

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 30 Aout 2011

Hôpital cantonal de Genève

Flash: Interactions IPP-Aspirine

Dr P. Fontana

C'est Charlot & al, qui publie dans le BMJ 2011, 342:d 2690 «Proton pump inhibitor use and risk of adverse cardiovascular events in aspirin treated patients with first time myocardial infarction: nationwide propensity score matched study»

Le clopidogrel, c'à d. le Plavix est une prodrug qui a besoin d'être activée par un cytochrome hépatique pour être actif et bloquer un récepteur plaquettaire nécessaire à leur adhésivité (c'est dû moins ce que j'ai cru comprendre). Je ne sais pas si le problème c'est au niveau du cytochrome ou du récepteur plaquettaire mais en tout cas lorsque les 2 drogues sont prescrites en même temps l'effet du clopidogrel diminue...

L'objectif de l'étude c'était de voir l'effet de la prescription d'IPP chez les personnes sous aspirine après un 1^{er} infarctus.

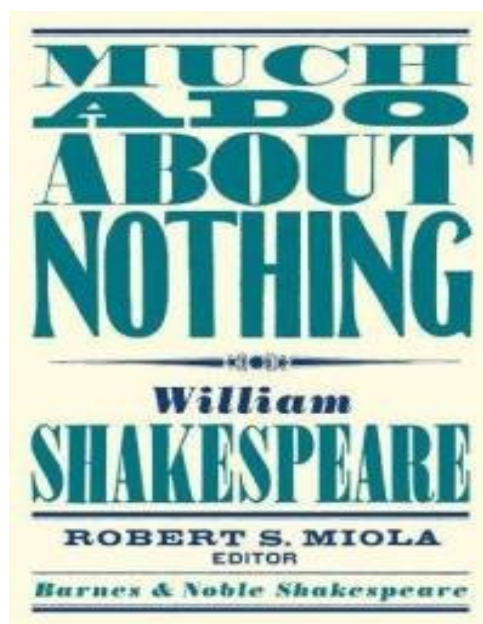
C'est une étude retrospective danoise, qui s'intéresse à tous les patients survivants à 1 mois après infarctus, sous aspirine sans clopidogrel entre 1996 et 2007.

On va s'intéresser au lien entre la prescription d'IPP, leur dose et la mortalité ou la resurvenue d'un infarctus.

La méthode statistique est subtile: Cox, Kaplan Mayer, score de propension, mais il y a longtemps que je ne comprends ces délicatesses...

Sans rentrer dans les détails on peut dire que les IPP n'augmentent pas la mortalité et que l'on peut continuer à les prescrire après infarctus avec de l'aspirine...

Tout ça pour si peu...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch