

# **AVEZ-VOUS UN TAUX DE CHOLESTÉROL ÉLEVÉ?**

**EST-CE QU'UN DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE  
A SUBI UNE CRISE CARDIAQUE À UN JEUNE ÂGE?**

## **APPRENEZ-EN DAVANTAGE SUR L'HYPERCHOLESTÉROLÉMIE FAMILIALE**

### **QU'EST-CE QUE L'HYPERCHOLESTÉROLÉMIE FAMILIALE (HF)?**

H = hypercholestérolémie = taux élevés de « mauvais » cholestérol dans le sang

F = familiale = transmission dans la famille (héréditaire)

Cholestérol = matière grasse



# QU'EST-CE QUE L'HYPERCHOLESTÉROLÉMIE FAMILIALE (HF)?

L'HF est une maladie héréditaire qui se traduit par la présence de taux **très élevés de cholestérol dans le sang**. L'HF est causée par un gène défectueux qui empêche le foie de retirer adéquatement le cholestérol du sang. Les taux très élevés de cholestérol peuvent entraîner un blocage des vaisseaux sanguins et accroître le risque d'être atteint de **maladies cardiovasculaires**, comme les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux (AVC), à un jeune âge (par exemple, avant l'âge de 55 ans chez les hommes et avant l'âge de 65 ans chez les femmes).

## QU'EST-CE QUE L'HF<sup>1,2</sup> ?



À l'échelle mondiale, beaucoup de personnes d'âge moyen qui ne sont pas atteintes d'HF présentent des taux élevés de cholestérol, mais les personnes atteintes d'HF présentent des taux très élevés de cholestérol dès la naissance.

- L'HF est l'une des maladies génétiques graves les plus fréquentes<sup>1,2</sup>
- De **1 personne sur 200** à **1 personne sur 500** sont atteintes d'HF<sup>1</sup>
- De **14 à 34 millions de personnes** dans le monde sont atteintes d'HF<sup>1</sup>

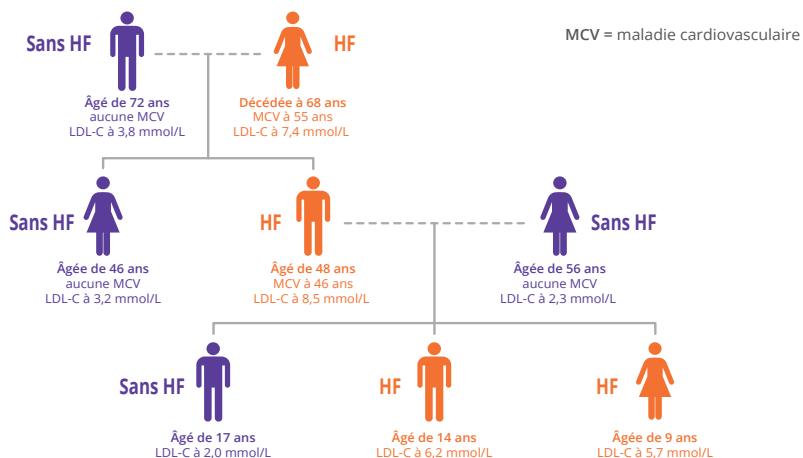
## COMMENT L'HF EST-ELLE TRANSMISE ?

**L'HF peut être transmise du parent à l'enfant.** Tous les membres de la famille ne seront pas atteints, mais il est important de trouver ceux qui le sont, de telle sorte qu'ils puissent recevoir un traitement précoce.

Les membres de la famille rapprochée d'une personne atteinte d'HF, comme ses parents, ses frères, ses sœurs et ses enfants, ont **une chance sur deux** d'être eux aussi atteints d'HF.

Les membres d'une famille atteinte d'HF présentent des taux élevés de cholestérol à lipoprotéines de faible densité (LDL-C), aussi connu sous le nom de « mauvais » cholestérol, et ils pourraient être atteints d'une maladie cardiovasculaire précoce. Les membres de la famille non atteints présentent des taux de LDL-C normaux et on ne retrouve chez eux aucun indice de maladie cardiaque à un jeune âge.

Cette illustration montre une famille classée atteinte d'HF.



## COMMENT SAVOIR QUE L'ON EST ATTEINT D'HF?

En général, le diagnostic d'HF est posé en fonction de la présence de taux élevés de mauvais cholestérol, d'antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire et de certains signes cliniques. Cependant, ces signes cliniques n'apparaissent que chez quelques personnes atteintes d'HF et les taux de cholestérol peuvent ne pas être vérifiés avant d'avoir atteint l'âge moyen.

Souvent, les gens ne sont pas au courant qu'ils sont atteints d'HF tant qu'eux-mêmes ou un des membres de leur famille ne subit pas une **crise cardiaque ou un AVC**. De nombreux cas d'HF ne sont pas diagnostiqués<sup>3</sup>.

**MOINS DE 1 %**  
DES CAS D'HF  
SONT DIAGNOSTIQUÉS<sup>1</sup>

**AU CANADA, AU MOINS 99 % DES CAS D'HF  
NE SONT PAS DIAGNOSTIQUÉS<sup>1</sup>**

Communiquez avec votre médecin si vous soupçonnez que vous pourriez être atteint d'HF en raison de taux très élevés de cholestérol et/ou si vous reconnaissez une tendance à la maladie cardiovasculaire à un jeune âge dans votre famille.

Si vous êtes atteint d'HF, des médicaments et des modifications de votre mode de vie et de votre régime alimentaire pourraient vous aider à vivre **plus longtemps et en meilleure santé**.

### Les avantages de découvrir l'HF de manière précoce :

- Les taux de mauvais cholestérol peuvent être abaissés en utilisant des médicaments et en adoptant un mode vie et un régime alimentaire sains
- Le traitement précoce pourrait réduire le risque de présenter une maladie cardiovasculaire
- On peut dépister l'HF chez les membres de la famille rapprochée et instaurer un traitement au besoin.

## Références

1. Nordestgaard B et al. Eur Heart J. 2013;34:3478-90a
2. Goldberg AC et al. J Clin Lipidol. 2011;5(3 Suppl):S1-8
3. <http://thefhfoundation.org/>

©2015, Sanofi et Regeneron Pharmaceuticals, Inc.

Rédigé en juin 2015

G-PCS-0503

SAGLB.ALI.15.01.0022

Sanofi et Regeneron se sont engagés à fournir des ressources afin de mieux comprendre la prise en charge du cholestérol et de définir les besoins non satisfaits des patients chez qui les taux de LDL-C ne sont pas bien maîtrisés

