

EMPÊCHER L'ARRÊT CARDIAQUE DE SE PRODUIRE

Imaginez si vous étiez atteint du syndrome du QT long, une maladie rare, souvent héréditaire, qui fait courir à des personnes en parfaite santé le risque de subir un arrêt cardiaque et de mourir — mais sans en être conscient.



Le Dr Andrew Krahn, chercheur subventionné par la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC

Le phénomène est tragique et se retrouve souvent à la une des journaux, par exemple, un jeune athlète en santé s'effondre et meurt d'un arrêt cardiaque.

« Fauchés dans la fleur de l'âge », c'est ainsi que le Dr Andrew Krahn, chercheur subventionné par la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC, décrit le sort des cinq personnes sur 10 000 au Canada atteintes du syndrome du QT long (SQTL).

Cette maladie rare, souvent héréditaire, fait courir à des personnes en parfaite santé le risque de subir un arrêt cardiaque, et de mourir.

Imaginez si vous étiez atteint du SQTL, mais sans en être conscient. Ou encore,

imaginez si votre enfant était atteint de cette affection, que le Dr Krahn appelle le « coup de foudre » de l'arythmie.

L'un ou l'autre de ces deux scénarios est terrifiant. C'est pourquoi le Dr Krahn mène des travaux de recherche visant à mettre au point une méthode de dépistage efficace pour cette maladie, ainsi que pour d'autres anomalies héréditaires. Il est d'ailleurs responsable du registre national des patients qui ont subi un arrêt cardiaque inexplicable.

Pour chaque personne identifiée comme étant atteinte d'arythmie, il est possible d'identifier quatre personnes supplémentaires à risque porteuses d'une mutation du gène au sein de la famille, afin de les traiter et de

potentiellement leur éviter de mourir d'un arrêt cardiaque subit.

Les membres de la famille identifiés comme étant à risque peuvent alors recevoir des traitements préventifs tels que des bêtabloquants ou des défibrillateurs implantables.

En étudiant ces patients, le Dr Krahn espère également établir les séquences d'ADN à l'origine des anomalies, qui pourraient être utilisées pour le diagnostic et la prédiction du risque.

L'objectif est de mieux comprendre les anomalies héréditaires de l'activité électrique du cœur, de détecter ces affections chez les personnes à risque au sein de la famille et de protéger celles-ci contre la mort subite.

Rejoignez-vous à nous dans notre combat visant à éliminer les maladies du cœur et les AVC. Faites un don à la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC. Ensemble, éliminons les maladies du cœur et les AVC pour vivre en santé. fmcoeur.ca



FONDATION^{MC}
DES MALADIES
DU CŒUR
ET DE L'AVC

RETROUVER **ANNA SHANH** À TEMPS



Anna a subi un arrêt cardiaque soudain pendant qu'elle faisait de l'activité physique. Elle ne savait pas qu'elle était atteinte d'une maladie du cœur héréditaire — non diagnostiquée — et traitable.

Anna Shanh n'a aucun souvenir de son arrêt cardiaque subit. Son dernier souvenir remonte au moment où elle montait dans sa voiture après le travail. Elle s'est réveillée trois jours plus tard à l'hôpital, avec son fiancé, sa famille et ses amis à son chevet.

C'est l'entourage d'Anna qui lui a raconté les éléments manquants. Alors qu'elle faisait de l'activité physique au YMCA de son quartier, elle s'est effondrée et sa tête a cogné le sol.

Le personnel s'est empressé de lui porter secours, en lui administrant la réanimation cardiorespiratoire (RCR) et en délivrant des chocs à l'aide d'un défibrillateur externe automatisé (DEA).

La situation était critique : elle a été transportée à l'hôpital et placée dans un coma artificiel, et les médecins

ont implanté un défibrillateur à synchronisation automatique dans sa poitrine.

Personne n'était plus surpris de cet événement qu'Anna, qui est infirmière de formation. Alors âgée de 25 ans, elle était jeune, en bonne santé et en bonne condition physique. Elle avait une saine alimentation, faisait de l'activité physique tous les jours, ne prenait ni drogue ni tabac, bref, rien pour aggraver son risque d'arrêt cardiaque subit.

« La réaction la plus fréquente des gens est la surprise, ils s'étonnent et me disent : "Mais tu es tellement jeune!", raconte-t-elle. Ça peut vraiment arriver à n'importe qui. »

Après des tests effectués durant l'année qui a suivi l'incident, Anna

a reçu un diagnostic de SQT. Il en résulte une anomalie du rythme cardiaque (arythmie) qui fait courir aux personnes qui en sont atteintes le risque d'être victimes d'affections potentiellement mortelles comme un arrêt cardiaque subit.

Puisqu'il n'y a aucun symptôme apparent de la maladie, Anna n'a jamais su qu'elle était en danger.

Aujourd'hui, Anna est heureuse et en bonne santé. Nouvellement mariée, elle a décidé de collaborer avec la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC afin de militer en faveur de la santé cardiaque et de l'installation de DEA dans les espaces publics.

Grâce à votre soutien, la Fondation finance la recherche qui offre à nos enfants et à nos jeunes le meilleur départ pour une vie longue et en santé.

Aidez-nous à créer plus de survivants. #CreonsDesSurvivants



FONDATION^{MC}
DES MALADIES
DU CŒUR
ET DE L'AVC