

PRÉVALENCE DE L'HYPERCHOLESTÉROLÉMIE FAMILIALE CHEZ LES PATIENTS ADMIS POUR UN INFARCTUS DU MYOCARDE ET IMPACT SUR LA MORTALITÉ

Benoit Lattuca, Johanne Silvain, Michel Zeitouni, Maryse Guerin, Mathieu Kerneis,
Paul Guedeney, Jean-Philippe Collet, Philippe Lesnik, Gilles Montalescot

Groupe de recherche ACTION – Hôpital Pitié-Salpêtrière

benoit.lattuca@gmail.com

www.action-coeur.org



SPEED DATA CONTEST
2018

CONTEXTE

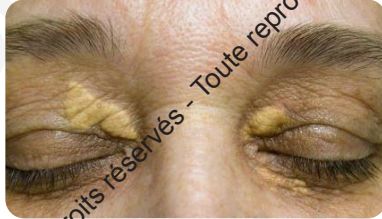
- ➔ **Hypercholestérolémie familiale**
 - Maladie héréditaire autosomique dominante
 - Mutations impliquant le métabolisme du LDL-cholesterol
- ➔ **Prévalence :** - 1/300 000 pour la forme homozygote
 - 1/250 pour la forme hétérozygote
- ➔ Facteur de risque cardiovasculaire reconnu
- ➔ Peu de donnée chez le patient coronarien avec **suivi limité et effectifs réduits**

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

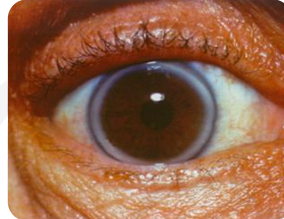
DIAGNOSTIC

1

Suspicion clinique



Xanthelasma



Arc cornéen



Xanthome tubéreux

2

Dépistage génétique

Mutations LDLR, ApoB, PCSK9...

3

Score de probabilité Dutch Lipid Clinic Score

Antécédents familiaux

Maladie prématurée

LDL-cholestérol

**Hypercholestérolémie
familiale possible
≥ 3 points**

2018 © 24^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

OBJECTIFS

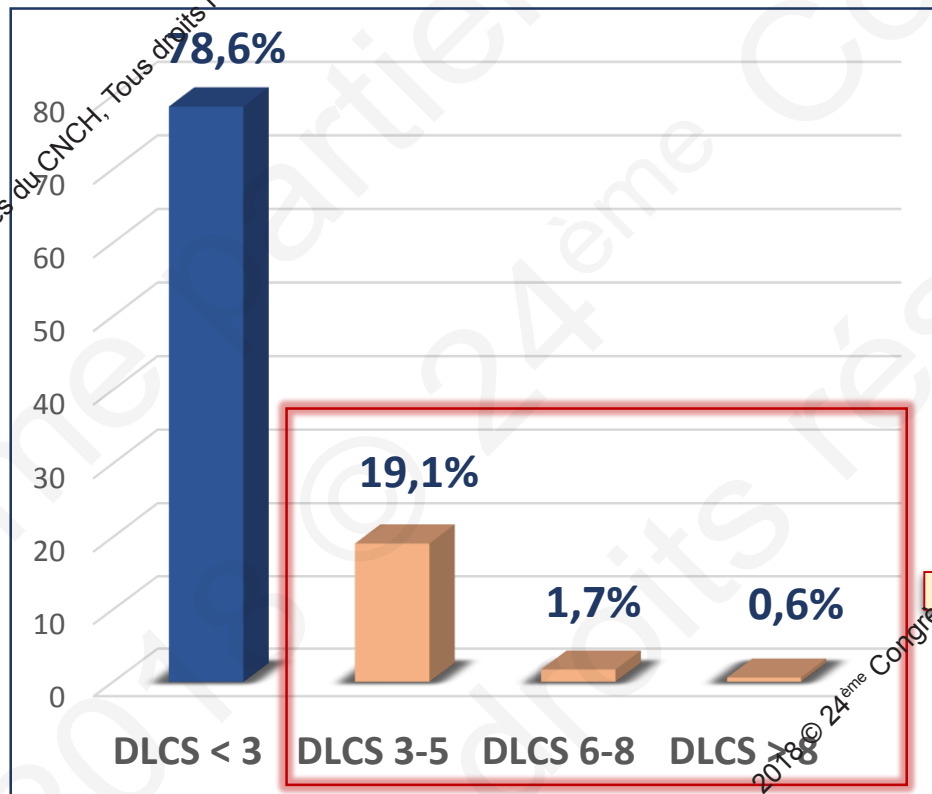
- 1) **Evaluer la prévalence d'une hypercholestérolémie familiale probable chez les patients ayant présenté un STEMI**
- 2) **Evaluer l'impact sur la mortalité avec un suivi prolongé**

PREVALENCE DE L'HYPERCHOLESTEROLEMIE FAMILIALE

2193 patients consécutifs sur la période 2003-2014

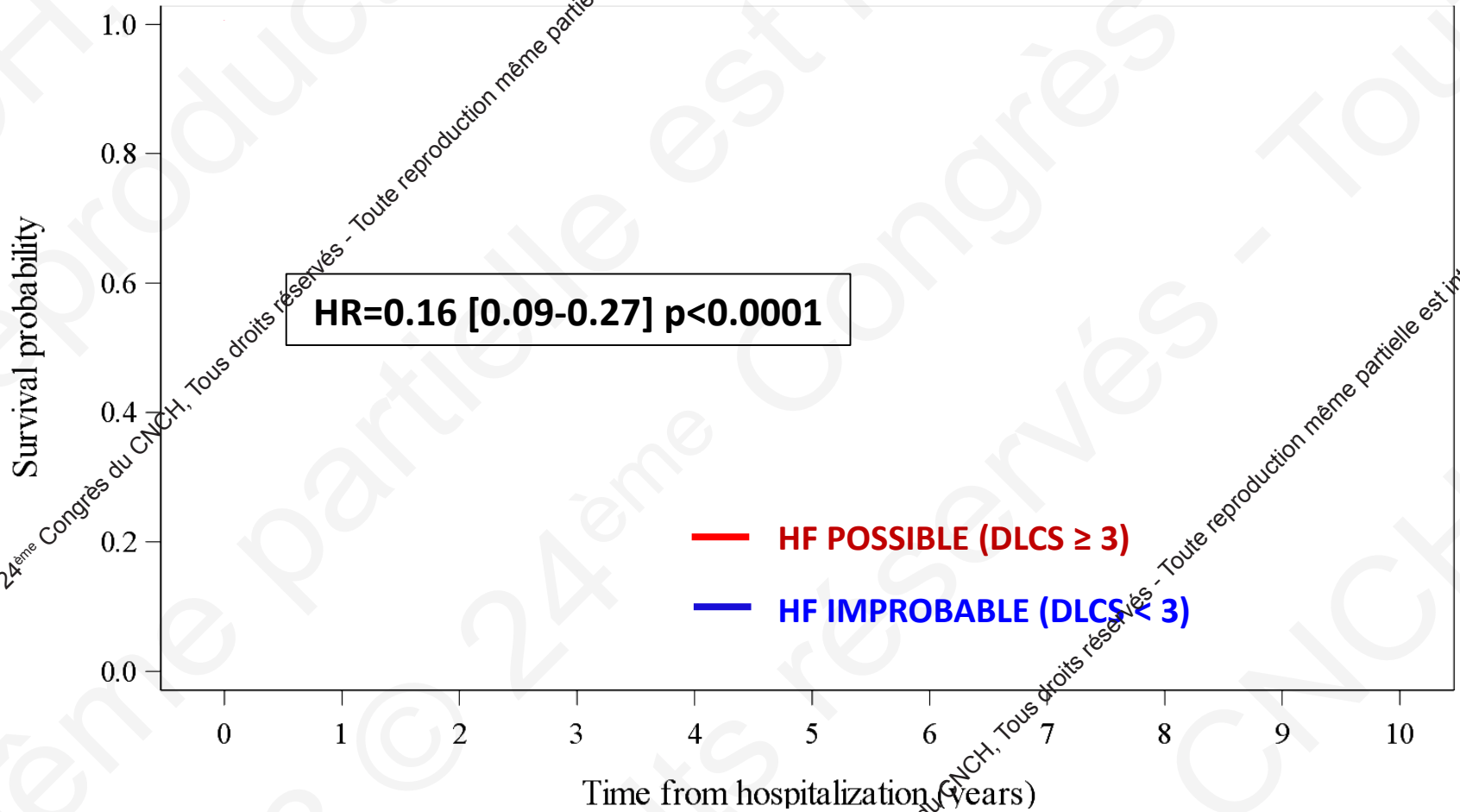
1973 patients avec données complètes pour la mesure du DLCS

Suivi médian 3,5 ans avec suivi max de 14,4 ans



**HF possible chez
21,4% des patients**

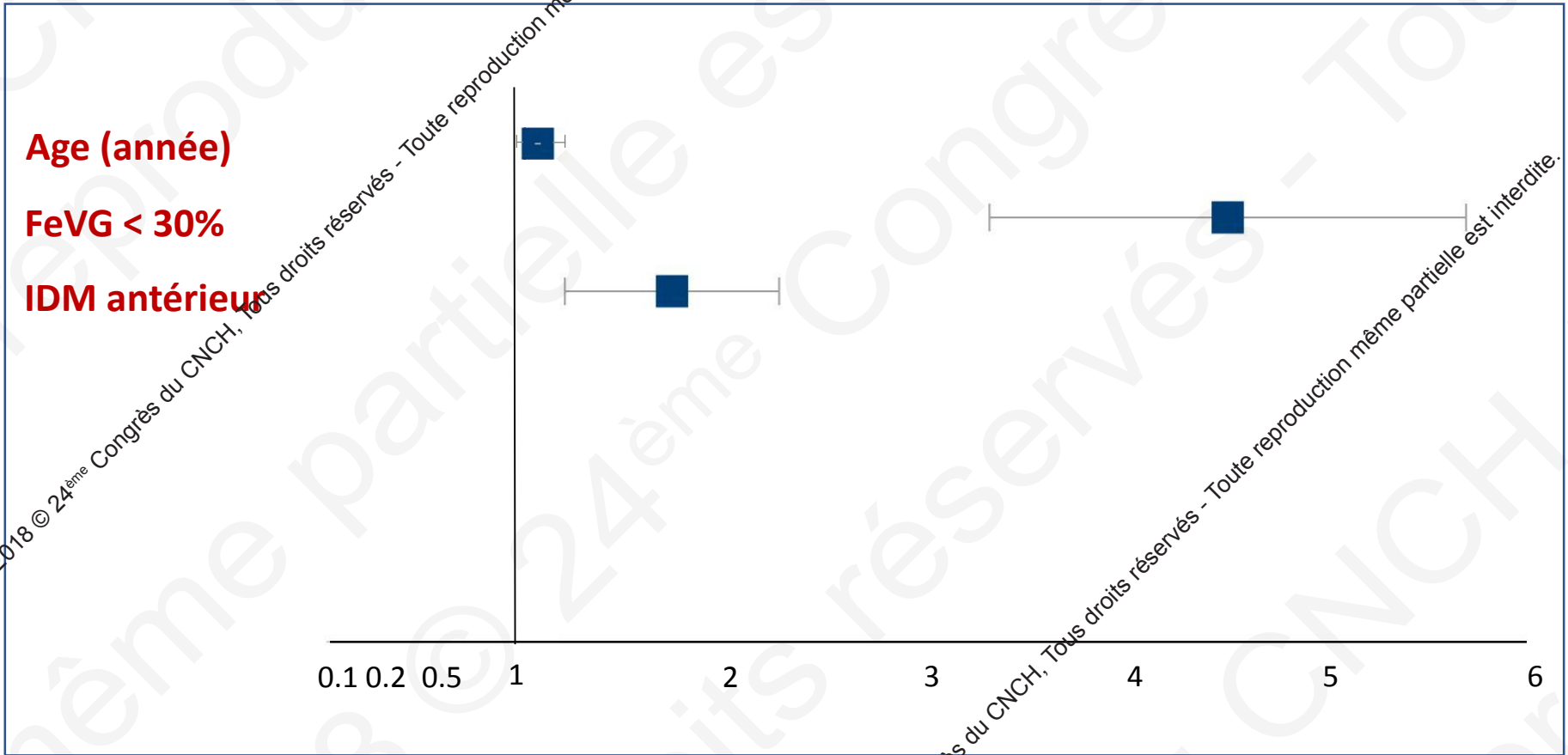
PRONOSTIC A 10 ANS



Improbable	1550	1157	1030	827	642	491	367	257	175	107	51
Possible	423	373	342	289	249	214	178	145	117	89	70

Meilleur pronostic à 10 ans des patients avec DLCS ≥ 3

FACTEURS PREDICTIFS DE MORTALITE A 10 ANS



Analyse multivariée sur 1465 patients
16 variables testées en univarié

CONCLUSIONS

① **Hypercholestérolémie familiale possible chez 20% des patients admis pour un STEMI** en utilisant le DLCS
→ **A** rechercher de manière systématique +++

② **Meilleur pronostic à long terme** des patients avec un score **DLCS ≥ 3**

③ En rapport avec un plus **jeune âge** et un **traitement plus agressif** en particulier par statines