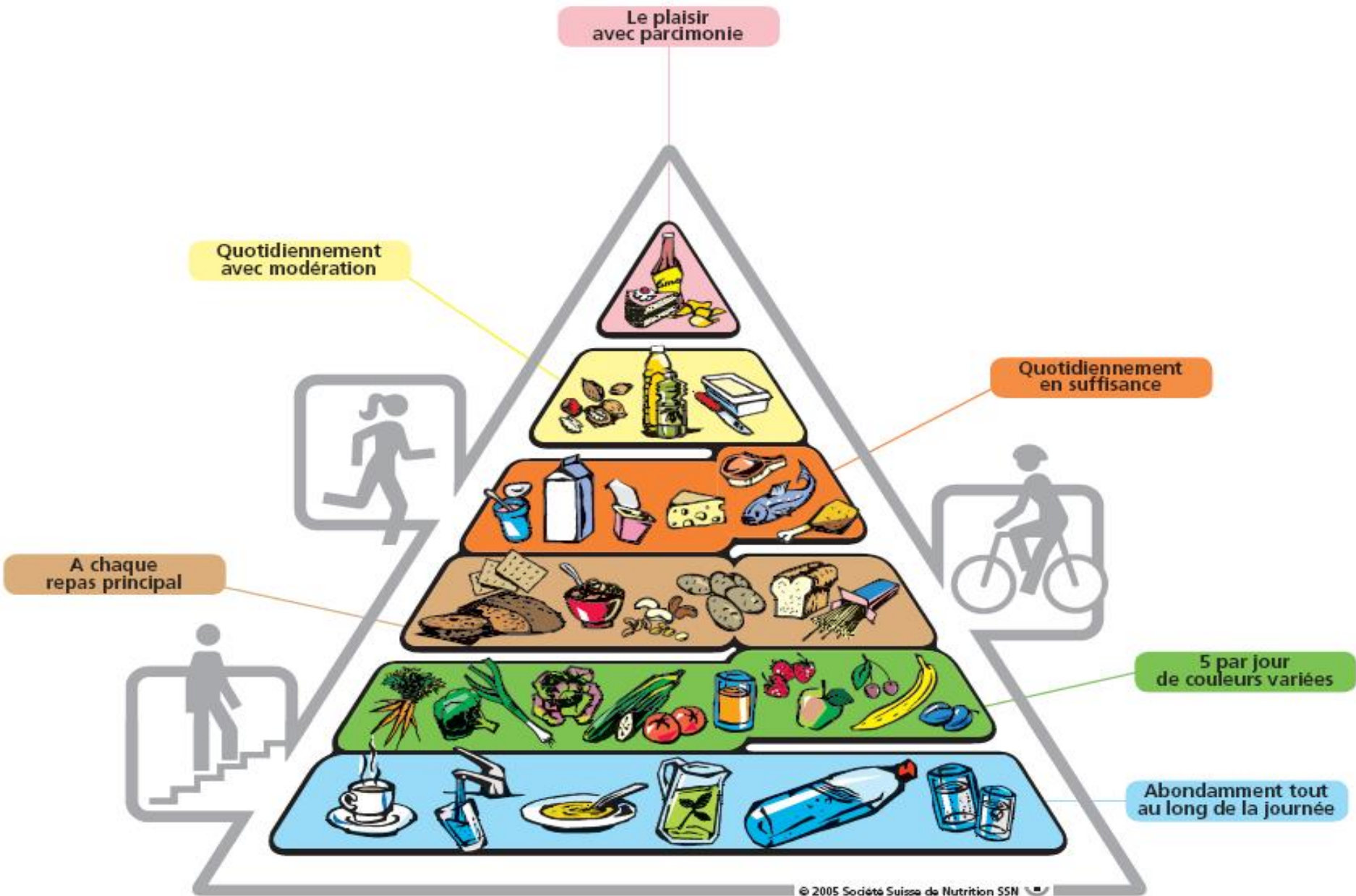


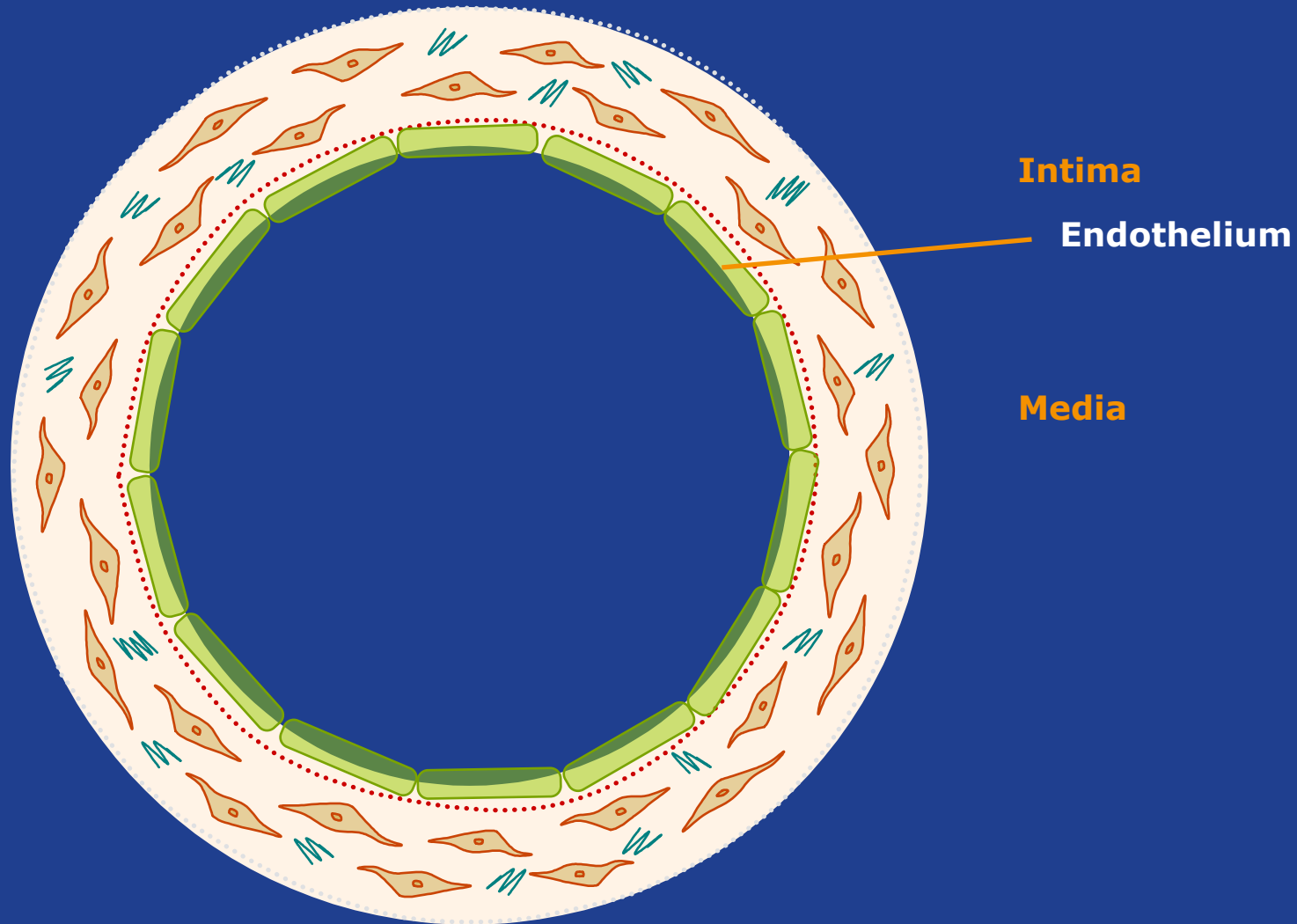
# **Facteurs protecteurs CV**

- **Exercice**
- **Consommation régulière de fruits et légumes**
- **Consommation régulière de vin (2dl)**

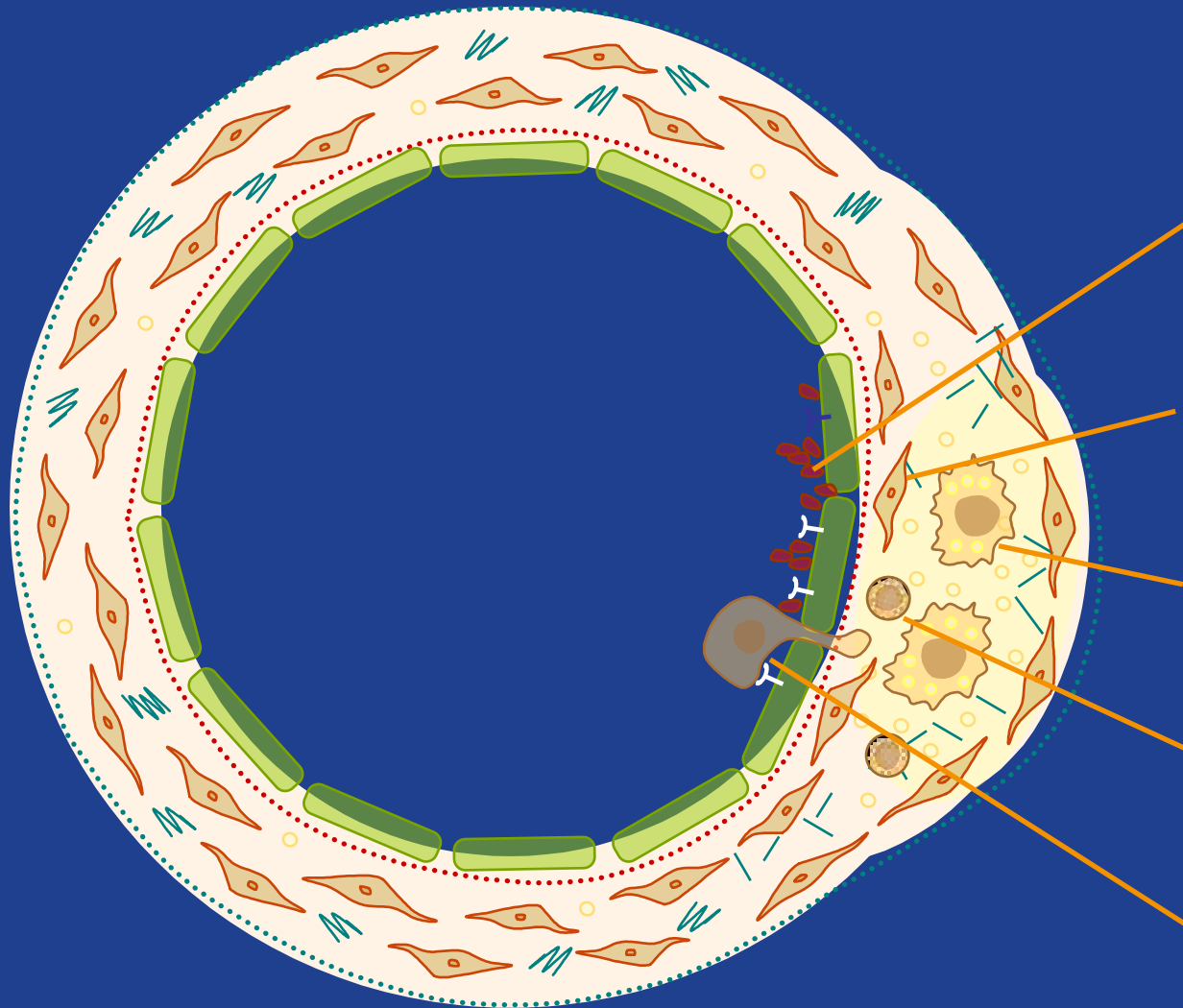
# La pyramide alimentaire



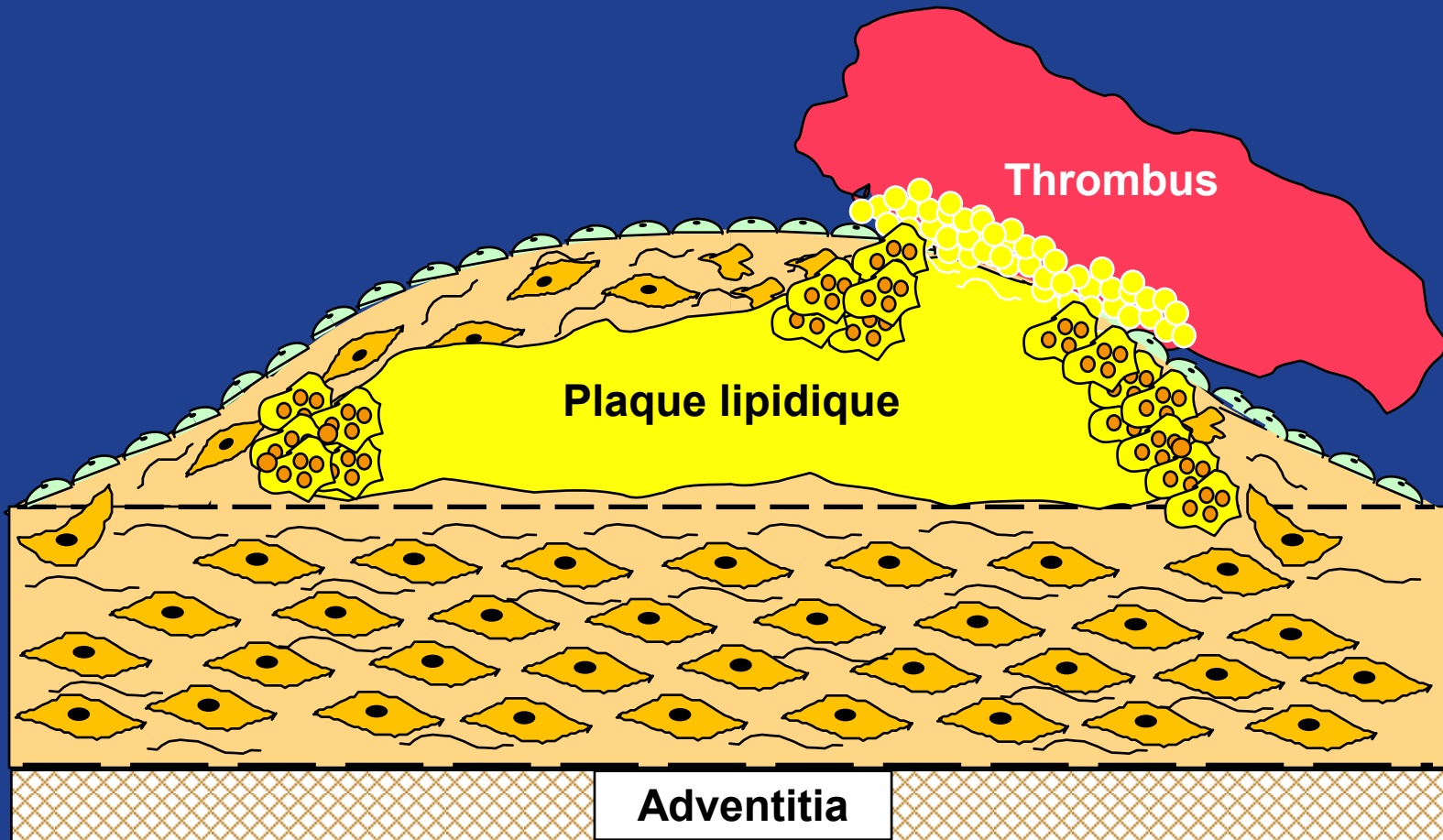
# Artères



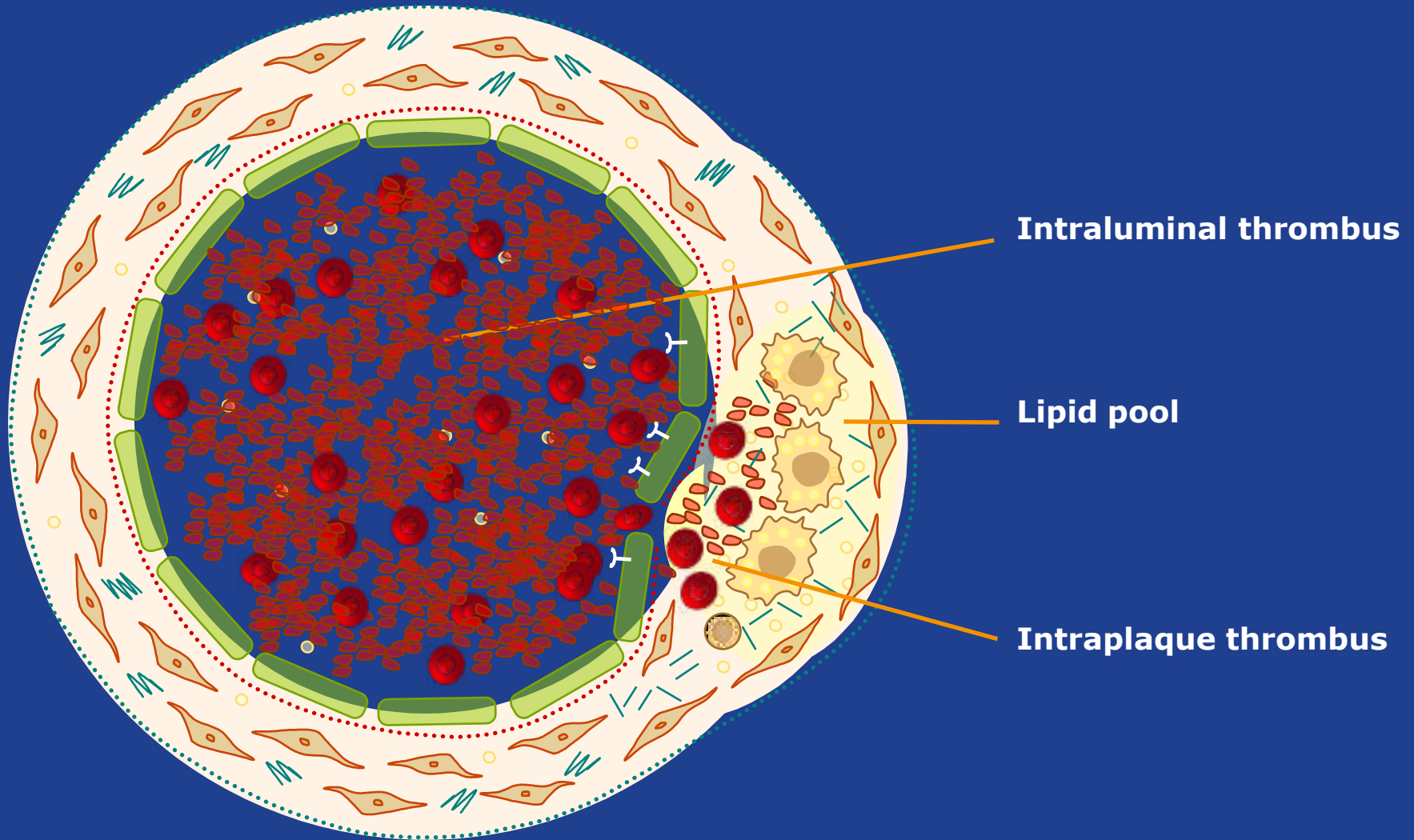
# Apparition de la plaque lipidique



# Rupture

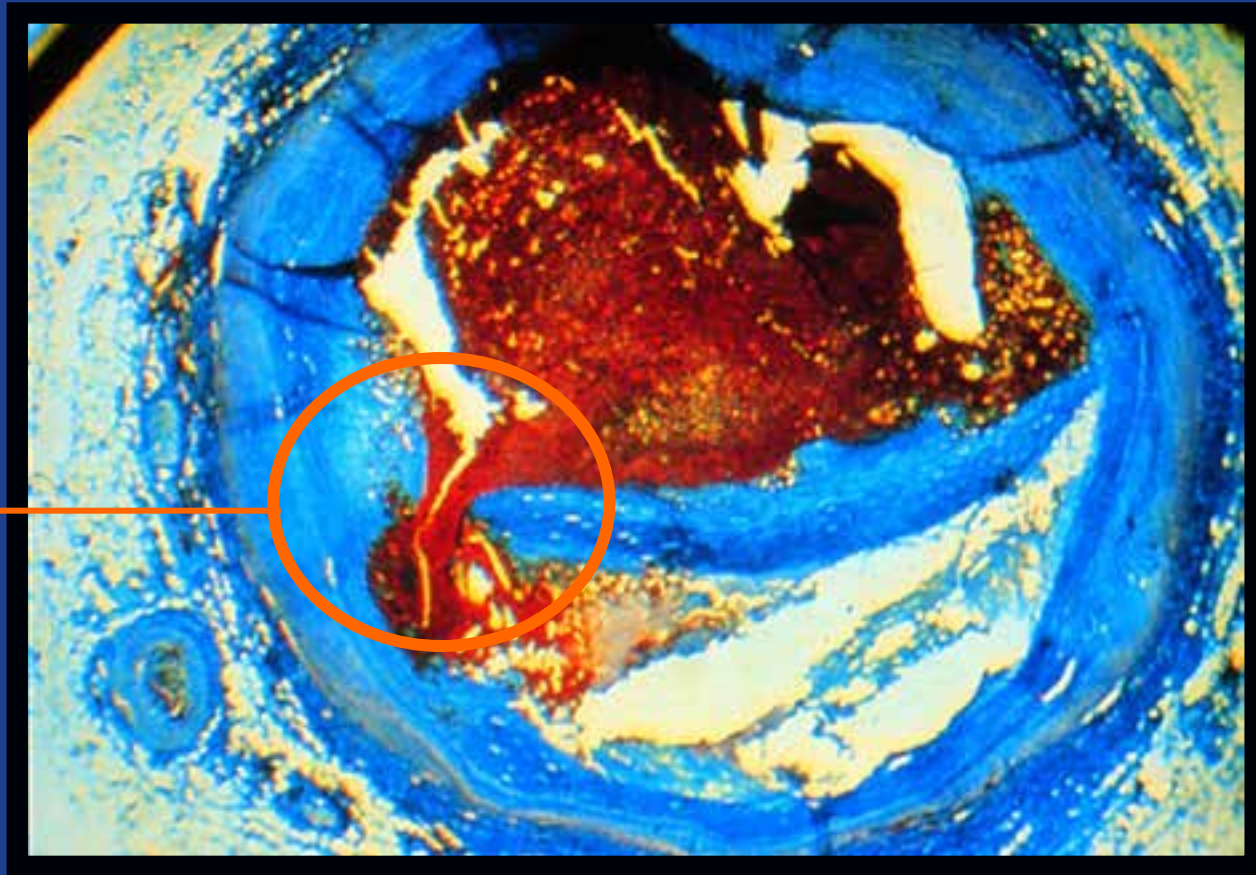


# Thrombus et infarctus

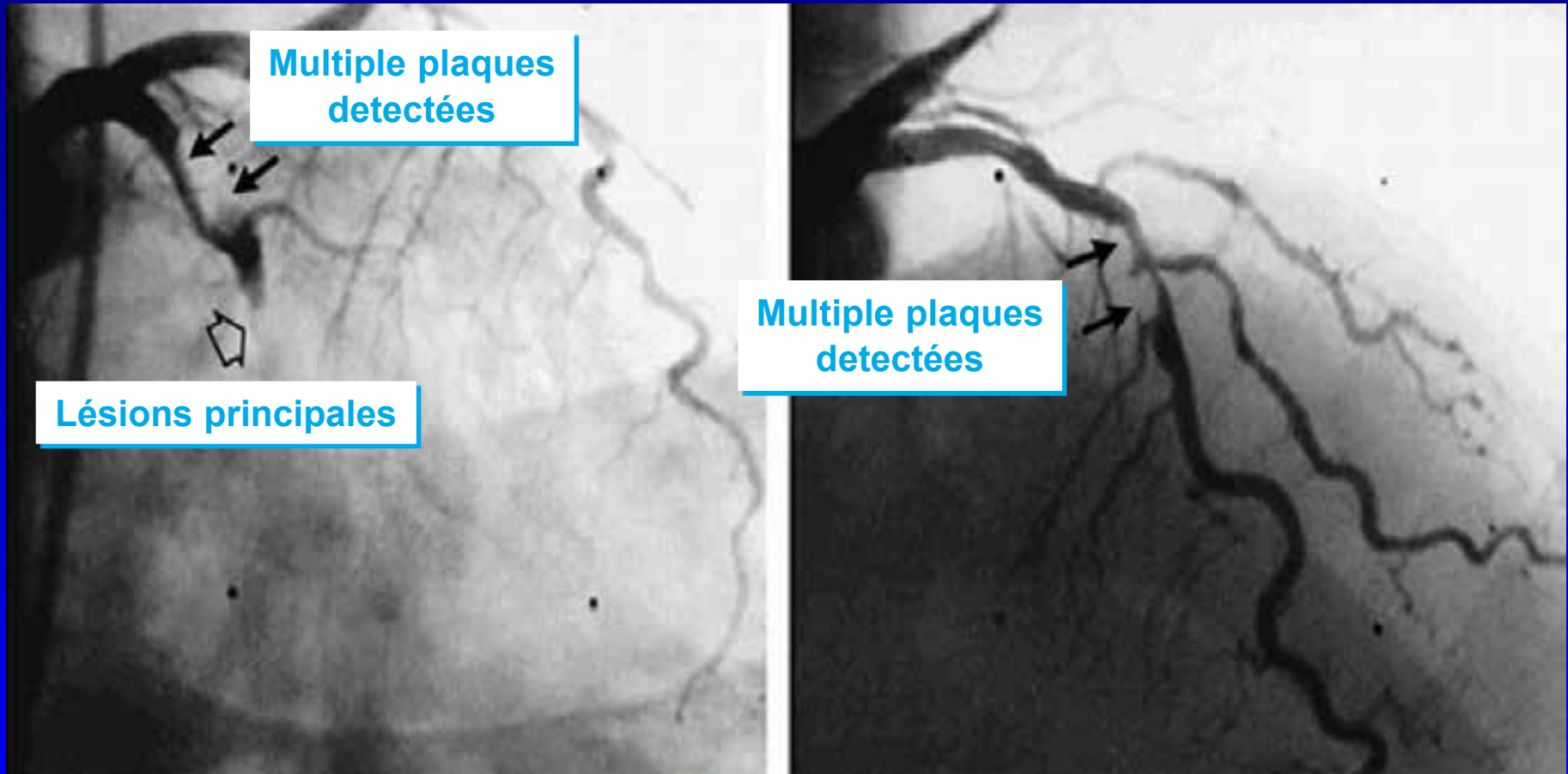




Rupture



# Multiplés plaques dans les artères coronaires de patients



MI, myocardial infarction.

Goldstein JA, et al. *N Eng J Med*. 2000;343:915-922. (Copyright © 2000 Massachusetts Medical Society. All rights reserved)

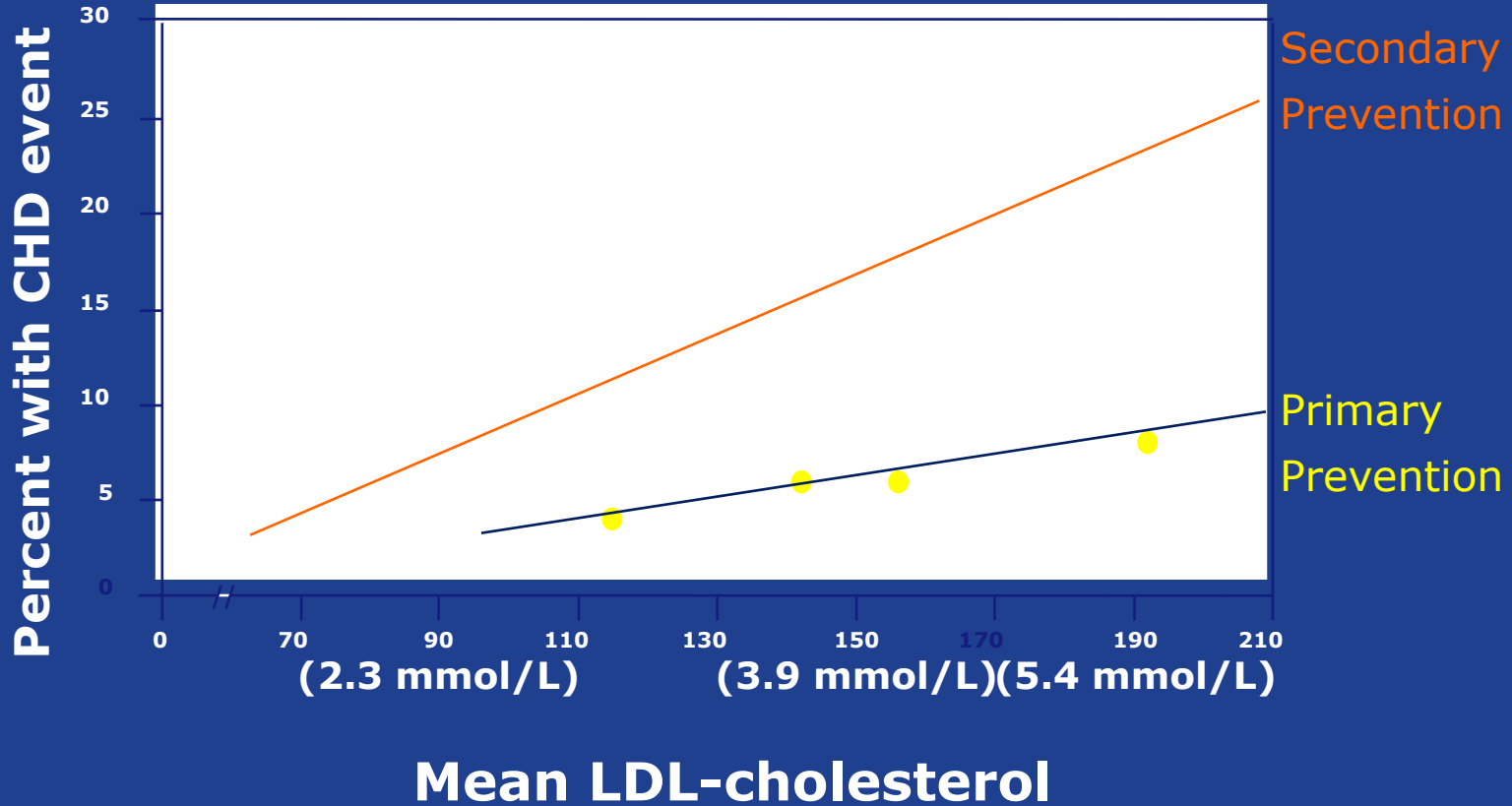


# Les statines

- Diminuent le cholestérol total et le LDL-cholestérol
- Diminuent la production de cholestérol par le foie
- De nombreuses études depuis le début des années 90 ont montré que les statines diminuaient les infarctus, les accidents vasculaires cérébraux et la mortalité

**Une diminution du LDL-cholestérol  
de 10 % diminue le risque  
d'infarctus de 20 % à long terme**

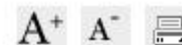
# Relation entre LDL-cholesterol et risque CV



# La contestation

## Cholestérol : Philippe Even assure que les statines, médicaments anti-cholestérol, sont inefficaces

La Haute Autorité de santé a reconnu jeudi que les statines n'étaient pas toujours bien prescrites en France.



Les produits anti-cholestérol sont trop prescrits en France. Crédit Reuters

# Conclusions

- Le cholestérol et les graisses saturées devraient être réduites car elles sont associées aux maladies cardio-vasculaires
- Les patients qui ont eu un infarctus ou un accident vasculaire cérébral ou qui ont de l'artériosclérose devraient être traités car l'évidence scientifique est claire.
- Les patients diabétiques sont à risque élevé et devraient être traités si le LDL-cholestérol est élevé. L'évidence scientifique le prouve.
- Les patients sans problème CV ne devraient être traités qu'avec une considération attentive des facteurs de risque