



Efficacité et tolérance des statines au long terme chez l'enfant

Mamann Nathalie Lemale Julie, Karsenty Alexandra, Girardet Jean-Philippe, Tounian Patrick, Hôpital Trousseau

Contexte : Les statines sont couramment utilisées chez les enfants atteints d'hypercholestérolémie familiale dans le but de prévenir le risque cardiovasculaire à l'âge adulte.

Objectif : Leur efficacité et leur bonne tolérance à court terme (moins de 2 ans) sont confirmées par de nombreuses études, mais il n'existe pratiquement aucune donnée à long terme chez l'enfant. L'objectif de notre étude était d'évaluer l'efficacité et la tolérance des statines au long terme chez l'enfant et l'adolescent atteint d'hypercholestérolémie familiale.

Méthodes : Les dossiers de 131 enfants ou adolescents suivis pour hypercholestérolémie familiale et traités par statine ont été analysés rétrospectivement. L'efficacité du traitement était définie par le pourcentage d'enfant ayant réussi à atteindre un taux de LDL-cholestérol inférieur à 160 mg/dl sous traitement et la diminution des taux de LDL-cholestérol. La tolérance était évaluée par la survenue d'effets secondaires clinico-biologiques, la régularité de la croissance staturo-pondérale et la recherche d'anomalie de la puberté.

Résultats : La durée du traitement par statine était en moyenne de 4 ans et 2 mois. Une diminution moyenne de 32% du taux de LDL-cholestérol était observée ($p < 0,0001$). L'objectif thérapeutique était atteint dans 67% des cas. La croissance staturo-pondérale et la maturation sexuelle n'étaient pas impactées par le traitement. Des effets secondaires bénins étaient rapportés chez 24 (18,4%) patients : 3 élévations asymptomatiques de la CPK, 2 élévations de la CPK avec symptômes musculaires, 14 myalgies sans élévation de la CPK, 3 douleurs abdominales, 1 dysurie et 1 douleurs diffuses. Aucun de ces effets secondaires n'a justifié l'arrêt du traitement par statine, bien qu'un changement de statine ait été nécessaire dans 7 cas, sans récurrence de la symptomatologie. Aucun patient n'a présenté de perturbation du bilan hépatique biologique au cours du traitement.

Conclusion résultats de cette large cohorte confirment la tolérance et l'efficacité du traitement par statine à long terme chez l'enfant atteint d'hypercholestérolémie familiale.