

Parlez de l'HF avec vos membres de la famille

Pour les personnes atteintes d'HF, il est important d'en parler avec leur famille et de **se renseigner auprès de leurs proches** sur la survenue d'accidents cardiovasculaires, éventuellement déjà à un âge précoce. En effet, d'autres membres de la famille pourraient être concernés par cette maladie sans le savoir et de ce fait ne pas être diagnostiqués.

Il existe des **méthodes permettant** de facilement diagnostiquer l'HF, comme par exemple la recherche de **symptômes cliniques** évocateurs, l'établissement d'un bilan lipidique, notamment du **taux du « mauvais cholestérol » LDL-C** dans le sang ou encore les **tests génétiques**. Veuillez vous adresser à votre médecin pour obtenir de plus amples informations à ce sujet.

Pourquoi est-il si important de consulter un médecin ?

Il est particulièrement important d'obtenir un avis médical et des conseils auprès d'une consultation ou d'un centre lipidologique, d'un médecin lipidologue ou d'un autre médecin spécialiste pour être sûr qu'on obtienne les informations importantes permettant de contrôler l'HF, de la traiter de manière adéquate et d'assurer une prise en charge optimale des patients atteints d'HF.

AMGEN[®]

Cardiovascular

Edité par:

AMGEN Switzerland AG, Dammstrasse 21, 6301 Zoug. www.amgen.ch
© 2016 AMGEN, Zoug, Suisse. Tous droits réservés.

CH-P-145-0216-125031

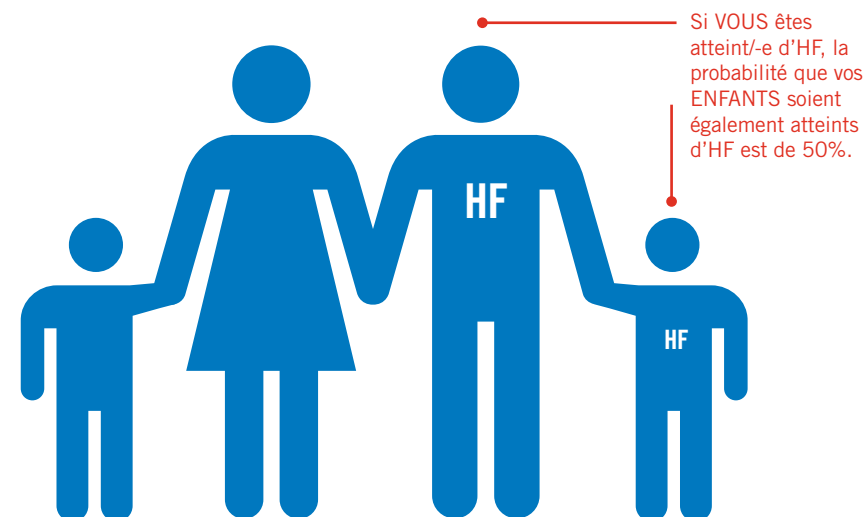
L'hypercholestérolémie familiale

Livret d'information pour patients

Qu'est-ce que l'hypercholestérolémie familiale (HF)?

L'hypercholestérolémie familiale (HF) est une maladie héréditaire, liée à une anomalie génétique qui se transmet de génération en génération et qui touche environ 1 personne sur 200 à 1 personne sur 500.* L'apparition d'infarctus du myocarde ou de maladies cardiovasculaires fréquentes au sein des membres de la même famille, plus particulièrement s'ils sont survenus à un âge précoce (moins de 60 ans pour les femmes ou moins de 55 ans pour les hommes) peuvent suggérer qu'une famille soit atteinte d'hypercholestérolémie familiale ou d'une prédisposition génétique pas encore diagnostiquée.

Dans une famille où l'un des parents est concerné par cette maladie (HF), les enfants présentent un risque de 50 pour cent d'en être atteints eux aussi.



*Toutefois, les données exactes ne sont pas connues en raison d'un sous-diagnostic des patients, c'est-à-dire des cas non identifiés et/ou non confirmés.

Le lien entre l'HF, le cholestérol et les maladies cardiovasculaires

Le cholestérol est une graisse (un lipide) de notre corps qui est transporté dans le sang et circule dans les vaisseaux avant d'arriver dans le foie. Le foie contrôle le taux de cholestérol dans le corps avant de le transformer pour qu'il puisse être éliminé. Bien que le cholestérol nous est fourni par notre nourriture, notamment par certains aliments, il est en fait principalement produit par notre propre organisme. Chez **les personnes atteintes d'HF, le taux du « mauvais cholestérol » (aussi appelé Low-Density Lipoprotein-Cholesterol ou LDL-C) est particulièrement élevé**, car leur foie n'arrive pas à suffisamment métaboliser et éliminer le « mauvais cholestérol » (LDL-C).

En présence de niveaux très ou trop élevés du « mauvais cholestérol » (LDL-C), il peut y avoir une accumulation de LDL-C dans la paroi des vaisseaux importants, notamment des artères, ce qui provoque leur rétrécissement et entrave ainsi la circulation sanguine vers le cœur et le cerveau, diminuant l'irrigation sanguine ce qui peut résulter et être à l'origine d'infarctus du myocarde ou d'accidents vasculaires cérébraux (AVC).

Les personnes atteintes d'HF accumulent souvent dès la naissance des niveaux très élevés du « mauvais cholestérol » (LDL-C) dans le sang, ce qui au cours du temps les prédispose à un risque accru et prématuré – déjà à un jeune âge – de subir ces complications cardiovasculaires (infarctus du myocarde ou accidents vasculaires cérébraux). C'est pourquoi il est si important de diagnostiquer et de traiter cette maladie dès le plus jeune âge.

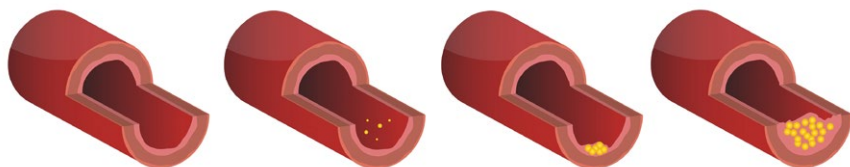


Fig 1. L'accumulation de mauvais cholestérol (LDL-C) dans le temps provoque un rétrécissement des artères.

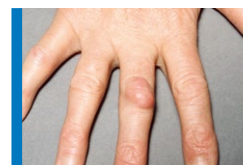
Comment traiter l'HF ?

Si elle n'est pas traitée, l'HF peut conduire à des événements graves, tels que des infarctus du myocarde ou des accidents vasculaires cérébraux. Or, avec l'aide et le soutien d'un médecin spécialiste, on arrive à gérer et contrôler cette maladie.

Il existe plusieurs types de médicaments permettant de faire **baisser le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et de réduire le risque de maladie cardiovasculaire**. Les médicaments de premier choix pour le traitement de l'HF sont les statines. Veuillez vous adresser à votre médecin pour obtenir de plus amples informations au sujet des médicaments disponibles.

De manière générale, il est bien sûr recommandé d'adopter un mode de vie sain. Cependant, il est fort improbable que le régime et l'exercice seuls seront suffisants pour permettre aux personnes atteintes d'HF héréditaire de diminuer, voire contrôler leur taux de cholestérol et de réduire leurs risques d'accidents cardiaques ou de vasculaires cérébraux.

Quels sont les signes cliniques possibles de l'HF ?



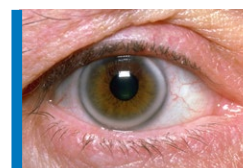
Xanthomes

Dépôts noduleux graisseux resp. de cholestérol au niveau des tendons de la main et/ou des pieds



Xanthélasma

Dépôts noduleux graisseux jaunâtres ou blanches autour des yeux



Arcus senilis

Cercle blanc/bleuâtre qui fait le tour de l'iris (la partie colorée de l'œil), aussi appelé arc cornéen