

## Et ailleurs...?

### Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMA) et aspirine: souci?

#### La question

L'aspirine est un des médicaments les plus consommés au monde. Aux Etats-Unis, ~19% de la population l'utilise de manière régulière et son usage a tendance à augmenter avec le vieillissement de la population: plus d'indications comme antalgique (affections ostéo-articulaires), prévention secondaire cardiovasculaire, etc. L'association entre l'usage régulier d'aspirine et la DMA n'est pas claire. Qu'en est-il au juste?

#### La méthode

Dans le Wisconsin a été lancée une étude longitudinale depuis 1988. Des photographies du fond d'œil ont été réalisées tous les 5 ans chez 4926 personnes âgées de 43 à 86 à l'entrée dans l'étude. 99% de la population était caucasienne et 56% des femmes. Les participants ont été interrogés sur leur consommation d'aspirine. Une consommation régulière était définie par 2 comprimés par semaine pendant au moins trois mois. La dose moyenne en mg a été estimée. D'autres facteurs ont été pris en compte: pression artérielle, consommation d'alcool, prise d'anticoagulants, prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens, valeur de l'HbA<sub>1c</sub> et de la CRP. L'étude a duré 15 ans. 80% des participants survivants ont subi tous les examens.

#### Les résultats

La consommation régulière d'aspirine 10 ans avant l'examen de départ est associée à un ratio de risque de 1,63 de développer

une DMA ( $p = 0,05$ ) avec une incidence de 1,17% chez les utilisateurs vs 1,03 chez les non-utilisateurs. Le type de DMA avec néovascularisation était positivement associé à l'aspirine, ratio de risque 2,2, mais pas le type dit «géographique». Il n'y a pas d'association avec la dose.

#### Les problèmes

Comme toujours lorsqu'une consommation de médicaments est estimée par le patient lui-même, un biais peut survenir, en général une sous-estimation. La population est essentiellement blanche et les résultats ne sont peut-être pas applicables à d'autres ethnies. Les données sur la CRP, témoin d'un état inflammatoire, n'ont été recueillies que lors de deux visites.

#### Commentaires

Ces dernières années, des études ont clairement montré l'effet bénéfique de la consommation régulière d'aspirine sur les événements cardiovasculaires et peut-être sur la prévention de certains cancers. La consommation va donc augmenter, d'autant que l'aspirine fait partie de la composition de la «poly-pill». Cette étude montre donc un risque faible mais bien présent entre la consommation d'aspirine et la DMA avec néovascularisation. Il est possible que l'aspirine induise une néovascularisation de la choroïde. Donc peser les risques surtout chez les patients avec une histoire familiale de DMA, affection qui peut rendre aveugle.

JAMA. 2012;308:2469-78. / AdT

### Ciclosporine ou infliximab pour la colite ulcéreuse?

115 patients souffrant d'une colite ulcéreuse résistante aux stéroïdes i-v ont été randomisés. 58 ont reçu de la ciclosporine i-v 2 mg/kg/j pendant une semaine puis p.o. pendant 98 jours. 57 ont reçu 5 mg/kg d'infliximab (anti-TNF- $\alpha$ ) aux jours 0, 14 et 42. Malheureusement pas de différence significative puisque 60% du groupe ciclosporine et 54% du groupe infliximab n'ont pas répondu au traitement. Le choix du médicament dépend plutôt de l'expérience du praticien et des explications fournies au patient...

Laharie D, et al. Lancet. 2012;380:1909-15. / AdT

### L'allaitement pour prévenir la survenue d'un diabète chez la mère!

La présence d'un diabète gestationnel représente un risque connu de développer un diabète ultérieurement. Une cohorte allemande de plus de 300 femmes ayant présenté un diabète gestationnel a été suivie durant 19 ans. 50% des patientes ont développé un diabète. Les facteurs de risque étaient un BMI élevé, l'utilisation d'insuline ou la présence d'anticorps anti-îlots. L'allaitement est associé à l'allongement très significatif du délai médian de survenue du diabète (7,9 vs 12,2 ans) et la durée de la période d'allaitement est inversement corrélée au risque de développer un diabète ultérieur. Globalement, les femmes ayant allaité plus de 3 mois bénéficiaient d'une diminution de 45% de risque de survenue d'un diabète.

Ziegler AG, et al. Diabetes. 2012;61:3167-71. / GW

### Bisphosphonates et cancers digestifs: rassurant

Les bisphosphonates peuvent provoquer une irritation du tube digestif. Peuvent-ils favoriser les cancers? 56000 cas de cancers colo-rectaux, œsophagiens, ou gastriques ont été appariés avec 5 contrôles par cas. Il n'y a pas d'augmentation des cancers chez les utilisateurs de bisphosphonates sauf pour l'alendronate (Fosamax®) pendant la première année. Il s'agit probablement d'une association fortuite. C'est plutôt rassurant vu la grande utilisation de ces molécules.

Vinogradova Y, et al. BMJ. 2013;346:f114. / AdT

### Antioxydants et vitamines: pas de bénéfices cardiovasculaires

Près de 15000 médecins américains suivis pendant 11 ans ont consommé des multivitamines ou un placebo. Résultat: aucun changement dans l'incidence des infarctus du myocarde, des AVC et des décès d'origine cardio-vasculaires. Ces multivitamines sont hautement dosées en vit E avec l'espoir d'un effet antioxydant. Un mythe mis à mal et une pilule de moins!

Sesso HD, et al. JAMA. 2012;308:1751-60. / AdT

Auteurs dans ce numéro: Antoine de Torrenté (AdT) et Gérard Waeber (GW)