

Journées de l'EPU 2017

Usage des statines en gériatrie : quid de la dé-prescription S. Gillain, J. Petermans – Service de Gériatrie, CHU LIEGE

La relation de cause à effet entre l'hypercholestérolémie des octogénaires et l'incidence d'évènements cardio-vasculaires ou la mortalité est discutée depuis plus de 20 ans. A l'heure actuelle, l'efficacité des statines est démontrée dans cette population mais uniquement en prévention secondaire. Concernant la prévention primaire, deux études en cours de réalisation permettront dans les 3 ou 4 prochaines années de préciser les indications de prescription et de dé-prescription des statines. En considération de ce qui précède et en prévention secondaire, une dé-prescription devrait être systématiquement envisagée en cas d'effets secondaires, en situation de potentielle interaction médicamenteuse, en cas de « non- indication » (intérêt d'un contrôle biologique), en cas d'espérance de vie réduite et bien entendu en situation de traitement symptomatique ou de non-compliance. Pour le reste, l'absence de consensus concernant la dé-prescription, rend au médecin la liberté d'exercer son art de soigner à la lueur de ses convictions et de la connaissance approfondie du patient qui se confie à lui.