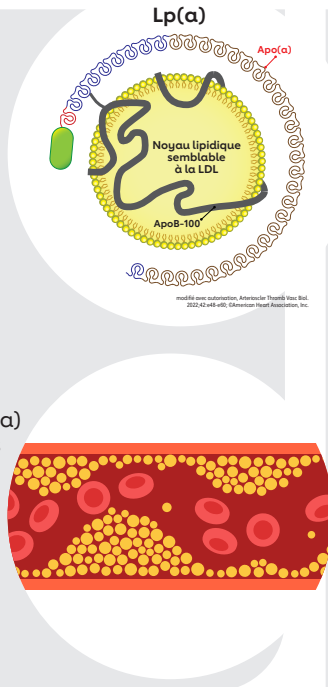


## Qu'est-ce que la Lp(a) ?

- Lp(a) signifie lipoprotéine (a) et se prononce « lipoprotéine petit a ». C'est un type de lipoprotéine qui se transmet dans les familles et représente un facteur de risque courant de maladie cardiaque.
- Imaginez que votre sang est une rivière qui coule dans votre corps, avec des bateaux appelés lipoprotéines transportant le cholestérol et d'autres substances similaires. La lipoprotéine (a) [Lp(a)] et la lipoprotéine de basse densité (LDL), ou « mauvais » cholestérol, transportent un passager appelé ApoB-100, mais la Lp(a) transporte un passager supplémentaire appelé Apo(a). S'il y a trop de bateaux transportant de la Lp (a) dans votre sang, ils peuvent se coller aux parois de vos vaisseaux sanguins, rétrécissant la rivière et rendant la circulation du sang difficile. Les médecins vérifient votre taux de Lp (a) parce qu'un taux trop élevé peut augmenter le risque de maladie cardiaque.
- Environ 1 personne sur 5 dans le monde présente un taux de Lp(a) élevé.



## Pourquoi devrais-je connaître mon taux de Lp(a) ?

- Un taux élevé de Lp(a) peut entraîner une accumulation de plaques, le rétrécissement des artères et la réduction du flux sanguin. Il augmente également les inflammations et la formation de caillots sanguins, rendant ces derniers difficiles à détruire, avec comme conséquence un risque de rupture de plaque. L'accumulation comme la rupture de plaques peuvent finir par empêcher le flux sanguin d'affluer vers les organes vitaux comme le cœur, le cerveau, les reins et les poumons.
- Un taux de Lp(a) de **50 mg/dL (ou  $\geq 125$  nmol/L) ou plus** augmente le risque de crise cardiaque, d'AVC, de maladie artérielle périphérique (MAP), de sténose aortique et d'autres pathologies cardiaques.

**De nombreuses personnes ne présentent pas de symptômes.**

Vous pouvez présenter un taux de Lp(a) élevé même si vous avez un mode de vie sain et que vous gérez bien les autres risques de maladie cardiaque. Contactez votre médecin en cas de :

- Antécédents familiaux ou personnels de maladie cardiaque prématurée (avant 45 ans chez les hommes et avant 55 ans chez les femmes)
- Antécédents familiaux connus de taux de Lp(a) élevé
- Diagnostic d'hypercholestérolémie familiale (HF) : maladie héréditaire se manifestant par un mauvais recyclage du cholestérol LDL

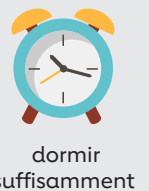
## Existe-t-il d'autres facteurs de risque susceptibles d'entraîner un taux de Lp(a) élevé ?

- **Origine ethnique** : les individus à la peau noire d'origine africaine et les populations d'Asie du Sud présentent souvent les taux de Lp(a) les plus élevés.
- **Génétique** : le taux de Lp(a) est principalement génétique, mais certaines pathologies peuvent augmenter ce taux, comme le diabète, l'insuffisance rénale chronique et la post-ménopause.

Si un membre de la famille proche présente un taux élevé de Lp(a), il est important de se faire tester et d'encourager les autres membres de sa famille, comme les parents, les frères et sœurs et les enfants à faire de même. Rapprochez-vous de votre médecin pour connaître les différents tests génétiques, comme le [dépistage familial](#).

## Que puis-je faire si je présente un taux de Lp(a) élevé ?

Bien qu'une modification de votre mode de vie ne puisse pas faire baisser votre taux de Lp(a), il est important de faire baisser votre risque global de souffrir d'une maladie cardiaque de la façon suivante :



**Consultez votre professionnel de santé au sujet de la Lp(a) et de la façon dont vous pouvez réduire votre risque de crise cardiaque et d'AVC à l'avenir.**

Pour en savoir plus, consultez le site [heart.org/lpa](https://heart.org/lpa)