

ARTICLES RECOMMANDÉS

Clinique

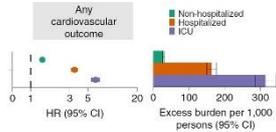
Article recommandé par Franck Boccard



ÉVÉNEMENTS CARDIOVASCULAIRES A MOYEN TERME APRES UNE INFECTION A COVID 19

Xie Y, Xu E, Bowe B & Al-Aly Z.

Nat Med, 2022. DOI: [10.1038/s41591-022-01689-3](https://doi.org/10.1038/s41591-022-01689-3).



Contexte. Cette étude compare le taux d'événements cardiovasculaires entre J30 et 1 an après une infection aiguë à SARS COV2 et dans une population indemne d'infection. 153 760 individus ayant présenté une infection à SARS COV2 ont été comparés à deux groupes contrôles de plus de 5 millions de sujets (base de données nord-américaine des vétérans).

Points à retenir. Trente jours après l'infection et jusqu'à un an (suivi médian 347 jours), il existe un risque accru d'événements cardiovasculaires tout confondus (événements cérébrovasculaires, arythmies, événements coronaires, épisodes d'insuffisance cardiaque, péricardites et myocardites, événements thrombo-emboliques veineux) dans la population infectée à SARS COV2 par rapport aux deux groupes contrôles.

Le point de vue de la NSFA. Le sur-risque de complications cardiovasculaires dans les populations hospitalisées pour pneumopathie à SARS COV2 était déjà connu. Le fait nouveau est d'avoir suivi des sujets infectés à SARS COV2 n'ayant pas été hospitalisés (86%), le reste de la cohorte de sujets COVID19 comprenant 11% de sujets hospitalisés en soins conventionnels et 3% en soins critiques. Cette étude montre pour la 1^{ère} fois que quelle que soit la gravité de la COVID19, tous les sujets infectés présentent un sur-risque d'événements cardiovasculaire à moyen terme, même ceux n'ayant pas été hospitalisés. On notera que ce sur-risque est beaucoup plus faible chez ces derniers, avec un gradient net entre les sujets qui ne sont pas hospitalisés et ceux hospitalisés en soins conventionnels et en soins critiques.

Fondamental

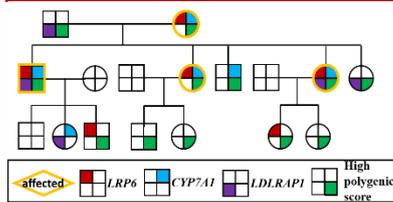
Article recommandé par Mathilde Varret



UNE FORME OLIGOGENIQUE D'HYPERCHOLESTEROLEMIE FAMILIALE (HF)

Ghaleb Y, Elbitar S, Philippi A, et al.

Metabolites, 2022. DOI: [10.3390/metabo12030262](https://doi.org/10.3390/metabo12030262).



Contexte. L'HF est caractérisée par des taux élevés de cholestérol-LDL dès l'enfance. L'HF est une maladie monogénique hétérogène majoritairement due à un variant rare pathogène du gène *LDLR*, *APOB*, *PCSK9* ou *APOE*, et plus rarement à une combinaison polygénique (plusieurs variants fréquents associés aux taux élevés de cholestérol-LDL). Dans 19% des cas d'HF le défaut génétique reste à identifier. L'étude d'une famille, avec quatre membres atteint d'HF, révèle la présence de variants rares dans trois gènes mineurs de l'HF (*LRP6*, *CYP7A1*, *LDLRAP1*) sur un fond polygénique.

Points à retenir. Dans chacun de ces trois gènes, des variants rares ont été rapportés comme responsables de taux élevés de cholestérol-LDL. Dans cette famille, chacun des trois variants n'étant pas suffisant à lui seul, c'est la combinaison *LRP6/CYP7A1* qui est nécessaire à l'expression de l'HF et aggravée par le variant *LDLRAP1*.

Le point de vue de la NSFA. Cette étude révèle une combinaison oligogénique rare et inattendue dans l'HF. Elle ouvre la voie à la recherche d'autres porteurs de formes oligogéniques et à la caractérisation des mécanismes conduisant à l'élévation des taux de cholestérol-LDL chez ces patients.

LES ACTUALITÉS DE LA NSFA

CONGRES NSFA DU 22 AU 24 JUIN 2022. La NSFA a le plaisir de vous annoncer le retour de son [congrès annuel en présentiel](#) à Biarritz, avec des sessions athéromatose, cycle circadien, trafic cellulaire du cholestérol, diabète (journée conjointe NSFA/SFD). Programme complet [via ce lien](#). **86 résumés ont été déposés** et sont en cours d'évaluation : merci pour votre enthousiasme et n'oubliez pas de [vous inscrire au Congrès](#) ! (rappel : tarif préférentiel pour les membres NSFA).

ALLOCATIONS DE FIN DE THESE 2022. La NSFA propose des financements de fin de thèse de 3 à 12 mois maximum pour les thèmes de recherche concernant l'Athérosclérose. Les formulaires pour l'année 2022 seront disponibles fin avril sur notre site web et la date limite de dépôt des dossiers est le 27 mai.

WEBINAR. Vous pouvez encore vous inscrire pour notre prochain [Webinar NSFA](#) « Découvrir et innover dans le monde de l'immuno-inflammation vasculaire » le **11 avril 2022 de 17h30 à 19h**. L'[inscription](#) est gratuite.