

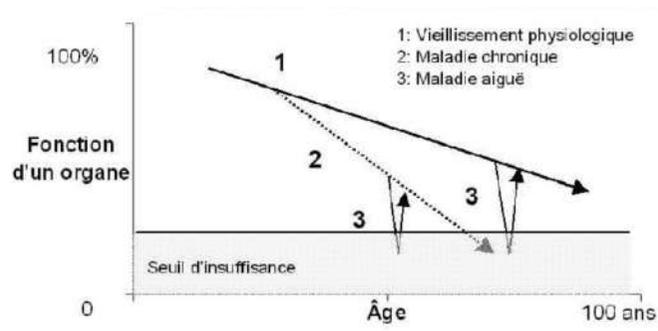
La fragilité - La repérer

De nombreuses études montrent que la fragilité est un facteur de risque de morbi-mortalité dans l'insuffisance cardiaque

La **fragilité** est un syndrome clinique lié à une réduction des réserves fonctionnelles, provoquée par le vieillissement physiologique et l'installation de maladies chroniques.

Elle provoque pour l'organisme une **incapacité d'adaptation au stress**, et expose les patients au risque de pathologies en cascade.

Elle conduit à une **perte d'autonomie fonctionnelle**, et à une possible aggravation de l'état de santé.



Ce concept s'inscrit dans le modèle **1 + 2 + 3 de J.P. BOUCHON** :

- 1) Les effets du vieillissement réduisent progressivement les réserves fonctionnelles
- 2) Les maladies chroniques surajoutées accélèrent ce processus
- 3) Les affections aiguës (facteurs de décompensation) précipitent l'équilibre fragile vers le seuil d'insuffisance.

L'**approche de la fragilité** peut se faire selon :

- une **évaluation purement physique** (phénotype de Fried), recherchant : une perte de poids involontaire > 5% en 1 an, une impression de faiblesse généralisée, un faible niveau d'activité physique, une diminution de la vitesse de marche, ou une diminution de la force musculaire (force de préhension)

Fragilité et amylose cardiaque

Dans l'Amylose Cardiaque à Transthyrétine, la fréquence de la fragilité varie entre 33 et 50 % selon les cohortes et les scores utilisés^{1,2}.

L'**infiltration amyloïde diffuse** semble être responsable de l'**aggravation de certains paramètres de fragilité, avec un tableau spécifique à cette maladie**.

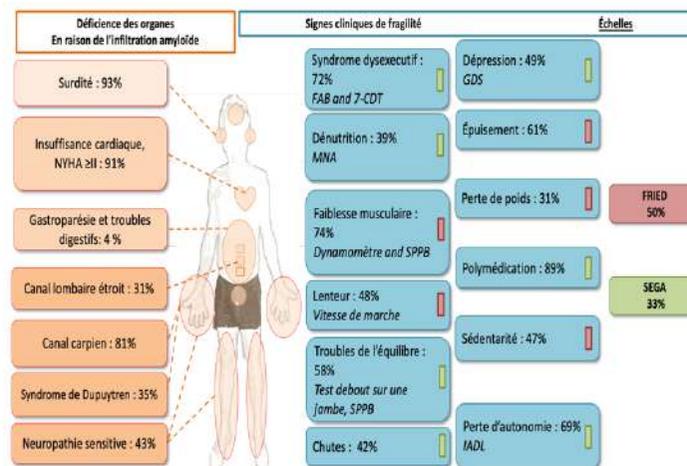


Figure 2 : Prévalence et relations entre la déficience des organes et la fragilité dans l'amylose cardiaque TTR sauvage

Lien entre infiltrations amyloïdes et paramètres de Fragilité¹

L'ensemble de ces **paramètres de fragilité** participeront à la perte d'autonomie et à l'aggravation de votre état de santé général. Il est donc **indispensable de les dépister et de les prendre en charge**.

¹ Broussier A, David JP, Kharoubi M, et al. Frailty in Wild-Type Transthyretin Cardiac Amyloidosis: The Tip of the Iceberg. J Clin Med. 2021 Jul 31;10(15):3415. doi: 10.3390/jcm10153415. PMID: 34362197; PMCID: PMC8348590 (Gérontopôle Frailty Screening Tool (GFST) Vellas B, Balardy L, Gillette-Guyonnet S, et al. Looking for frailty in community-dwelling older persons: the Gérontopôle Frailty Screening Tool (GFST). J Nutr Health Aging. 2013;17(7):629-631).

² Fine NM, McMillan JM. Prevalence and Prognostic Significance of Frailty Among Patients with Transthyretin Amyloidosis Cardiomyopathy. Circ Heart Fail. 2021 Jun;14(6):e008105. doi: 10.1161/CIRCHEARTFAILURE.120.008105. Epub 2021 May 26. PMID: 34034508.

La fragilité, suis-je concerné ?

VOUS AVEZ 65 ANS OU PLUS ET AU COURS DE CES DERNIERS MOIS :

	OUI	NON
Vous avez perdu du poids involontairement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous vous sentez plus fatigué ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez plus de difficultés pour vous déplacer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous vous plaignez de votre mémoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous marchez moins vite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI VOUS RÉPONDEZ OUI À UNE DE CES QUESTIONS, VOUS ÊTES PROBABLEMENT CONCERNÉ.

Évaluer et prendre en charge la fragilité permet d'améliorer votre état général et votre qualité de vie

Comment faire ?

Un bilan d'évaluation des fragilités et de prévention de la dépendance s'impose :

COMMENT ÇA MARCHE ?

- un bilan de santé complet (nutrition, activité physique, équilibre, mémoire, autonomie, audition, vision...) est réalisé pour identifier les facteurs favorisant les fragilités.

- des recommandations personnalisées vous sont proposées à l'issu de ce bilan pour préserver concrètement vos capacités d'autonomie.

- si besoin, un suivi adapté est mis en place en lien avec votre médecin traitant.

A QUI M'ADRESSER ?

Votre centre de cardiologie ou votre médecin traitant peuvent vous diriger vers une structure spécialisée.

**La perte d'autonomie n'est pas une fatalité !
Vous pouvez agir !**



*Copyright : Réseau Amylose.

Réseau Amylose

Tampon du Centre :

Votre médecin responsable :

Sous l'égide de :



Document rédigé par le Dr Olivier TOULZA,
Dr Amaury BROUSSIER, Dr Sandrine SOURDET,
Dr Jamila HAMDAOUI, Pr Thibaud DAMY et
Pr Bruno VELLAS

Pour plus d'informations, consultez notre site web
www.reseau-amylose.org

Ou notre chaine Youtube :
« [réseau amylose](#) »

*Copyright : Réseau Amylose.

Le syndrome de Fragilité
Préserver l'autonomie et la
qualité de vie malgré l'Amylose
Cardiaque

Moi ? Fragile ?
Information grand public



Nos objectifs

Favoriser la prise en charge rapide

Evaluer le patient dans son ensemble

Informer

Améliorer la qualité de vie

Faire avancer la recherche