



## Et ailleurs...?

### Arrêt du tabac: médicament efficace et bon marché

#### La question

Les ravages du tabagisme sont bien connus: 5 millions de morts par an dans le monde, tentatives d'abstinence le plus souvent vouées à l'échec (95% d'échecs à 6 mois). La cytisine (C) (extrait d'un acacia) est un agoniste partiel d'un récepteur nicotinique de l'acétylcholine, comme la varénicline (Champix®), qui a été beaucoup employé dans les pays de l'Est ces 40 dernières années, surtout à cause de son bas prix. Il n'existe pas d'étude de bonne qualité concernant son efficacité. La C est-elle efficace comme aide à l'abstinence du tabac?

#### La méthode

Cette étude randomisée en double aveugle a été conduite en Pologne, dans un seul centre. 370 personnes ont reçu la C et 370 le placebo. La consommation moyenne de cigarettes était de 23/j. et durant ~28 ans pour les deux groupes. Le groupe C a reçu le médicament à doses dégressives pendant 28 jours, idem pour le placebo. L'issue primaire était le taux d'abstinence à 12 mois défini comme une consommation <5 cigarettes au total durant les 6 derniers mois. La concentration de CO dans l'air expiré a servi de contrôle.

#### Les résultats

Le taux d'abstinence à 12 mois a été de 8,4% dans le groupe C et 2,4% dans le groupe placebo ( $p < 0,001$ ). Les effets secondaires de type gastro-intestinaux (nausées, douleurs abdominales, dyspepsie) ont été plus fréquents dans le groupe C (environ 14% vs 8% RR 1,7).

#### Les problèmes

On peut regretter le haut taux d'abandon en cours d'étude, soit 79 dans le groupe C et 89 dans le groupe placebo surtout en raison d'une absence d'effet. Les effets secondaires gastro-intestinaux sont attendus vu le mode d'action du médicament. Le suivi médical (soutien, conseils, etc.) a été relativement ténu, la plupart des contacts ayant eu lieu par téléphone.

#### Commentaires

Un des points les plus intéressants de l'étude est que, comparé à la varénicline et pour un taux de succès grossièrement comparable, le médicament est bien meilleur marché: en Pologne la cure coûte 15 \$ (en Suisse 56 cp. à 1 mg de varénicline coûtent ~200 CHF en 2010). Cet aspect du problème est particulièrement important dans les Pays dits émergents: en Chine 12 semaines de varénicline coûtent la somme astronomique de 327 \$... (un paquet de 20 cigarettes 70 centimes...). La C n'est pas (encore) commercialisé en Suisse, mais le site Stop Tabac en parle comme d'un médicament potentiellement efficace. Au vu de cette étude les choses vont probablement bouger!

N Engl J Med. 2011;365:1193. / AdT

**Troubles cognitifs même modérés: mortalité excessive.** Une cohorte d'adultes entre 60 et 102 (!) ans a été suivie pendant 13 ans. Même les sujets avec des troubles cognitifs légers ont une mortalité augmentée: survie médiane du groupe 106 mois au lieu de 138 chez les sujets sans troubles cognitifs. Problème: le test n'a été administré qu'une fois. Il serait fascinant de connaître les mécanismes qui conduisent à une mortalité augmentée: chutes? infections? cancer?  
Ann Int Med. 2011;155:300. / AdT

**Asthme: traitement ciblé?** L'interleukine 13 (IL-13) induit la sécrétion par les cellules épithéliales bronchiques de périostine, une protéine matricielle cellulaire, qui participe au remodelage bronchique. Dans un groupe de patients mal contrôlé et qui ont des taux de périostine élevés ( $n = 51$ ), l'administration de lebrikizumab, un antagoniste monoclonal de l'IL-13, induit une augmentation du volume expiré (FEV<sub>1</sub>) de 8,2%. Dans l'asthme on se dirige de plus en plus vers des traitements personnalisés.  
N Engl J Med. 2011;365:1088. / AdT

**Style de vie et diabète 2.** Dans une étude commencée en 1995 chez ~115 000 hommes et ~93 000 femmes, il est clair que l'amélioration de plusieurs modes de vie (régime, exercice, arrêt de la fumée et consommation modérée d'alcool) a des effets additifs sur la survenue du diabète 2. C'était soupçonné mais pas prouvé. Les auteurs vont jusqu'à recommander une consommation modérée d'alcool: du courage dans l'Amérique puritaine (et hypocrite...)  
Ann Int Med. 2011;155:292. / AdT

**La résistance aux antibiotiques: un problème vieux de 30 000 ans!** Des chercheurs ont isolé dans le permafrost vieux de 30 000 situé en Alaska des gènes microbiens codant pour la résistance aux  $\beta$ -lactames, tétracyclines et antibiotiques du groupe des glycopeptides (vancomycine et autres). Cela soulage un peu nos consciences de savoir que nous ne sommes pas responsables de tout!  
Nature. 2011;477:457. / AdT

Auteurs dans ce numéro Antoine de Torrenté (AdT)