

Hypercholestérolémie : une bithérapie fixe plus efficace qu'une statine seule

Zitouni IMOUNACHEN - 2015-12-21 16:10:34 - Vu sur pharmacie.ma

Le LDL-cholestérol (LDL-C) est un facteur causal de l'athérosclérose et de ses complications. Une nouvelle association fixe du Laboratoire MSD offre des perspectives prometteuses pour traiter les patients atteints d'hypercholestérolémie et non contrôlés de façon appropriée par une statine seule.

Plusieurs études ont montré que l'administration concomitante d'ézétimibe et d'une statine (atorvastatine) permet une réduction additionnelle du LDL-C. En effet, l'association des deux molécules combine un double mécanisme d'action sur les deux principales sources de cholestérol : l'inhibition de son absorption intestinale sous l'effet de l'ézétimibe, et l'inhibition de sa production hépatique due à la statine.

Il s'ensuit un pourcentage plus élevé de patients atteignant les objectifs recommandés par rapport à une statine en monothérapie. Les essais cliniques ont montré que l'ajout d'ézétimibe à la dose de 10 mg permet d'obtenir une diminution plus significative des taux de LDL-C que celle obtenue en doublant la dose d'atorvastatine à 20, 40 ou 80 mg ou en changeant de statine (rosuvastatine).

La meilleure thérapeutique de prévention cardio-vasculaire de première intention reste les statines. Si celles-ci ne donnent pas les résultats escomptés, l'ézétimibe sera employé en bithérapie de deuxième intention. « Jusqu'en 2014, on ne disposait de preuves du bénéfice de cette molécule sur le pronostic cardio-vasculaire, observe le Dr Michel Farnier, endocrinologue à Dijon, l'association hypocholestérolémiante fixe Liptruzet constitue une nouvelle option thérapeutique à la disposition des nombreux patients en France qui nécessitent une réduction supplémentaire de leur taux de LDL-C. »