

Spironolactone en dermato, pas de pression sur la PA ! Extrait du Net JIM juillet 2024

Dr Marie-Line Barbet | 19 Juillet 2024

La spironolactone est utilisée hors AMM pour le traitement de l'acné, de l'hirsutisme et de l'alopecie féminine. Dans ce contexte, la question se pose toujours des conséquences sur la pression artérielle de l'administration de cet antihypertenseur en dehors de son indication première.

Une équipe new yorkaise présente dans une lettre à l'éditeur du *Journal of American Academy of Dermatology*, les résultats d'une étude rétrospective monocentrique portant sur 2 084 patientes ayant reçu au moins une fois une cure de spironolactone pour une atteinte dermatologique. Celles pour lesquelles on disposait de chiffres tensionnels plus de trois mois auparavant et d'une nouvelle évaluation au moins une fois au cours du suivi ont été incluses. Elles étaient au nombre de 1 173.

Seulement 3,1 % de ces femmes, soit 36, ont été victimes d'une hypotension. L'âge, l'ethnie, et la dose quotidienne maximale étaient similaires pour les patientes ayant souffert ou non d'hypotension pendant le traitement ($p > 0,05$). Pour deux des patientes ayant présenté une hypotension, la dose a été diminuée tandis qu'une autre a arrêté le traitement.

L'analyse statistique par régression linéaire ne fait pas apparaître d'association entre la posologie, l'âge, l'ethnie, l'indication et la modification de la pression artérielle systolique lors du premier contrôle de suivi.

Contrôler la PA avant de commencer le traitement

Ces données rejoignent celles d'une étude rétrospective ayant inclus 403 femmes prenant de la spironolactone pour une acné dont 267 ont eu une diminution la PA systolique moyenne de 3,5 mm Hg (Intervalle de confiance à 95 % 2,0-4,9). Dans un autre essai, 100 femmes recevant 0,25 mg de minoxidil oral et 25 mg de spironolactone pour une alopecie androgénétique ont présenté une baisse moyenne de 4,25 mmHg de la PA systolique avec deux patientes victimes d'hypotension orthostatique.

Bien que rétrospective et ayant concerné majoritairement des patientes blanches dont les comorbidités n'ont pas été prises en compte, avec dans certains cas de très faibles doses de spironolactone, cette étude suggère que le risque d'hypotension au cours du traitement de pathologies dermatologiques par spironolactone est très faible avec seulement 0,26 % de cas d'hypotension requérant une modification du traitement et une absence d'impact marqué sur la PA systolique et diastolique moyennes. L'âge, l'ethnie et la dose maximale quotidienne ne semblent pas prédictifs du risque d'hypotension ou de diminution de la PA.

Il est cependant recommandé de mesurer la PA avant d'entreprendre un traitement par spironolactone. Une surveillance régulière de la PA semble inutile en l'absence de symptômes orthostatiques. Une étude prospective serait cependant souhaitable pour confirmer ces observations...

References

Hill RC, Wang Y, Shaikh B, et al. Spironolactone treatment for dermatologic indications is not associated with hypotension in a single-center retrospective study. *J Am Acad Dermatol.* 2024 Jun;90(6):1245-1247. doi: 10.1016/j.jaad.2024.01.057.