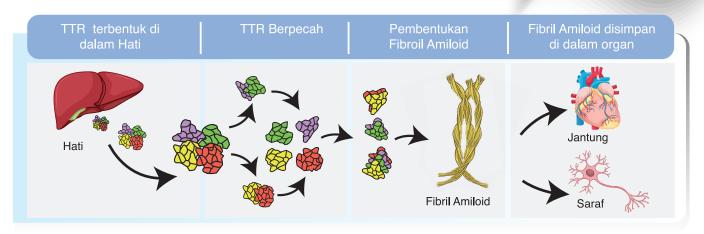
# Apa itu amiloidosis (transthyretin) ATTR?

Transthyretin (trans-thigh-tin) juga dikenali sebagai TTR, adalah protein yang dibuat oleh hati yang membantu membawa hormon tiroid dan vitamin A dalam darah. Biasanya, TTR terdiri daripada empat bahagian yang sama. Walau bagaimanapun, di dalam insiden amilodosis ATTR, protein tersebut menjadi tidak stabil, berpecah, dan disimpan di dalam jantung dan/atau saraf.



Rajah diadaptasi daripada Nativi-Nicolau et al., 2018

# **Dua Jenis ATTR-CM**

Amiloidosis transthyretin (ATTR)1-5

ATTR jenis liar (ATTRwt)1,3,5

ATTR keturunan (hATTR)1,3,5

Amiloidosis ATTRwt tidak dianggap sebagai penyakit keturunan dan selalunya kurang didiagnosis.<sup>4-6</sup>

## Pesakit yang berisiko:

Jantina : Kebanyakannya lelaki<sup>2,7,8</sup>

Permulaan simptom : 60 tahun ke atas9

Simptom : Kegagalan jantung, aritmia

(fibrilasi atrium)2,7,8

Mempunyai sejarah : Sindrom carpal tunnel7-10

#### Prognosis:

Kemandirian median: ~3.6 tahun6

#### Dikenali juga sebagai:7-11

· Amiloidosis berkaitan usia

ATTR-CM keturunan (hATTR) adalah disebabkan oleh mutasi dalam gen TTR.<sup>4</sup>

## Pesakit yang berisiko:

Jantina : Lelaki dan wanita<sup>11</sup>

Simptom: • Kegagalan jantung<sup>11</sup>

- Simptom neurologi<sup>11</sup> (cth. sakit neuropatik, kebas)
- Simptom gastrousus<sup>11</sup> (cth.: loya, cirit-birit/sembelit)
- Sindrom carpal tunnel<sup>11</sup>

## Prognosis:

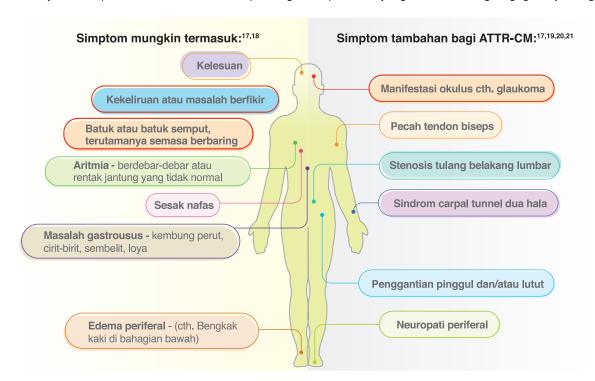
Kemandirian median: 2.5-3.5 tahun pada pesakit dengan kegagalan jantung 13



# ATTRwt dianggap sebagai sebahagian besar daripada semua kes ATTR-CM14

#### Simptom biasa bagi ATTR-CM

Kebanyakan simptom ATTR-CM adalah serupa dengan simptom lain yang lebih biasa bagi kegagalan jantung. 16





# Mendapatkan diagnosis

Menerima diagnosis yang betul untuk ATTR-CM adalah sukar dan memerlukan kepakaran tertentu. Selain itu, kesilapan dalam diagnosa adalah perkara biasa kerana pesakit sering mengalami simptom yang serupa dengan kegagalan jantung yang biasa. Orang ramai biasanya boleh kekal tidak didiagnosis selama bertahun-tahun sehingga simtom- simptom penyakit ini menjadi semakin ketara.<sup>22</sup> Sebaik sahaja diagnosis dibuat, purata jangka hayat adalah kira-kira 2 hingga 3.5 tahun jika tidak dirawat.23

Mengenal pasti jenis amiloid dengan betul adalah penting, kerana ia mempunyai kesan besar pada prognosis dan menentukan rawatan keseluruhannya.18



## Bagaimanakah ATTR-CM dirawat dan diuruskan?

Dengan ATTR-CM, doktor memberi tumpuan kepada pengurusan gejala dan melambatkan atau menghentikan pembentukan dan deposit fibril.<sup>17</sup> Rawatan penyakit ini bertumpu kepada proses dasar pembentukan ATTR-CM dan komplikasi-komplikasi yang berlaku disebabkan masalah jantung. Matlamat utama rawatan adalah untuk melegakan simtom-simtom yang dialami pesakit, merawat kegagalan jantung kongestif, dan mencegah rentak jantung yang tidak normal dan kejadian tromboemboli.24

Dalam kes tertentu, pemindahan jantung dan/atau hati diperlukan kerana protein transthyretin yang tidak normal dihasilkan oleh hati.17

AL: Immunoglobulin Light Chain Amyloidosis; ATTR-CM: Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy; ATTR: Transthyretin Amyloidosis; ATTRwt: Transthyretin Amyloidosis Wild-Type; hATTR: Hereditary AT TR; AS: Aortic Stenosis; CTS: Carpal

rujukan:

1. Nativi-Nicolau, J. and Maurer, M. (2018). Amyloidosis cardiomyopathy. Current Opinion in Cardiology, 33(5), pp.571-579.

2. Maurer, M., Elliott, P., Comenzo, R., Semigran, M. and Rapezzi, C. (2017). Addressing Common Questions Encountered in the Diagnosis and Management of Cardiac Amyloidosis. Circulation, 135(14), pp.1357-1377.

3. Narotsky, D., Castano, A., Weinsaft, J., Bokhari, S. and Maurer, M. (2016). Wild-Type Transthyretin Cardiac Amyloidosis: Novel Insights From Advanced Imaging. Canadian Journal of Cardiology, 32(9), pp.1166.el-1166.elo. 4. Benson, M., Buxbaum, J., Eisenberg, D., Merlini, G., Saraiva, M., Sekijima, Y., Sipe, J. and Westermark, P. (2018). Amyloid nomenclature consmitted cardiosis by the International Society of Amyloidosis (ISA) nomenclature committed cardiosis by the International Society of Amyloidosis (ISA) nomenclature committed cardiosis by the International Society of Amyloidosis (ISA) nomenclature committed cardiosis by the International Society of Amyloidosis (ISA) nomenclature committed cardiosis and Parlini, G., Quarta, C., Riva, L., Longhi, S., Leone, O., Sakir, F., Cilberti, F., Biagini, E., Coccolo, F., Cooke, R., Bacchi-Regiani, L., Sangiorgi, D., Ferlini, A., Cave, M., Zamagni, E., Fonte, M., Palladini, G., Salinaro, F., Musca, F., Obici, L., Branzi, A. and Perlini, S. (2009). Systemic Cardiac Amyloidoses. Circulation, 120(13). pp.1203-1212. 6. Grogan, M., Scott, C., Kyle, R. Zeldenrust, S., Gertz, M., Lin, G., Klarich, K., Miller, W., Maleszewski, J. and Dispenzieri, A. (2016). Natural History of Wild-Type Transthyretin Cardiac Amyloidosis and Risk Stratification Using a Novel Staging System. Journal of the American College of Cardiology, 68(10), pp.1014-1020. 7. Connors, L., Sam, F., Skinner, M., Salinaro, F., Sun, F., Buberg, F., Berk, J. and Seldin, D. (2016). Heart Failure Resulting From Age-Related Cardiac Amyloid Disease Associated With Wild-Type Transthyretin. Circulation, 133(3), pp.282-290. 8. Pinney, J., Whelan, C., Petrie, A., Dungu, J., Banypersad, S., Sattianayagam, P., Wechalekar, A., Gibbs, S., Venner, C., Wassef, N., McCarthy, C., Gilbertson, J., Rowczenio, D., Hawkins, P., Gillmore, J. and Lachmann, H. (2013). Senile Systemic Amyloidosis: Clinical Features at Presentation and Outcome. Journal of the American Heart Association, 2(2):e000098. 9. McCarriny, C., Gilbertson, J., Howesen, D., Hawkins, F., Gillminore, J. and Lacrimann, H. (2013). Senile Systemic Amyloidosiss: Unitical resentation and Dutcome. Journal of the American Heart Association, 2(2):e000098.

Ruberg, F. and Berk, J. (2012). Transthyretin (TTR) Cardiac Amyloidosiss. Circulation, 12(61(0), pp. 1286-1300.

10. Nakagawa, M., Sekijima, Y., Yazaki, M., Tojo, K., Yoshinaga, T., Doden, T., Koyama, J., Yanagisiawa, S. and Ikeda, S. (2016).

Carpal tunnel syndrome: a common initial symptom of systemic wild-type ATTR (ATTRwt) amyloidosis. Amyloid, 23(1), pp.58-63.

11. Maurer, M., Hanna, M., Grogan, M., Dispenzieri, A., Witteles, R., Drachman, B., Judge, D., Lenihan, D.,

Gottlieb, S., Shah, S., Steidley, D., Ventura, H., Murali, S., Silver, M., Jacoby, D., Fedson, S., Hummel, S., Kristen, A., Damy, T., Plante-Bordeneuve, V., Coelho, T., Mundayat, R., Suhr, O., Waddington Cruz, M. and Rapezzi, C. (2016). Genotype and Phenotype of Transthyretin Cardiac Amyloidosis. Journal of the American College of Cardiology, 68(2), pp.161-172.

12. Rapezzi, C., Quarta, C., Riva, L., Longhi, S., Gallelli, I., Lorenzini, M., Cliberti, P., Biagini, E., Salvi, F. and Barnzi, A. (2010). Transthyretin-related amyloidoses and the heart: a clinical overview. Nature Reviews Cardiology, 7(7), pp.598-408.

13. Ruberg, F., Grogan, M., Hanna, M., Kelly, J. and Maurer, M. (2019). Transthyretin Amyloid Outcome Survey). J Am Coll Cardionyopathy. Journal of the American College of Cardiology, 73(22), pp.2872-2891.

14. Maurer MS. et al. Genotype and phenotype of transthyretin cardiac amyloidosis: THAOS (Transthyretin Amyloid Outcome Survey). J Am Coll Cardiol. 2016: 68(2):1811-172.

15. of the American College of Cardiology, 73(22), pp.2672-2891. 14. Maurer Ms. 6t al. Genotype and pnenotype of transtryretin cardiac amyloidosis: a likely legislation (16-17). 19. 610(2): 10-172. 19. 600(2): emerging disease-modifying therapies from transplantation to stabilizer and silencer drugs. Heart Fail Rev. 2015 March: 20(2):163-178. 24. Rapezzi C. et al. Transthyretin-retated amyloidoses and the heart: a clinical oveiview. Nat Rev Cardiol 2010: 7: 398-408.

