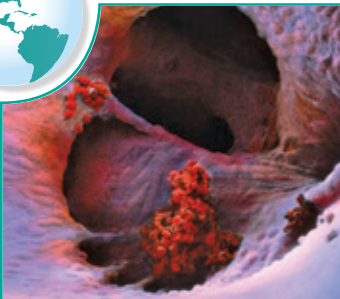




## ÉTATS-UNIS

© MOTTA, MACCHIARELLI/SPLAPHANIE



**Un caillot sanguin provoque une thrombose dans une artère coronaire.**

### Prévention secondaire

Elle vise à réduire la gravité, les complications et les séquelles, d'un problème de santé.

### Prévention primaire

Elle vise à réduire le risque d'apparition d'un problème de santé.

## Maladies cardiovasculaires Un test génétique pour la prescription des statines ?

Si aujourd'hui l'intérêt des statines en prévention secondaire (👉), chez des patients ayant déjà eu un accident cardiovasculaire, est clairement établi, l'usage en prévention primaire (👉) de ces médicaments anti-cholestérol fait encore débat. Les potentiels effets secondaires (diabète, atteintes hépatiques...) soulèvent, en effet, la question du rapport risque/bénéfice. Pour l'équipe américaine de l'Université de Washington, il était donc indispensable d'identifier les patients pour lesquels le traitement présente un véritable intérêt. Et le test génétique pourrait devenir, selon les chercheurs, un outil d'aide à la prescription. En effet, le dépistage des marqueurs génétiques associés au risque cardiovasculaire permet de prédire de manière précise le niveau de risque des patients : plus celui-ci est élevé chez les patients, plus le traitement par statines sera efficace.

■ J.L. Mega et al. *The Lancet*, 4 mars 2015 ; doi : 10.1016/S0140-6736(14)61730-X

le test génétique. Ainsi, il existe un test pour détecter la mutation de Leiden qui multiplie par cinq le risque d'accident thromboembolique (👉). Mais rien n'est fait. Pourquoi ? Car sa mise en place coûte trop cher, environ 100 euros par personne. Pourtant 10 000 patients décèdent chaque année d'embolie pulmonaire (👉).

### S&S : Quelles retombées peut-on donc attendre de cette étude ?

**B. B. :** C'est une étude étiologique (👉) avant tout. Mais les retombées pratiques du versant génétique, je ne les vois pas. On peut regretter que les chercheurs n'aient pas comparé le *Heart score* et le score de risque génétique par exemple. Avec des méthodes de régression (👉), ils auraient pu affiner le *Heart score*. D'autant que pour les médecins, l'usage de cet outil de calcul est bien plus commode que le test génétique.

### S&S : Finalement limiter les prescriptions, c'est une chose mais ce sont les effets secondaires des statines qui sont à l'origine du débat ?

**B. B. :** C'est vrai, nos connaissances sur les effets secondaires des statines sont assez limitées. Il faudrait mener une étude globale et aller au-delà de l'analyse des risques cardiovasculaires. Comment peut-on admettre qu'une substance comme les statines, un inhibiteur du cholestérol - précurseur des hormones stéroïdes comme les hormones sexuelles ou la vitamine D - n'aurait aucune conséquence sur les mécanismes endocriniens ? Plusieurs millions de personnes en prennent chaque jour, c'est une question qu'il serait, en effet, temps de se poser. ■

Propos recueillis par Karl Pouillot

## LE POINT AVEC Bernard Bégaud

Directeur de l'unité 657 Inserm/ Université Bordeaux-Segalen, Pharmacologie-épidémiologie et évaluation de l'impact des produits de santé sur les populations

### Science&Santé : Chez les patients à risque élevé, l'efficacité du traitement par statines en prévention primaire se confirme. Qu'en pensez-vous ?

**Bernard Bégaud :** On le savait déjà : le bénéfice des statines en prévention primaire dépend du niveau de risque cardiovasculaire initial. Plus celui-ci est important, plus le bénéfice sera élevé. Et c'est ce que l'on retrouve ici. On retombe sur un ordre de grandeur connu, à savoir 20 % pour les catégories à faible risque et jusqu'à 48 % pour les sujets à haut risque. Reste que le test génétique est une approche intéressante. Il est certainement plus précis que le *Heart score* (👉) utilisé aujourd'hui.

### S&S : Doit-on s'attendre alors à voir le test génétique se généraliser ?

**B. B. :** En France, 6,4 millions de personnes suivent un traitement à base de statines. À cette échelle, c'est difficile de généraliser



© FRANÇOIS GUÉNÉT/INSERM

*« Nos connaissances sur les effets secondaires des statines sont limitées, »*

### 👉 Heart score

Outil de calcul du risque cardiovasculaire fondé sur plusieurs critères, notamment le sexe, l'âge ou encore le taux de cholestérol total

### 👉 Accident thromboembolique

Résulte de l'obstruction d'un vaisseau sanguin par un caillot.

### 👉 Embolie pulmonaire

Survient quand un caillot obstrue une artère pulmonaire.

### 👉 Étude étiologique

Étude des causes et des facteurs d'une maladie

### 👉 Régression

Méthodes statistiques utilisées pour analyser la relation d'une variable par rapport à une ou plusieurs autres.