

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

Mardi 13 janvier 2015

Hôpital cantonal de Genève

## Statines et diabète: des associations logiques?

Prof. F. Mach

L'article discuté c'est...«HMG-coenzyme A reductase inhibition, type 2 diabetes, and bodyweight: evidence from genetic analysis and randomised trials ». [Lancet](#). 2014 Sep 24. [Swerdlow DJ](#) et al.

Le cholestérol, il en faut.... entre autres pour nos membranes cellulaires, mais quand il y en a trop c'est délétère et depuis Goldstein & Brown (prix Nobel de physiologie 1985) nous avons appris les détails de son métabolisme, avec en particulier l'importance de l'HMGC<sub>o</sub>A réductase et des conséquences de son inhibition par les statines.

Cette HMGC<sub>o</sub>A réductase inhibée par les statines entraîne une augmentation de l'expression des récepteurs LDL à la surface des hépatocytes et à une augmentation consécutive de leur dégradation....donc moins de LDL circulant...

Cette diminution des LDL circulants diminue les événements cardiovasculaires de 20% pour chaque mmol de gagné, surtout en prévention secondaire, mais aussi (un peu moins...) en prévention primaire.

En 2008 le NEJM publiait l'étude JUPITER qui donnait 20mg de Rosuvastatine contre placebo en double aveugle en prévention primaire ( [N Engl J Med 2008; 359: 2195-2207](#) )... 120 patients devaient être traités pendant 1,9 ans pour prévenir un infarctus du myocarde, un accident vasculaire cérébral ou un décès d'origine cardiovasculaire supplémentaire mais cette étude avait montré aussi une légère augmentation de patients diabétiques lors du traitement par les statines.

Il fallait traiter 255 patients pendant 4 ans pour observer un nouveau diabète...

Le «papier» d'aujourd'hui se pose la question si il y a un lien entre l'inhibition de l'HMGC<sub>o</sub>A réductase et le diabète...

Le gène qui code pour l'HMGC<sub>o</sub>A réductase (rs17238484)est fréquemment muté...

Les auteurs ont identifiés les porteurs de cette mutation au moyen de SNIP (Single Nucleotide Polymorphism) et ils ont remarqué que ces patients là avaient :

- un LDL plus bas
- un BMI plus élevé
- un périmètre abdominal plus grand
- une concentration plasmatique d'insuline plus élevée
- une glycémie plus élevée
- un risque plus élevé de développer un diabète de type 2....

Si j'ai bien suivi...les statines favoriseraient en plus une modeste prise de poids chez ces patients là...et on arrive aux mêmes conclusions, c'est à dire que il faut traiter 200 patients pendant 3 ans pour observer un nouveau diabète...

On retiendra (si on veut retenir quelque chose...) que lors d'une mutation du gène codant pour l'HMGCoA réductase la prise de statines peut favoriser la prise de poids et le développement d'un diabète...

La conclusion de l'orateur...c'est qu'il faut continuer à bouger...bouger...bouger....



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)

transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)