

McGill Family Medicine Studies Online: Courriels Cochrane 3 (28 octobre 2009)

<http://mcgill-fammedstudies-recherchemedfam.pbworks.com/>

ISSN 1911-0529

## **Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA) ont un effet modéré sur la réduction de la pression artérielle**

### **Question clinique**

Quelle est l'efficacité des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA) pour la réduction de la pression artérielle dans le cas de l'hypertension artérielle primaire?

### **Résultats**

Comparativement au placebo, l'effet des IECA est modeste. L'ampleur du creux de la réduction de la pression artérielle atteint avec la moitié ou plus de la dose maximale recommandée par le manufacturier est de -8 mm Hg pour la pression systolique et de -5 mm Hg pour la pression diastolique. De plus, 60% à 70% du creux de la réduction de la pression artérielle est atteint avec les doses initiales recommandées. Aucun IECA ne semble être meilleur ou pire en matière de réduction de la pression artérielle. Les auteurs concluent que la prescription des IECA les moins chers à doses modérées pourrait contribuer à diminuer les dépenses de santé de manière importante.

### **Mise en garde**

En raison du manque de données reportées et de la courte durée des essais cliniques (3 à 12 semaines), cette revue de la littérature ne fournit pas une bonne évaluation des dangers associés à cette catégorie de médicaments.

### **Contexte**

Les IECA sont couramment utilisés pour le traitement de la pression artérielle élevée. Cette catégorie comprend les médicaments comme le ramipril, le captopril, l'énalapril, le fosinopril, le lisinopril et le quinapril. Malgré plus de 20 ans de recherche et d'utilisation clinique des IECA, la relation entre la dose de médicament et l'effet sur la réduction de la pression artérielle est toujours inconnue.

## Sources

Heran et al. Blood pressure lowering efficacy of angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors for primary hypertension. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2008, Issue 4. Article No. CD003823. DOI: 10.1002/14651858.CD003823.pub2

Cette revue de littérature a retenu 92 essais cliniques concernant 14 IECA différents et 12.954 participants.

Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 123 (rédigé par Brian R McAvoy et publié dans *New Zealand Doctor*) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye, Roland Grad, Roger Ladouceur et Guylène Thériault (Juillet 2009).

## Informations additionnelles

Aucune.

---

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à [www.cochraneprimarycare.org](http://www.cochraneprimarycare.org) et [www.nzgg.org.nz](http://www.nzgg.org.nz). Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.