



## BONNES PRATIQUES DE PRESCRIPTION DE LA Lpa

**Recommandations de la NSFA (Nouvelle Société Française d'Athérosclérose) pour le dosage de la Lpa, Archives of Cardiovascular Disease 114 (2021) 828-847**

**+ 2019 ESC/EAS Guidelines, European Heart Journal 41 (2020) 111-188**

Une corrélation existe entre Lpa et activité anti-fibrinolytique, risque athéromateux, sténose aortique : dès un taux de Lpa  $\geq 500$  mg/L, élévation du risque athéromateux.

- Faire au moins un dosage dans les cas suivants (class of recommendation / level of evidence) :
  - o Haut risque cardiovasculaire (NFSA)
  - o Pour tout patient à risque modéré limite haut risque en vue d'une reclassification de leur risque (ESC/EAS IIa/C)
  - o Histoire familiale d'accident cardiovasculaire précoce (NFSA, ESC/EAS IIa/C)
  - o Hypercholestérolémie familiale (HF) génétiquement documentée ou HF clinique (NFSA, I/B)
  - o Dyslipidémie athérogène : hypercholestérolémie à LDL, hyperlipidémie combinée familiale, dyslipidémie de type III et de type IV si associé à d'autres facteurs de risque cardiovasculaire (NFSA, IIb/C)
  - o Diabète (NFSA, I/B)
  - o Maladie rénale chronique (NFSA, IIb/B)
  - o Toute personne 1 fois dans sa vie pour détection des taux  $> 1800$  mg/L qui est associé à un risque de maladie cardiovasculaire athéromateuse équivalent au risque associé à une hypercholestérolémie familiale hétérozygote (LDLR) (ESC/EAS, IIa/C)
  
- Un suivi du taux de Lpa est réalisable dans le cas de la prise en charge du patient incluant un traitement qui diminue la Lpa
  - o les anti-PCSK9
  - o la lipaphérèse
  - o les inhibiteurs de la synthèse d'apo(a) (essai en cours)

Date d'application : 27/06/2022

### TABLEAU D'APPROBATION

	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION (fonction qualité)	AVIS EXPERT (facultatif)	APPROBATION (responsable d'activité)	
Nom	BERARD ANNIE	COMBOURIEU ISABELLE	LACAPE GENEVIEVE	RICHARD EMMANUEL	LEMIEUX CATHERINE
Signature	DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT				

## BONNES PRATIQUES DE PRESCRIPTION DE LA LPA

**Table 1** Classes of recommendations

	Definition	Wording to use	
Classes of recommendations	<b>Class I</b>	Evidence and/or general agreement that a given treatment or procedure is beneficial, useful, effective.	Is recommended or is indicated
	<b>Class II</b>	Conflicting evidence and/or a divergence of opinion about the usefulness/efficacy of the given treatment or procedure.	
	<b>Class IIa</b>	Weight of evidence/opinion is in favour of usefulness/efficacy.	Should be considered
	<b>Class IIb</b>	Usefulness/efficacy is less well established by evidence/opinion.	May be considered
	<b>Class III</b>	Evidence or general agreement that the given treatment or procedure is not useful/effective, and in some cases may be harmful.	Is not recommended

**Table 2** Levels of evidence

Level of evidence A	Data derived from multiple randomized clinical trials or meta-analyses.
Level of evidence B	Data derived from a single randomized clinical trial or large non-randomized studies.
Level of evidence C	Consensus of opinion of the experts and/or small studies, retrospective studies, registries.