



Suis-je à risque d'Infarctus ?

Comprendre comment **l'éviter**
grâce à l'analyse CaRi-Heart®



I Quelle est la cause d'un infarctus ?

Une maladie imprévisible	3
L'inflammation est un marqueur de maladie coronaire active	4
Pouvons-nous mesurer l'inflammation si elle est invisible?	5

II L'analyse CaRi-Heart®

Inflammation Coronaire	6
Evaluation de la Plaque	7

III Gérer la santé de votre cœur

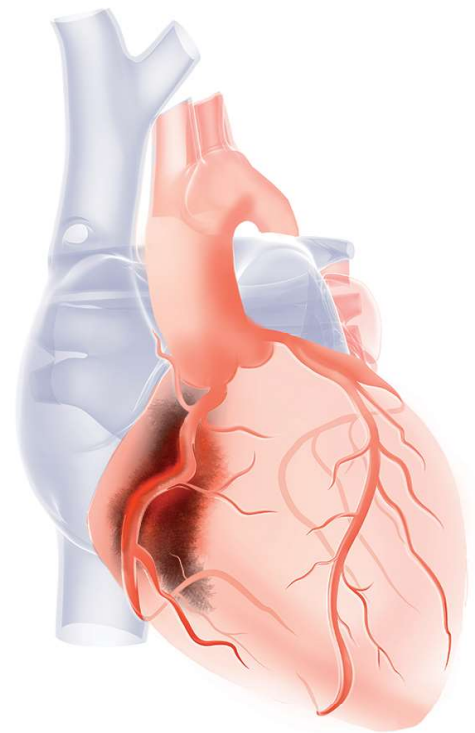
L'inflammation est un facteur de risque cardiovasculaire	8
Réduire les facteurs de risque cardiovasculaire	9
Eviter un infarctus	10
Notes	11

Quelle est la cause d'un infarctus?

La maladie coronaire est causée par la formation de plaques (dépôts gras) dans la paroi des artères. Ce processus est silencieux et se développe sur des années, voire des décennies. Malheureusement, il n'est pas prédictible et peut se dégrader brusquement.

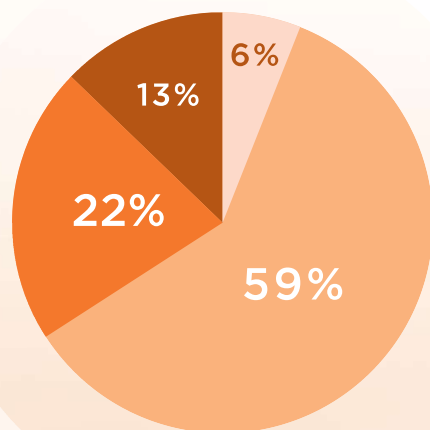
Un infarctus est causé par la rupture soudaine d'une plaque ou son érosion, entraînant la formation d'un caillot sanguin qui obstrue l'artère coronaire.

Lorsque la plaque ne rompt pas brutalement, elle peut causer un rétrécissement (sténose) de l'artère qui entrave l'arrivée du sang dans le muscle cardiaque (ischémie) et engendre généralement des douleurs thoraciques.



UN INFARCTUS EST SOUVENT LA PREMIÈRE MANIFESTATION DE LA MALADIE CORONAIRE

Sténose détectée avec un scanner cardiaque lors d'un infarctus



- PAS DE PLAQUE
- STÉNOSE <50%
- STÉNOSE DE 50 À 70%
- STÉNOSE > 70%

Les examens cardiaques actuels se focalisent sur la détection de sténoses qui sont responsables d'ischémie. Cependant, plus des deux tiers des personnes qui ont présenté un infarctus n'avaient pas de sténose significative, et par conséquent n'avaient pas de symptômes (ex. douleurs thoraciques, essoufflement).

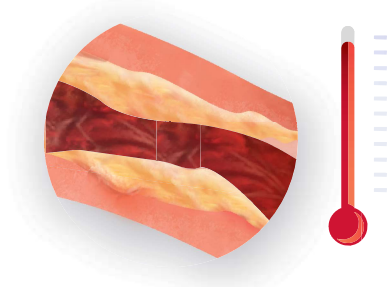
Cela signifie que de nombreux patients à risque élevé ne sont pas diagnostiqués et ne sont pas traités, avant qu'il ne soit trop tard.

*Chang et al. Journal of the American College of Cardiology 2018, Volume 71, Issue 22

L'inflammation est un marqueur de maladie coronaire active

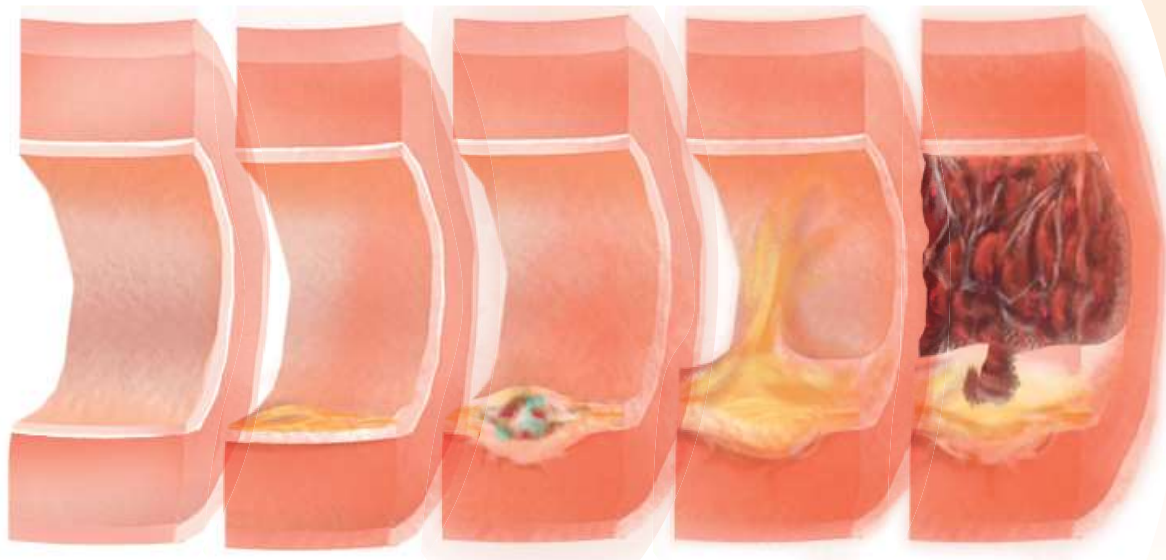
L'inflammation est non seulement responsable de la formation et de la croissance de la plaque, mais aussi de l'activation des mécanismes biologiques qui rendent la plaque susceptible de rompre ou de s'éroder, causant un infarctus.

Malheureusement, cela peut ne produire aucun symptôme et rester indétecté pendant des années.



L'inflammation est le catalyseur qui rend la maladie coronaire plus active : savoir si une personne présente des signes d'inflammation peut aider le médecin à prescrire des traitements qui vont empêcher le développement ultérieur de la maladie, ou permettre la stabilisation des plaques.

Normal > Inflammation Silencieuse > Dommages Structurels > Rupture de Plaque > Infarctus



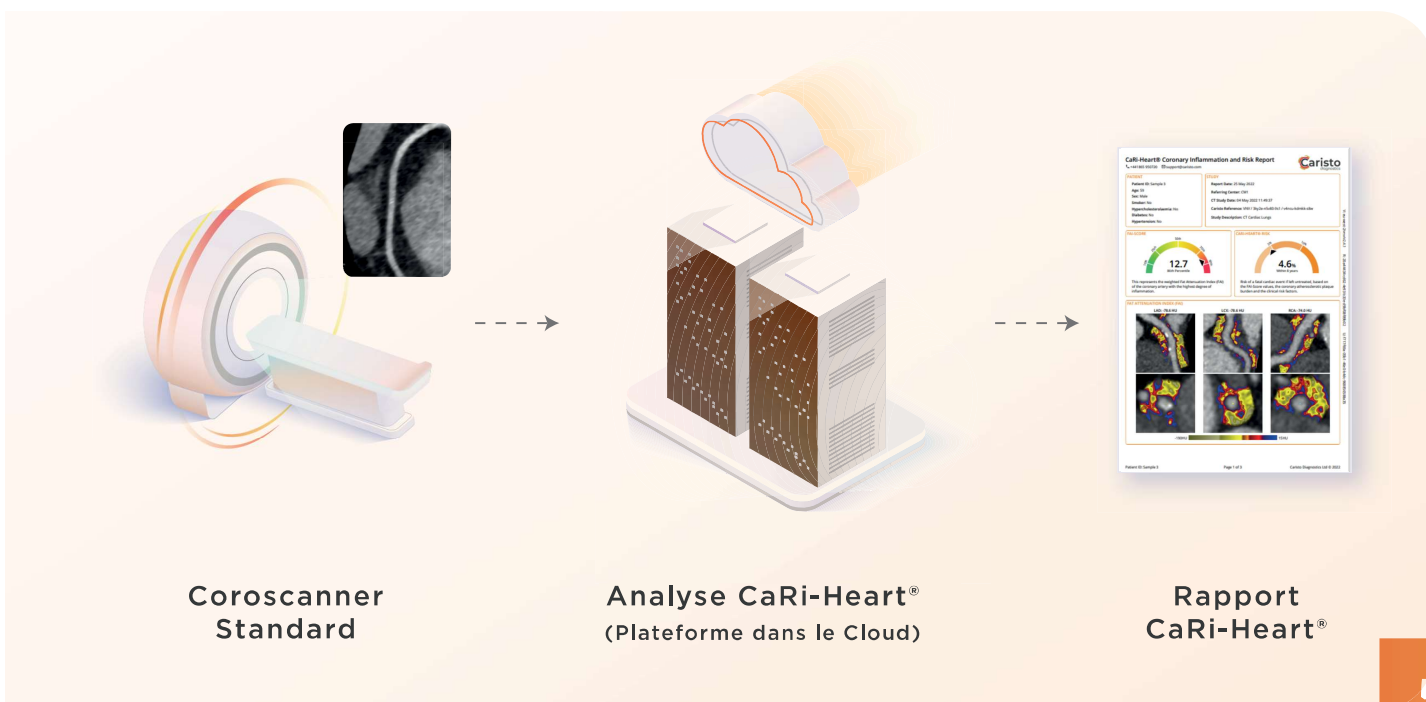
Peut-on mesurer l'inflammation, si elle est invisible?



Oui. L'inflammation de vos artères coronaires peut être détectée à l'aide de technologies avancées qui analysent des changements, au niveau cellulaire, invisibles à l'œil nu ou pour les autres examens cardiaques.

L'analyse CaRi-Heart® est une aide au diagnostic grâce à la quantification de l'inflammation par l'analyse d'images d'un coroscanner standard. Elle requiert simplement de transférer les images à Caristo pour être analysées.

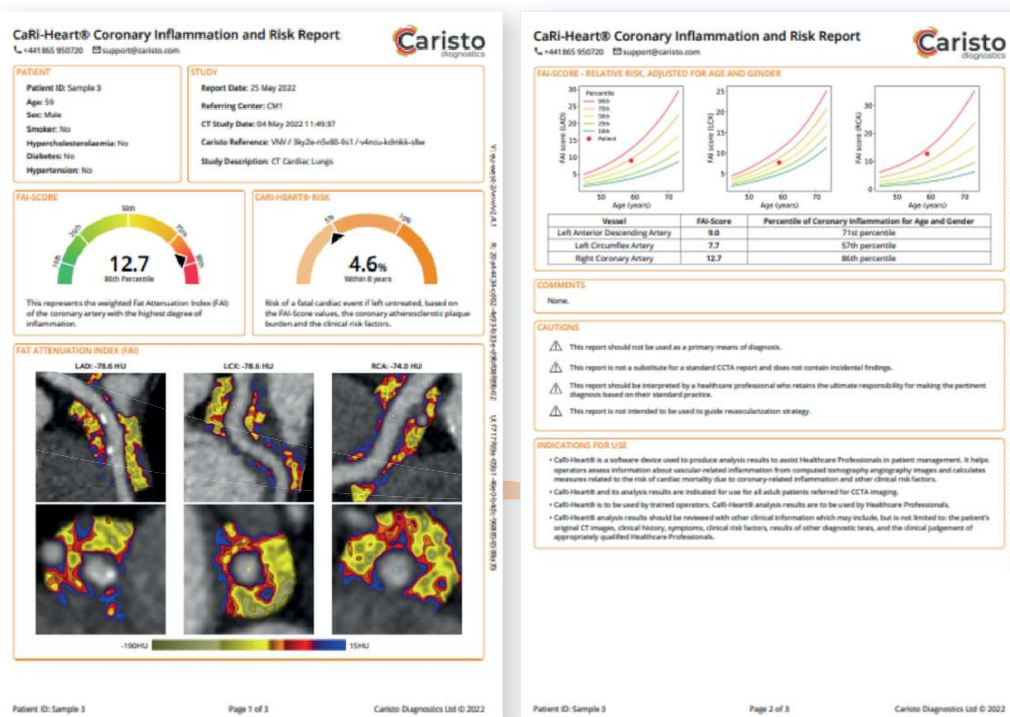
Votre médecin recevra un rapport contenant des informations sur l'activité de votre maladie coronaire.



Inflammation Coronaire

L'analyse CaRi-Heart® donne une quantification individuelle de l'inflammation pour chacune des trois artères coronaires principales. Cette information comprend:

- Votre risque relatif, indiqué par le niveau d'inflammation coronaire comparé avec des personnes de votre âge et de votre sexe
- Votre risque personnalisé d'avoir un infarctus mortel dans les 8 prochaines années
- Un rapport visuel que votre médecin interprètera pour vous



Avec l'analyse CaRi-Heart® vous pouvez:

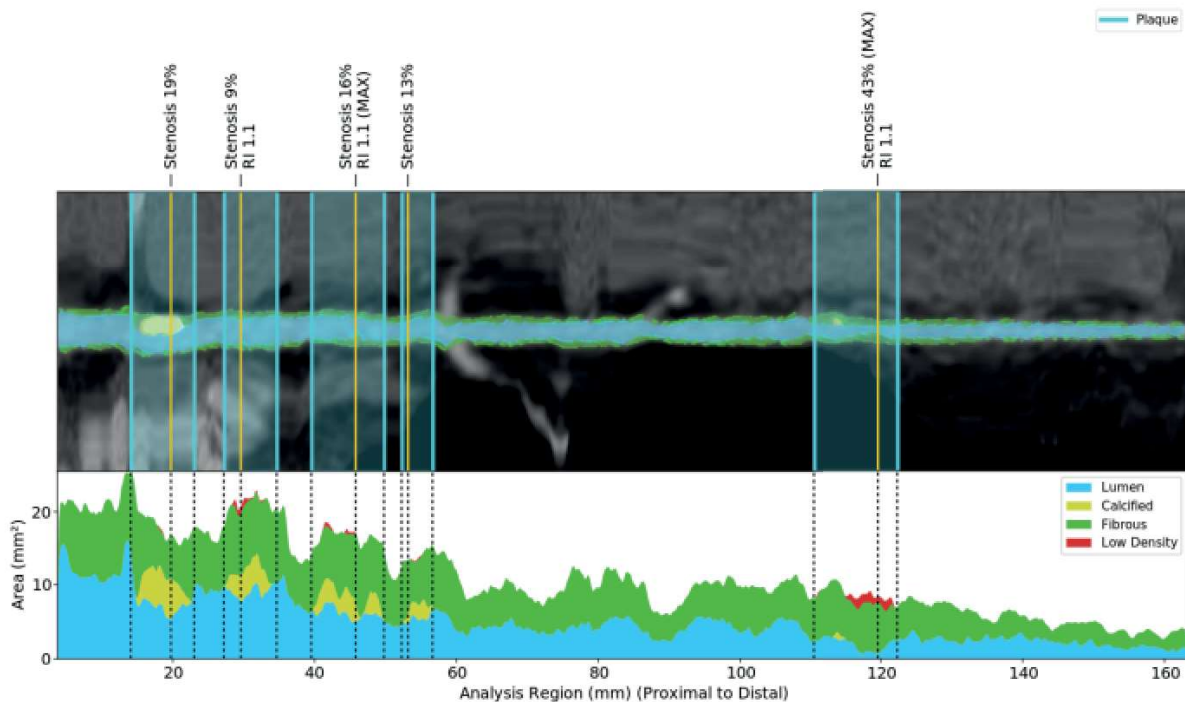
- Comprendre la cause et la sévérité de votre maladie
- Mesurer et suivre les améliorations grâce à votre traitement
- Être confiant que vous recevez des soins appropriés (examens, interventions, traitements)

Evaluation de la Plaque

L'analyse CaRi-Heart® peut aussi évaluer le volume et la composition de la plaque, pour aider votre médecin à identifier les caractéristiques le plus souvent associées à un infarctus.

Cette information combinée sur l'anatomie et l'activité de la maladie donne une évaluation complète de votre risque cardiovasculaire.

PLAQUE ANALYSIS: LAD



PLAQUE

Plaque Burden: 63%

CP Volume: 79.3 mm³

Total Plaque Volume: 404.4 mm³

NCP Volume: 325.1 mm³

LD-NCP Volume: 10.3 mm³

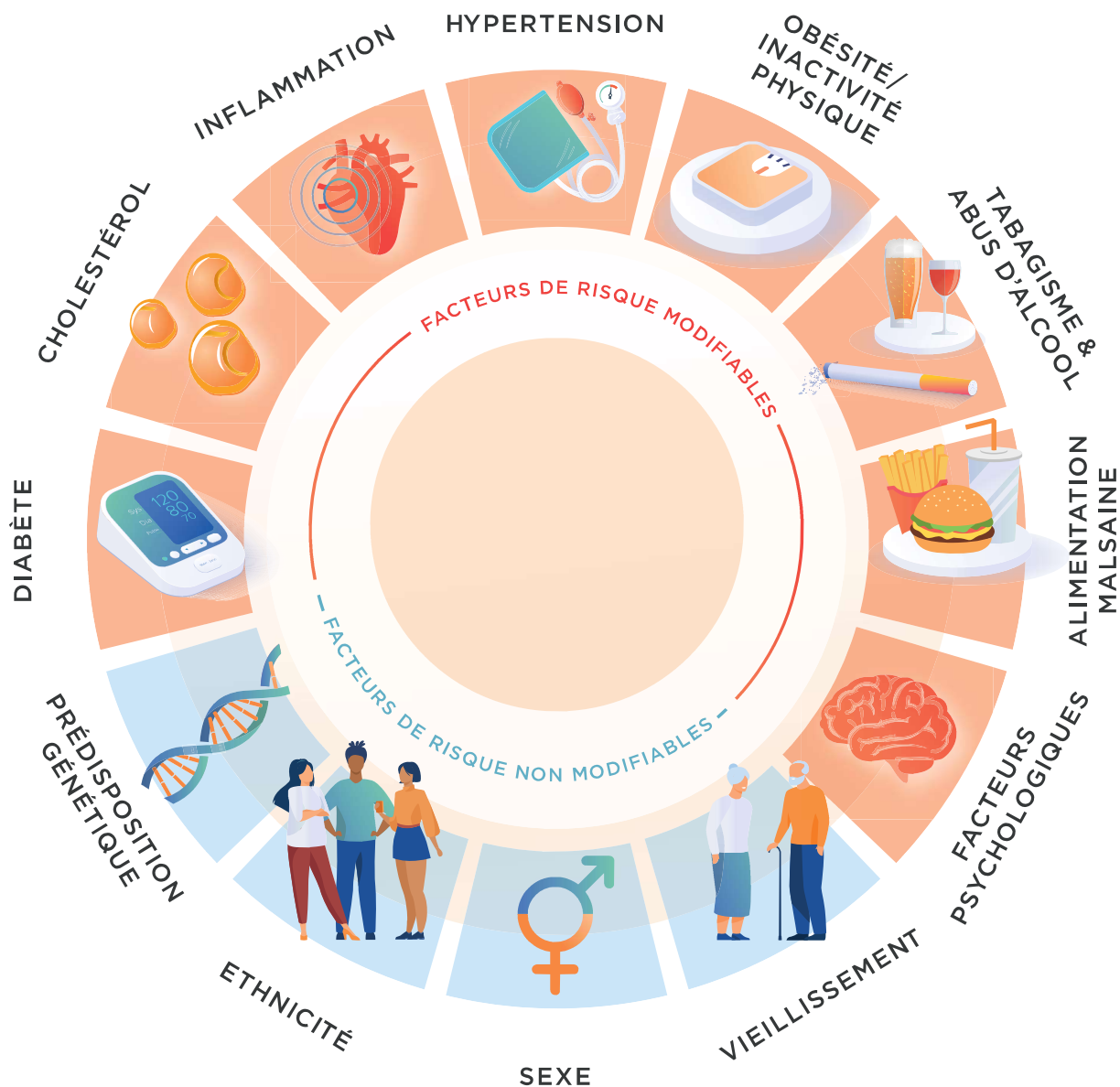
STENOSIS

Remodelling Index: 1.1

Maximum Stenosis: 43%

Informations sur la plaque fournies dans le rapport CaRi-Heart®

L'inflammation est un facteur de risque cardiovasculaire



Certains problèmes de santé, votre mode de vie, votre âge, ou vos antécédents familiaux peuvent augmenter votre risque de maladie coronarienne. C'est ce qu'on appelle les facteurs de risque.

La plupart d'entre eux, comme l'inflammation ou le cholestérol, sont modifiables et peuvent être gérés pour réduire votre risque cardiovasculaire global.

Réduire les facteurs de risque cardiovasculaire



Outre l'amélioration du mode de vie, divers médicaments sont utilisés pour traiter la maladie coronarienne.

Cela comprend notamment des médicaments destinés à abaisser la tension artérielle, à réduire le rythme cardiaque ou à prévenir la formation de caillots sanguins. Mais la réduction du cholestérol est l'objectif principal de la prévention cardiaque par la prescription de statines.



Outre leur effet bénéfique sur le cholestérol, les statines ont des propriétés anti-inflammatoires.

Pourtant, de nombreux patients traités par statines continuent à avoir des événements cardiaques sévères. Au-delà d'une réduction agressive du cholestérol, ces patients doivent réduire ce "risque résiduel", soit avec des mesures hygiéno-diététiques supplémentaires, soit en augmentant leurs traitements actuels, soit en envisageant des médicaments visant spécifiquement à réduire l'inflammation.

Eviter un infarctus



Gérer les facteurs de risque modifiables, avec un mode de vie sain, réduit le risque de développer de la plaque et diminue l'inflammation.



Mode de vie

Alimentation et
activité physique

30 min par jour, 5 fois
par semaine*

Un régime alimentaire
adapté à vos symptômes et
objectifs de santé

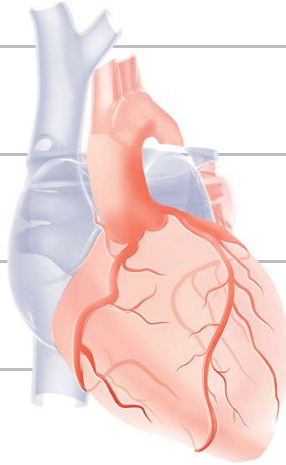


Médicaments

Suivre le traitement
prescrit par votre médecin

L'analyse CaRi-Heart® aide
votre médecin à vous
prescrire le traitement le
mieux indiqué pour vous,
afin de réduire vos facteurs
de risque, y compris
l'inflammation.

Notes



Traitement prescrit

Médicament:

Mesures hygiéno-diététiques:

Objectifs:

LDL

TA

Poids

Scanner de suivi (si pertinent):

mois



“

Ma femme et mes enfants sont rassurés de savoir que mon risque coronaire n'a pas augmenté. Ce test donne une bouffée d'oxygène.

Je recommande fortement l'analyse CaRi-Heart® à tous mes amis qui ont un problème coronaire.

”

- René Martin

Consultez nos documents destinés aux patients pour en savoir plus sur l'analyse CaRi-Heart®



Pour plus d'informations
www.caristo.com



New Barclay House
Oxford, OX2 0HP, UK
Company Number
11429590

info@caristo.com
+44 (0) 1865 950720
© 2023 Caristo
Diagnostics LTD.



CaRi-Heart® is limited to investigational use in the United States.