

L'Amyloïdose est une maladie qui est liée au dépôt de protéines anormalement replié, qui s'accumulent progressivement dans les tissus et les organes, perturbant leur fonctionnement.



Le Réseau Canadien de Support de l'Amyloïdose constitué sous le régime fédéral, est une organisation à but non lucratif, composée de volontaires : des patients ou leur proches. Un des engagements du RCSCA est de peser positivement sur la vie des patients de tous les types d'amylose, grâce à de la sensibilisation, en offrant du support et de l'information aux patients et leurs familles, ainsi qu'en finançant des projets de recherche à forte valeur ajoutée.

ATTEINTE OCULAIRE

FATIGUE

SYNCOPE

ESSOUFFLEMENTS

PROBLÈME DE THYROÏDE

ATTEINTE CARDIAQUE

ATTEINTE DIGESTIVE

ATTEINTE RÉNALE

**FOURMILLEMENTS
DANS LES MEMBRES**

**NEUROPATHIE
PÉRIPHÉRIQUE**

OEDEMES



Pour en apprendre davantage sur l'Amyloïdose, visitez le site web :

amyloidosiscanada.org

Pour supporter la recherche et les patients :

Faites un don !

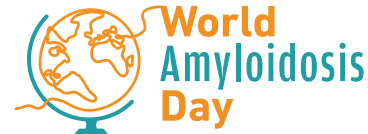


@Amyloidosis_CA



@CASN - Canadian Amyloidosis Support Network Inc.

**RENDEZ-VOUS LE 26 OCTOBRE
POUR LA JOURNÉE MONDIALE
DE L'AMYLOÏDOSE**



les trois principales formes d'amyloses sont :

AA

AL

ATTR

Avec le soutien institutionnel de :

ALEXION

Alnylam
PHARMACEUTICALS

AstraZeneca

biobridges

Intellia
THERAPEUTICS

Janssen
PHARMACEUTICALS

Pfizer

prothena

SOBI
strength



ET SI C'ÉTAIT UNE AMYLOÏDOSE ?

L'Amyloïdose est une **maladie rare**, difficile à diagnostiquer qui peut affecter gravement la qualité et la durée de vie des patients.



+ À chaque type d'Amyloïdose correspond une protéine anormalement repliée, dont les dépôts provoquent des pathologies et des symptômes différents. +

• DIAGNOSTIC

L'enjeu est de diagnostiquer les amyloses **le plus rapidement possible** pour éviter des conséquences irréversibles.

Les symptômes de l'Amyloïdose peuvent faire penser à tort à des maladies plus fréquentes touchant les reins, le cœur, les poumons, le foie et ainsi retarder le diagnostic d'amylose. Souvent, les patients voient plusieurs médecins avant d'arriver au diagnostic. Pour certaines formes l'errance diagnostique peut atteindre 3 à 4 ans.

Le diagnostic doit être fait le plus précocement possible pour optimiser la prise en charge.



AMYLOÏDOSE **AL**

Pour l'Amyloïdose **AL**, ce sont une partie des anticorps appelés «chaîne légère» qui s'accumulent sous forme de fibrilles et qui gênent le fonctionnement de certains organes. Les dépôts peuvent toucher tous les organes sauf le cerveau. Les reins sont le plus souvent affectés. Mais l'atteinte la plus sévère est le cœur, présente chez environ 60% des patients.



AMYLOÏDOSE **AA**

L'Amyloïdose **AA** est une maladie secondaire liée à une autre maladie comme une infection ou une maladie inflammatoire chronique. Celle-ci a pour effet de produire de la protéine SAA en excès entraînant des dépôts de fibrilles dans certains organes.



La recherche avance dans le domaine des Amyloïdose avec de plus en plus de traitement disponible ou à venir.



Il existe deux formes d'Amyloïdose **ATTR** : héréditaire h-ATTR et sauvage wt-ATTR. La protéine concernée est la Transthyréline produite essentiellement au niveau du foie.

AMYLOÏDOSE **h-ATTR**

Le système nerveux périphérique et/ou le cœur ainsi que le système digestif peuvent être touchés. Ces atteintes dépendent des mutations génétiques concernées et de l'évolution de la maladie.



AMYLOÏDOSE **wt-ATTR**

L'Amyloïdose sauvage wt-ATTR est liée au vieillissement et touche principalement des patients de plus de 65 ans. Les dépôts affectent essentiellement le fonctionnement du cœur.

