

Les Amyloses Cardiaques

Les **amyloses** sont des maladies où des protéines circulantes dans le sang changent de conformation et deviennent fibrillaires. Ces **fibrilles amyloïdes** sont stables et rigides et vont infiltrer les organes du corps humain altérant ainsi leur fonctionnement comme de la rouille.

LES 3 TYPES D'AMYLOSE CARDIAQUE : Il existe plusieurs formes d'amylose cardiaque. Il est important d'en faire le diagnostic car chaque forme a un traitement et une prise en charge spécifique. La forme **AL** est liée à la surproduction anormale de d'anticorps qui vont s'agglutiner sous forme de fibrilles amyloïdes. Les deux formes à transthyréline (TTR) sont appelées : **ATTR sauvage ou sénile** qui est une forme acquise et apparaît après 50 ans et **l'ATTR héréditaire** qui est liée à une mutation dans le gène de la transthyréline.

Les amyloses cardiaques nécessitent une prise en charge par un cardiologue spécialisé. La liste des centres experts figure sur le site web : www.reseau-amylose.org.

Vous avez une amylose et des symptômes ORL et STOMATO ?

- Informez vos médecins de ce lien entre vos symptômes et l'amylose et demandez à consulter un spécialiste.
- Une prise en charge est possible et plus tôt elle est effectuée moins les symptômes progresseront.
- Idée : Imprimer ce document et remettez le à vos médecins.



La surdité

FRÉQUENCE : Une perte d'audition, aussi appelée surdité, a été retrouvée chez la **quasi-totalité** des patients avec amylose cardiaque dans nos études scientifiques.

QUEL TYPE DE SURDITÉ : cette perte d'audition serait liée à des dépôts amyloïdes (comme ceux se déposant au niveau cardiaque) au niveau de l'oreille moyenne (osselets conduisant le son), de l'oreille interne (cochlée) et du cerveau. **Les dépôts d'amylose pourraient bloquer la conduction du son** entre les osselets ou au niveau des neurones de l'audition, diminuant ainsi votre audition.

LA DÉPISTER : cette perte d'audition apparaît **précocement dans la maladie plusieurs mois avant le diagnostic**. C'est pourquoi, en cas de sensation de baisse d'audition il est important d'en parler à son médecin traitant qui peut vous orienter vers un **ORL**. Des signes doivent vous orienter pour aller vous faire dépister : vous faites répéter votre entourage notamment lorsque beaucoup de monde est autour de vous, comme lors des repas de famille ou au restaurant ou si vous êtes obligés d'augmenter le son de la télévision ou de la radio. Le dépistage de la perte auditive s'effectue par un test totalement indolore, appelé **audiogramme** (casque faisant entendre des sons à différentes fréquences et niveau sonore).



LA TRAITER : il faut se faire **dépister le plus tôt possible** car un traitement précoce ralentit la détérioration de l'audition et également le développement de maladie neuro-d n g rative (Alzheimer et autres). En fonction de votre niveau d'audition, votre ORL pourra vous proposer soit une **simple surveillance soit un appareillage auditif**, de plus en plus discret et de mieux en mieux remboursé (réforme du 100% santé en 2019 augmentant la part sécu et mutuelle du remboursement).

La Macroglossie et le goût

MACROGLOSSIE : la macroglossie, ou augmentation de la taille de la langue, est retrouvée chez plus de **15% des patients** avec amylose cardiaque et notamment **amylose AL**. La langue apparaît augmentée de volume avec les marques des dents visibles sur le côté de la langue. Vous pouvez ressentir une gêne et un inconfort lié au volume de la langue, voire une gêne lors de l'alimentation ou en position allongé. Cette macroglossie disparaît le plus souvent avec le traitement de l'amylose.



Macroglossie

MODIFICATION DU GOÛT : dans certains cas, l'amylose peut provoquer une **perte du goût, des difficultés à avaler, voire une perte d'appétit** et un refus alimentaire par dégoût des aliments. L'amylose peut aussi provoquer des difficultés à avaler les aliments avec des sensations de blocage alimentaire et régurgitations. En cas de symptômes, il est important d'en informer votre médecin afin de réaliser un bilan et vous prendre en charge pour limiter la perte de poids. Une **r ducation orthophonique ou des compléments nutritionnels** peuvent vous être prescrits, car il est important de ne pas perdre de poids dans le contexte de votre insuffisance cardiaque. En cas de fausses routes ou symptômes persistants/invalidants, votre médecin peut vous adresser à l'ORL pour réaliser une fibroscopie de déglutition (caméra fine passant par le nez et permettant d'observer les différents temps de la déglutition).



Troubles de la voix

TROUBLES DE LA VOIX : chez plus d'un tiers des patients avec amylose, des troubles de la voix ont été rapportés par les patients. Il s'agit d'une modification de la voix : perte de puissance, voix éraillée, rauque ou soufflée. Peuvent s'y associer parfois des sensations de manque d'air aux efforts voire des fausses routes. Les modifications de la voix apparaissent, comme la perte d'audition, de façon **précoce** dans la maladie amyloïde et peuvent constituer un signe d'alerte.

LE BILAN : en cas de modification de la voix depuis plus de 15 jours, il faut consulter un ORL. Celui-ci vous examinera à l'aide d'un **fibroscope** pour examiner vos cordes vocales. Dans l'amylose générale, on ne retrouve pas de lésion à retirer mais des mauvais fonctionnements des cordes vocales. Si besoin l'ORL peut vous adresser chez un ORL spécialiste de la voix, ou **phoniatre**.

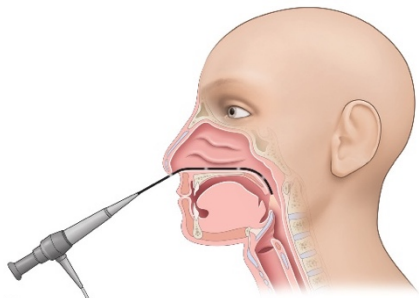


Schéma d'une fibroscopie par le nez

PRISE EN CHARGE : l'ORL pourra vous adresser vers un **orthophoniste** afin de faire travailler vos muscles de la voix et améliorer vos performances vocales.

*Copyright : Réseau Amylose.

Coordonnateur du Centre de Référence :

Pr T. Damy

Besoin d'un renseignement ? Vous pouvez joindre :

Secrétariat :

Mme Isabelle Vallat Tél : 01 49 81 22 53

Fax : 01 49 81 42 24

amylose.mondor@gmail.com

Coordinatrice de soin :

Mme Carole Henrion Tél : 01 49 81 28 16

carolehenrion.amylose@gmail.com

Cardiologie :

Pr T. Damy, Dr A. Galat, Dr S. Guendouz,
Dr S. Oghina, Dr A. Zaroui, Dr C Chalard
Pr N. Lellouche, Dr N. Elbaz, Dr G. Abehsira,
Dr D. Hamon, Dr S. Rouffiac

Responsable des greffes cardiaques

Dr S. Guendouz

Sos amylose cœur

Dr S. Oghina : sos.amylosecoeur@aphp.fr

Cellule de Coordination

Insuffisance Cardiaque et Cardiomyopathie (CCICC)

Mme S. Dias, Mr M. Frelat : insuffisance.cardiaque@aphp.fr

Tél : 01 49 81 21 11 DECT 36871

Education Thérapeutique

Dr Soulef Guendouz

Mme Julie Pompougnac – Psychologue Tél : 01 49 81 22 53

Mme Sandrine Dias – Infirmière amylo.pép@gmail.com

Responsable Activité de Recherche clinique

Mme M. Kharoubi tel 01 49 81 48 96

RDV Conseil Génétique :

Mme Isabelle Vallat Tél : 01 49 81 22 53

Accès au CHU Henri Mondor

Adresse : 51 Av du Mal de Lattre de Tassigny, 94010 Créteil

Métro : Ligne 8 : Station : Créteil - L'Échat

Bus : Ligne : 104 - 172 - 217 - 281, TVM et 392 :

Aéroport Orly (15 min)

Pour plus d'informations, consultez notre site web

www.reseau-amylose.org

Ou notre chaine Youtube :

« [réseau amylose](https://www.youtube.com/channel/UC...) »

Surdité, Macroglossie Troubles de la Voix et du goût dans les amyloses cardiaques Information grand public



Document rédigé par le Dr Sophie BARTIER,
Dr Émilie BÉQUIGNON,
Pr André COSTE (ORL Mondor)
et relu en collaboration avec la Société Française
ORL (SFORL) par le Pr Vincent COULOIGNER

Nos objectifs

Favoriser la prise en charge rapide

Evaluer le patient dans son ensemble

Informers

Améliorer la qualité de vie

Faire avancer la recherche