

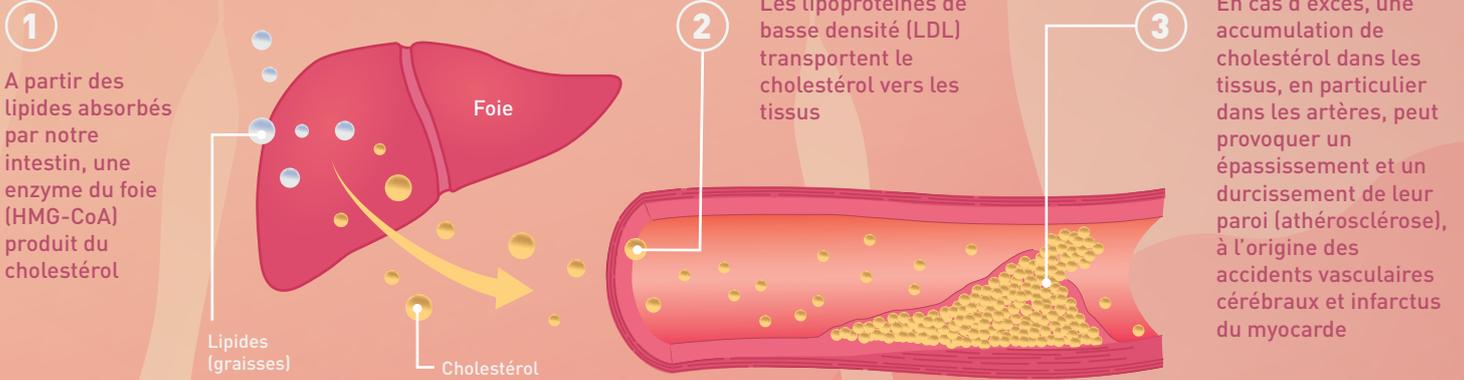
Le cholestérol

Si alimentation et activité physique sont les premières mesures à prendre contre un taux trop élevé de cholestérol, certains traitements peuvent s'avérer nécessaires, en particulier après un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral (AVC). Zoom sur les statines et les anti-PCSK9 (réservés aux cas extrêmes).

2 à 3%

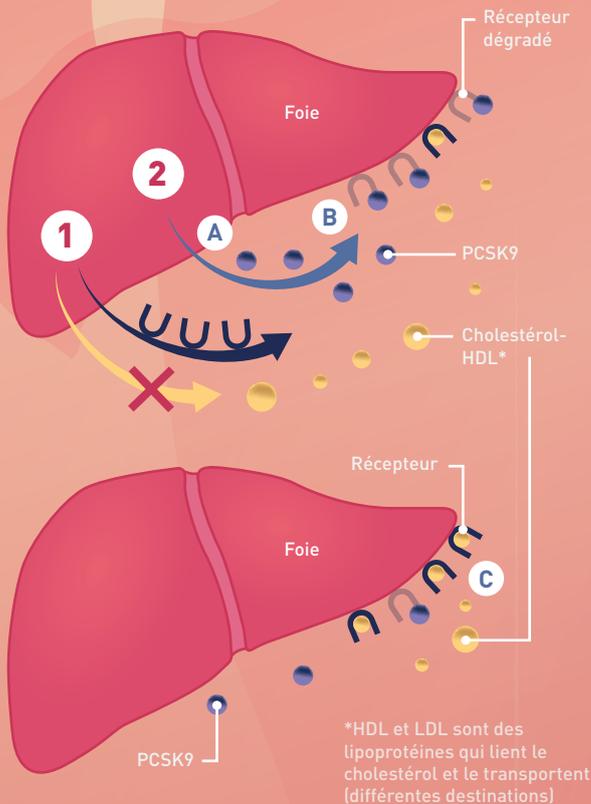
des cas d'hyperlipidémie (surplus de cholestérol et de triglycérides sanguins) sont d'origine familiale

PRODUCTION DE CHOLESTÉROL



TRAITEMENTS

Décryptage de deux traitements visant à contrer l'excès de cholestérol :



1 LES STATINES

Cette classe de médicaments bloque l'enzyme qui produit le cholestérol (HMG-CoA) et favorise l'augmentation du nombre de récepteurs du LDL (le «mauvais» cholestérol)*, ce qui permet de diminuer le LDL circulant dans l'organisme.

Pour qui ?
Principalement pour les personnes présentant un excès de cholestérol et ayant subi un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral (AVC).

Principal effet secondaire connu ?
Douleurs musculaires.

A noter : Si les valeurs sont mal contrôlées sous statines, le second traitement parfois proposé est l'ézetimibe (non illustré ici) dont l'action consiste à diminuer l'absorption de cholestérol au niveau intestinal.

2 LES ANTI-PCSK9

A L'enzyme PCSK9 est naturellement produite par le foie.

B Elle dégrade les récepteurs hépatiques capturant le cholestérol-LDL circulant dans l'organisme. Conséquence : un ralentissement du «nettoyage» naturel du cholestérol.

C En diminuant l'activité de cette enzyme, les anti-PCSK9 favorisent la recapture du cholestérol LDL par le foie et diminuent donc le taux de LDL dans le sang.

Pour qui ?
Personnes présentant un excès de cholestérol, ayant subi un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral (AVC) et n'atteignant pas les valeurs cibles recommandées avec un traitement de statine associé à l'ézetimibe (médicament diminuant la réabsorption intestinale du cholestérol) ou souffrant d'hypercholestérolémie familiale.

Principe ?
Injection mensuelle ou bimensuelle.

Texte : Laetitia Grimaldi

Experts :
Pr François Mach, chef du Service de cardiologie des HUG, et Pr Nicolas Rodondi, médecin-chef de la Consultation des lipides et de la Policlinique médicale de l'Hôpital universitaire de Berne

planète santé

GARE AU SUCRE !

Une consommation excessive de sucre peut entraîner :

- élévation du taux de triglycérides
- diminution du HDL (le «bon» cholestérol)
- probable fragilisation de la paroi des vaisseaux

DEUX RÉFLEXES CLÉS

Pour éviter l'excès de cholestérol et de triglycérides (lipide composé d'acides gras), les stratégies efficaces :

- Alimentation de type méditerranéenne (sans excès de graisses saturées, viandes, sucreries notamment)
- Activité physique régulière