

Un traitement d'association doublement efficace

Santé Canada a approuvé Proscar® (finastéride à 5 mg), commercialisé par Merck Frosst, administré en association avec la doxazosine, un alphabloqueur, pour réduire le risque d'évolution des symptômes d'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP). Le finastéride à 5 mg, administré en monothérapie, est aussi indiqué pour le traitement et la maîtrise de l'HBP.

La nouvelle indication du finastéride à 5 mg est fondée sur les résultats de l'étude MTOPS (*Medical Therapy of Prostatic Symptoms*) qui a été publiée dans *The New England Journal of Medicine*. Dans cette

étude, portant sur 3 047 patients, l'administration du finastéride à 5 mg en association avec la doxazosine a significativement réduit le risque d'évolution des symptômes d'HBP, comparativement à l'un ou l'autre des médicaments administré seul ou au placebo.

Il a été démontré que Proscar entraîne une régression de l'hypertrophie de la prostate, améliore le flux urinaire et atténue les symptômes associés à l'HBP, une affection non cancéreuse caractérisée par une augmentation du volume de la prostate souvent accompagnée de symptômes qui peuvent avoir un impact sur la qualité de vie du patient.

Le meilleur des deux mondes

Novartis Pharma Canada a annoncé que les résultats d'un essai clé montrent que Prexige^{MC} (lumiracoxib), un inhibiteur hautement sélectif de la COX-2, permet une réduction significative de 79 % de l'incidence des complications ulcéreuses du tractus gastro-intestinal (GI) supérieur sans compromettre la sécurité cardiovasculaire.

TARGET (*Therapeutic Arthritis Research & Gastrointestinal Event Trial of lumiracoxib*) est la plus vaste étude réalisée à ce jour sur la sécurité GI et a clairement mis en évidence les bénéfices de Prexige, notamment en termes de sécurité GI. Les résultats de l'étude TARGET démontrent que, chez les patients qui ne prennent pas d'acide acétylsalicylique à faible dose, Prexige a permis, par rapport aux AINS (anti-inflammatoire non stéroïdien) de

comparaison, naproxène et ibuprofène, une réduction globale statistiquement significative de 79 % de l'incidence des complications ulcéreuses avérées ou probables du tractus GI supérieur.

« L'étude TARGET démontre que Prexige possède un profil cardiovasculaire similaire à celui des AINS conventionnels, avec toutefois un profil des effets sur la pression artérielle plus favorable. Ces résultats très importants signifient que Prexige procure aux patients des bénéfices GI sans compromettre leur sécurité cardiovasculaire » a déclaré le docteur Boulos Haraoui, professeur agrégé de clinique au département de médecine de l'Université de Montréal et directeur de la recherche clinique au service de rhumatologie de l'Hôpital Notre-Dame.

Injection bihebdomadaire pour les schizophrènes

Risperdal Consta® (rispéridone), commercialisé par Janssen-Ortho inc., antipsychotique atypique sous forme de suspension à libération prolongée, a été approuvé par Santé Canada pour le traitement des manifestations de la schizophrénie et des troubles psychotiques apparentés.

Administré toutes les deux semaines par injection intramusculaire, il fournit un soulagement constant des symptômes, offrant ainsi aux patients une solution de rechange aux médicaments pris quotidiennement par voie orale.

La schizophrénie est une maladie chronique très débiliteuse qui apparaît généralement à l'adolescence ou au début de la vingtaine.

Environ 1 % des gens, quelque 300 000 Canadiens, souffrent de schizophrénie. Les schizophrènes occupent chaque année plus de 30 000 lits d'hôpitaux au Canada.

Selon Statistique Canada, la schizophrénie est au deuxième rang pour ce qui est du nombre d'hospitalisations pour des troubles mentaux spécifiques.

Réduction du risque d'interventions cardiovasculaires

La nifédipine à libération prolongée formulée selon le système thérapeutique gastro-intestinal (Adalat® XL®) réduit considérablement le risque d'accidents et d'interventions cardiovasculaires chez les patients présentant une coronaropathie stable, selon les résultats de la nouvelle étude clé ACTION (*A Coronary disease Trial Investigating Outcome with Nifedipine GITS*), qui seront publiés dans un prochain numéro de *The Lancet*. Les résultats de l'essai ont été présentés au cours de l'assemblée de la Société européenne de cardiologie.

ACTION montre que la nifédipine formulée selon le STGI peut entraîner une diminution significative du nombre d'interventions coûteuses, en particulier d'angiographies coronariennes (-18 %) et de pon-

tages coronariens (-21 %). Pour le docteur John Parker, principal investigateur canadien de l'étude ACTION et chef de la Division de cardiologie de l'hôpital Mount Sinai et des hôpitaux de l'University Health Network de Toronto (Ontario), il s'agit là d'une preuve supplémentaire des propriétés vasculoprotectrices de la nifédipine STGI. « Pour les médecins et les patients, cela signifie que nous disposons désormais de données cliniques très solides qui confirment les propriétés vasculoprotectrices de la nifédipine formulée selon le STGI; il s'agit donc d'un médicament non seulement pour le traitement de l'hypertension et de l'angine de poitrine, mais aussi pour la prévention des maladies cardiovasculaires. »

