

Et ailleurs...?

Antoine de Torrenté

Hypertension et diabète de type 2: la fin des controverses?

La question

Depuis 1929, on connaît l'association entre diabète et hypertension artérielle: l'hypertension est deux fois plus fréquente chez les diabétiques de type 2 que dans la population non diabétique du même âge. En général, les risques cardiovasculaires augmentent linéairement à partir d'une pression systolique de 115 mm Hg et diastolique de 75 mm Hg. Cette association, chez les diabétiques, vaut aussi bien pour les complications macrovasculaires que microvasculaires. Il persiste pourtant encore actuellement une controverse quant à l'effet du traitement antihypertenseur: une étude a montré une augmentation des risques avec le traitement antihypertenseur; quand commencer le traitement et quelle cible tensionnelle viser sont aussi débattus. L'étude suivante vise à éclaircir cette problématique en examinant l'effet des traitements antihypertenseurs chez les diabétiques de type 2. Il s'agit d'une méta-analyse des publications entre 1966 et 2014. Aucune restriction de langage n'a été appliquée.

Cellules souches embryonnaires pour la rétinopathie maculaire liée à l'âge: succès?

Les cellules souches ont une capacité pratiquement illimitée de renouvellement. Leur utilisation, notamment pour la rétinopathie maculaire liée à l'âge, peut faire craindre la formation de tumeurs ou de différenciation dans un sens non désiré au site de leur implantation. Les cellules pigmentaires rétinienues épithéliales obtenues à partir de cellules pluripotentes peuvent être injectées sous la rétine (entre 50 000 et 150 000 cellules). Chez neuf patients atteints de dégénérescence maculaire ayant subi ce traitement, la vision s'est améliorée significativement sans signe de développement tumoral ou autres effets indésirables. Début d'une nouvelle ère bienvenue pour une affection grave? *Schwartz SD, et al. Lancet. 2015;385:509.*

Allergie aux cacahouètes: piste positive?

L'allergie aux cacahouètes peut être mortelle et a doublé en 10 ans dans les pays développés. 640 enfants atopiques (eczéma sévère, allergie aux œufs) ont soit reçu dès l'âge de quatre mois du beurre de cacahouètes dans

La méthode

Deux investigateurs ont examiné de manière indépendante les études et abstracts publiés entre ces deux dates. Un minimum de 1000 années-patients était requis pour les études dans chaque groupe randomisé. Les études concernant les diabétiques 1 ont été exclues. En plus de la mortalité toutes causes confondues, quatre complications cardiovasculaires fatales ou non ont été retenues: infarctus du myocarde, revascularisation coronaire, AVC et insuffisance cardiaque. Les complications microvasculaires ont été définies comme la rétinopathie, l'insuffisance rénale terminale et l'albuminurie. Pour toutes ces issues, le nombre totale des événements a été répertorié et le risque relatif et le ratio de risque calculé.

Les résultats

10 598 études et abstracts (!) ont été passés au crible. Au final, 45 études ont été retenues pour un examen détaillé dont 32 comprenaient des sous-groupes diabétiques et 13 uniquement des diabétiques. Ces études, 100 354 patients, ne présentaient qu'un faible risque de biais. Chaque baisse de 10 mm Hg de pression systolique diminuait la mortalité: baisse du risque relatif à 0,87 et risque absolu 3,16 (NNT sur 10 ans 32). Pour la maladie coronaire,

leur alimentation ou non. A 60 mois, une allergie s'est développée chez 14% des enfants n'ayant pas reçu le «traitement» contre 2% des enfants traités. La modulation de la réponse immunitaire est probablement en cause dans ce résultat encourageant: apparition d'IgG 4 spécifiques dans le groupe traité mais au contraire d'IgE spécifiques dans le groupe non traité. Un ratio bas IgG 4 spécifiques/IgE est associé à l'allergie. Encourageant pour les consommateurs de l'emblématique «peanut butter jelly sandwich» (horrible!) de tout lunch box des enfants américains...

Du Toit G, et al. N Engl J Med. 2015;372:803.

Grossesse postchirurgie bariatrique: pas simple

L'obésité est associée au diabète gestationnel, des gros bébés, des naissances avant terme et des malformations. 670 femmes devenues enceintes après chirurgie bariatrique (BMI avant l'intervention 44,5, après 30,6) ont été appariées dans un ratio de 1 à 5 à des femmes enceintes non opérées (BMI 42). Le taux de diabète gestationnel a diminué de même que la croissance excessive du fœtus. Par contre,

ces chiffres sont resp. de 0,89 et 1,81, pour l'AVC 0,73 et 4,06, la rétinopathie 0,87 et 2,23 et pour l'albuminurie 0,83 et 9,33 (NNT entre 11 et 55 pour ces issues). Curieusement l'insuffisance rénale n'a pas atteint le seuil significatif.

Commentaires

Cette étude est la plus grande métaanalyse traitant de ce sujet. Les considérations générales qu'on peut en tirer en lisant la discussion et l'éditorial (page 573) est qu'il vaut absolument la peine de traiter la pression artérielle si elle dépasse 140 mm Hg pour l'amener à des valeurs de 130 mm Hg environ. Pour les patients âgés, une baisse supplémentaire peut conduire à une augmentation de la mortalité comme l'avait montré l'étude ACCORD qui avait suscité de nombreuses controverses. Pour les patients jeunes, il vaut la peine de viser des chiffres un peu plus bas. Le flou dans ce domaine important, au vu du nombre croissant des diabétiques de type 2, a probablement été généré par des traitements commencés trop tard, lorsque les lésions macrovasculaires ou microvasculaires étaient déjà établies. La durée du traitement a probablement aussi joué un rôle. Cette étude apporte maintenant une ligne de conduite relativement claire et documentée. Il était temps! *Emdin CA, et al. JAMA. 2015 Feb 10;313(6):603-15.*

on note une augmentation des enfants petits pour l'âge gestationnel et possiblement une mortalité néonatale augmentée, 1,7 vs 0,7%. La lutte contre l'obésité est vraiment un objectif de première importance en particulier chez les femmes en âge de procréer...

Johannson K, et al. N Eng J Med. 2015;372:814.

Dénervation rénale: vers de nouvelles études?

Une première étude avait montré des résultats très encourageants de la dénervation par des cathéters de radiofréquence introduits dans les artères rénales pour des hypertensions résistantes. L'étude SIMPLICITY-HTN3 avait douchés ces espoirs ne montrant pas de différence entre les patients vraiment traités et ceux du groupe de traitement simulé. Cette étude n'a pas découragé les fabricants (Medtronic, Boston Scientific) de ces cathéters qui les ont modifié: design spiralé, plus d'électrodes. On verra si la FDA accepte la mise sur pied de nouvelles études et, si oui, avec l'espoir de résoudre une fois pour toutes cette question...

Physician's First Watch. 2015; February 23.