 50 % le taux de décès et de manière considérable les incapacités chez les survivants.