

lu pour vous

Coordination : Dr Jean Perdrix, PMU (Jean.Perdrix@hospvd.ch)

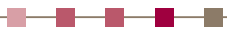
Utilisation des AINS chez les patients hypertendus sous traitement: quel est le risque d'insuffisance rénale aiguë?

Les patients hypertendus sont fréquemment traités par des combinaisons de médicaments, notamment des diurétiques avec des bloqueurs du système rénine-angiotensine-aldostérone (RAA). L'insuffisance rénale aiguë est une complication redoutée chez ces patients, et les AINS, administrés pour des douleurs ou des maladies inflammatoires chroniques, sont des facteurs de risque bien identifiés. Pour mieux évaluer le risque de l'utilisation combinée AINS-diurétiques-bloqueurs RAA, les auteurs de cette étude observationnelle «cas-témoins» ont

sélectionné dans le registre britannique CPRD (Clinical Practice Research Datalink) près de 500 000 patients ayant reçu un traitement anti-hypertenseur entre 1997 et 1998, et les ont suivis jusqu'en 2010. 2210 patients ayant présenté une insuffisance rénale significative ont été identifiés (cas), et appariés à des patients sans insuffisance rénale (entre un et dix témoins), sur la base de paramètres simples: sexe, date d'entrée dans le registre, durée du suivi. Après estimation de l'exposition aux divers traitements et ajustement statistique des potentiels facteurs

confondants (comorbidités, types de traitement, autres expositions à risque, sévérité de l'HTA), les auteurs ont mis en évidence une augmentation de 31% du risque d'insuffisance rénale aiguë significative associée à la triple combinaison, dans le premier mois suivant la prescription des AINS.

Commentaire: Bien que les études cas-contrôles ne prouvent pas formellement un lien de causalité, et que leur niveau d'évidence ne soit pas très élevé, du fait des nombreux biais possibles, cette observation basée sur un très grand nombre de patients précise le risque significatif de la triple combinaison pharmacologique AINS-diurétiques-bloqueurs RAA. Du fait de la morbidité/mortalité associée de l'insuffisance rénale aiguë, et de la fréquence d'administration des AINS dans la population générale



et chez les hypertendus, ce risque doit donc être pris en compte. Il faut dans la mesure du possible éviter cette combinaison, et être très prudent dans le choix des médicaments anti-douleurs chez les patients hypertendus traités par diurétiques et bloqueurs du système RAA.

Dr Thierry Fumeaux
Hôpital de Nyon

Lapi F, et al. Concurrent use of diuretics, angiotensin converting enzyme inhibitors, and angiotensin receptor blockers with non-steroidal anti-inflammatory drugs and risk of acute kidney injury: Nested case-control study. *BMJ* 2013;346:e8525.