

HTA : la « polypill » est-elle une panacée ?

La polypill est au cœur des débats depuis une dizaine d'années. Sensée prévenir le risque cardiovasculaire en regroupant au sien d'une même gélule tous les bénéfices des médicaments usuels, ce serait une sorte de panacée pour certains, alors que d'autres sont peu convaincus par ce « *one fits all* » (le même pour tous). A l'occasion des 40es Journées de l'hypertension artérielle (JHTA), les Drs Theodora Bejan-Angoulvant (secrétaire scientifique des JHTA, Tours) et Jacques Blacher (Paris) ont relancé la controverse en invitant deux orateurs aux avis contraires. Tandis que le Dr Jean-Jacques Mourad (*Hôpital Saint-Joseph, Paris*) a développé des arguments en faveur de l'intérêt de cette pilule unique pour traiter le risque cardiovasculaire, le Dr Atul Pathak (*Hôpital Princesse Grace, Monaco*) a, lui, pris la place du détracteur.

La *polypill* est-elle vraiment l'outil qui va permettre de combler le fossé entre le nombre de patients à risque cardiovasculaire, hypertendus, dyslipidémiques et ceux qui sont efficacement traités ? se sont-ils interrogés. Sachant que ses constituants de base (dont les concentrations peuvent varier) sont l'aténolol, le ramipril, l'hydrochlorothiazide et la simvastatine auxquels on associe au gré des études l'amlodipine ou l'aspirine, cette pilule unique prise une seule fois par jour... [Lire la suite]