



Traitement inhibiteurs du système rénine angiotensine et COVID-19

Les patients hypertendus, diabétiques ou présentant une maladie cardiovasculaire (insuffisance cardiaque, coronaropathie) sont très largement traités par bloqueurs du système rénine angiotensine (SRA) qu'il s'agisse d'inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) ou de bloqueurs des récepteurs de l'angiotensine II (sartans). La surmortalité de ces patients dans la pandémie de COVID-19 que nous traverserons a interrogé sur un rôle aggravant de ces classes médicamenteuses lors de l'épisode viral.

Cette interrogation vient du fait que le récepteur permettant l'entrée du COVID-19 dans la cellule est le récepteur de l'enzyme de conversion de type 2 (ACE 2) largement présent au niveau du poumon. Ce récepteur clive l'angiotensine II produite par le SRA en peptide protecteur pour le système cardiovasculaire ; il n'est pas bloqué par les IEC ou les sartans. Les modifications de l'expression de ces récepteurs lors d'un traitement chronique par IEC ou sartans sont incertaines chez l'homme.

A ce stade, il n'y a aucune preuve d'un quelconque effet -délétère ou bénéfique- d'un blocage du SRA par l'une ou l'autre molécule sur la gravité de l'infection à COVID-19. A contrario, il y a un niveau de preuve rarement atteint pour une classe médicamenteuse, en faveur d'un effet bénéfique sur les maladies cardiovasculaires. **A ce stade il n'y a donc aucune raison de remettre en cause ces traitements qui doivent être poursuivis ou initiés selon les recommandations en vigueur.** Les observations faites avec le COVID-19 pourraient résulter d'une causalité inverse : les patients les plus vulnérables à l'infection sont aussi les plus sévères au plan cardiovasculaire et donc les plus fréquemment traités par IEC ou sartans.

Recommandations Sociétés Française et Européenne d'HTA

<http://www.sfhta.eu/?p=6670>

Recommandations Société Française de Cardiologie

<https://sfcadio.fr/>

Pr Pierre LANTELME

Hospices Civils de Lyon

Le 22/03/2020