



Et ailleurs...?

Lait, beurre, fromage: bon pour la santé?

La question

Les acides gras ont des effets métaboliques complexes et souvent mal connus. Certains sont produits par le foie, par ex. l'acide *cis*-palmitoleate, d'autres ont une source exogène tel que l'acide *trans*-palmitoleate (at-p) produit par les ruminants et retrouvé dans les produits laitiers. Des études antérieures avaient donné des résultats contradictoires sur l'effet métabolique bénéfique ou délétère des palmitoleates. Le dosage sanguin de l'acide *trans*-palmitoleate (exogène) permet-il de clarifier son action sur le risque métabolique (diabète [d.m.] en particulier)?

La méthode

L'at-p a été dosé dans le plasma obtenu en 1992 chez 5201 sujets ambulatoires de >65 ans participant à l'étude Cardiovascular Health Study. Les patients ont été suivis annuellement pendant 10 ans par un examen clinique puis par téléphone tous les 6 mois. Les patients ont été divisés en 5 groupes (quintiles [Q]) suivant les taux plasmatiques croissants de l'at-p.

Les résultats

Les taux élevés de l'at-p ont été associés de manière significative avec des taux de HDL plus élevés, des taux de triglycérides plus bas, un rapport cholestérol/HDL cholestérol plus bas, une C réactive protéine plus basse et une résistance à l'insuline plus basse. Un des résultats les plus intéressants est la baisse du risque relatif de l'apparition du d.m.: 0,41 et 0,38 dans les Q 4 et 5 versus le Q 1 (p pour la tendance <0,001). Par ex. les nouveaux cas de d.m. étaient de 93 pour 5595 patients-années de suivi dans le Q 1 et de 38 dans le Q 5 pour 5469 patients-années. Les taux élevés de l'at-p étaient associés à une consommation plus élevée de produits laitiers (analyse multivariée).

Les problèmes

Comme dans toutes les études de cohorte, des facteurs confondants peuvent être présents et non décelés. Il y a pu avoir des erreurs de mesures de l'at-p (le dosage est difficile). Il n'y a eu qu'une seule mesure de l'at-p. Il est dommage que les auteurs ne nous renseignent pas sur la mortalité de la population étudiée.

Commentaire

Cette étude conforte le fait que d'autres travaux avaient montré un effet bénéfique de la consommation de produits laitiers sur les risques cardio-vasculaires. L'ingestion de produits laitiers pourrait diminuer la production hépatique endogène d'acides gras, donc diminuer le risque de stéato-hépatite non-alcoolique qui conduit à une résistance à l'insuline. La baisse considérable de l'incidence du d.m. associée à des taux plus élevés de l'at-p est le résultat le plus intéressant. Donc pas trop de mauvaise conscience en dégustant une raclette ou une fondue!

Ann Int Med. 2010;153:790-9. / AdT

Iniparib pour cancer du sein triple négatif:

progrès! Les cancers du sein «triple négatifs» (récepteurs aux œstrogènes, progestérone négatifs, et HER2 non surexprimé) ont un mauvais pronostic par métastatisation fréquente et rapide. L'iniparib inhibe un enzyme (PARP) responsable de la réparation de fractures de DNA fréquentes en cas de cancer. Le DNA fracturée et non réparé conduit à la mort cellulaire en l'occurrence des cellules cancéreuses. Théoriquement l'inhibition du PARP devrait conduire à la mort des cellules cancéreuses ou les rendre plus susceptibles à des agents cytotoxiques. 123 patientes avec des cancers triple ont reçu un traitement de carboplatine-gemcitabine avec ou sans iniparib. L'adjonction d'iniparib prolonge la survie médiane sans récurrence de 3,6 à 5,9 mois et la survie médiane de 7,7 à 12,3 mois sans effets secondaires additionnels. Une nouvelle voie de traitement pour d'autres tumeurs?

New Engl J Med. 2011;364:205-14. / AdT

Espoir avec l'arsenic? L'arsenic est la première cause de décès dans les romans policiers et un triste pollueur de l'environnement, surtout dans le sous-continent indien. Mais il est également intéressant médicalement: en plus de son admission comme traitement de la leucémie à promyélocytes, il y a une nouvelle preuve préclinique que l'arsenic pourrait aussi être très utile dans le traitement du *médulloblastome* et du *sarcome d'Ewing*.

J Clin Invest. 2011;121:148-60. / RK

Febuxostat et goutte: bientôt admis en Suisse?

Un nouvel inhibiteur de la xanthine oxidase a été approuvé par la FDA et par l'Agence européenne des médicaments (EMA). La substance n'est pas un analogue de la purine (comme l'allopurinol) et n'interfère donc pas avec les autres voies métaboliques des purines ou des pyrimidines. Son absorption est rapide (1 h) et presque complète (85%). Il induit une baisse rapide de l'urate plasmatique. 93% des patients sous 40 ou 80 mg ont des valeurs d'urate sérique <357 µmol/l. L'excrétion est hépatique donc pas de réduction des doses en cas d'insuffisance rénale. Les patients ayant développé une dermatite sous allopurinol tolèrent le febuxostat. L'indication de la nouvelle molécule semble être surtout pour les patients intolérants à l'allopurinol et les insuffisants rénaux. Un vrai progrès.

Lancet. 2011;377:165-77. / AdT

Auteurs dans ce numéro: Antoine de Torrenté (AdT), Reto Krapf (RK)