



Faculté de biologie et de médecine

Mémoire de Maîtrise en Médecine No 402

La Maladie de Fabry et ses Biomarqueurs

Etudiante

Maud de Rham

Tuteur

Docteur Noureddine Brakch Maître de recherche et d'enseignement-1, Service d'Angiologie, CHUV, Université de Lausanne

Expert

Professeur Salah-Dine Qanadli Médecin Adjoint, Service de Radiodiagnostic et de Radiologie Interventionnelle, CHUV, Université de Lausanne

Lausanne, Décembre 2011

Abstract

Problématique :

La maladie de Fabry est une maladie rare de surcharge lysosomale, causée par une mutation du gène GLA. Cette mutation génétique induit un déficit de l'enzyme α -galactosidase. Les patients Fabry présentent entre autres une hypertrophie cardiaque et un remodelage vasculaire. Il n'existe pas de relation entre l'hypertrophie cardiaque et le dépôt du substrat enzymatique Globotriaosylceramide (Gb₃). Le Sphingosine 1-phosphate (S₁P) a été identifié dans notre laboratoire et proposé comme facteur de croissance à l'origine du remodelage cardiovasculaire. Par ailleurs, le Globotriaosylsphingosine (Lyso-Gb₃), en tant que métabolite de Gb₃, a aussi été proposé comme facteur vasoactif chez ces mêmes patients.

Objectif:

L'identification d'un biomarqueur pour le diagnostic et le traitement de la maladie de Fabry est un domaine de recherche très actif. La présence de Gb_3 dans le plasma ou les urines ou la mise en évidence de corps lamellaires concentriques sur les biopsies rénales par microscopie électronique est le marqueur classique de la maladie de Fabry. Récemment, le S_1P et le Lyso- Gb_3 ont été proposés comme marqueurs du remodelage cardiovasculaire chez les patients Fabry.

Le but de ce travail est d'une part, l'actualisation de la recherche scientifique dans le domaine de l'identification d'un biomarqueur de la maladie de Fabry et d'autre part, l'étude d'une interaction possible entre le Gb_3 , le Lyso- Gb_3 et le S_1P .

Méthodologie :

Les données de la littérature seront rassemblées afin de faire une analyse objective des marqueurs de la maladie de Fabry et spécifiquement de son remodelage cardiovasculaire. Des expériences en laboratoire seront rapportées, ces dernières consistant à identifier une possible relation entre le Gb_3 et le S_1P .

Résultats:

La maladie de Fabry se présente sous forme d'une hypertrophie du ventricule gauche concentrique chez deux tiers des patients. Trois à douze pour cent des patients avec une cardiomyopathie hypertrophique sont des patients Fabry. La cardiopathie terminale est caractérisée par une fibrose secondaire du myocarde.

L'effet prolifératif des cellules musculaires lisses vasculaires par le Lyso-Gb₃ et le S_1P est inhibé par un antagoniste du récepteur S_1P . Ceci suggère l'existence d'une relation de la biosynthèse entre le Lyso-Gb₃ et le S_1P . Le S_1P présente donc une cible thérapeutique potentielle du remodelage cardiovasculaire de la maladie de Fabry.

Mots-clés:

Maladie de Fabry, Globotriaosylcéramide, Globotriaosylsphingosine, Sphingosine-1-phosphate, biomarqueurs, remodelage cardiovasculaire.