

invitation



L'association HTaP France a le plaisir de vous convier à la

RENCONTRE RÉGIONALE

le samedi 10 mai 2025

AU CHÂTEAU DE BRABOIS

Allée du Parc de Brabois

6 Rue Jean Zay

54600 VILLERS-LÈS-NANCY



L'association HTaP France organise chaque année des 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. Cette année nous venons à votre rencontre à Nancy, ce n'était pas arrivé depuis 2013 ! Alors ne loupez pas ce rendez-vous !

Nous partagerons l'opportunité de :

- Rencontrer d'autres patients qui ont les mêmes préoccupations que vous
- 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 référence constitutif de l'hypertension pulmonaire de Nancy,
- 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 proche** : 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.



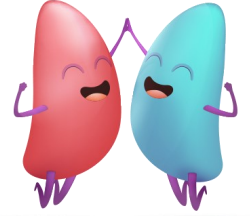
Maggy Surace, Présidente



PROGRAMME



- 9 h 30** Café d'accueil
- 10 h 00** Mot d'accueil du Pr Ari Chouat et présentation de l'association HTaP France
- 10 h 30** Découverte de la maladie, Dr Cécile Watrin, pneumologue
Exploration jusqu'au diagnostic définitif, Dr Simon Valentin, pneumologue
Les traitements actuels et ceux à venir, Pr Ari Chaouat, pneumologue
Modalités pratiques de délivrance des médicaments, Mme Laure-Anne Arnoux, pharmacienne
Recherche et Hypertension Pulmonaire, Pr Ari Chouat, Dr Cécile Watrin, Dr Simon Valentin
- 12 h 30** Déjeuner (sans sel)
- 14 h 00** Suivi médical et intérêt du score de risque, Dr Anne Guillaumot, pneumologue et Claire Jaquet, Infirmière
HTP, HTAP et sclérodermie, Dr Paul Decker, chef de clinique Médecine Interne
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 du samedi 10 mai 2025 à NANCY

Bulletin d'inscription à retourner **avant le 02/05/2025*** 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 pour le déjeuner 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 18 ans non malades et pour les moins de 20 ans atteints d'HTAP

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

J'ai payé via la billetterie en ligne : <https://www.helloasso.com/associations/htapfrance/evenements/rencontre-regionale-de-nancy-le-10-mai-2025>

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 service 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 / / 2025

J'adhère à l'association :



Je m'inscris en ligne à la rencontre :



Menu repas du midi

Si vous vous inscrivez avant le 24 avril 2025* , vous avez la possibilité de choisir pour le déjeuner entre deux entrées, deux plats et deux desserts :

**Après cette date, un menu unique sera proposé*

Document à retourner avec votre bulletin **avant le 24/05/2025*** par mail à administration@htapfrance.com

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



Entrées

1- Terrine Argenteuil, saumon et asperges

Ou

2- Œuf frit, asperges et crème de panais, noisettes

Plats

1- Gnocchis de patate douce, chanterelles, vieux parmesan

Ou

2- Cabillaud, viennoise d'herbes, écrasé de pomme de terre et légumes

Desserts

1- Crème brûlée au café

Ou

2- Baba Limoncello, crémeux citron



Votre choix pour le déjeuner :

		Entrée :	Plat :	Dessert :
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Le / / 2025