Et ailleurs…?

Quelle pression artérielle pour les victimes d'AVC lacunaires?

La question

L'hypertension artérielle est le risque le plus important pour la survenue d'AVC lacunaires, ces infarctus sous-corticaux dépendant des petites artères pénétrantes. Ces AVC lacunaires représentent environ 25% des AVC ischémiques. La pression artérielle «idéale» pour prévenir la récidive n'est pas connue.

La méthode

L'étude SPS3 (Secondary Prevention of Small Subcortical Strokes) s'adresse aux patients ayant souffert d'un infarctus sous-cortical symptomatique, diagnostiqué par IRM, survenu dans les 180 jours avant l'incorporation dans l'étude. Cette étude randomisée multicentrique a été conduite dans 81 centres aux Etats-Unis, en Amérique latine et Espagne. Les patients avaient >30 ans. Les patients avec un AVC invalidant (score de Rankin >4 sur un maximum de 7) ont été exclus. Les patients ont été randomisés en deux groupes:

1. Un groupe «cible haute» avec une pression systolique visée entre 130 et 149 mm Hg. 1519 ont été recrutés avec une pression artérielle de départ de 149/79.
2. Un groupe «cible basse» avec 1501 patients, pression visée <130 et une pression de départ de 142/78.

L'âge moyen était de 63 ans. Le traitement antihypertenseur était prescrit à la discrétion des médecins des centres de recrutement. L'issue primaire était la réduction des tous les types d'AVC.

Les résultats

Une année après l'entrée dans l'étude, la pression systolique était de 138 mm Hg dans le groupe «cible haute» et 127 dans le groupe «cible basse». Il n'y avait pas de différence entre les deux groupes pour la récidive d'AVC ischémiques: le taux de récidive annualisé était de 2,72 (haute) et 2,25 (basse, NS). Par contre, le ratio de risque (HR) d'hémorragie cérébrale était significativement réduit à 0,37 (p = 0,03) dans le groupe cible basse.

Les problèmes

Le taux de récidive était nettement plus bas que prévu ce qui affaiblit peut-être les conclusions statistiques. Il n'a pas été possible de détecter quel antihypertenseur spécifique était le plus approprié pour éviter les récidives.

Commentaires

Les efforts de réduction de la pression à des valeurs <130 ne permettent pas une diminution des récidives d'AVC lacunaires ischémiques. Les praticiens qui sont confrontés tous les jours à la difficulté de baisser la pression de leurs patients hypertendus devraient se sentir rassurés. Mais, la diminution significative des AVC hémorragiques doit inciter à continuer ces efforts de contrôle de la pression. En résumé, une pression artérielle systolique aux environs de 130 mm Hg semble être une solution pragmatique et réalisable pour les patients ayant subi un AVC sous-cortical ischémique.

The SPS3 Study Group: Lancet. 2013;382:507–15. / AdT

Cancer du sein HER-2 positif: un ou deux ans de traitement adjuvant au trastuzumab?

La durée optimale du traitement adjuvant au trastuzumab chez les patientes souffrant d'un cancer du sein HER-2 + (15 à 20% des cas) n'est pas connue. Cette étude compare 1 versus 2 années de traitement adjuvant de trastuzumab chez >3000 patients. Aucune différence dans la survie sans récidive entre les deux groupes après 8 ans. Le trastuzumab étant cardiotoxique, un traitement court est préférable car plus de patientes traitées pendant 2 ans avaient une baisse de la fraction d'éjection du ventricule gauche.

Goldhirsch A, et al. Lancet. 2013;382:1021–8. / AdT

Statines et cataracte: soucis?

Une étude rétrospective de 6972 paires d'utilisateurs ou non de statines (utilisation moyenne de 5 ans) a été conduite dans un personnel militaire. Le risque de développer une cataracte à 6 ans est de 35,5% chez les utilisateurs et de 33,5% chez les non-utilisateurs (significatif). La différence paraît petite mais si on considère les millions de patients sous statines… Prudence en tous cas si l'indication n'est pas correctement posée !

Leuschen J, et al. JAMA Ophthalmol. 2013. Published online.
doi:10.1001/jamaophthalmol.2013.4575. / AdT

Violence entre partenaires intimes

Les données de 66 pays ont été recueillies. 13,5% des tous les homicides ont été commis par le ou la partenaire de la victime. Sans surprise, ce sont les femmes qui paient le plus lourd tribut: 6 fois plus que les hommes. Plus étonnant: ce sont les pays riches où ces crimes sont commis le plus fréquemment. D'après la carte qui accompagne l'article, les pays étant colorés selon la fréquence des homicides, la Suisse semble particulièrement «bien» placée… Propre en ordre?

Stöckl H, et al. Lancet. 2013;382:859–65.
doi: 10.1016/S0140-6736(13)61030-2. / AdT

Soja et cancer de la prostate

La consommation de soja a été associée à un risque moindre de cancer de la prostate ou de récidive après traitement. 177 patients à haut risque de récidive après prostatectomie totale ont été randomisés pour recevoir pendant 2 ans 20 g/j de protéine de soja ou un placebo. 27% du groupe recevant le soja ont récidivé contre 29,5% du groupe placebo (NS). A mentionner que l'extrait de soja contenait toutes les isoflavones (phyto-œstrogènes) de la graine censées avoir l'effet bénéfique recherché. Dommage mais le nombre de patients est vraiment faible…

Bosland M, et al. JAMA. 2013;310:170–8. doi:10.1001/jama.2013.7842. / AdT

Auteur dans ce numéro: Antoine de Torrenté (AdT)