

La maladie de Fabry est grave, mulisystémique et sous diagnostiquée 2

Parmi les phénotypes de la maladie de Fabry, on peut distinguer une forme classique et une forme tardive avec des atteintes principalement cardiaques <sup>1</sup>

Parmi les autres atteintes possibles : protéinurie, DFG réduit, AVC\*/AIT\*\* du sujet jeune, acroparesthésies, angiokératomes, anhidrose <sup>2</sup>

\* AVC : Accident vasculaire cérébral / \*\* AIT : Accident ischémique transitoire



Un diagnostic simple



Chez l'homme, le diagnostic repose sur la mesure de l'activité enzymatique de l' $\alpha$ -galactosidase A dans les leucocytes (ou le papier buvard). Le séquençage du gène GLA est indispensable à la confirmation biologique du diagnostic et peut aider à la caractérisation de la maladie.

Chez la femme, le diagnostic repose sur le séquençage du gène *GLA* (activité de l'**α-galactosidase A** pouvant être normale). Un dosage initial du lyso-Gb<sub>3</sub> plasmatique est recommandé pour une meilleure caractérisation de la maladie, une aide à l'interprétation de la pathogénicité du variant et le suivi thérapeutique.<sup>2</sup>

Seul le génotypage du gène *GLA* permet de confirmer la présence d'un variant pathogène de la maladie de Fabry.<sup>2</sup>

Pour cela, il est important de recourir à un avis spécialisé en génétique pour interpréter la pathogénicité du variant.<sup>2</sup>

Un traitement spécifique doit être instauré le plus précocement possible, dès la détection des premières anomalies cardiaques structurelles ou fonctionnelles. <sup>4</sup>

#### sanofi

Sanofi Winthrop Industrie S.A. au capital de 463.631.520 euros RCS Créteil 775 662 257 82 avenue Raspail - 94250 Gentilly www.sanofi.fr Pour contacter l'information médicale :

Par internet: https://www.sanofimedicalinformation.com

Par téléphone du lundi au vendredi, de 9h à 18h aux numéros suivants :

Depuis la métropole : 0 800 394 000 Service & appoil

Depuis les DROM-COM : 0 800 626 626 Service & appoil

gratuits

# 1. Hagège A, et al. Archives of Cardiovascular Disease. 2019;112:278-87. 2. PNDS Maladie de Fabry. Novembre 2021. 3. Hagège et al. Heart. 2011;97(2):131-64. Hagège A, Germain DP. Heart. 2015; 101(12):916-8. 5. Gambarin et al. Am J Cardiol. 2010;15;106(10):1492-9. 6. Elliott PM, et al. Eur Heart J. 2014;35:2733-79 7. Niemann M. et al. JACC Cardiovascular Imaging. 2011. 8. Sodré et al. J Bras Nefrol. 2021;43(1):28-33

## La maladie de FABRY en imagerie cardiaque

La maladie de Fabry
est une maladie génétique
liée au chromosome X due
à un déficit enzymatique
en α-galactosidase A. Elle
consiste en une accumulation de
glycosphingolipides (Gb<sub>3</sub>) dans
les lysosomes entraînant des
atteintes tissulaires et organiques,
notamment cardiaques. 1,2

\* HVG: Hypertrophie ventriculaire gauche

L'HVG\* REPRÉSENTE L'ATTEINTE CARDIAQUE LA PLUS FRÉQUENTE DANS LA MALADIE DE FABRY <sup>3</sup>



sanofi

250410095390HF-06/2

La maladie de Fabry est à l'origine d'une atteinte cardiaque dans 60% des cas 4

### Certains signes d'alerte peuvent être détectés en imagerie

#### À L'ÉCHOCARDIOGRAPHIE

- **NOTATION :** HVG\* concentrique légère à modérée (13-22 mm) Symétrique dans 90% des cas 5
- OCMH\*\* inexpliquée, pouvant mimer une CMH sarcomérique
- **Strain global longitudinal abaissé,** amincissement de la paroi basale inféro-latérale du ventricule gauche. 1
- Une HVD\*\*\* avec fonction systolique conservée peut aussi être observée. 4
  - \* HVG: Hypertrophie ventriculaire gauche
  - \*\* CMH: Cardiomyopathie hypertrophique
  - \*\*\* HVD: Hypertrophie ventriculaire droite

En cas de CMH, la Société Européenne de Cardiologie recommande la recherche systématique de la maladie de Fabry chez l'homme de plus de 30 ans et chez la femme <sup>6</sup>



Linhart et al. Heart. 2007:93:528-535.









- Avec injection de gadolinium Présence de **fibrose** dans la paroi basale inféro-latérale du ventricule gauche. 4
- **Diminution des valeurs du T1 mapping** chez 40% des patients atteints par la maladie de Fabry ne présentant pas une HVG et 90% des patients avec HVG. 1

LA PRÉSENCE **D'UNE HTA\* N'EXCLUT PAS POUR AUTANT UNE MALADIE DE FABRY 8** 





DANS 23% DES CAS CHEZ ÊTRE DÉTECTÉE **AVANT L'HVG** 7







