

PharmaNews

Lettre hebdomadaire de pharmacie.ma

Comment lutter contre l'obésité quand l'apologie des rondeurs est toujours de mise ?

Comment lutter contre l'obésité quand l'apologie des rondeurs est toujours de mise ?

Par Abderrahim Derraji, Docteur en pharmacie

Selon une étude récente publiée par «The Lancet», plus de 1 milliard de personnes dans le monde étaient obèses en 2022. Cette situation alarmante est particulièrement préoccupante dans les pays insulaires du Pacifique et des Caraïbes, ainsi que dans le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord (MENA), où les taux d'obésité et d'insuffisance pondérale combinés sont les plus élevés.

L'évolution des rythmes de vie, l'alimentation moderne et la sédentarité croissante sont les principaux facteurs contribuant à l'obésité. Des troubles du comportement alimentaire, le stress, la dépression et le manque de sommeil peuvent également y jouer un rôle.

L'obésité est un facteur de risque majeur pour de nombreuses maladies chroniques, notamment les maladies cardiovasculaires, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, certains cancers et les accidents vasculaires cérébraux.

Pour lutter contre ce fléau, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) exhorte les gouvernements des États membres, les communautés et le secteur privé à collaborer pour mettre en place des politiques et des initiatives multisectorielles pour combattre l'obésité.

L'Assemblée mondiale de la santé a adopté en 2022 un plan d'accélération pour combattre l'obésité. Ce plan vise à promouvoir des pratiques saines dès la naissance, à réglementer le marketing des aliments malsains aux enfants, à adopter des politiques alimentaires saines dans les écoles et à sensibiliser le public à l'importance d'une alimentation saine et de l'activité physique.

Au Maroc, 55,1% de la population est en surpoids et 21,7% est obèse. Si aucune mesure n'est prise, l'obésité affectera près de 50% de la population marocaine d'ici 2035. Le pays doit s'inspirer du plan de l'OMS et mettre en

place une stratégie nationale pour lutter contre ce fléau.

La lutte contre l'obésité est un enjeu de santé publique majeur qui nécessite une mobilisation collective et des actions concertées à tous les niveaux et cela passe essentiellement par l'adoption d'un mode de vie sain.

Il ne faut, cependant pas, oublier le mésusage inacceptable que connaissent certains médicaments comme la cyprohéptadine largement utilisée au Maroc pour ses propriétés orexigènes.

En conclusion, la lutte contre l'obésité constitue un défi complexe nécessitant une approche multidimensionnelle. En nous attaquant aux causes profondes du problème, en mobilisant les acteurs clés et en promouvant des modes de vie sains, nous pouvons inverser la tendance et améliorer la santé et le bien-être de nos populations.

Sources :

OMS - Lutte contre l'obésité: <https://www.who.int/>

Ministère de la Santé - Maroc: <https://www.sante.gov.ma/Pages/Accueil.aspx>

Fédération Mondiale de l'Obésité: <https://www.worldobesity.org/>

REVUE DE PRESSE

La sur-prescription de benzodiazépines et d'hypnotiques inquiète les médecins

Suite à un reportage sur les ravages de la sur-prescription de somnifères et d'anxiolytiques, plusieurs médecins et professionnels de la santé plaident pour une réglementation plus stricte des ordonnances de benzodiazépines au Canada.

Le gériatre David Lussier et d'autres médecins soulignent que cette crise est aussi grave que celle des opioïdes, surtout chez les personnes âgées. Les effets secondaires et la dépendance associés à ces médicaments sont bien documentés, et les statistiques indiquent une consommation chronique généralisée au Québec.

Le Dr Lussier et d'autres professionnels préconisent la mise en place d'obligations comparables à celles en vigueur pour les opioïdes. Ils recommandent également d'améliorer l'accès aux traitements non pharmacologiques, comme la psychothérapie cognitivo-comportementale, qui s'est avérée efficace dans la prise en charge de l'insomnie et l'anxiété.

Cependant, ces thérapies ne sont souvent pas couvertes par l'assurance maladie publique,

ce qui limite leur accessibilité. Certains médecins reconnaissent que la pression des patients pour obtenir des médicaments contribue à la sur-prescription, mais insistent sur la responsabilité des médecins dans la crise actuelle.

Des initiatives comme le projet «Mieux dormir» en Nouvelle-Écosse visent à informer les patients sur les risques des benzodiazépines et à promouvoir des alternatives non pharmacologiques. Cette approche a conduit à une réduction significative de la prise de somnifères chez les participants informés des risques.

En 2022, le Collège des médecins et chirurgiens de la Nouvelle-Écosse a également introduit des normes de pratique plus strictes pour encadrer la prescription de benzodiazépines, limitant la durée des ordonnances. Ces mesures visent à changer les comportements tant des professionnels de la santé que des patients pour faire face à la crise des benzodiazépines au Canada.

Source : <https://ici.radio-canada.ca>

L'omalizumab pourrait réduire certaines allergies alimentaires

Une récente étude américaine suggère que le Xolair, un médicament habituellement



REVUE DE PRESSE

utilisé contre l'asthme depuis une vingtaine d'années, pourrait également être efficace dans le traitement de certaines allergies, notamment aux arachides. Approuvé par la FDA en 2003 pour l'asthme, le Xolair, ou omalizumab, est un anticorps monoclonal mis sur le marché par les laboratoires Roche et Novartis.

L'étude, publiée dans «The New England Journal of Medicine», a inclus 177 enfants et trois adultes souffrant d'allergies alimentaires sévères, dont l'allergie aux arachides, au lait et aux œufs. Après traitement, 67% des participants recevant l'omalizumab pouvaient consommer l'équivalent de quatre cacahuètes sans réactions allergiques graves, comparativement à seulement 7% des patients sous placebo. De plus, environ 44% des personnes traitées pouvaient consommer environ 25 cacahuètes. Ces résultats ont été similaires pour d'autres aliments testés.

Cependant, le Xolair ne guérit pas les allergies, mais les atténue fortement. Les patients doivent toujours éviter les aliments auxquels ils sont allergiques.

L'omalizumab agit en bloquant l'action des anticorps spécifiques responsables des réactions allergiques et peut réduire significativement leur occurrence en cas d'exposition

accidentelle. Cette découverte pourrait avoir un impact important sur la gestion des allergies alimentaires sévères et ouvrir de nouvelles perspectives de traitement pour les patients allergiques.

Source : <https://www.capital.fr>

La cholestyramine pourrait accélérer l'élimination des «Polluants éternels»

Une étude publiée dans «Environment International» révèle qu'un traitement contre le cholestérol peut accélérer de 20 fois l'élimination des polluants du sang. Selon les résultats d'un essai clinique danois, ce traitement réduit de 60% la quantité de substances per- et polyfluoroalkylées (PFAS) en trois mois. Le médicament utilisé, la cholestyramine, agit en éliminant ces polluants du plasma, un processus 20 fois plus rapide que si on ne l'utilise pas.

Les chercheurs considèrent cette découverte comme prometteuse pour les personnes exposées à des doses élevées de PFAS. Ces derniers peuvent causer divers problèmes de santé, y compris une baisse de l'immunité, des impacts sur le cholestérol et des liens avec des maladies telles que le cancer ou l'obésité.

Bien que le traitement puisse soulager les personnes

souffrant de taux élevés de polluants, il est important de noter les effets secondaires potentiels de la cholestyramine, tels que des éruptions cutanées ou des douleurs abdominales.

Les PFAS sont une famille de 4.000 composés chimiques, certains étant associés à des risques accrus de cancer et interdits en Europe. Dans une communauté danoise où les résidents ont été exposés à un PFAS particulier, l'essai clinique a montré une réduction significative des taux sanguins de ces substances chez les participants.

Cependant, bien que les effets du médicament sur les taux sanguins soient documentés, leur impact sur les maladies rénales ou les déficiences immunitaires reste inconnu. Par conséquent, la prudence est de mise lors de l'utilisation de ce traitement, et il n'est pas recommandé de traiter systématiquement toutes les personnes confrontées à des niveaux élevés de PFAS. Malgré cela, il est suggéré que ce traitement puisse être bénéfique pour les femmes en âge de procréer afin de prévenir la transmission de niveaux élevés de PFAS à leur progéniture, ce qui pourrait interrompre la transmission de ces polluants à la génération future.

Source : <https://sudouest.fr>

COOPER PHARMA

VALMEP 5 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Présentation : Boite de 30
 Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II avec inhibiteur calcique
 PPV : 164.60 dhs

VALMEP 5 MG / 80 MG, Comprimé pelliculé

Présentation : Boite de 30
 Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II avec inhibiteur calcique
 PPV : 135.00 dhs

VALMEP 10 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Présentation : Boite de 30
 Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II avec inhibiteur calcique
 PPV : 164.60 dhs

ZENITHPHARMA

BESIVANCE 0.6 %, Suspension ophtalmique

Composition : Besifloxacin
 Classe thérapeutique : Quinolones
 Présentation : Flacon de 5 ml
 PPV : 106.90 dhs

SOTHEMA

XILAM 10 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
 Présentation : par 28
 PPV : 185.20 dhs

XILAM 5 MG / 160 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
 Présentation : par 28
 PPV : 185.20 dhs

XILAM 5 MG / 80 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique
 Présentation : par 28
 PPV : 185.20 dhs

XILAM HCT 10 MG / 160 MG / 25 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan | HCT
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique et à un diurétique
 Présentation : par 28
 PPV : 185.20 dhs

XILAM HCT 10 MG / 160 MG / 12.5 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Amlodipine | Valsartan | HCT
 Classe thérapeutique : Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II associé à un inhibiteur calcique et à un diurétique
 Présentation : par 28
 PPV : 185.20 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Sitagliptine | Metformine
 Classe thérapeutique : Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de la DPP-4)
 Présentation : par 28
 PPV : 156.40 dhs

ZENETIAMET 50 MG / 1000 MG, Comprimé pelliculé

Composition : Sitagliptine | Metformine
 Classe thérapeutique : Antidiabétique, biguanide avec gliptine (inhibiteur de la DPP-4)
 Présentation : par 56
 PPV : 262 dhs