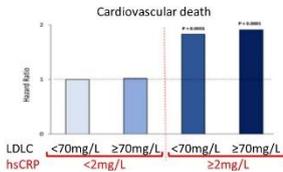


ARTICLES RECOMMANDÉS

Clinique

Article recommandé par Benoit Lattuca



IMPACT DE L'INFLAMMATION ET DU TAUX DE CHOLESTEROL SUR LE RISQUE CARDIOVASCULAIRE RESIDUEL

Ridker PM et al.

Lancet 2023 – DOI : [10.1016/S0140-6736\(23\)00215-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00215-5)

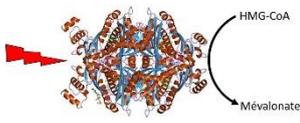
Contexte. Chez les patients déjà sous statines, plusieurs essais cliniques ont démontré l'intérêt d'ajouter un autre traitement hypocholestérolémiant et un anti-inflammatoire afin de réduire encore le risque cardiovasculaire (CV). Cependant, quand et comment combiner ces traitements n'est pas encore clairement défini en pratique. En poolant les études PROMINENT, REDUCE-IT et STRENGTH, cette étude a visé à évaluer les relations entre hsCRP et LDL-C avec les événements CV majeurs chez des patients sous statines et à haut risque CV au terme d'un suivi de 3 à 5 ans.

Points à retenir. 31245 patients ont été inclus (plus de la moitié en prévention secondaire). Les patients situés des 3e quartile de hsCRP (HR=1.17 [1.07-1.28], p=0.001) et 4e quartile (HR=1.31 [1.20-1.43], p<0.0001) avaient un plus haut risque d'événement CV grave (décès, IDM et AVC). En stratifiant en 4 groupes selon le niveau d'hsCRP et de LDL-C, le risque de mortalité CV est le plus élevé pour les groupes hsCRP ≥2 mg/L + LDL-C <70 mg/dL et hsCRP ≥2 mg/L + LDL-C ≥70 mg/dL. L'inflammation résiduelle (hsCRP) apparaît comme un marqueur du risque CV encore plus puissant que le LDL-C.

Le point de vue de la NSFA. Cibler l'inflammation résiduelle permettrait de réduire le risque CV de patients déjà sous statines. Plusieurs thérapies sont envisageables : la colchicine (cf essais COLCOT et LoDoCo2), l'acide bempédoïque (réduction du LDL-C et de l'hsCRP), le canakinumab (anti IL-1β) et les inhibiteurs de SGLT2 ou les agonistes GLP1 (réduction de l'inflammation systémique et vasculaire). De futures études seront nécessaires pour valider l'efficacité de la stratégie anti-inflammatoire sur la réduction des événements CV et préciser l'indication de chaque traitement et leur combinaison.

Fondamental / clinique

Article recommandé par Philippe Boucher



LA MYOPATHIE ASSOCIEE AUX STATINES : UNE MALADIE RARE ECLAIRE SUR SON MECANISME D'ACTION ET SUR SON TRAITEMENT POTENTIEL

Yogev Y et al. PNAS, 2023. DOI : [10.1073/pnas.2217831120](https://doi.org/10.1073/pnas.2217831120)



Contexte. Les statines sont des inhibiteurs de l'HMG CoA-réductase (HMGCR), enzyme-clé de la biosynthèse endogène du cholestérol. La myopathie et les douleurs musculaires sont les principaux effets indésirables des statines. Ils touchent environ 30 % des patients et motivent l'arrêt du traitement. Parfois, des anticorps anti-HMGCR entraînent une myopathie nécrosante. Le mécanisme de cette myopathie est inconnu et son traitement insuffisant. Ici, les auteurs montrent que les signes cliniques et biologiques de la myopathie associée aux statines sont identiques à ceux de la dystrophie musculaire des ceintures (LGMD) : faiblesse musculaire proximale, symétrique et progressive et créatine kinase élevée.

Points à retenir. Les auteurs font état d'un variant homozygote de l'HMGCR chez des personnes atteintes de LGMD, étayant le lien entre la myopathie induite par les médicaments, la présence d'anticorps anti-HMGCR, et une maladie génétique rare associée à un dysfonctionnement de l'HMGCR. Ils démontrent qu'une supplémentation orale en mévalonolactone (métabolite en aval de l'HMGCR) peut atténuer les symptômes chez une personne affectée et que ce traitement peut prévenir la myopathie associée aux statines dans un modèle murin.

Le point de vue de la NSFA. Les maladies génétiques ont le potentiel de faire la lumière sur les mécanismes de maladies plus courantes, et parfois aussi sur leurs traitements. Dans cette étude, les résultats montrent que la mévalonolactone administrée par voie orale, est efficace et sans effet indésirable significatif. Il y a bon espoir que des essais cliniques à plus large échelle permettront l'utilisation de la mévalonolactone pour prévenir la myopathie induite par les statines.

LES ACTUALITÉS DE LA NSFA

CONGRES NSFA : Merci à toutes et tous pour votre participation au Congrès 2023 qui a réuni **plus de 200 participants !**

Les lauréats des différents **prix de présentation et allocations de thèse** seront affichés très prochainement sur notre site web. De nombreux **enregistrements de présentations** seront également accessibles depuis notre chaîne Youtube.

CCBL : Deux nouveaux Centres Clinico-Biologiques des Lipides ont été labellisés lors de la dernière vague : [Paris Ile de France Ouest](#) et [La Réunion](#). La nouvelle campagne de **labellisation** est ouverte jusqu'au **30 novembre 2023**.