

Alone we are Rare, Together we are Mighty Itching for a Cure

Progressive Familial Intrahepatic Cholestasis Global Outreach Initiative

Translated materials can be requested in these languages from our website, https://www.pfic.org/hospital-outreach-form/

Arabic Hungarian Portuguese (Brazil)
Dutch Italian Portuguese (Europe)

English Japanese Slovenian French (Europe) Kurdish Spanish French (Canada) Malayalam Swedish German Mandarin Turkish Hindi Polish Urdu

The mission of the PFIC Network is to improve the lives of patients and families worldwide affected by PFIC. We support research programs, provide educational materials, match families for peer support and participate in advocacy opportunities.

Created by Emily Ventura
PFIC Network, Inc.
a 501c3 charitable organization, USA
EIN 83-1084501.
www.pfic.org.

Created February 19, 2021 Updated August 7, 2021 Updated September 22, 2022



Global Ambassador Network

Countries with a Charitable Organization





Countries with PFIC Leadership











Canada

Germany

Poland

Pakistan

Countries with Ambassador Representation

India Iraq Netherlands Colombia Turkey United Kingdom



Programme de sensibilisation

patients et prestataires

Chers prestataires, chers infirmières et infirmiers, chers services auxiliaires.

Vous recevez cette lettre car votre hôpital peut diagnostiquer et traiter des patients atteints de cholestase intrahépatique familiale progressive (PFIC).

Nous sommes le réseau PFIC Advocacy and Resource Network (PFIC Network en abrégé), une organisation caritative 501c3 basée aux États-Unis en contact avec des patients et leurs familles dans le monde entier. Notre mission est d'enrichir la vie des patients souffrant de PFIC et de leurs familles en apportant notre soutien à des programmes de recherche, en fournissant du matériel pédagogique, en jumelant des familles avec des pairs pour recevoir leur soutien, et en participant à des activités de mobilisation. Notre organisation a été fondée par des parents de patients pédiatriques atteints de PFIC. Nous avons tous connu les hauts et les bas de cette maladie et nous nous engageons à être des agents du changement pour notre petite communauté médicale. Ensemble, nous travaillons aux côtés d'une équipe du monde entier de parents et de patients PFIC très passionnés et dévoués qui travaillent dur pour que notre communauté de patients de cette maladie rare se sente connectée, et non plus isolée.

Nous avons besoin de votre aide. Lorsque nos enfants ont été diagnostiqués, il a fallu des années avant que nous puissions entrer en contact avec d'autres parents ou avec d'autres personnes qui comprenaient ce que signifiait le fait de vivre avec cette maladie rare et de s'occuper d'une personne en étant atteinte. Ces années sans contact ont été marquées par l'isolement, la tristesse et le désespoir. Nous savons que vous avez probablement été témoins des mêmes sentiments chez vos patients et que vous avez souvent peu de ressources à leur proposer. Désormais, le développement de notre réseau et de notre communauté de patients, qui s'ajoute à votre aide pour diffuser nos informations (brochures, adresse Web et coordonnées), aidera à mettre fin à l'isolement que de nombreuses familles ressentent dès le début de leur diagnostic de PFIC.

Le jour où nous avons trouvé une communauté de familles, nos vies et nos perspectives ont changé, car nous savons désormais que nous ne sommes pas seuls. Aujourd'hui, il y a plus de 500 personnes avec qui entrer en contact et qui comprennent la vie avec la PFIC. Ces familles sont une mine de connaissances et de perspicacité, et une formidable source de soutien - bon nombre de ces familles de diverses régions du monde se sont mobilisées pour servir de mentors aux autres! Notre équipe de défenseurs des intérêts des patients et des soignants a travaillé d'arrache-pied pour élaborer des ressources pour les familles PFIC afin de contribuer à améliorer leur qualité de vie.

La journée de sensibilisation aux PFIC est le 5 octobre de chaque année. Cette tradition a commencé en 2019 et a recueilli un excellent accueil. Cette année, notre hashtag et le slogan de la journée de sensibilisation aux PFIC est #itchingforacure. Le slogan a été élaboré et choisi par notre communauté de patients. Au fur et à mesure que notre communauté se développera pour soutenir ceux qui souffrent de ces démangeaisons, nous planterons des graines qui laisseront un impact pour les années à venir. Cette lettre de bienvenue est une graine que nous plantons pour accroître le soutien de la communauté des patients. Rejoignez-nous dans nos efforts et partagez notre trousse d'outils avec vos patients PFIC et leurs familles.

Bien cordialement, Emily Ventura, Melanie Kara et Tara Kearns Co-fondatrices de PFIC Network, Inc.

Dans votre trousse d'outils de sensibilisation à l'hôpital

Cette trousse à outils contient:

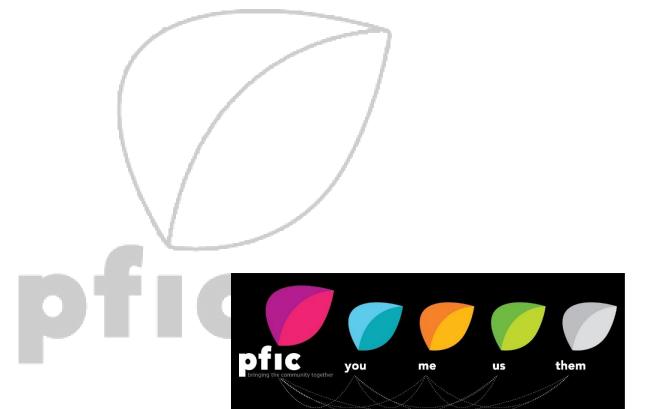
(documents traduits disponibles sur demande)

- Bienvenue à la lettre d'information de la communauté pour les patients
- Brochure du réseau PFIC Network
- Brochure éducative du réseau PFIC Network (fichier numérique disponible sur notre site Web)

Programmes pour vos patients

- Programme d'aide financière PFIC
- Programme d'aide aux soins
- Programme d'engagement communautaire
- PFIC Pals (clubs pour enfants)
- Programme de soutien aux familles en deuil
- Soutien en santé mentale pour les patients et les familles des PFIC

Pour plus d'informations sur nos programmes et pour postuler : visitez www.pfic.org





Chère famille PFIC,

Si vous lisez cette lettre, vous ou votre proche avez reçu un diagnostic de cholestase intrahépatique familiale progressive (PFIC). Vous vous sentez peut-être triste, confus(e), seul(e), en colère ou inquiet(e). Nous le savons parce que nous avons ressenti les mêmes choses lorsque nous avons reçu un diagnostic de PFIC pour nos enfants.

Aujourd'hui, nous partageons cette lettre avec vous pour vous dire ceci : vous n'êtes pas seuls.

Il existe une communauté de soutien - de patients et de soignants - de toutes les régions du monde, qui vous comprend. Ils comprennent la lutte, l'incertitude, les démangeaisons, la maladie et même dans de nombreux cas... les triomphes (même si ceux-ci semblent impossibles à imaginer pour le moment). Cette communauté vous comprend parce qu'elle vit la même chose et qu'elle est prête et disposée à vous soutenir.

Il n'y a peut-être pas beaucoup de réponses pour le moment. Mais sachez que votre équipe hospitalière est à vos côtés, qu'elle travaillera dur pour trouver les meilleures options de traitement possibles et qu'elle vous guidera pour vous permettre de prendre les décisions les meilleures et les plus informées possibles pour améliorer votre qualité de vie.

Notre communauté de patients et de soignants, le PFIC Network, Inc. est là pour vous aider. Rejoignez-nous sur www.pfic.org. Le site Web a été créé spécifiquement pour les familles PFIC et par des familles PFIC. Jetez un œil à l'onglet « Connecter & soutenir » pour trouver des moyens d'entrer en contact avec des personnes qui comprendront votre parcours. Vous trouverez également des informations sur le site Web, créé avec l'aide de spécialistes des PFIC du monde entier qui souhaitent vous aider à apprendre et à comprendre le diagnostic.

Contactez-nous, établissez un lien avec nous, lisez sur nous, rejoignez-nous ; tout ce dont vous avez besoin pour vous aider à traverser ce processus. Nous sommes là pour vous.

Bien que nous ayons une maladie rare, nous sommes puissants. Et ensemble, nous lutterons contre cette maladie.

Avec espoir,

Emily, Melanie et Tara Co-fondatrices PFIC Network, Inc.



Ressource d'information pour les patients

#PFICawareness #itchingforacure

Progressive Familial Intrahepatic Cholestasis Advocacy and Resource Network, Inc.



La cholestase intrahépatique familiale progressive (PFIC) est un terme général qui représente un groupe de troubles génétiques rares qui provoquent une maladie hépatique progressive et peuvent entraîner une cirrhose et une maladie hépatique terminale. Que se passe-t-il ensuite?

Tout comme les artistes installent des pinceaux et des toiles lorsqu'ils commencent à créer de belles œuvres d'art, ceci a été créé comme une première étape pour vous familiariser avec ce que signifie un diagnostic PFIC pour vous.

Considérez ceci comme une feuille de route pour comprendre le diagnostic et la terminologie de la PFIC. C'est un point de départ entre vous et un solide réseau de soutien.

Que signifie PFIC ?

Progressive : s'aggrave avec le temps Familiale : liée à une modification des gènes Intrahépatique : maladie du foie Cholestase : mauvaise circulation biliaire

Il est important de faire un suivi et de rester en contact avec votre médecin et votre spécialiste. Une surveillance étroite par un spécialiste du foie est un élément important pour atteindre la meilleure qualité de vie pour le patient PFIC.

À quoi s'attendre

Tests de diagnostic

- Analyses sanguines : Enzymes hépatiques, GGT et bile les tests d'acidité peuvent être utiles pour identifier la PFIC
- Tests génétiques : peuvent être effectués avec un échantillon sanguin et consistent à extraire le code ADN
- Biopsie du foie : un petit morceau de tissu hépatique est extrait, puis examiné au microscope

Manifestations possibles

Symptômes de la cholestase

- Démangeaisons
- Jaunisse (jaunissement de la peau ou des yeux)
- Ventre gonflé
- Urine jaune ou brune
- Selles acholiques (selles pâles, grises ou blanches)
- Saignements ou ecchymoses faciles
- Faible croissance
- Carences en vitamines

Symptômes liés aux carences en vitamines :

- Vitamine A : peut entraîner des problèmes de vision
- Vitamine D : peut entraîner une mauvaise formation osseuse et un risque accru de fractures
- Vitamine E : peut entraîner des problèmes d'équilibre, de force et de coordination
- Vitamine K : peut entraîner des problèmes de saignement, ce qui peut être très dangereux, surtout si des saignements surviennent dans le cerveau

Caractéristiques d'une maladie hépatique plus avancée

La PFIC peut évoluer vers une insuffisance hépatique. Si elle n'est pas traitée ou gérée, l'insuffisance hépatique peut survenir plus tôt. Il est important de comprendre la différence entre les signes de cholestase et les signes de maladie hépatique avancée.

- Ecchymoses liées à une faible numération plaquettaire
- Ascite (liquide dans l'abdomen)
- Varices œsophagiennes (veines dilatées pouvant saigner)
- Rate hypertrophiée
- Hypertension portale (hypertension artérielle dans les veines menant au foie)

Résultats possibles des tests sanguins avec une maladie cholestatique du foie

- Enzymes hépatiques élevées (AST, ALT, Alk Phos)
- Acides biliaires élevés
- Bilirubine élevée
- Diminution des niveaux de vitamines A, D et E
- Augmentation du PT/INR (due à une diminution de la vitamine K)

Traitement

- Surveillance étroite des analyses de sang, ultrason du foie et des rendez-vous fréquents avec vos hépatologues
- L'utilisation de médicaments est la première ligne de défense, mais si cela est insuffisant, une chirurgie peut être nécessaire
- Les options chirurgicales visent à empêcher les acides biliaires d'entrer dans le foie.
 Elles peuvent inclure :
- » Dérivation biliaire externe partielle
- » Dérivation biliaire interne partielle
- » Exclusion iléale
- Une greffe de foie peut être nécessaire si les options médicales et chirurgicales ne fonctionnent pas

Trouvez des ressources supplémentaires sur pfic.org

Les symptômes généraux et les considérations relatives à la PFIC s'appliquent à tous les sous-types de ce tableau. Ce tableau est destiné à mettre en évidence certaines des différences potentielles dans chaque diagnostic. Veuillez noter que l'évolution de la PFIC peut être variable et unique. Tous les patients ne ressentiront pas la maladie telle qu'elle est décrite.

Nom commun	Carence en protéines	Gène muté	Prurit (démangeaison)	Autres manifestations potentielles	Cholestase GGT	Résultats cliniques potentiels, traitement et complications du traitement
PFIC 1	FIC1	ATP8B1	Intense	Symptômes extrahépatiques Diarrhée Peut avoir une pancréatite Peut avoir une toux, une respiration sifflante Peut avoir une perte auditive Potentiel de développer une carcinome heptocellulaire et un cholangiocarcinome (cancer du foie) Calculs biliaires	Cholestase GGT normale	Taux de progression modéré Peut entraîner une cirrhose et une maladie hépatique terminale généralement dans la deuxième ou la troisième décennie de la vie Stéatose hépatique post-greffe (modification des tissus adipeux) et diarrhée Les symptômes extrahépatiques peuvent s'aggraver et de nouveaux symptômes peuvent se développer après une greffe du foie Des manifestations BRIC ont été enregistrées*
PFIC 2	BSEP	ABCB11	Intense	 Diminution de la densité osseuse Potentiel de développement un carcinome heptocellulaire et un cholangiocarcinome (cancer du foie) Calculs biliaires 	Cholestase GGT normale	Progression modérée à rapide Le succès de la dérivation biliaire chirurgicale peut dépendre des défauts génétiques spécifiques La transplantation hépatique chez les patients PFIC 2 peut entraîner un déficit en BSEP induit par les anticorps chez certaines personnes Potentiel de retransplantation
PFIC 3	MDR3	ABCB4	Léger à modéré		Cholestase GGT élevée	Des manifestations BRIC ont été enregistrées* Taux de progression très variable Prise en charge médicale : ceux qui conservent l'expression MDR3 MDR3 répondent mieux à l'ursodiol La dérivation biliaire peut ne pas être aussi efficace que dans d'autres formes de la maladie La transplantation hépatique est curative Des manifestations BRIC ont été enregistrées*

*(BRIC) La cholestase intrahépatique récurrente bénigne est une manifestation transitoire d'un sous-type connu ou inconnu de PFIC.



Certains de ces nouveaux gènes n'apparaissent pas sur cette version du tableau, à savoir LSR et PECTIN.

J'ai reçu un diagnostic de PFIC, mais les médecins ne peuvent pas me dire de quel type il s'agit

Des études génétiques sont en cours pour tenter d'identifier les facteurs génétiques contribuant à la PFIC lorsque des mutations ne sont trouvées dans aucun des gènes énumérés ci-dessous. L'identification de ces gènes est très compliquée et nécessite des investigations génétiques de pointe. Les médecins et les

scientifiques travaillent à trouver plus de réponses pour ces patients. Nom commun Gène muté Prurit (démangeaison) **Autres manifestations Cholestase GGT** Résultats cliniques potentiels, traitement Carence en protéines potentielles et complications du traitement

				potentielles		et complications du traitement
Les sous-types suiva davantage reconnus)	nts sont extrêmement rares d	lans la littérature rapportée (l	bien qu'ils soient	Ces informations ne sont basées que sur un petit nombre de patients dans chaque groupe et doivent être considérées dans cet esprit.		
PFIC 4	TJP2	TJP2	Peu clair/variable	Perte auditiveSymptômes neurologiquesSymptômes respiratoires	Cholestase GGT normale	 Progression modérée à rapide Quelques rapports de carcinome hépatocellulaire
PFIC 5	FXR	NR1H4	Peu clair/variable	 Coagulopathie indépendante de la vitamine K Peut imiter un déficit en BSEP 	Cholestase GGT normale	 Progression très rapide Stéatose hépatique post-transplantation Très rare (seulement huit cas signalés en décembre 2020).
PFIC Associée aux défauts MYO5B	мүо5в	мүо5В	Léger à modéré	• Potentiel de diarrhée congénitale	Cholestase GGT normale	Progression lente Possibilité de manifestation de la maladie d'inclusion des microvillosités (MVID) TPN à vie avec MVID associée Les greffes combinées de foie-intestin peuvent prévenir la cholestase post-greffe
	USP53	USP53	Léger à modéré	 Perte auditive Insuffisance cardiaque signalée chez un patient 	Cholestase GGT normale	Progression lente L'âge d'apparition est variable Un suivi continu est nécessaire pour tous les patients Première publication chez sept patients, en septembre 2020
	MRP9	ABCC12	Intense	• Pénurie des voies biliaires intrahépatiques	Cholestase GGT normale	Progression lente Incertitude quant à l'occurrence de la PFIC avec (une) mutation hétérozygote dans ABCC12 Un seul cas publié en mars 2021

Définition des termes PFIC

Sous-types de PFIC

ALT et AST : Marqueurs de lésions hénatiques

Déficit en BSEP induit par les anticorps (AIBD) : cholestase qui peut se développer après transplantation chez certains patients PFIC 2 liée au développement d'anticorps BSEP.

Autosome: Tout chromosome qui n'est pas un chromosome sexuel. Cholestase intrahépatique récurrente bénigne (BRIC) : Est une manifestation transitoire d'un sous-type connu ou inconnu de PFIC.

Bile: La bile est un liquide jaune qui contient un certain nombre de composés, notamment des acides biliaires, des phospholipides, du cholestérol et des déchets du corps.

Acide biliaire/sel biliaire: Les acides biliaires sont des substances chimiques fabriqués par le foie à partir du cholestérol. Chez un individu sain, les acides biliaires sont transportés du foie vers

les intestins où ils aident à absorber les graisses, les vitamines linosolubles et d'autres nutriments linosolubles. Ils sont ensuite renvoyés vers le foie afin qu'ils puissent être réutilisés.

Cholestase : Signifie une mauvaise circulation de la bile et une accumulation de substances dans le foie qui seraient normalement évacuées du foie dans la bile, puis dans les intestins.

Prurit cholestatique : Est-ce que la sensation de démangeaison est due à une maladie du foie.

Chromosome : Les chromosomes sont de grosses molécules constituées principalement d'ADN.

Dominant : Les troubles dominants sont une seule copie défectueuse d'un gène qui peut entraîner une maladie. L'impact de cette copie défectueuse est dominant sur l'autre copie saine.

Familial : Décrit à l'origine dans les familles et liée à des changements dans les gènes

Gamma GT (GGT) : Un type d'enzyme hépatique qui peut aider à distinguer les types de PFIC.

Gènes : Les gènes sont de courtes parties d'un chromosome qui contiennent le code génétique des caractéristiques héréditaires. Certaines caractéristiques telles que la taille sont influencées par de nombreux gènes et d'autres par un seul gène. Les humains ont deux copies pour la plupart des gènes, y compris ceux associés à la PFIC.

Stéatose hépatique : Modification des tissus adipeux dans le foie. Hépatocytes : Cellules hépatiques, responsables de la fabrication

Hépatologue : Médecin spécialisé dans les maladies du foie. Ictère: Jaunissement de la peau, de la bouche, de la langue, etc. Intrahépatique : Implique une maladie à l'intérieur du foie.

Jaunisse : Jaunissement de la neau

Foie: Le foie est le plus grand organe solide du corps. Il joue un rôle essentiel dans de nombreuses fonctions corporelles différentes, telles que l'élimination des substances toxiques du sang ou la production de protéines et de produits biochimiques (bile) nécessaires à la digestion et à la croissance.

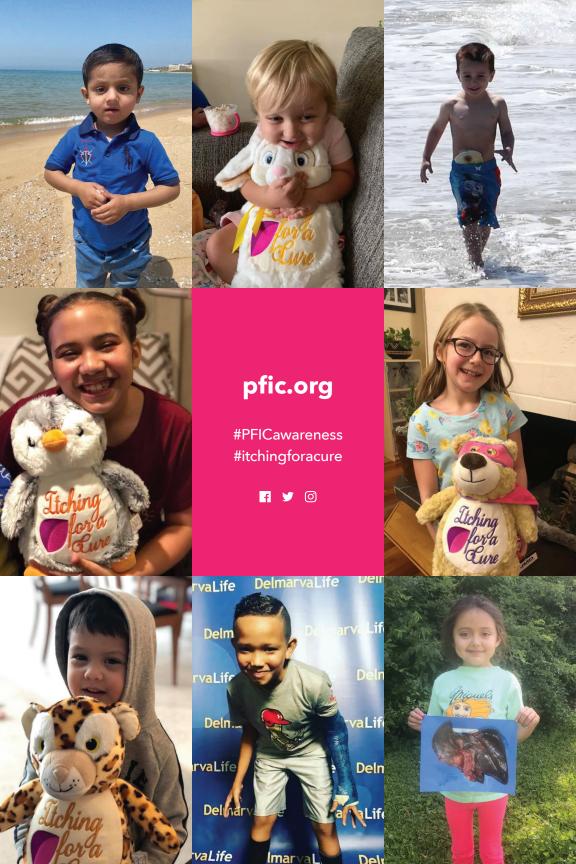
Maladie d'inclusion des microvillosités : Une maladie causée par des changements structurels dans l'intestin grêle habituellement, mais pas toujours, provoquant une diarrhée sévère.

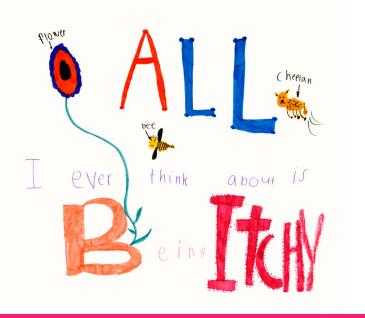
Mutation : Changement dans le code génétique. Progéniture: L'enfant ou les enfants d'une personne.

Progressif: Tendant à empirer avec le temps.

Récessif : Deux copies anormales d'un gène pour avoir la maladie.

Ictère scléral : Jaunissement des yeux.





Le réseau PFIC Network est une organisation caritative 501c3 basée aux États-Unis, EIN 83-1084501. Nous sommes en contact avec des patients et des familles du monde entier.

Nous remercions chaleureusement nos donateurs, nos parrains et nos partenaires pour leur généreux soutien. Pour plus d'informations sur notre organisation, nos programmes, notre communauté et comment vous impliquer, veuillez visiter **pfic.org**.



Notre mission

L'objectif de PFIC Advocacy and Resource Network, Inc. est d'améliorer la vie des patients et des familles du monde entier affectés par la cholestase intrahépatique familiale progressive ou PFIC pour ses initiales en anglais.

Nous soutenons des programmes de recherche, fournissons du matériel pédagogique, jumelons des familles avec leurs pairs pour leur apporter un soutien et participons à des activités de mobilisation.

Qu'est-ce que la PFIC?

La cholestase intrahépatique familiale progressive (PFIC) est une maladie génétique rare dont on estime qu'elle touche une personne sur 50 000 à 100 000 dans le monde. La PFIC provoque une maladie hépatique progressive, qui conduit généralement à une insuffisance hépatique. La maladie se manifeste généralement au cours de la première année de vie et peut se manifester par une jaunisse, une irritabilité, un retard de croissance, une diarrhée, des troubles de la coagulation et/ou une hypertrophie du foie. La caractéristique marquante de ce trouble est un prurit invalidant sévère (démangeaisons).

PFIC Advocacy & Resource Network, Inc. #PFICawareness



pfic.org

#pficawareness #StopTheltch









Relier les points entre les patients et les soins de santé

Programmes d'éducation

Identifier les lacunes dans les connaissances et rendre les informations disponibles pour la communauté.

» Programme de formation aux PFIC

- Site Web (pfic.org)
- Brochure d'information
- » Conférence familles PFIC

Programmes de soutien par les pairs

Fournir un soutien individuel. Identifier les lacunes régionales en matière de ressources et travailler ensemble pour créer des solutions.

» Programme d'aide financière aux patients

» Programmes de mentorat

- Programme des parents ambassadeurs
- Programme des jeunes ambassadeurs
- PFIC Pals: clubs pour enfants
- Programme d'aide aux soins PFIC
- Programme de soutien aux familles en deuill

Programmes pour participer à des activités de mobilisation et de sensibilisation

Rassembler la communauté pour faire entendre notre voix auprès de nos pairs, des professionnels et des organismes de réglementation.

» Programme de sensibilisation aux PFIC

- Journée de sensibilisation aux PFIC (5 octobre)
- Journée de soutien aux maladies rares (28 et 29 février)
- Trousses d'outils de collecte de fonds
- Empreinte sur les réseaux sociaux

» Programme de mobilisation PFIC

- Participation à des conférences
- Opportunités de réseautage
- S'engager avec les décideurs politiques et les régulateurs locaux, étatiques et nationaux pour promouvoir l'avancement de la recherche sur les PFIC et les options de traitement.

Activités de soutien à la recherche

Travailler à accroître la participation aux études pour approfondir les options de gestion et de traitement de la PFIC.

- » Registre d'auto-signalement
- » Mettre les patients en contact avec les possibilités de recherche
- » Rendre la littérature disponible et accessible à la communauté des patients

Rencontrez notre équipe

Emily Ventura

Directrice exécutive, co-fondatrice Kentucky, États-Unis | emily@pfic.org

Conseil d'administration

Walter Perez

Président Alberta, Canada | walter@pfic.org

Tara Kearns

Vice-présidente, co-fondatrice Maryland, États-Unis | tara@pfic.org

Hayley Watts

Trésorière Kentucky, États-Unis | hayley@pfic.org

Charmaine Gravener

Directrice

New Jersey, USA

Erin Hovey

Secrétaire

Pennsylvania, USA

Conseil médical consultatif

Dr Richard Thompson, M.D.Kings College, Londres

Dr Ben Shneider, M.D.

Hôpital pour enfants du Texas

Dr James Squires M.D., M.S.

Hôpital pour enfants de Philadelphie

Dr Laura Bull, Ph.D.

Université de Californie, San Francisco

Dr Ronald Sokol, M.D., FAAS

Hôpital pour enfants du Colorado

Dr. Henkjan Verkade, M.D., Ph.D.University of Groningen, Netherlands

Dr. Pramod Mistry, MBBS, Ph.D, M.A., M.D.
Yale Medicine. USA



CARE PACKAGE PROGRAM

Free care packages are sent by PFIC Network to patients or caregivers who may be struggling with a new diagnosis, extended hospital stay or itching.

We welcome requests from providers on behalf of their PFIC patients who could use a pick-me-up.

There is an option to remain anonymous to the recipient.

Please visit our website to make a request!



https://www.pfic.org/care-package-program/

