



Un message aux participants REPRIEVE...

Maintenant que l'essai REPRIEVE prend fin, beaucoup d'entre vous se demandent s'ils doivent ou non commencer à prendre les médicaments à base de statines qui ont été évalués dans le cadre de l'essai : Ces médicaments hypocholestérolémiants vous conviennent-ils?

Un résumé de l'essai et de ses résultats :

1. REPRIEVE a recruté près de 8 000 personnes vivant avec le VIH dans le monde entier, âgées de 40 à 75 ans, suivant un traitement antirétroviral stable et n'ayant pas de maladie cardiaque connue ou d'autre raison de prendre des statines. Les résultats de l'essai s'appliquent à ce groupe de personnes.
2. REPRIEVE a constaté que l'utilisation d'un médicament à base de statine, pitavastatin, à une dose de 4 mg/jour, abaissait le taux de cholestérol LDL (ou « mauvais » cholestérol) de 30 % et réduisait de 35 % le risque de maladies cardiaques comme les crises cardiaques, les AVC, les maladies vasculaires périphériques et les maladies apparentées.
3. Comme pour tous les médicaments, les participants à l'essai REPRIEVE ont ressenti certains effets secondaires. Il s'agissait de légères augmentations du diabète et des symptômes musculaires. Ces effets secondaires n'étaient pas différents chez les participants à l'essai REPRIEVE par rapport aux personnes séronégatives, mais ils indiquent la nécessité de réfléchir attentivement au traitement par statines.
4. Il faut surtout noter que REPRIEVE n'a pas testé l'utilisation d'autres médicaments ou suppléments pour réduire le taux de cholestérol ou prévenir les crises cardiaques et les AVC. L'efficacité réelle de ces autres traitements chez les personnes vivant avec le VIH n'est pas connue.

Que sont les statines?

Les statines sont des médicaments qui peuvent réduire le taux de cholestérol. Elles agissent en bloquant une substance dont l'organisme a besoin pour fabriquer du cholestérol. La réduction du taux de cholestérol n'est pas le seul bienfait associé aux statines; ces médicaments ont aussi été associés à une diminution du risque de maladie cardiaque et d'AVC. Heureusement, la plupart des statines sont faciles à prendre : une seule fois par jour, généralement le soir.

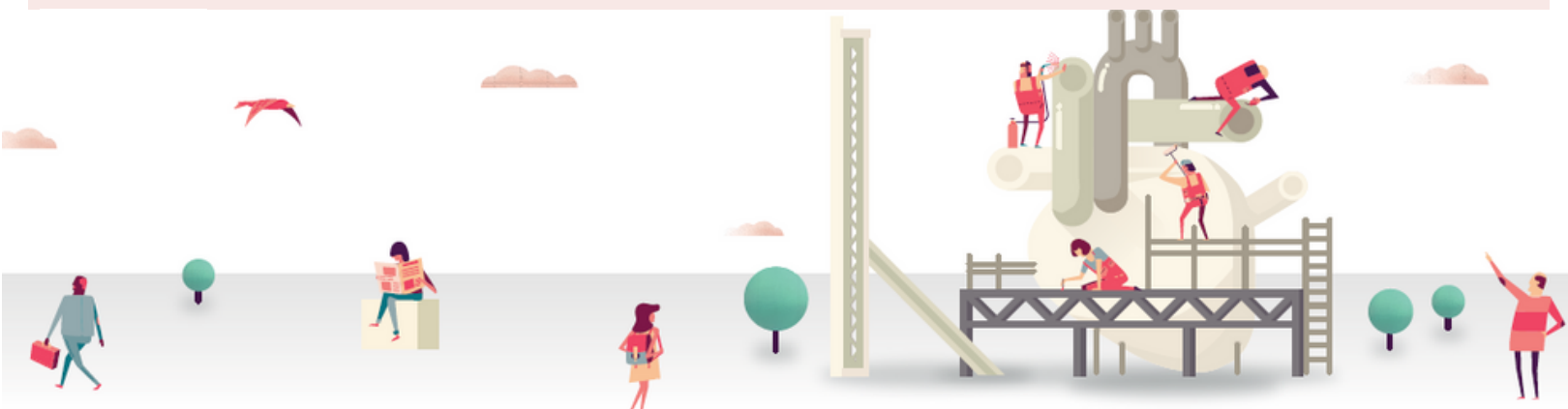
Devrais-je prendre une statine?

Avant que les résultats de REPRIEVE ne soient connus, la décision de prendre des statines chez les personnes vivant avec le VIH dépendait du taux de cholestérol et d'autres facteurs de risque de maladies cardiaques et cardiovasculaires. REPRIEVE a montré que les statines pouvaient aider à prévenir les maladies cardiaques et les AVC chez les personnes vivant avec le VIH en l'absence d'un taux de cholestérol élevé ou d'autres facteurs de risque de maladies cardiaques. Toutefois, votre clinicien et vous devez toujours prendre en compte tous vos facteurs de risque, comme l'âge, le tabagisme et les antécédents familiaux pour les crises cardiaques et les AVC avant de commencer à prendre une statine.

Notons qu'il est très peu probable qu'une courte interruption entre votre dernière visite REPRIEVE et le début de la prise d'une statine cliniquement indiquée soit préjudiciable.

Quelle statine me convient le mieux?

Pitavastatin a été choisie pour REPRIEVE parce qu'elle a peu d'interactions avec le traitement antiviral et qu'il a été démontré qu'elle réduisait le cholestérol et améliorait les marqueurs d'inflammation chez les personnes séropositives. Si la pitavastatin n'est pas offerte dans votre région, d'autres statines qui n'interagissent pas avec le traitement antiviral peuvent être un choix raisonnable.





Quelle statine me convient le mieux?

REPRIEVE ne peut pas fournir de médicaments aux participants après la clôture de l'essai. Cependant, un certain nombre de statines sont offertes dans le monde entier, sous différentes marques. Aux États-Unis, en plus du médicament utilisé lors de l'essai REPRIEVE (pitavastatin (Livalo)), elles comprennent :

- Pitavastatin (Livalo)
- Atorvastatin (Lipitor)
- Pravastatin (Pravachol)
- Rosuvastatin (Crestor, Ezallor)

Si la pitavastatin n'est pas offerte dans votre région, demandez à votre clinicien quel est le choix qui vous convient le mieux.

Quels sont les autres facteurs à prendre en compte pour décider de commencer à prendre des statines?

Les statines doivent être considérées comme un engagement à vie. Étant donné que le bienfait des statines dans l'essai REPRIEVE était supérieur à celui attendu de la seule réduction du cholestérol LDL et que le traitement a été administré sur une longue durée dans l'étude, vous devriez prévoir de prendre ce médicament pendant de nombreuses années et de continuer à le prendre même si votre cholestérol s'améliore.

Les statines ont des effets secondaires. Les statines sont bien tolérées par la plupart des personnes, mais elles peuvent avoir des effets secondaires. En général, ceux-ci n'étaient pas importants dans l'essai REPRIEVE, mais peuvent inclure des maux de tête, des nausées et des douleurs musculaires et articulaires. Un effet secondaire plus grave a été une légère augmentation des nouveaux diagnostics de diabète, comme cela a été observé dans d'autres essais cliniques sur les statines, ce qui peut être une considération importante si vous êtes diabétique ou si vous avez tendance à avoir une glycémie élevée. Il s'agit d'une conversation importante à avoir avec votre clinicien, car les bienfaits de la prise d'une statine peuvent l'emporter sur les risques. Les diabétiques qui prennent des statines ont un risque beaucoup plus faible d'infarctus du myocarde. Si vous décidez de prendre des statines, votre taux de sucre dans le sang (glycémie) doit être vérifié lors de la première prise de statine. D'autres effets secondaires graves, notamment des lésions graves des cellules musculaires et des lésions hépatiques, n'ont pas été observés dans l'essai REPRIEVE.

Autres interactions. Votre clinicien et vous devez prendre en compte les interactions possibles entre la statine que vous utilisez et les autres médicaments ou compléments que vous prenez, qu'ils soient sur ordonnance ou en vente libre.

Peser les risques et les bienfaits de la prise de statines :

Lorsque vous vous demandez si vous devrez prendre des statines, posez-vous d'abord ces questions :

- Est-ce que je présente d'autres facteurs de risque de maladies cardiaques et des vaisseaux sanguins?
- Est-ce que je suis préoccupé par le fait de devoir prendre une pilule tous les jours, peut-être pour le reste de ma vie?
- Les effets secondaires des statines ou les interactions avec d'autres médicaments me préoccupent-ils?

Il convient de prendre en compte vos raisons médicales, vos valeurs personnelles, vos choix de mode de vie et toute autre préoccupation lorsque vous choisissez un traitement. Discutez avec votre clinicien de votre risque total de maladies cardiaques et des vaisseaux sanguins et de vos préférences personnelles avant de prendre une décision concernant un traitement par statines.

N'oubliez pas qu'un mode de vie sain reste essentiel pour prévenir les maladies cardiaques :

Les changements de mode de vie sont fondamentaux pour réduire votre risque de maladie cardiaque, que vous preniez une statine ou non. Les données de l'essai REPRIEVE ont montré qu'une mauvaise santé cardiaque est associée à un plus grand nombre de blocages dans les artères du cœur, et que les comportements sains pour le cœur peuvent être améliorés chez les personnes vivant avec le VIH. Pour réduire votre risque :

- Arrêtez de fumer et évitez le tabagisme passif
- Adoptez un régime alimentaire sain, riche en légumes, en fruits, en poisson et en grains entiers, et pauvre en graisses saturées, en gras trans, en glucides raffinés et en sel
- Pratiquez plus souvent une activité physique et restez moins souvent assis
- Maintenez un poids sain

