

Cher Membre de la Famille

Dans votre famille a été diagnostiquée une maladie génétique que l'on appelle « Hypercholestérolémie Familiale » (abrégée « HF »).

Cette maladie s'accompagne d'un taux particulièrement élevé de cholestérol (souvent au-dessus de 300 mg/dL).

Cette exposition depuis la naissance à ce taux très élevé entraîne un risque élevé de maladie cardiovasculaire.

Il n'est pas rare qu'elle entraîne la survenue d'un premier infarctus du myocarde aussi tôt qu'aux âges de 30-40 ans quand elle n'est pas traitée. En comparaison, les personnes qui n'ont pas d'hypercholestérolémie familiale ont habituellement des taux de cholestérol en dessous de 250 mg/dL et ne souffrent d'infarctus du myocarde qu'après 60 ans.

En tant que membre de la famille au 1^{er} degré (parent, frère/sœur ou enfant) d'une personne chez qui nous avons diagnostiqué une hypercholestérolémie familiale, vous avez un risque de 50% d'être également atteint de cette maladie.

Il est facile de détecter l'hypercholestérolémie familiale avec un simple test sanguin (mesure du cholestérol LDL).

Si elle est diagnostiquée, celle-ci peut être traitée facilement par des médicaments qui abaissent le taux de cholestérol. Ces traitements associés à des modifications du mode de vie (ne pas fumer, faire de l'exercice régulièrement, avoir une alimentation saine) **peuvent permettre de réduire significativement le risque de développer des maladies cardiovasculaires.**

→ **Nous vous recommandons de consulter votre médecin traitant afin de réaliser le dosage de votre cholestérol.**



Cher Docteur

Une Hypercholestérolémie Familiale (HF) a été diagnostiquée dans la famille de votre patient. L'HF est une dyslipidémie monogénique provoquant un risque précoce de maladie cardiovasculaire en raison d'une élévation importante dès la naissance des taux plasmatiques de LDL-C. En l'absence d'un traitement approprié, les hommes et les femmes atteints d'HF risquent de développer une coronaropathie avant l'âge de 55 et 60 ans respectivement.¹

L'HF est transmise de manière autosomique dominante. Ainsi, les membres de la famille ayant une parenté au premier degré avec une personne atteinte d'HF ont 50 % de risque d'être également atteints. C'est pourquoi un dépistage dans la famille est recommandé le plus tôt possible dès qu'une personne est diagnostiquée.¹ Un traitement adéquat pourra être commencé précocement. Plus l'HF est diagnostiquée et prise en charge tôt, meilleur est le pronostic du patient.²

→ Il est donc recommandé de mesurer la valeur de LDL-C de votre patient. Une simple valeur élevée de LDL-C peut être une indication d'HF. Si vous suspectez une HF sur la base des tableaux^{3,4} suivants, vous pouvez demander conseil auprès des médecins spécialisés dans sa prise en charge.

Screening cut-off pour le dépistage en cascade chez les parents au premier degré.

FILLES/FEMMES - ÂGE						GARÇONS/HOMMES - ÂGE					
0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	>55	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	>55
224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224	224
220	220	220	220	220	220	220	220	220	220	220	220
216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
212	212	212	212	212	212	212	212	212	212	212	212
208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	208
204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204	204
200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
196	196	196	196	196	196	196	196	196	196	196	196
193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193
198	189	189	189	189	189	198	189	189	189	189	189
185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185	185
181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181	181
177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177
173	173	173	173	173	173	173	173	173	173	173	173
169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169
165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165
161	161	161	161	161	161	161	161	161	161	161	161
158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	158
154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146	146
142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142	142
138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138
134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134
130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130
126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126

Les couleurs vous donnent une idée du risque d'HF que votre patient présente s'il a un parent au premier degré diagnostiqué pour une HF et qu'il a un taux de cholestérol LDL proche des chiffres mentionnés (selon l'âge et le sexe).

Zone rouge : votre patient a une très forte probabilité d'avoir une HF.

Zone orange : Il est possible que votre patient ait une HF mais cela devra être confirmé par d'autres éléments.

Zone verte : Il est peu probable que votre patient ait une HF. Tenez compte toutefois du fait que votre patient peut avoir d'autres facteurs de risque cardiovasculaire qui devront être évalués et traités.

References: 1. Mach et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk, Eur heart Journal 2019 ; 00, 1-78. 2. Nordestgaard BG et al. Eur Heart J 2013, 34, 3478-3490. 3. Descamps OS et al., Acta Cardiologica 2021 May; 76(3) 227-235. doi :10.1080/00015385.2020.1820683.epub 2020. 4. Williams RR et al. Am J Cardiol. 1993;72(2)171-176.

Endorsed by Belgian Lipid Club, Belgische Cardiologische Liga/ Ligue Cardiologique, /Belgian Working Group on Cardiovascular Prevention and Rehabilitation.