

Dépistage et compréhension du Lp(a)

RÉFÉRENCE RAPIDE POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



CONSEILS ESSENTIELS POUR FACILITER L'IDENTIFICATION ET LA PRISE EN CHARGE RAPIDES D'UN TAUX ÉLEVÉ DE LP(A).

Cette ressource fournit un cadre concis indiquant quand effectuer le dépistage, comment interpréter les résultats et les mesures pratiques à prendre pour prendre en charge les patients présentant un taux élevé de Lp(a). En normalisant les tests et leur interprétation, les professionnels de santé peuvent contribuer à réduire les événements ASCVD évitables et garantir que les patients à haut risque bénéficient plus tôt des interventions appropriées.



Processus clinique Lp(a):

épistage → test → interprétation → prise en charge

01

IDENTIFIER LES PATIENTS À DÉPISTER

- Antécédents familiaux d'ASCVD prématurée (crise cardiaque, accident vasculaire cérébral, MAP < 55 ans chez les hommes, < 65 ans chez les femmes)
- Événements ASCVD récurrents malgré un contrôle du LDL-C
- Hypercholestérolémie familiale (HF) suspectée ou confirmée
- Populations ethniques à haut risque (origine sud-asiatique, africaine)
- Maladie cardiovasculaire précoce ou grave inexplicée
- Personnes atteintes de sténose aortique calcifiée ou ayant subi des événements cardiovasculaires précoces inexplicés.

02

DEMANDER LE TEST

- Échantillon : Prélèvement sanguin (test lipidique sérique standard, ajout pour Lp(a))
- Unité préférée : nmol/L (normalisée). Éviter si possible les mg/dL
- Répéter le test : non nécessaire. Le Lp(a) est génétiquement déterminé et stable tout au long de la vie

03

INTERPRÉTER LES RÉSULTATS

- Unité préférée: nmol/L (normalisée ; mg/dL est moins fiable).
- Seuil à haut risque: > 125 nmol/L (~50 mg/dL).
- Normal: <75 nmol/L (<30 mg/dL)
- BRisque limite/modéré: 75-124 nmol/L (30-49 mg/dL)
- Risque élevé: ≥ 125 nmol/L (≥ 50 mg/dL)
- Risque très élevé: ≥ 180 nmol/L (≥ 70 mg/dL) – comparable au risque lié à l'HF
- Biomarqueur stable: le Lp(a) reste constant tout au long de la vie: un seul test est généralement suffisant.
- Le contexte est important: un taux élevé de Lp(a) amplifie le risque lorsqu'il est associé à d'autres facteurs (LDL-C, diabète, hypertension).



INTERPRÉTER DANS LE CONTEXTE D'AUTRES FACTEURS DE RISQUE ET SCORES ASCVD

04 GÉRER LES RISQUES IDENTIFIÉS

Que faire lorsque les patients présentent un taux élevé de Lp(a):

- Optimiser la réduction du LDL-C: statines, ézétimibe et inhibiteurs de la PCSK9.
- Mode de vie et prévention secondaire: régime alimentaire, exercice physique, arrêt du tabac, gestion du poids.
- Contrôle de la pression artérielle et du diabète: essentiel pour réduire le risque cumulé.

AUCUN TRAITEMENT SPÉCIFIQUE À LA LP(A) N'A ENCORE ÉTÉ APPROUVÉ, MAIS

- Intensifier la réduction du LDL-C (statines, ézétimibe, inhibiteurs de la PCSK9)
- Optimiser la pression artérielle, le diabète, le sevrage tabagique
- Conseiller sur l'alimentation, l'exercice physique et la gestion du poids

05 COMMUNIQUER AVEC LES PATIENTS

- Expliquez que le Lp(a) est héréditaire et n'est pas lié au mode de vie
- Insistez sur le fait qu'un seul test peut révéler un risque caché
Rassurez-les en leur expliquant que le risque peut toujours être géré grâce à une réduction agressive du LDL-C et à des interventions sur le mode de vie



LA DÉTECTION PRÉCOCE DE LA LP(A) PERMET DE PRÉVENIR LES ÉVÉNEMENTS CARDIOVASCULAIRES SUSCEPTIBLES DE CHANGER LE COURS D'UNE VIE ET D'AMÉLIORER LES RÉSULTATS À LONG TERME.



Intervenir dès aujourd'hui

Vous n'êtes pas seul! Le soutien est disponible. À la Fondation HeartLife, nous assurons l'éducation, la communauté et la défense des intérêts des personnes vivant avec une insuffisance cardiaque. Pour plus de soutien, d'informations et de ressources, visitez heartlife.ca, un organisme de bienfaisance



ACADÉMIE HEARTLIFE

Pour plus d'informations et d'aide heartlife.ca/academy/



HeartLife FOUNDATION

Organisme caritatif canadien dirigée par des patients pour des patients vivant avec une maladie cardiovasculaire.
"Il s'agit de la vie. Pas de la défaite.™"



heartlife.ca

Notre mission

La Fondation HeartLife est une organisation caritative axée sur les patients dont la mission est d'améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de maladies cardiovasculaires en mobilisant, en éduquant et en responsabilisant une communauté mondiale. Notre objectif est de créer des solutions durables, de stimuler l'innovation et d'améliorer la santé des patients, des soignants et des familles du monde entier.