

Compte-rendu

# Le paracétamol nous met la pression

## Mots-clés

Acetaminophen , Paracétamol , Hypertension , PATH-BP

Regular acetaminophen use and blood pressure in people with hypertension: the PATH-BP trial

I.M. MacIntyre et al., Circulation, 07.02.2022

DOI: [10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056015](https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056015)

## Introduction

Le paracétamol est largement utilisé dans la population générale, et notamment chez les patients hypertendus car les anti-inflammatoires non stéroïdiens sont connus pour augmenter la tension artérielle (TA). Le paracétamol est-il vraiment dénué de risque dans cette population ? Voici la première étude randomisée s'intéressant à cette question.

## Méthode

Etude monocentrique, randomisée en double aveugle, contrôlée contre placebo, avec essai croisé. **Inclusion** : Patient·es  $\geq 18$  ans et hypertendu·es (TA  $\leq 150/95$  mm Hg sous  $\geq 1$  traitement, ou non traité·es avec TA  $\geq 135/85$  mais  $\leq 150/95$  mm Hg). **Exclusion** : Cardiopathie ischémique, insuffisance cardiaque, maladie cérébro-vasculaire, perturbation des tests hépatiques, IRC stade III à V, idées suicidaires. Individus déjà sous paracétamol, AINS, corticoïdes ou anticoagulants oraux. **Intervention** : Randomisation 1:1 paracétamol 1 g 4x/j (charge hydro-sodée négligeable) versus placebo durant 2 semaines. 2 semaines de *wash-out* puis croisement des participants pour traitement alternatif durant 2 semaines supplémentaires. Analyse per-protocole de la compliance avec paracétamolémie. **Issue primaire** : variation TA systolique moyenne diurne en ambulatoire après 2 semaines de paracétamol en comparaison avec placebo.

## Résultats

110 participants randomisés entre 09.2014 et 06.2019. *Drop-out* inférieur à 10%, **103** participants inclus pour analyses en *intention de traiter*. Augmentation de **4.7 mm Hg de la TAS diurne moyenne** (de 132.8 à 136.5 mm Hg) et de **1.6 mm Hg de la TA diastolique diurne moyenne** (de 81.2 à 82.1 mm Hg). Résultats similaires observés pour mesures de la TA en ambulatoire et sur 24h.

## Discussion

Etude de très bonne qualité démontrant des résultats inquiétants sur la sécurité du paracétamol chez les patients hypertendus. **Limitations** : Petit échantillon, individus caucasiens uniquement, patients non algiques. Effet mesuré sur 2 semaines, posant la question des conséquences à long terme. On retrouvait cependant une élévation rapide et constante de la TAS de  $J_4$  à  $J_{14}$ , laissant penser à un effet persistant dans le temps.

## Conclusion

L'augmentation de la TAS observée dans cette étude **pourrait traduire une augmentation significative des événements cardiovasculaires à un niveau populationnel**. Le clinicien devrait donc surveiller activement le profil tensionnel de ses patients hypertendus consommant régulièrement du paracétamol, voire éviter si possible cette médication dans cette population.

Date de publication	Auteurs
03.05.2022	