

Et ailleurs...?

Antoine de Torrenté

Diabète et cardiopathie ischémique: contrôle glycémique intensif?

La question

Les diabétiques souffrent d'une incidence de cardiopathie ischémique deux à trois fois plus élevée que la population non diabétique même lorsque les autres facteurs de risque ont été pris en compte. La glycation des protéines, dont l'HbA_{1c} est un exemple mesurable, joue peut-être un rôle dans cette complication. Plus haute est la glycémie plus la glycation (réaction de Maillard) est importante. L'étude ACCORD a examiné dans une grande population nord-américaine l'effet d'un contrôle intensif de la glycémie versus un traitement standard sur la survenue de maladies cardiovasculaires. Dans la première publication, les risques des décès cardiovasculaires avaient été trouvés augmentés mais celui des infarctus non mortels diminué dans le groupe «contrôle intensif», données restées inexplicables et inattendues. Un nouvel examen post hoc des données plus spécifique concernant les événements cardiovasculaires a été entrepris. Résultats?

La méthode

10 251 patients diabétiques 2 avec une médiane de maladie de dix ans ont été recrutés.

Co-trimoxazole (Bactrim®) per os ou benzanthine pénicilline i-m pour l'impétigo?

Cette étude a été réalisée chez les enfants de la population autochtone australienne qui souffrent très fréquemment d'impétigo. Un traitement bref de co-trimoxazole (trois ou cinq jours avec 2 comprimés par jour) n'est pas inférieur à une injection de benzathine pénicilline. Le traitement per os n'est pas douloureux et les enfants le prennent facilement.

Bowen AC, et al. *Lancet*. 2014;384:2132.

Dépistage du cancer de la prostate: pour tout le monde?

L'étude européenne du dépistage de cancer de la prostate par le PSA chez les hommes 50 à 70 ans a été étendue le suivi à 13 ans. Les résultats confirment les données antérieures soit la réduction relative du risque de décès d'environ 27%. Il faut dépister 781 personnes pour éviter

La concentration moyenne de l'HbA_{1c} était de 8,3%. Tous étaient à risque ou avaient subi un événement cardiovasculaire. Ces patients ont été randomisés dans un groupe contrôle intensif, HbA_{1c} visée <6% ou traitement standard, HbA_{1c} visée entre 7 et 7,9%. Les patients étaient suivis tous les quatre mois. L'issue primaire était la survenue d'un infarctus non fatal, d'un AVC non fatal ou un décès d'origine cardiovasculaire. Dans les issues secondaires, on note la revascularisation myocardique et l'hospitalisation pour une insuffisance cardiaque. La durée moyenne de survie était de 3,7 ans puis les patients du groupe traitement intensif ont été retransférés dans le groupe traitement standard pour un suivi supplémentaire de 1,2 ans.

Les résultats

Comparé au groupe standard, les patients du groupe contrôle intensif ont eu 20% de moins d'infarctus durant la période de traitement intensif (ratio de risque HR 0,80, p <0,015) et 16% de moins durant la période complète de l'étude. Une issue composite d'infarctus, de revascularisation et d'angor instable était diminuée dans le groupe intensif dans les mêmes proportions.

un décès. Mais les taux très hauts de surdiagnostic (environ 40%) incitent les auteurs de l'étude à ne pas conseiller le dépistage à grande échelle. Il faut discuter des bénéfices et des risques avec chaque patient qui désire un dépistage. Il est possible que d'autres méthodes de dépistage (IRM) soient plus spécifiques...

Schröder FH, et al. *Lancet*. 2014;384:20127.

Schistosomiase: un geste apprécié

La schistosomiase répandue en Afrique est une grave parasitose qui peut heureusement être traitée. Merck supporte l'action de l'OMS qui vise à éradiquer la maladie du continent. L'Éthiopie, particulièrement touchée, va recevoir 13 millions de comprimés de praziquantel fournis par la firme pharmaceutique. A souligner...

Lancet. 2014;384:pages i, December 20/27.

Les problèmes

On n'explique pas l'analyse antérieure de l'étude ACCORD qui avait montré une augmentation des décès cardiovasculaires et d'infarctus fatals. Dans le groupe intensif, 80% des décès avaient été attribués à des causes non cardiovasculaires et on ne peut exclure que ce résultat ait été dû à la chance. Dans l'étude résumée ici, les auteurs ne parlent pas de l'incidence des AVC entre autres.

Commentaire

Le nouvel examen des données d'ACCORD confirme ceux d'autres études qui montrent une baisse de l'incidence des infarctus du myocarde par un traitement intensif. Il ne faut toutefois pas négliger le risque d'hypoglycémie sévère avec le traitement intensif. Un éditeur reste très prudent (p. 1906) et préconise plutôt une attitude conservatrice avec une HbA_{1c} visée de 8% chez les patients âgés >65 ans. D'autres études à grande échelle avec les nouveaux agents antidiabétiques semblent indispensables pour disposer de données cette fois complètement claires.

Gerstein H, et al. *Lancet*. 2014;384:1936.

Hématopoïèse clonale: cancer?

Le séquençage du DNA des cellules souches hématopoïétiques circulantes a été pratiqué chez près de 12 000 personnes. Des clones avec des mutations somatiques ont été trouvés chez 10% des personnes de >65 ans. Ces clones sont un facteur de risque important pour le développement de cancers sanguins avec un ratio de risque de 12,9 bien que les personnes se sentent en bonne santé. «Tout bien portant est un malade qui s'ignore...» (Knock, Jules Romains). On a le droit de ne pas savoir...

Genovese G, et al. *N Engl J Med*. 2014;371:2477.