

Les indications de l'Ezetimibe : POUR

Lucile Parlant-Pinet, Lyon

- 1) En association avec une statine, dans l'hypercholestérolémie primaire non contrôlée par les RHD et une statine à posologie appropriée.

Ezetimibe/Simvastatin 10/20 mg versus Rosuvastatin 10 mg in high-risk hypercholesterolemic patients stratified by prior statin treatment potency

Viigimaa M, Vaverkova H, Farnier M, Averna M, Missault L, Hanson ME, Dong Q, Shah A, Brudi P. *Lipids Health Dis.* 2010 Nov 4;9:127.

Patients à haut risque CV, avec LDL ≥ 1 g/L (maxi 1.9 à l'inclusion et maxi 1.6 à la randomisation) malgré un TTT par statine (stratification selon la dose de statine : forte dose = simva 40, atorva 20, rosuva 5, faible dose = simva 20, prava 40, fluva 80, atorva 10). Compare l'efficacité de ezetimibe 10 + simva 20 (n = 314) vs rosuva 10 seule (n = 304), au bout de 6 semaines.

Résultats : Baisse plus importante du LDL, du non-HDL, des TG, de l'ApoB et de la CRP dans le groupe ezetimibe+simva.

Meilleurs résultats quand TTT antérieur par statine haute dose.

QuickTime™ et un
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

Achievement of recommended lipid and lipoprotein levels with combined ezetimibe/statin therapy versus statin alone in patients with and without diabetes

Diabetes and Vascular Disease Research April 2011 vol. 8 no. 2 160-172

Données de 27 essais randomisés, en double aveugle, contrôlés.

21794 adultes avec LDL entre 0.70 et 2.51 g/L.

Évaluation de la stratégie thérapeutique Ezetimibe+Statine vs Statine seule, sur une durée de 4 à 24 semaines (en 1ère ou en 2ème ligne)

Exclusion des autres TTT hypocholestérolémiantes, patients IRC, sitostérolémie, hypercholestérolémie familiale homozygote.

Comparaison diabétiques/non diabétiques

Résultats :

En seconde ligne (après TTT par statine), les patients traités par E+S ont 2.4 à 3.9 fois plus de chance d'atteindre les cibles LDL, non-HDL, ApoB, et cibles combinées que les patients traités par S seule.

Rq : Au sein du groupe E+S, diminution plus importante de ces paramètres chez les patients diabétiques que chez les patients non diabétiques.

QuickTime™ et un
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

2) En association avec une statine,
dans l'hypercholestérolémie familiale
homozygote

Simvastatin with or without Ezetimibe in Familial Hypercholesterolemia étude ENHANCE

Essai multicentrique, randomisé, en double aveugle, sur 24 mois, contrôlé contre placebo, chez 720 patients avec hypercholestérolémie familiale homozygote,

comparant Simvastatine 80mg vs Simvastatine 80mg + Ezetimibe 10mg.

Résultats :

Le LDL, les TG et la CRP diminuent plus dans le groupe Simvastatine+Ezetimibe que dans le groupe Simvastatine seule.

Effets secondaires (cytolyse, rhabdomyolyse) : résultats comparables dans les 2 groupes.

~~QuickTime™ et un~~
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

QuickTime™ et un
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

3) En association dans la sitostérolémie

Ezetimibe Effectively Reduces Plasma Plant Sterols in Patients With Sitosterolemia

Essai randomisé, multicentrique, contrôlé contre placebo, en double aveugle, chez 37 patients atteints de sitostérolémie, évaluant l'efficacité de l'association d'Ezetrol au traitement en cours, après 8 semaines. (Résine stoppée seulement si considérée comme susceptible de modifier les concentrations d'Ezetimibe. Statine poursuivie.)

L'introduction d'Ezetimibe diminue de 21% et 24% les concentrations plasmatiques de sitostérol et campestérol respectivement (quel que soit le traitement en cours : statine ou résine).

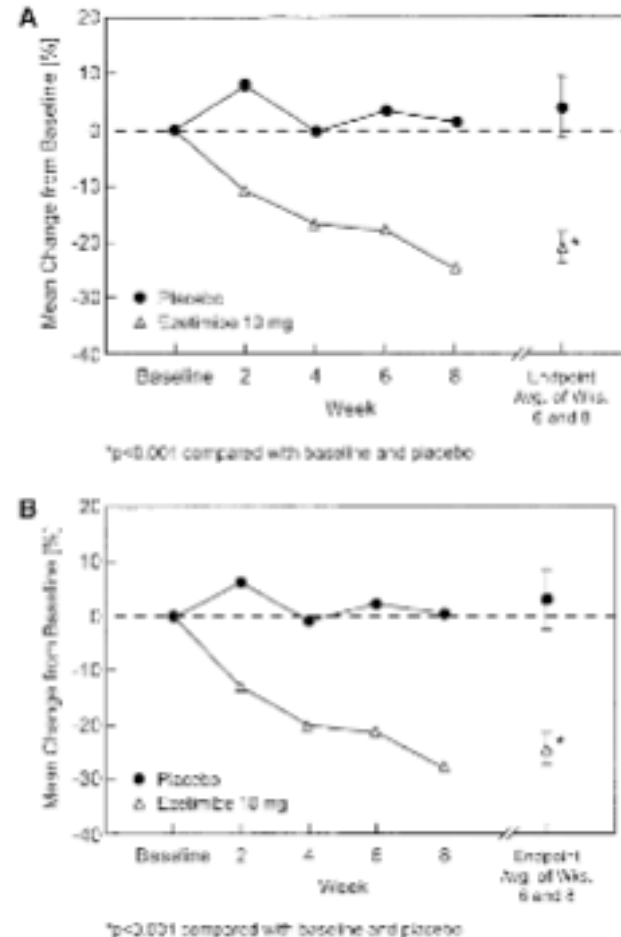


Figure 1. Mean percent change from baseline in plasma concentration of sitosterol (A) and campesterol (B) over time and at end point in 2 treatment groups. Avg. indicates average; Wks., weeks.

4) En monothérapie, si contre-indication ou intolérance aux statines.

Review of side-effect profile of combination ezetimibe and statin therapy in randomized clinical trials

Kashani A, Sallam T, Bheemreddy S, Mann DL, Wang Y, Foody JM. Am J Cardiol. 2008 Jun 1;101(11):1606-13. Epub 2008 Apr 9.

Méta-analyse de 2008 qui a inclus 18 études.

Résultat : profil de tolérance comparable de l'association Ezetimibe + statine par rapport aux statines en monothérapie en termes de myalgies, d'élévations des CPK et des transaminases, des rhabdomyolyses et des troubles gastro-intestinaux.

Effect of ezetimibe in patients who cannot tolerate statins or cannot get to the low density lipoprotein cholesterol target despite taking a statin

2007, F. Gazi, Stella S. Daskalopoulou, Devaki R. Nair and Dimitri P. Mikhailidis

Montre une bonne tolérance de l'ézétimibe dans le groupe avec intolérance aux statines et dans le groupe avec intolérance aux fortes doses de statines. Mais petite population.