

RÉSUMÉ DE RECHERCHE

MALADIE CARDIAQUE ET RISQUE DE RÉACTIONS CUTANÉES GRAVES ASSOCIÉES À L'ALLOPURINOL : ÉTUDE DE COHORTE BASÉE DANS LA POPULATION GÉNÉRALE

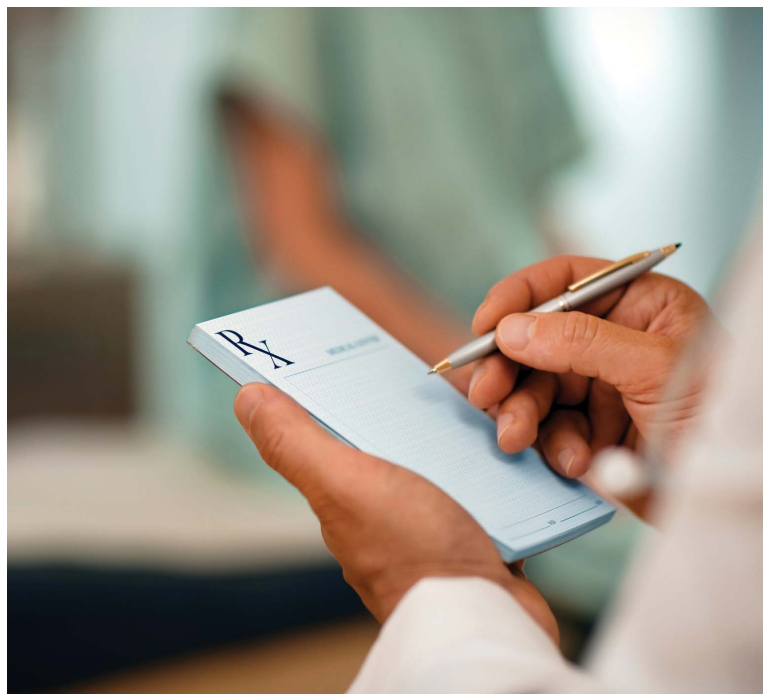
Chio Yokose MD, Na Lu MPH, Hui Xie MS PhD, Lingyi Li MSc, Yufei Zheng MPH, Natalie McCormick PhD, Sharan K. Rai MSc, J. Antonio Aviña-Zubieta MD PhD, Hyon K. Choi MD DrPH

Pour la version anglaise de l'article, veuillez consulter doi: 10.1503/cmaj.190339

CONTEXTE : L'allopurinol est couramment prescrit pour la goutte et son utilisation clinique pourrait croître compte tenu des essais en cours sur ses bienfaits cardiorénaux potentiels. Étant donné que la maladie cardiaque a été évoquée comme possible facteur de risque de réactions cutanées graves associées à l'allopurinol, nous avons voulu confirmer ce lien dans une cohorte basée dans la population générale canadienne.

MÉTHODES : Nous avons utilisé des données de la Colombie-Britannique, au Canada, pour recenser tous les nouveaux utilisateurs d'allopurinol entre 1997 et 2015. Nous avons examiné le lien entre la maladie cardiaque (maladie cardiaque ischémique et insuffisance cardiaque) et le risque d'hospitalisation pour réactions cutanées graves, après ajustement pour tenir compte des facteurs de risque connus et présumés. Nous avons aussi tenu compte de l'effet concomitant des facteurs de risque cliniques et démographiques.

RÉSULTATS : Sur 130 325 nouveaux utilisateurs d'allopurinol, on a enregistré 109 hospitalisations pour des réactions cutanées graves associées à l'allopurinol. Le risque relatif multivarié chez les patients atteints de maladie cardiaque était de 1,55 (intervalle de confiance de 95 % 1,01–2,37). Les patients atteints de maladie cardiaque et de maladie rénale chronique ayant commencé à prendre de l'allopurinol à raison de plus de 100 mg/j ont présenté un risque 11 fois plus grand. Commencer l'allopurinol à une posologie moindre chez les patients atteints de maladie cardiaque et de maladie rénale chronique a ramené le facteur à 5. Les femmes plus âgées atteintes de maladie cardiaque provenant de grandes populations asiatiques ont présenté un risque 23 fois plus élevé de réactions cutanées graves associées à l'allopurinol comparativement aux hommes jeunes indemnes de maladie cardiaque d'autres origines.



INTERPRÉTATION : La maladie cardiaque est indépendamment liée au risque de réactions cutanées graves associées à l'allopurinol, tout comme la maladie rénale chronique; l'amorce d'un traitement par allopurinol à une posologie moindre pourrait substantiellement atténuer ce risque. Les facteurs de risque à l'égard de telles réactions, rares mais graves, doivent entrer en ligne de compte quand on commence l'allopurinol.