

Et ailleurs...?

Antoine de Torrenté

Maladie veineuse thromboembolique (MVTE): chercher le cancer?

La question

La MVTE est la troisième forme la plus courante de maladie cardiovasculaire. On la divise en MVTE «provoquée» (postchirurgie, immobilisation, etc.) et «non provoquée» ou idiopathique. Mais il est connu que cette dernière forme de MVTE peut être le premier signe d'un cancer caché dont 60% sont découverts après un épisode de MVTE non provoquée. La question se pose alors: avec quelle agressivité doit-on rechercher un cancer après un épisode de MVTE? Deux options possibles: une recherche ciblée mais limitée ou une recherche étendue en utilisant par exemple le CT. Ces deux attitudes sont-elles équivalentes dans la détection d'un cancer post-MVTE?

La méthode

Les patients souffrant d'une MVTE non provoquée référés dans 9 centres canadiens sont l'objet de cette étude ouverte, randomisée. Un

groupe a été assigné à une stratégie de recherche d'un cancer «simple»: anamnèse, examen physique, formule sanguine, tests hépatiques, créatinine, électrolytes et RX thoracique. Les femmes ont subi un examen des seins et une mammographie pour les >50 ans et un frottis cervical selon Papanicolaou (entre 18 et 70 ans). Les hommes ont eu un examen de la prostate et un PSA pour les >40 ans. Un deuxième groupe, en plus des examens ci-dessus, a subi un CT abdomino-pelvien avec une coloscopie, une gastroscopie virtuelles et une pancréatographie. Le suivi a duré un an et l'issue primaire était la découverte d'un cancer occulte à l'entrée dans l'étude ou dans l'année qui suit.

Les résultats

854 patients ont été inclus, 431 dans le groupe «simple» et 423 dans le groupe simple + CT. Entre l'inclusion et une année chez 14 patients du groupe «simple» (3,2%) un cancer a été découvert contre 19 dans le groupe «simple» + CT (4,5%), NS. 4 cancers ont été ratés dans le groupe «simple» et 5 dans le groupe «simple» + CT.

le compte attein 350. Après trois ans de suivi, le groupe traité précocement a eu significativement moins d'événements sérieux attribuables au SIDA ou un décès toutes causes confondues. Les résultats paraissent suffisamment clairs pour ne pas attendre...

Insight Start Study Group. N Engl J Med. 2015 Aug 27;373(9):795-807.

Interruption d'un traitement par les antivitamines K pour une intervention chirurgicale: «pont» par héparine?

>18 000 patients devant subir une intervention chirurgicale et anticoagulés par la warfarine pour une fibrillation auriculaire ont été répartis en deux groupes: un groupe a interrompu le traitement anticoagulant et a reçu 3 jours de traitement par la daltéparine avant l'intervention et un jour après, puis reprise du traitement habituel. L'autre groupe a simplement arrêté le traitement anticoagulant 5 jours avant l'intervention, reçu un placebo s.c. avec reprise de l'anticoagulation 24 heures

Les problèmes

Il était impossible évidemment de faire une étude en aveugle. L'âge moyen était de 54 ans. Dans une population plus âgée ou plus jeune, les chiffres auraient pu être différents. Le taux de découverte de cancer est plus bas que dans d'autres études traitant de la même problématique.

Commentaire

Cette étude démontre que des examens simples sont suffisants pour détecter un cancer dans une population souffrant d'une MVTE non provoquée. Le taux de découverte d'un cancer occulte à l'inclusion et une année plus tard est relativement faible mais cette population était certainement bien suivie médicalement avant le premier épisode de MVTE. Eviter un CT sans perdre en efficacité est toujours bon à prendre, l'irradiation d'un examen abdomino-pelvien étant associé à une dose de 30 millisievert ce qui correspond à 440 radios du thorax! A noter tout de même que 3 cancers du côlon ont été détectés par coloscopie virtuelle...
Carrier M, et al. N Engl J Med. 2015 Aug 20;373(8):697-704.

plus tard. Résultat: pas de différence dans l'incidence des événements thromboemboliques entre les deux groupes (0,3 vs 0,4% resp.) Rassurant et simple...

Douketis JD, et al. N Engl J Med. 2015 Aug 27;373(9):823-33.

Cuba: plus de transmission périnatale du HIV et de la syphilis

Un accès plus fréquent aux soins médicaux et un dépistage de ces affections accompagnés d'un traitement immédiat de la mère et de l'enfant ont permis à l'OMS de déclarer Cuba libre de transmission périnatale du HIV et de la syphilis. On savait déjà que la mortalité infantile était nettement plus basse à Cuba qu'aux Etats-Unis mais c'est là un nouveau succès de la planification sanitaire cubaine. On espère que les bénéfices persisteront après la levée de l'embargo...

Friedrich MJ, JAMA. 2015;314(7):661.

Liraglutide et perte de poids chez les patients avec un diabète de type 2: confirmation?

~400 patients ont reçu 3 mg/j de liraglutide (Victoza®), ~200 ont reçu 1,8 mg/j et ~200 un placebo. 56 semaines plus tard, le groupe à 3 mg a perdu 6,4 kg, le groupe à 1,8 mg 5 kg et le groupe placebo 2,2 kg. Cette étude en confirme une autre récemment résumée dans la rubrique «Et ailleurs...?» (de Torrenté A, Liraglutide: une nouvelle arme contre l'obésité? Forum Med Suisse 2015;15(49):1141.).

Davies MJ, et al. JAMA. 2015 Aug 18;314(7):687-99.

HIV: traitement précoce?

Chez les patients HIV asymptomatiques, il est d'usage de commencer un traitement antiviral lorsque les CD4 sont >350/mm³ mais < de 500. Est-il justifié de débiter un traitement lorsque les CD4 sont >500? Chez 4500 patients asymptomatiques, le traitement a été commencé dans un groupe lorsque les CD4 étaient >500 (moyenne 650) ou différé jusqu'à ce que