

Statines

Atorvastatine (TAHOR®) ; Rosuvastatine (CRESTOR®) ; Pravastatine (ELISOR®, VASTEN®) ; Fluvastatine (LESCOL®, FRACTAL®) ; Simvastatine (ZOCOR®, LODALES®)

Qu'est-ce que c'est ?

Il s'agit de molécules diminuant considérablement la fabrication du mauvais cholestérol (LDL cholestérol). Par conséquent, chez des personnes ayant un haut risque cardiovasculaire, un traitement de statines fait baisser le risque d'accident cardiovasculaire, la mortalité et le nombre d'hospitalisations.

Toutes les statines ayant montré une efficacité similaire sur la mortalité totale, le choix de la statine va donc dépendre de l'objectif de LDL-cholestérol et du niveau de risque du patient. Ces recommandations de bon usage sont résumées dans le tableau suivant:

Mon objectif est de

Niveau de risque (nombre de facteurs de risque ¹)	Objectif thérapeutique (LDL-C en g/L)	LDL-C initial (en g/L)	Pourcentage de baisse visé	Statine et dose (une prise par jour) les plus efficaces
0	≤ 2,20	> 2,20	< 20 %	Si une statine est jugée nécessaire : pravastatine 10 mg
1	≤ 1,90	> 1,90	< 20 %	
2	≤ 1,60	< 2,10	< 20 %	pravastatine 10 mg
		≥ 2,10	< 20 %	simvastatine 10 ou 20 mg ¹
3 ou plus	≤ 1,30	≥ 1,4 et ≤ 1,6	< 20 %	pravastatine 10 mg
		≥ 1,7 et ≤ 1,9	20 à 35 %	simvastatine 10 ou 20 mg ¹
		≥ 2,0 et ≤ 2,2	35 à 40 %	simvastatine 40 mg ou atorvastatine 10 mg ² ou rosuvastatine 5 mg ²
		≥ 2,3	> 40 %	rosuvastatine 20 mg ou atorvastatine 80 mg

Tableau 1. Choix de la statine selon le niveau de risque cardiovasculaire (CV) du patient, le HDL initial et la baisse de LDL visée (rapport HAS 2017)

¹ Selon la baisse recherchée ; ² si la simvastatine est inadaptée.

Conseils

- La surveillance de l'efficacité et de la tolérance commence entre 1 et 3 mois après le début du traitement
- La prise en charge d'une dyslipidémie doit être associée à celle des autres facteurs de risque cardiovasculaires
- En cas de douleurs musculaires, prévenir votre médecin
- Limitez la consommation d'alcool, contrôlez le poids et corrigez une sédentarité excessive.
- Limitez les graisses d'origine animale au profit des graisses d'origine végétale.
- Augmenter la consommation de fibres présentes dans les fruits, les légumes et les céréales complètes
- Pratiquez régulièrement une activité physique adaptée.
- Limitez les graisses d'origine animale au profit des graisses d'origine végétale.
- Si vous constatez un oubli dans les 2 heures, prenez votre médicament immédiatement. Dans les autres cas prenez votre dose suivante à l'heure habituelle. Il ne faut jamais doubler la dose.

Il existe d'autres traitements moins utilisés :

- les Fibrates qui sont intéressantes en cas d'hyper tryglycémie
- l'Ezetrol qui bloque l'absorption du cholestérol. Il peut être prescrit seul si intolérance des STATINES ou en association avec les STATINES pour renforcer leur action.