



# La Résistance Au Clopidogrel Chez Les Patients Âgés Hospitalisés Détectée Par Le Temps d'Occlusion Plaquettaire

**Malika BELKACEMI, Yassine MERAD**

**Faculté de Médecine Université Djilali Liabès - Sidi Bel Abbès (Algérie)**

# La résistance au Clopidogrel chez les patients âgés hospitalisés détectée par le temps d'occlusion plaquettaire

## Introduction

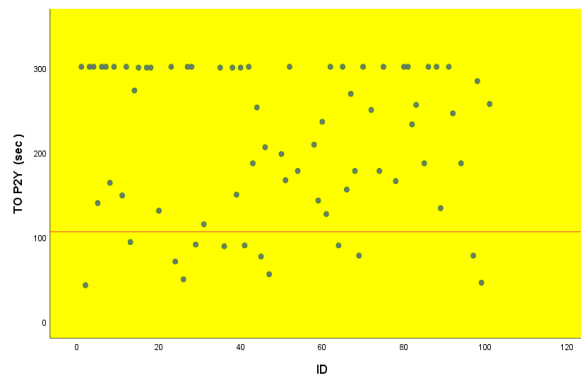
Le rôle des plaquettes dans la pathogenèse des événements thrombotiques a été reconnu depuis longtemps. C'est pourquoi le clopidogrel, en tant qu'inhibiteur de l'agrégation plaquettaire est largement utilisé dans les pays développés et en voie de développement dans la prévention et le traitement des complications athéromotique. Cependant, la réponse au clopidogrel est variable. Le même traitement produit une inhibition plaquettaire différente selon les individus, définissant les bons et les mauvais répondeurs. Chez ces derniers, il persiste néanmoins, une hyperagrégabilité plaquettaire intense sous clopidogrel, pouvant faire évoquer l'existence d'une véritable « résistance biologique ». La prévalence de la non-réponse (résistance) au clopidogrel varie selon les études et les populations. La résistance au clopidogrel a été estimée dans la population générale mais peu de données spécifiques à la population âgée sont disponibles. En outre, la population âgée présente des facteurs associés au traitement (diabète, polymédication, hypercholestérolémie...). L'objectif de cette étude est d'estimer la fréquence de la résistance au clopidogrel chez les patients âgés par le temps d'occlusion plaquettaire et identifier les facteurs de risque.

## Matériel et Méthode

Cette étude descriptive transversale a été réalisée au sein du service de cardiologie du CHU Sidi Bel Abbes entre décembre 2017 et Mai 2018. Afin d'évaluer le degré d'inhibition plaquettaire par clopidogrel, le temps d'occlusion plaquettaire a été déterminé à l'aide de la cartouche P2Y grâce à l'analyseur de fonction plaquettaire PFA (Platelet Function Analyzer). La non réponse au clopidogrel a été définie par un temps d'occlusion plaquettaire P2Y  $\leq 106$  secondes

## Résultats

Au total 73 patients ont été collégés. 2 patient ont été exclus à cause d'un hémocrite inférieur à 25%. Au final 71 patients avec un sex ratio Homme/Femme égale à 1,15 ont été inclus. La fréquence de la résistance au clopidogrel chez les patients âgés était de 18,3% avec intervalle de confiance IC à 95% (9,30 - 27,3) **Fig1**. Parmi les facteurs étudiés (Age, sexe, indice de Masse Corporelle, Tabac, diabète, hypertension artérielle, insuffisance rénale chronique, dyslipidémie, antécédents personnels d'infarctus du myocarde, dose de clopidogrel, médicaments associés, Hyperleucocytose), seule l'hypertension artérielle a eu une relation statistique significative avec la résistance biologique **Tableau1**



**Figure 1: Distribution des valeurs du TO P2Y PFA des patients en fonction de la réponse au clopidogrel**

**Tableau 1. Relation entre les variables étudiées et la non réponse au Clopidogrel**

Variable	OR	IC 95%	p
Age	1,011	0,929- 1,101	NS
Sexe	2,521*	0,683-9,305*	NS
IMC	0,990	0,862-1,137	NS
Dose	1,704	0,447-6,495	NS
Tabagisme	1,500	0,368-6,113	NS
Diabète	1,300	0,379-4,454	NS
HTA	4,525*	1,114-18,388*	0,035
IDM	1,137	1,034-1,251	NS
IRC	0,429	0,036-5,118	NS
βBloquants	1,023	0,297-3,523	NS
Statine	1,538	0,407-5,815	NS
Aspirine	0,319	0,038-2,706	NS
AVK	0,211	0,012-3,306	NS
Hyperleucocytose	0,524	0,156-1,761	NS

## Conclusion

Une proportion non négligeable de patients âgés et polyopathologiques ne répondaient pas adéquatement au clopidogrel, ce qui les expose à un risque accru de survenue de complications thrombo-ischémiques. Les tests au point de service peuvent aider à identifier ces patients qui pourraient ensuite bénéficier d'un traitement antiplaquettaire alternatif. On a trouvé que l'HTA est un facteur de risque d'une inhibition plaquettaire insuffisante liée au clopidogrel. Il conviendra à l'avenir de réaliser une étude prospective à grande échelle dans la population âgée et de diffuser les connaissances concernant la résistance au clopidogrel