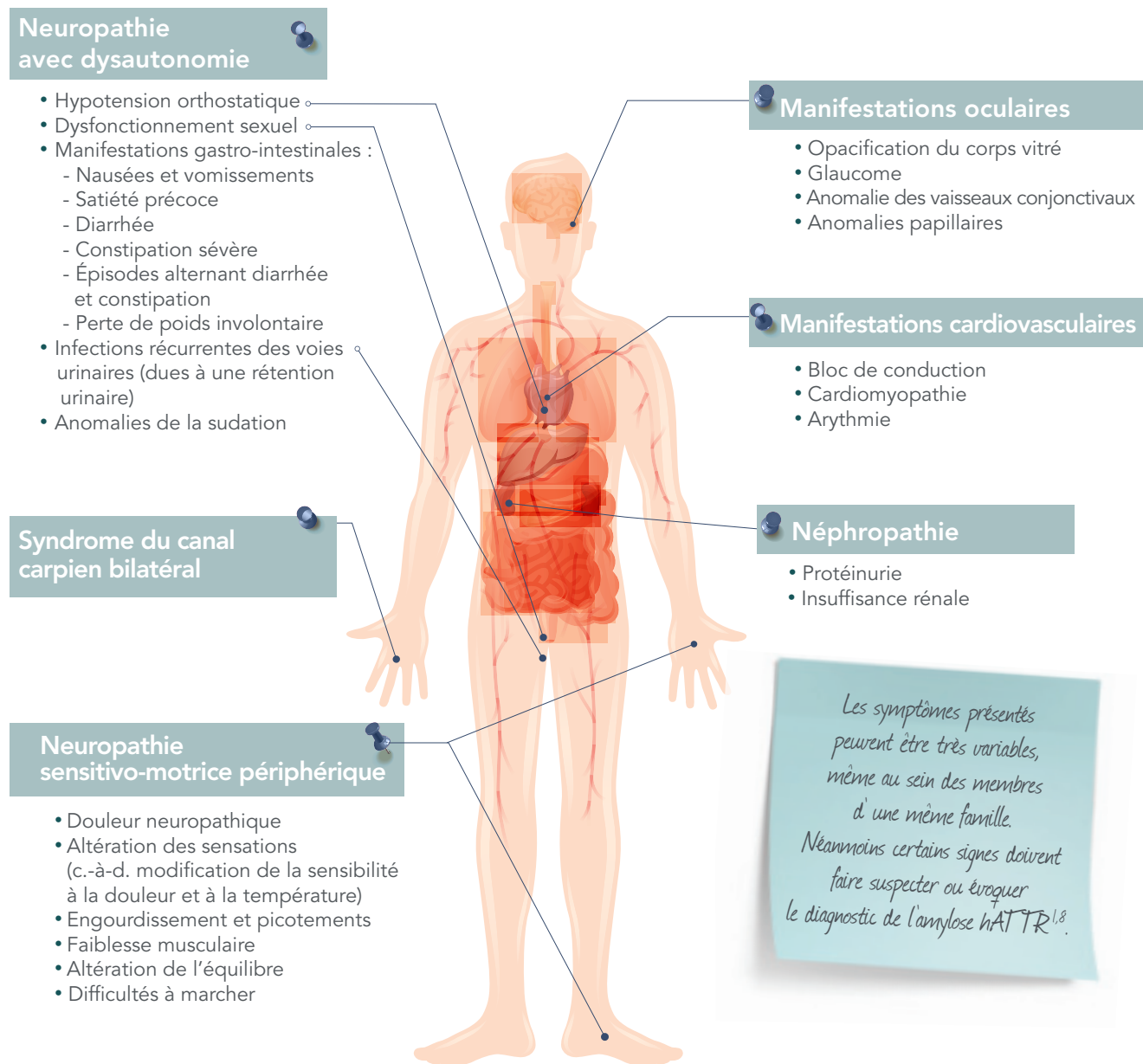


Amylose héréditaire à transthyréline (amylose hATTR) : une maladie systémique rare, engageant le pronostic vital¹⁻⁴

L'amylose hATTR est une maladie rare, grave, évolutive et engageant constamment le pronostic vital^{2,3,5}. Elle est due à une mutation du gène de la transthyréline (TTR) se traduisant par des protéines TTR mal repliées qui s'accumulent sous forme de fibrilles amyloïdes dans différents sites, notamment les nerfs, le cœur et le tube digestif^{2,6,7}. Les patients atteints d'amylose hATTR peuvent présenter des symptômes très variés incluant^{1,3,4} :

- Une neuropathie sensitivo-motrice périphérique
- Une dysautonomie
- Une cardiomyopathie

Signes et symptômes potentiels de l'amylose héréditaire à transthyréline



Adapté de Conceição I, et al. J Peripher Nerv Syst. 2016;21(1):5-9.

Voir au verso pour savoir comment
reconnaître les symptômes évocateurs
de l'amylose héréditaire à transthyréline (amylose hATTR)

Suspectez les signes évocateurs... Pensez à l'amylose hATTR ou amylose héréditaire à transthyrétine.

Une dysautonomie avec une neuropathie périphérique est évocatrice
de l'amylose hATTR¹

RECONNAÎTRE les symptômes évocateurs
chez les patients atteints d'une polyneuropathie :^{a,1}



Une neuropathie évolutive avec au moins un des éléments suivants :



Dysautonomie

- Dysfonctionnement érectile
- Hypotension orthostatique
- Trouble gastro intestinal
(diarrhée, constipation
ou alternance diarrhée/
constipation)



Trouble de la marche



Perte de poids inexpliquée



Syndrome du canal carpien bilatéral



Histoire familiale d'amylose



Manifestations cardiovasculaires (Ex bloc de conduction, cardiomyopathie, ou arythmie)



Opacités vitréennes



Néphropathie (Ex protéinurie et insuffisance rénale)

Signes complémentaires : progression rapide de la maladie et échec au traitement immunomodulateur en cas de PIDC*

* PIDC, Polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique

Références : 1. Conceição I, González-Duarte A, Obici L, et al. "Red-flag" symptom clusters in transthyretin familial amyloid polyneuropathy. *J Peripher Nerv Syst.* 2016;21(1):5-9. 2. Hanna M. Novel drugs targeting transthyretin amyloidosis. *Curr Heart Fail Rep.* 2014;11(1):50-57. 3. Mohty D, Damy T, Cosnay P, et al. Cardiac amyloidosis: updates in diagnosis and management. *Arch Cardiovasc Dis.* 2013;106(10):528-540. 4. Shin SC, Robinson-Papp J. Amyloid neuropathies. *Mt Sinai J Med.* 2012;79(6):733-748. 5. Adams D, Coelho T, Obici L, et al. Rapid progression of familial amyloidotic polyneuropathy: a multinational natural history study. *Neurology.* 2015;85(8):675-682. 6. Damy T, Judge DP, Kristen AV, et al. Cardiac findings and events observed in an open-label clinical trial of tafamidis in patients with non-Val30Met and non-Val122Ile hereditary transthyretin amyloidosis. *J Cardiovasc Transl Res.* 2015;8(2):117-127. 7. Hawkins PN, Ando Y, Dispenzeri A, et al. Evolving landscape in the management of transthyretin amyloidosis. *Ann Med.* 2015;47(8):625-638. 8. Ando Y, Coelho T, Berk JL, et al. Guidelines of transthyretin-related hereditary amyloidosis for clinicians. *Orphanet J Rare Dis.* 8:31. 9. Adams D, Suhr OB, Hund E, et al. First European consensus for diagnosis, management, and treatment of transthyretin familial amyloid polyneuropathy. *Curr Opin Neurol.* 2016;29(suppl 1):S14-S26. 10. Obici L, Kuks JB, Buades J, et al. Recommendations for presymptomatic genetic testing and management of individuals at risk for hereditary transthyretin amyloidosis. *Curr Opin Neurol.* 2016;29(suppl 1):S27-S35. 11. Dharmarajan K, Maurer MS. Transthyretin cardiac amyloidosis in older North Americans. *J Am Geriatr Soc.* 2012;60(4):765-774.

Alnylam France SAS, et les autres entités de Alnylam, agissant en tant que responsables de traitement, traiteront de manière indépendante vos données à caractère personnel pour répondre à leurs besoins professionnels légitimes, pour remplir leurs obligations contractuelles ainsi que pour se conformer à leurs obligations légales et réglementaires (par exemple aux fins de divulgation de transparence). À cet égard, Alnylam transférera vos données personnelles à des tiers prestataires de services, agissant en tant que responsables du traitement de données pour le compte d'Alnylam, ainsi qu'à tout organisme réglementaire ou gouvernemental et à toute autorité compétente habilitée à les recevoir. Ces tiers ou destinataires seront situés à l'intérieur ou à l'extérieur de l'Espace Economique Européen. Dans ce cas, Alnylam mettra en place les garanties appropriées pour assurer la pertinence et la sécurité du traitement de vos données à caractère personnel. Vous avez le droit d'accéder, de compléter ou de rectifier les informations qui vous concernent en envoyant une demande par courrier électronique à EUdataprivacy@alnylam.com. Vous pouvez également, sous certaines conditions, vous opposer au traitement de vos données à caractère personnel - sauf lorsque ces données sont utilisées dans le cadre des obligations d'Alnylam en matière de transparence telles que prévues à l'article L.1453-1 du code de la santé publique -, ou demander l'effacement ou la portabilité de vos données. Pour plus d'informations sur les pratiques d'Alnylam en matière de confidentialité, veuillez lire notre politique de confidentialité figurant sur notre site Internet <https://www.alnylam.com/alnylam-france/>