



# Effets des statines sur les risques d'AVC : préventions 1re et 2re

Amarenco P, Labreuche J.

*Lancet Neurol* 2009; 8:453-463.

# Réduction du RR d'AVC ?

**1 - Tous les types d'AVC (total)**

**RR = 0.82 (0.77-0.87)**

All stroke (primary prevention)

0.81 (0.75-0.87)

All stroke (secondary prevention: SPARCL,  
HPS, LIPID, and CARE)

0.88 (0.78-0.99)

# Réduction du RR d'AVC ?

2 - AVC fatals (total)\*

RR = 0.87 (0.73-1.03)\*

Fatal stroke (primary prevention)

0.90 (0.76-1.05)\*

Fatal stroke (secondary prevention:

SPARCL)

0.59 (0.36-0.97)

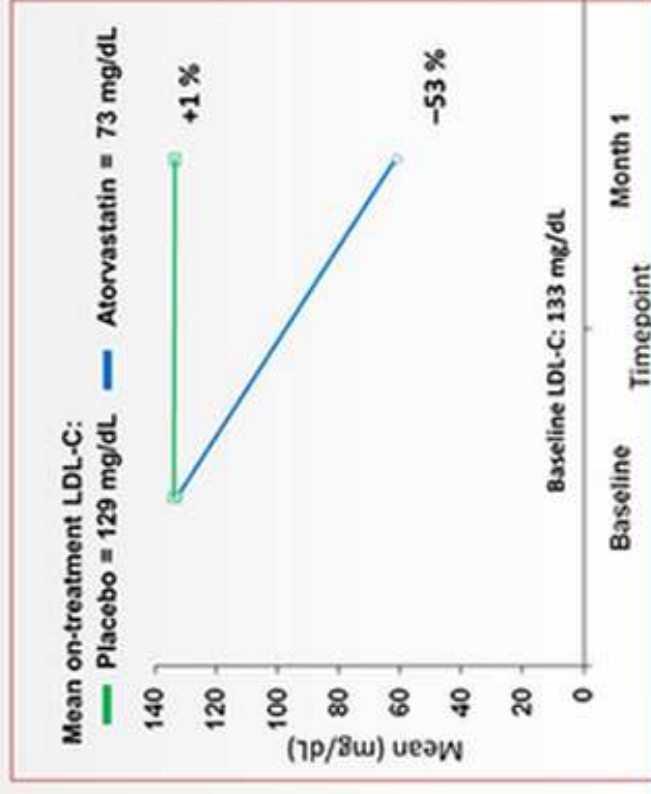
# Prévention secondaire

## Atorvastatine vs. Placebo (SPARCL)



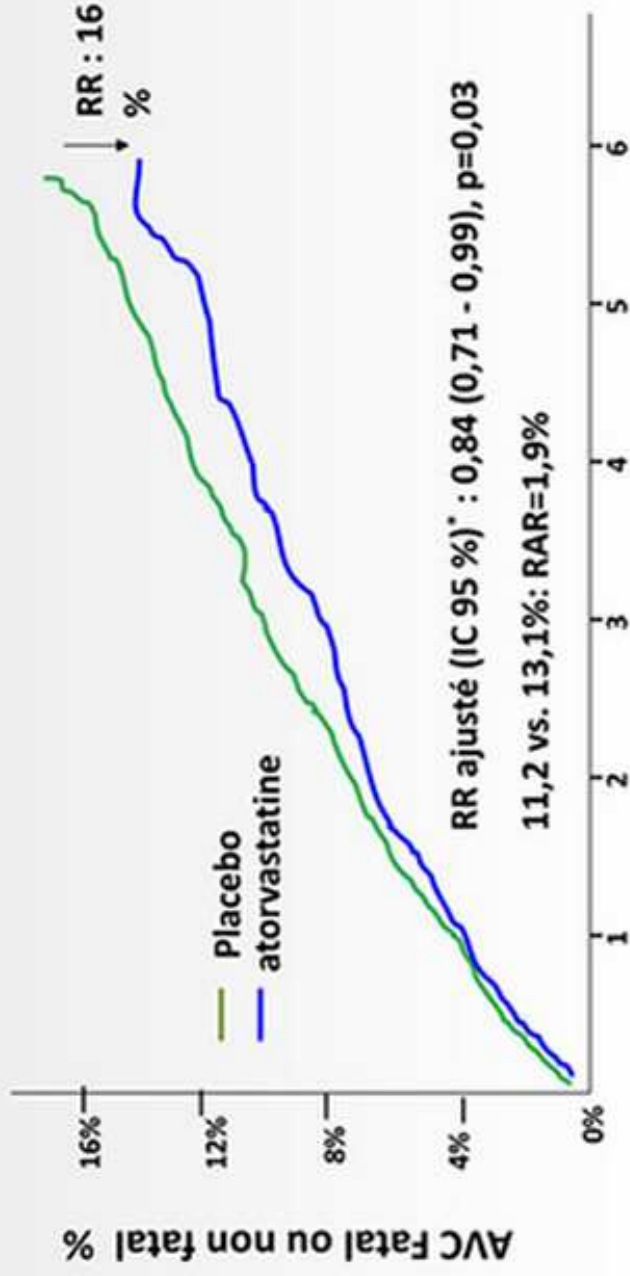
- AVC ou AIT < 6 mois
- Pas de coronaropathie
- LDL-cholestérol >100 mg/dL et <190 mg/dL
- Critère de jugement: délai de survenue d'un AVC fatal ou non

LDL-C au cours du suivi



## Critère primaire

Délai de survenue d'un AVC fatal ou non fatal

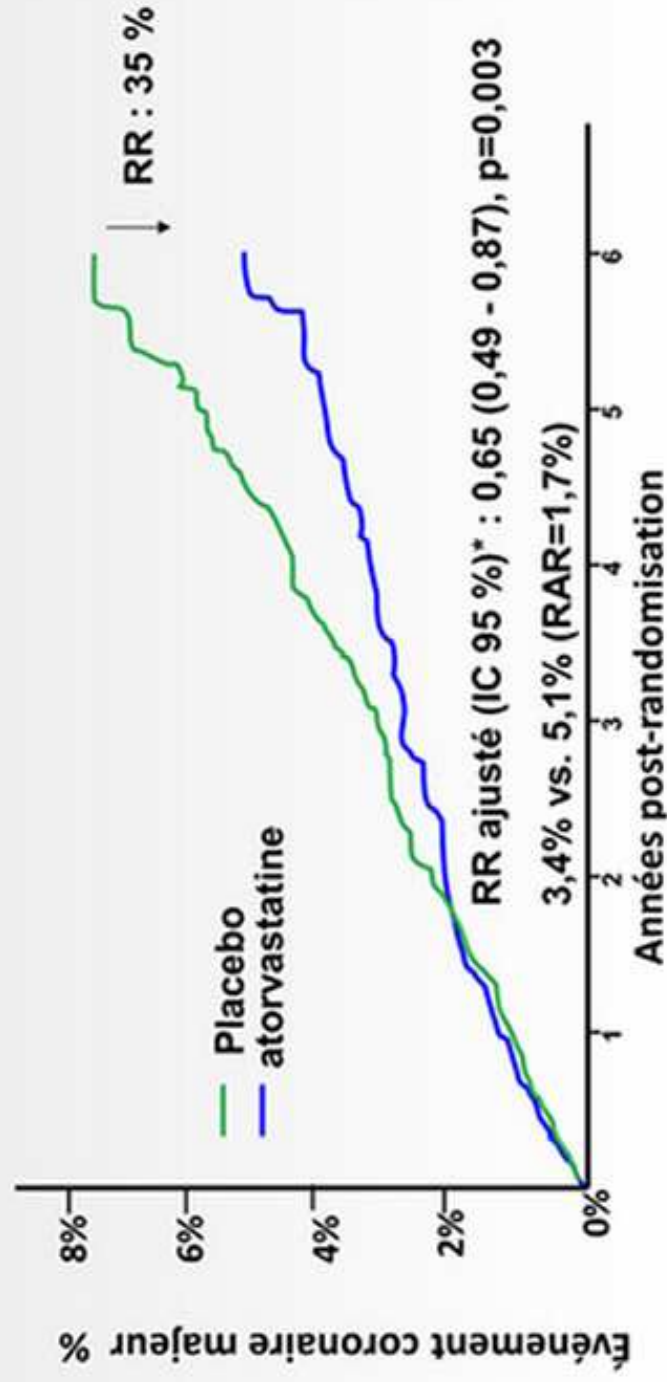


## Années post-randomisation

Effet du traitement selon les modèles de hasard proportionnels de Cox avec ajustement pré-spécifiés à la région géographique, l'événement d'entrée, la durée depuis l'événement d'entrée, le sexe et l'âge à

## Critère secondaire

### Délai de survenue d'un événement coronaire majeur



\* Effet du traitement selon les modèles de hasard proportionnels de Cox avec ajustement pré-spécifiés à la région géographique, l'événement d'entrée, la durée depuis l'événement d'entrée, le sexe et l'âge à l'inclusion dans l'étude



# Réduction du RR d'AVC hémorragique ?

3 - AVC hémorragiques (total)\*

*RR = 1.03 (0.75-1.41)*

Hemorrhagic stroke (primary prevention)

*0.81 (0.60-1.08)*

Hemorrhagic stroke (secondary prevention: SPARCL and HPS)

*1.73 (1.19-2.50) (majoration du risque)*

# Pour les AVC (2003) :

**Tableau 3 : Diminution du risque d'accident vasculaire cérébral pour une diminution de 1 mmol/l de LDL-cholestérol**

Type d'AVC	Essais cliniques (n = 58)	Suivi de cohorte (n = 9)
Toutes causes confondues	-20 %* (-14 à -26)	/
Toutes causes avec maladie cardiaque	-22 %* (-28 à -16)	/
Toutes causes sans maladie cardiaque	-6 % (-22 à +14)	-6 % (-12 à +1)
AVC ischémique	-28 %* (-35 à -20)*	-15 %* (-21 à -6)
AVC hémorragique	-3 % (-35 à +47)	+19 % (10 à 29)
AVC mortel	-2 % (-17 à +16)	0 % (-6 à +6)
AVC non mortel	-23 % (-29 à -16)	-7 % (-13 à -1)

\*p < 0,001



# Pour les AVC

**TABLEAU II : EFFET DES STATINES  
SUR LES AVC DANS 6 ÉTUDES\***

	AVC Placebo	AVC Statine	RRR (%)	NST
4S <sup>1</sup>	8,3	5,5	34	350
CARE <sup>3</sup>	7,6	5,2	32	400
LIPID <sup>4</sup>	7,3	6,0	20	650
HPS <sup>2</sup>	11,4	8,6	25	350
ASCOT <sup>7</sup>	7,2	5,1	30	480
CARDS <sup>8</sup>	7,0	4,0	45	330

\* Les incidences sont exprimées en nombre d'événements pour 1 000 patients par an.