

Après chaque consultation, votre médecin traitant reçoit un compte-rendu global et détaillé.

Notre centre travaille en collaboration avec d'autres **centres européens spécialisés**, ce qui nous permet de profiter des dernières connaissances médicales et scientifiques.

QUE PUIS-JE FAIRE AU QUOTIDIEN ?

Si vous présentez une dysplasie fibromusculaire artérielle voici les recommandations à suivre:

1

Portez toujours votre carte d'alerte et présentez-la lors de toute consultation, urgente ou non.

2

Surveillez votre pression artérielle qui doit rester en dessous de 140/90mmHg.

2

Respectez le suivi médical élaboré par votre médecin spécialiste de la DFM, en collaboration avec votre médecin de famille et vous-même.

3

N'interrompez pas votre traitement sans avis médical, même si tout va bien.

4

Informez les personnes de votre entourage quant aux signes d'alerte, afin qu'elles puissent vous aider, au besoin, à consulter en urgence à l'hôpital. Précisez-leur que vous avez une carte d'alerte.

5

Prévenez votre médecin traitant et votre angiologue **en cas de projet ou de début de grossesse.**

QUELLE ACTIVITÉ PHYSIQUE PUIS-JE PRATIQUER ?

Il est conseillé de pratiquer régulièrement des exercices physiques légers, comme la marche, la randonnée, la natation ou le vélo.

Soyez physiquement actif, sans aller jusqu'à l'épuisement. L'idéal est de pouvoir parler avec aisance durant l'exercice, sans devoir s'arrêter pour reprendre son souffle. Le sport de compétition est à proscrire.

Évitez :

- les exercices qui sollicitent de **grands efforts musculaires** (muscultation, contraction isométrique, etc.);
- Les efforts qui nécessitent des **accélération puis des décélération** rapides (tennis, squash, handball, etc.) ou des torsions (golf, par ex.);
- **Les sports de contact ou à risque élevé de choc** (lutte, boxe, karaté, rugby, etc.)

Selon l'atteinte des vaisseaux, certaines personnes doivent être plus prudentes et faire des exercices encore plus légers.

CONTACT

Service d'angiologie
Mont-Paisible 18
1011 Lausanne

POUR LES URGENCES MÉDICALES

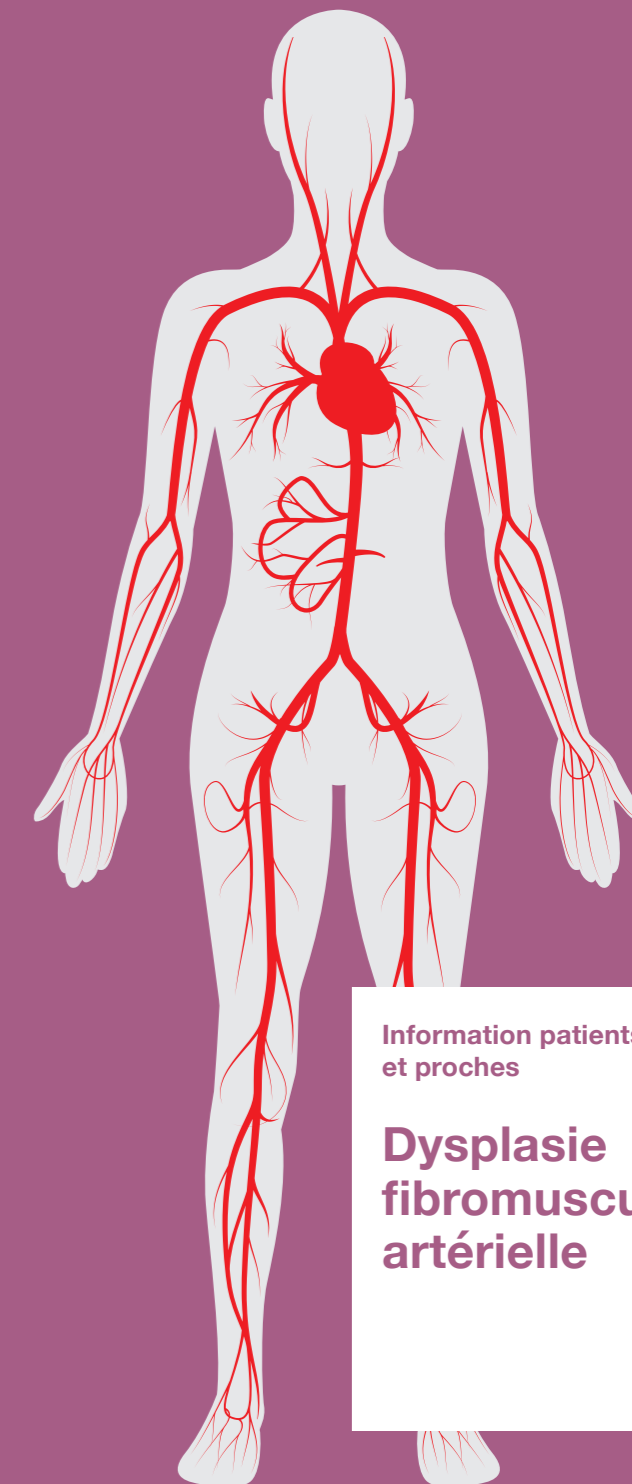
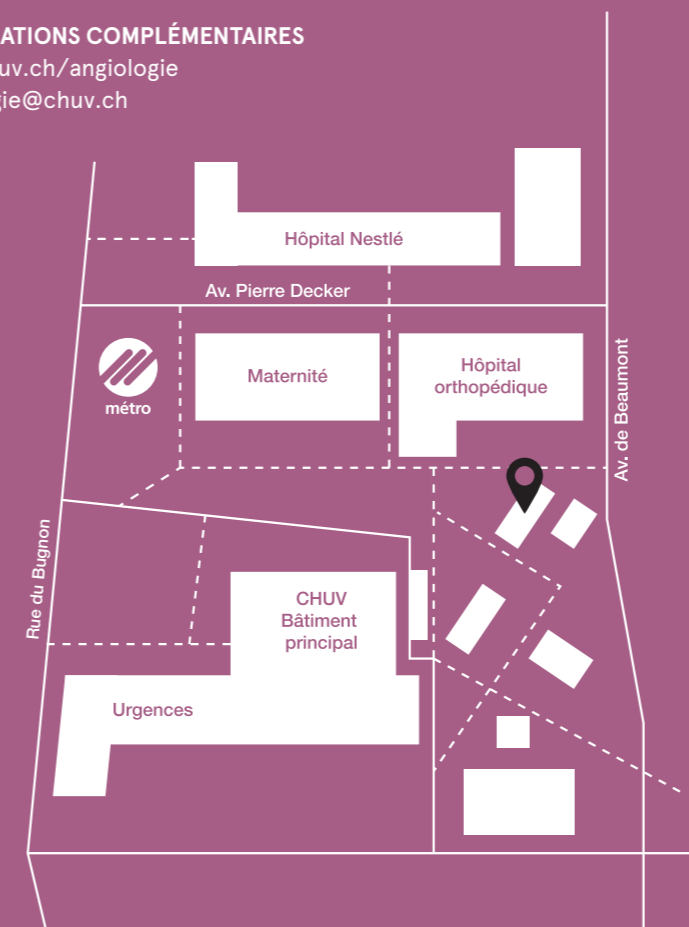
079 556 45 05 (8h-18h)
079 250 89 81 (nuits, week-ends et jours fériés)

POUR UN RENDEZ-VOUS

021 314 47 00 (9h-11h30 et 13h30-16h30)
Du lundi au vendredi

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

www.chuv.ch/angiologie
angiologie@chuv.ch



Information patients
et proches

**Dysplasie
fibromusculaire
artérielle**

QU'EST-CE QU'UNE DYSPLASIE FIBROMUSCULAIRE ARTÉRIELLE (DFM) ?

Il s'agit d'une anomalie de la paroi de certaines artères qui peut entraîner des rétrécissements de leur diamètre (sténoses) et, plus rarement, des dilatations (anévrismes) ou une déchirure de leur paroi (dissection). Ces lésions se situent sur les artères de moyen calibre, comme les artères irriguant les reins, le cerveau, le cœur.

La prévalence exacte de la DFM (nombre des cas dans une population donnée à un moment précis) n'est pas connue, en partie parce que près de 9 personnes atteintes sur 10 n'ont aucune manifestation et ne sont pas diagnostiquées. Toutefois, on estime qu'une DFM symptomatique est présente chez un adulte sur 250.

À QUOI EST-ELLE DUE ?

Les causes de la maladie ne sont pas identifiées : on ne connaît pas son mode de transmission, ni le ou les gènes en cause. Aucun diagnostic génétique n'est possible pour le moment.

La DFM n'est pas connue comme étant une maladie héréditaire. Plus de 9 fois sur 10, elle atteint une personne isolée, sans qu'il y ait d'autres cas dans la famille.

COMMENT EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE ?

La maladie est suspectée lorsqu'une des manifestations suivantes se présente :

- une hypertension artérielle survenant chez une personne jeune (le plus souvent une femme) ou difficile à contrôler par un traitement (en cas de DFM des artères rénales) ;
- un souffle ou une douleur au niveau de l'artère carotide (dans le cou), un accident vasculaire cérébral (en cas de DFM des vaisseaux du cou) ;
- une déchirure de la paroi d'une artère (dissection artérielle).

Des examens radiologiques (un écho-Doppler, un angio-scanner ou une angio-IRM des artères) sont alors effectués. Le diagnostic est posé en cas de lésions évocatrices, telles qu'une succession d'anévrismes et de sténoses, des dissections. Dans certains cas les lésions sont isolées.

Ces examens peuvent être pratiqués pour une autre raison médicale et permettre de découvrir une DFM asymptomatique.

À QUEL ÂGE SE MANIFESTE-T-ELLE ?

La maladie se manifeste en général à l'âge adulte, vers 40-50 ans. Elle touche davantage les femmes (environ 4 femmes pour 1 homme).

QUELS SONT LES SIGNES À SURVEILLER ET QUE FAIRE S'ILS SE MANIFESTENT ?

SITE OU ORGANE ATTEINT	MANIFESTATIONS	RECOMMANDATIONS
ARTÈRES DES REINS, DU COU, DU CERVEAU, DU COEUR 	Douleur brutale dans la poitrine, la tête, le dos ou l'abdomen. Paralysie d'un membre, asymétrie faciale, trouble de la parole d'apparition brutale.	Appelez immédiatement le numéro 144 pour un transfert en urgence à l'hôpital.

EXISTE-T-IL UN TRAITEMENT ?

A l'heure actuelle, il n'existe aucun traitement qui permette de guérir de cette maladie. Ses conséquences peuvent toutefois être traitées, en particulier lorsque les artères rénales sont touchées.

Toutes les personnes atteintes n'ont pas nécessairement besoin de traitement. Par exemple, un suivi médical régulier visant à surveiller la tension artérielle est suffisant pour une personne ayant une DFM des artères rénales sans hypertension artérielle.

En cas de déchirure (dissection artérielle), un traitement médical est le plus souvent recommandé. Il repose essentiellement sur des médicaments visant à limiter la formation d'un caillot : médicaments antiplaquettaires (aspirine®, par exemple) ou anticoagulants. Un traitement plus invasif n'est proposé que si le rétrécissement est responsable de manifestations invalidantes.

COMMENT LE SUIVI MÉDICAL EST-IL ASSURÉ ?

Dès le diagnostic établi, un suivi médical régulier devient indispensable.

Les artères irriguant divers organes, le suivi exige de recourir à **diverses spécialités médicales** : angiologie, cardiologie, chirurgie cardio-vasculaire, génétique médicale, gynécologie, neurologie, ophtalmologie, pneumologie, radiologie, etc.

Au CHUV, votre prise en charge est assurée de manière coordonnée par l'ensemble de ces spécialités. Votre dossier peut faire l'objet d'une discussion lors du **colloque multidisciplinaire des maladies vasculaires rares** qui se tient une fois par mois. Cet échange constructif entre spécialistes garantit une vision globale de votre maladie et l'élaboration d'une prise en charge adaptée.

Le **Service d'angiologie** assure la coordination de votre prise en charge. Nous nous efforçons d'organiser votre suivi de manière à réduire le nombre de visites à l'hôpital (en regroupant les rendez-vous, par exemple). Dans certaines situations, plusieurs spécialistes peuvent se réunir lors de la consultation de suivi en angiologie, afin de vous apporter un maximum d'informations.