

## LU POUR VOUS

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

### ■ **Diurétiques thiazidiques et contrôle tensionnel chez les patients à haut risque**

Si les bénéfices du traitement de l'hypertension ne font aucun doute, les recommandations quant au choix de la combinaison thérapeutique varient, laissant une large marge de manœuvre au médecin prescripteur en fonction des patients. La place des bêtabloquants et des diurétiques thiazidiques en première intention est notamment discutée. ACCOMPLISH est une étude clinique randomisée et contrôlée, ayant comparé en aveugle les combinaisons IECA/anticalcique et IECA/diurétique thiazidique. Plus de 11 000 patients hypertendus à haut risque ont été suivis pour la survenue d'événements cardiovasculaires majeurs, avec une différence statistiquement significative en faveur de

l'IEC/anticalcique après 36 mois, ayant conduit à l'arrêt prématuré de l'étude. Les auteurs suggèrent sur la base de ces résultats qu'une révision des recommandations internationales est nécessaire.

**Commentaire:** Peu d'essais cliniques ont pu démontrer une différence significative entre des combinaisons de médicaments antihypertenseurs: alors, trop beau pour être vrai? Cette étude sponsorisée et contrôlée par l'industrie (qui commercialise les deux combinaisons étudiées) a été interrompue sur la base d'une étude intérimaire, du fait du large effet positif. L'arrêt précoce d'essais cliniques pour des résultats positifs est le plus souvent le fait des essais conduits par l'industrie, et il est très contesté sur le plan éthique. En effet, dans la majorité des cas le bénéfice est largement surestimé et les ré-

sultats doivent donc être considérés avec scepticisme. Les auteurs d'ACCOMPLISH proposent une révision des recommandations: l'avenir nous dira si ces résultats sont confirmés et si cette proposition est entendue. Dans l'intervalle, il faut noter que les patients de ACCOMPLISH présentaient un profil à très haut risque, avec une grande proportion d'obèses et de diabétiques, et que ces résultats ne s'appliquent en tous les cas pas à l'ensemble des patients hypertendus

**Laura Varotto**

Médecine interne générale, HUG

**Thierry Fumeaux**

Service de médecine, Hôpital de Nyon

Jamerson K, et al. Intensive benazepril plus amlodipine or hydrochlorothiazide for hypertension in high-risk patients. *N Engl J Med* 2008;359:2417-28.