

Iu pour vous

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

Malaria sévère : la fin de la quinine

Malgré plusieurs travaux démontrant les avantages des médicaments dérivés de l'artémisinine pour le traitement de la malaria (efficacité, tolérance), la quinine intraveineuse (IV) est toujours recommandée comme premier choix pour le traitement des cas de malaria sévère dans bon nombre de pays, en Afrique comme en Europe.

Une large étude multicentrique randomisée ouverte (AQUAMAT) vient d'investiguer les bénéfices de l'artésunate IV comparé à la quinine IV pour le traitement des enfants de moins de 15 ans hospitalisés pour une malaria sévère. 5425 enfants de onze pays différents d'Afrique présentant une malaria sévère ont été inclus dans l'étude. Le traitement IV était administré pendant 24 heures au moins et complété par trois jours d'artéméther/luméfantrine pour tous. 2712 ont reçu de l'artésunate IV et 2713 ont reçu de la quinine IV. 8,5% des enfants sont morts dans le groupe artésunate comparés à 10,9% dans le groupe quinine ce qui se traduit par une réduction du risque relatif de décès de 22,5% et un odds ratio (OR) de 0,75 (IC 95%, 0,63-0,90, $p = 0,02$). Par ailleurs, après l'introduction du traitement, il y avait moins de comas (3,5% vs 5,1%, OR = 0,69, $p = 0,02$), moins de convulsions (8,3% vs 10,1%, OR = 0,80, $p = 0,02$) et moins d'hypoglycémies post-traitement (1,8% vs 2,8%, OR = 0,63, $p = 0,01$) dans le groupe artésunate comparé au groupe quinine. L'artésunate était bien toléré et aucun effet indésirable majeur n'a été rapporté.

Commentaire : Cette étude apporte une preuve de la nette supériorité de l'artésunate IV pour le traitement de la malaria sévère par rapport à la quinine IV et de sa capacité à diminuer considérablement la mortalité liée à la malaria. Ces données confirment une étude du même type conduite chez des adultes dans le Sud-est asiatique. Il semble dès lors urgent de modifier les recommandations actuelles et proposer l'artésunate IV comme première ligne de traitement dans les cas de malaria sévère. Malheureusement, le médicament n'est pas encore disponible en Europe.

Dr Nicolas Senn

Policlinique médicale universitaire, Lausanne

Dondorp AM, et al. Artesunate versus quinine in the treatment of severe falciparum malaria in African children (AQUAMAT): An open-label, randomised trial. *Lancet* 2010;376:1647-57.