

Minerva a récemment publié une analyse<sup>1</sup> d'une RCT<sup>2</sup> évaluant, entre autres, l'efficacité de l'aspirine en prévention primaire d'incident cardiovasculaire ou de décès dans une population de patients diabétiques présentant une artérite des membres inférieurs asymptomatique. Les résultats de cette étude rejoignent les conclusions des études et méta-analyses précédentes : aucune étude n'a montré l'intérêt de l'aspirine en prévention primaire (absence de pathologie vasculaire avérée) chez des patients diabétiques de type 2.

Une nouvelle RCT<sup>3</sup>, de bonne qualité méthodologique, inclut 2539 patients japonais de 65 (ET 10) ans d'âge moyen présentant un diabète de type 2, sans pathologie athérosclérotique connue initialement, placés ou non sous aspirine (81 ou 100 mg/j) et suivis en moyenne pendant 4,37 ans. Le critère primaire est la survenue de tout événement athérombotique (y compris ischémie myocardique fatale ou non, AVC fatal ou non, artériopathie périphérique). Les critères secondaires sont les différentes composantes du critère primaire et les décès. Il n'y a pas de différence statistiquement significative en faveur de l'aspirine pour le critère primaire (HR 0,80 ; IC à 95% de 0,58 à 1,10 ; test du log rang

Cette nouvelle étude, qui se déroule au Japon, confirme l'absence de preuve d'un bénéfice d'une administration d'aspirine chez les diabétiques de type 2 sans pathologie athérombotique, avec une morbidité augmentée.

$p=0,16$ ) ni pour chacun des éléments composants le critère primaire pris en particulier. Il n'y a également pas de différence statistiquement significative pour le critère de sécurité composite AVC hémorragique plus saignement gastro-intestinal sévère. Le nombre de saignements (gastro-intestinaux ou autres), d'anémie et d'événements gastro-intestinaux non hémorragiques est cependant plus important sous aspirine.

#### Références

1. Chevalier P. Aspirine pour tous les diabétiques ? *MinervaF* 2009;8(2):20-1.
2. Belch J, MacCuish A, Campbell I, et al; Prevention of Progression of Arterial Disease and Diabetes Study Group; Diabetes Registry Group; Royal College of Physicians Edinburgh. The prevention of progression of arterial disease and diabetes (POPADAD) trial: factorial randomised placebo controlled trial of aspirin and antioxidants in patients with diabetes and asymptomatic peripheral arterial disease. *BMJ* 2008;337:a1840.
3. Ogawa H, Nakayama M, Morimoto T, et al; Japanese Primary Prevention of Atherosclerosis With Aspirin for Diabetes (JPAD) Trial Investigators. Low-dose aspirin for primary prevention of atherosclerotic events in patients with type 2 diabetes: a randomized controlled trial. *JAMA* 2008;300:2134-41.