

PHARM *Astuce*

Le Réseau Québécois des Pharmaciens GMF

Vol. 04 No. 10

Corzyna^{MD} : si le coeur vous en dit

La ranolazine est un médicament commercialisé sous le nom de Corzyna^{MD} et approuvé par Santé Canada pour le traitement symptomatique des patients souffrant d'angine stable et non soulagés ou intolérants aux agents de première intention. La posologie de départ est de 500 mg BID et peut être augmentée à 1000 mg BID.^{1,2} La ranolazine n'est pas couverte par la RAMQ, bien que l'INESSS ait recommandé son ajout sur la liste des médicaments d'exception, et le coût de 60 comprimés de Corzyna^{MD} 500 mg est d'environ 220\$.¹

L'efficacité et l'innocuité de la ranolazine en thérapie d'appoint chez des sujets atteints d'angine stable ont été évaluées dans une revue systématique incluant trois études multicentriques randomisées contrôlées et menées à double insu totalisant 2004 patients (majoritairement européens et nord-américains, âge moyen 63 ans, 29% de femmes), soit CARISA, ERICA et TERISA (patients diabétiques), qui ont toutes comparé ranolazine 1000 mg BID à un placebo en traitement d'appoint durant 6 à 12 semaines³ :

- Aucune différence sur la mortalité toutes causes (RR 0,83; IC 95% 0,26 à 2,71) ni sur les infarctus du myocarde (RR 0,40; IC 95% 0,08-2,07).
- Fréquence hebdomadaire moyenne des épisodes d'angine :
 - Diminution de 0,66 épisode par semaine (IC95 % -0,97 à -0,35)
- Nombre de patients ayant eu une réduction d'au moins 50% de leurs épisodes d'angine⁴ :
 - Ranolazine 47% vs placebo 42% (p = 0,034; NNT = 20)
- Incidence d'effets indésirables:
 - Ranolazine 30% vs placebo 25% (RR 1,22; IC 95% 1,06 à 1,40; NNH = 20)

D'autres revues systématiques ont obtenu des résultats similaires.^{5,6}

Notre avis

La ranolazine diminue de façon modeste la fréquence des épisodes d'angine, mais n'a pas démontré de bénéfice sur des issues plus graves comme la mortalité ou les événements cardiovasculaires. Les études sont toutefois courtes et de petite taille. Par ailleurs, elle comporte un risque non négligeable d'effets indésirables pour les patients, principalement des céphalées, des étourdissements, des nausées et de la constipation.^{2,3} Si on prend le prix actuel du Corzyna^{MD} et qu'on extrapole les résultats de l'étude TERISA à la population non diabétique, il faut traiter 20 personnes pendant 8 semaines et dépenser jusqu'à 17 000 \$ afin qu'une personne supplémentaire ait une réduction d'au moins 50% de ses épisodes d'angine. La ranolazine devrait donc pour le moment être réservée comme traitement de dernière intention pour des patients chez qui les traitements anti-angineux standards sont contre-indiqués, non tolérés ou inefficaces.

Références

1. INESSS. CORZYNA (Angine stable): Avis transmis à la ministre en mars 2021. [En ligne]. Montréal (QC). Mars 2021.
2. KYE Pharmaceuticals Inc. Corzyna - Monographie de produit. [En ligne]. Mississauga (ON). Janvier 2021
3. Salazar CA, Basilio Flores JE, Veramendi Espinoza LE, et coll. Cochrane Database Syst Rev. 2017;2(2):CD011747.
4. Kosiborod M, Arnold SV, Spertus JA, et coll. J Am Coll Cardiol. 2013;61(20):2038-45.
5. Banon D, Filion KB, Budlovsky T, et coll. Am J Cardiol. 2014;113(6):1075-82.
6. Savarese G, Rosano G, D'Amore C, et coll. Int J Cardiol. 2013;169(4):262-70.

Auteurs : Charles Dignard, Pharm. D. et Mélissa Gagné, Pharm. D.