



Pr Jean Ferrières (Toulouse)
jean.ferrieres@univ-tlse3.fr

La prise en charge des lipides chez le patient porteur d'une maladie cardiovasculaire (nouvelles recommandations européennes 2016)

Deux nouvelles recommandations sur la prise en charge du risque **cardiovasculaire** ont été publiées au cours du congrès de la société européenne cardiologie en août 2016.

La recommandation sur la prévention cardiovasculaire insiste sur la nécessité de prévenir la survenue du premier épisode cardiovasculaire. Ainsi, pour éviter de développer un premier épisode coronarien, il suffirait d'adopter des mesures d'hygiène de vie idéales :

- ne pas fumer,
- se nourrir de manière équilibrée
- pratiquer une activité physique régulière.

La recherche d'une hypercholestérolémie familiale

Dans le cadre de la prévention primaire et pour éviter l'athérosclérose coronaire, il est nécessaire de dépister l'hypercholestérolémie familiale dans la population générale. **Cette maladie héréditaire, qui affecte un sujet sur 250**, existe évidemment depuis l'enfance. Il est donc facile d'identifier les sujets porteurs de cette affection. Outre les signes d'examen clinique comme les xanthomes tendineux ou les arcs cornéens, les valeurs de LDL-cholestérol supérieures à 1,90 g/l sont fortement évocatrices du diagnostic. Les valeurs de LDL-cholestérol supérieures à 2,50 g /l, en particulier, sont hautement suggestives d'une pathologie héréditaire liée au récepteur LDL. Dans le cadre de l'hypercholestérolémie familiale, **le traitement par statines doit débuter dès l'âge de 10 ans** et doit consister à normaliser le LDL-cholestérol toute la vie afin de prévenir l'ensemble des épisodes cardiovasculaires.

Chez le patient porteur d'accident vasculaire cérébral ou d'une maladie artérielle périphérique ou encore chez le patient coronarien, la recherche d'une hypercholestérolémie familiale doit être la règle.

Une enquête familiale est à réaliser en cas de :

- suspicion d'une hypercholestérolémie dans la famille,
- présence d'antécédents familiaux de maladies cardiovasculaires précoces.

Chez les patients admis pour syndrome coronaire aigu, un bilan biologique est à réaliser durant les premières 24 heures. Quelle que soit la valeur du LDL-

cholestérol mesuré, les recommandations préconisent d'obtenir une valeur de LDL-cholestérol de 0,70 g/l grâce à la mise en route d'une statine à fortes doses c'est-à-dire une dose équivalente à de l'atorvastatine 40 mg par jour. Si la valeur seuil de 0,70 g/l pour le LDL-cholestérol n'est pas obtenue, une baisse d'au moins 50 % du LDL-cholestérol est requise.

Chez le patient porteur d'une athérosclérose vasculaire, la mise en route d'une statine à fortes doses doit permettre de baisser le LDL-cholestérol d'au moins 50 % si le LDL-cholestérol de départ est entre 0,70 et 1,35 g par litre.

Dans l'hypothèse où le LDL-cholestérol à 0,70 g/l n'est pas obtenu avec une statine à doses appropriées, il est recommandé d'associer un traitement par ézétimibe à raison de 10 mg par jour. Dans la situation où les statines à fortes doses sont mal tolérées, on associera l'ézétimibe à la dose de statine maximale tolérée.

Dans le monde réel étudié par les recherches observationnelles DYSIS, la publication la plus récente¹ montre que le pourcentage de sujets coronariens dont le LDL-cholestérol est inférieur à 0,70 g/l, est passé de 15,3 % en 2008-2009 à 34,5 % en 2013-2014 de DYSIS I à DYSIS II. En d'autres termes, **la majorité des patients coronariens français sont très éloignés de la valeur seuil souhaitable qui est de 0,7 g/l pour le LDL-cholestérol.**

En résumé, chez les patients cardiovasculaires, **il est impératif d'abaisser drastiquement le LDL-cholestérol** afin d'éviter les premiers épisodes de la maladie ou d'empêcher les rechutes.

[Plus d'informations sur ce thème sur Cardio-Online...](#)

¹ Ferrières J et al. Improvement in achievement of lipid targets in France: Comparison of data from coronary patients in the DYSIS and DYSIS II studies. International Journal of Cardiology 2016 ; 25 : 793-794. DOI: 10.1016/j.ijcard.2016.08.084.