

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



Depuis 1994, pour toutes les formes d'amylose, l'AFCA lutte contre l'Amylose et améliore le parcours de tous ceux qui sont touchés directement ou indirectement par cette pathologie.

« L'Association Française contre l'Amylose se mobilise chaque jour au service de la recherche, mais aussi des patients et de leur famille pour leur apporter **information** et soutien »

Jean-Christophe Fidalgo

ATTEINTE OCULAIRE

FATIGUE

SYNCOPE

ESSOUFFLEMENTS

PROBLÈME DE THYROÏDE

ATTEINTE CARDIAQUE

ATTEINTE DIGESTIVE

ATTEINTE RÉNALE

FOURMILLEMENTS
DANS LES MEMBRES

NEUROPATHIE
PÉRIPHÉRIQUE

OEDEMES



Pour en savoir plus sur l'amylose, rendez-vous sur notre site internet :

AMYLOSE.ASSO.FR

Pour soutenir les patients et la recherche

Faites un don !



@AfcaContact

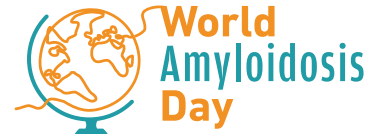


@asso_française_
contrelamylose



@AssociationAmylose

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



Les trois principales formes d'amyloses sont :

AA

AL

ATTR

ALEXION
AstraZeneca Rare Disease

Alnylam
PHARMACEUTICALS

AstraZeneca

biobridges

IONIS

Intellia
THERAPEUTICS

Janssen

Pfizer

prothena

sobi
strength



ET SI C'ÉTAIT UNE AMYLOSE?

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



L'AMYLOSE **AL**

Pour l'amylose **AL**, une partie des anticorps appelée «chaîne légère» s'accumule sous forme de fibrilles et gêne 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 cardiaque est la plus sévère. Elle est présente chez environ 60% des patients.



L'AMYLOSE **AA**

L'amylose **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 amyloses avec de plus en plus de traitements disponibles ou à venir.

À chaque type d'amylose 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'Amylose 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.



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

L'AMYLOSE **h-ATTR**

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



L'AMYLOSE **wt-ATTR**

L'amylose 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.

