

Protocole de traitement

Médication hypolipémiante

| Statine | Dose initiale ^{1,2} | Dose maximale ³ | Titration (mg) | Diminution attendue des LDL | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | 5 mg | 10 mg | 20 mg | 40 mg | 80 mg |
| Atorvastatine - Lipitor ^{MD} | 10 mg | 80 mg | 10-20-40-80 | | 39 % | 43 % | 50 % | 60 % |
| Fluvastatine - Lesco ^{MD} | 20 mg | 80 mg | 20-40-80 | | | 17 % | 22 % | 32 % |
| Lovastatine - Mevacor ^{MD} | 20 mg | 80 mg | 20-40-80 | | | 24 % | 30 % | 40 % |
| Pravastatine - Pravachol ^{MD} | 20 mg | 80 mg | 20-40-80 | | 22 % | 32 % | 34 % | 37 % |
| Rosuvastatine - Crestor ^{MD} | 10 mg | 40 mg | 10-20-40 | 45 % | 52 % | 55 % | 63 % | |
| Simvastatine - Zocor ^{MD} | 10 mg | 80 mg | 10-20-40-80 | 26 % | 30 % | 38 % | 41 % | 47 % |

¹ Chez les patients ayant besoin d'une réduction du taux de LDL supérieure à 45 %, l'atorvastatine ou la simvastatine peut être initiée à 40 mg par jour.

² Les patients à risque élevé de maladie coronarienne devraient être traités avec une statine à une dose équivalente à la simvastatine 40 mg par jour.

³ La dose maximale peut être plus faible selon l'état de santé du patient. Voir monographie du produit concerné.

Cibles lipidiques visées

| Niveau de risque de maladie coronarienne à 10 ans | LDL | Ratio Cholestérol total/HDL |
|---|--------------|-----------------------------|
| Modéré | < 3,5 mmol/L | < 5 |
| Élevé | < 2,0 mmol/L | < 4 |

Soins pharmaceutiques intégrés

| | Objectifs | Nombre de visites | Fréquences | Tests de laboratoire à demander | |
|---------------------|--|-------------------|--|--|--|
| | | | | Efficacité | Innocuité |
| Visite initiale | 1) Réviser l'outil d'aide; 2) mettre à jour le plan de traitement et les buts visés avec le patient. | 1 | 1 visite sur rendez-vous lors de l'exécution de l'ordonnance initiale | Bilan lipidique (C-Tot, LDL, HDL, ratio C-Tot/HDL, triglycérides) | ALT, (CK si non disponible sur l'ordonnance) |
| Visite de titration | 1) Évaluer l'efficacité, la tolérance et l'adhésion au traitement; 2) titrer la statine si requis; 3) souligner l'importance du traitement; 4) informer des conséquences de la non adhésion au traitement. | 1 à 4 | À toutes les 8 semaines jusqu'à l'atteinte des cibles lipidiques visées ou de la dose maximale de la statine prescrite | Bilan lipidique (C-Tot, LDL, HDL, ratio C-Tot/HDL, triglycérides) | ALT, (CK si symptômes) |
| Visite de suivi | 1) Évaluer l'efficacité, la tolérance et l'adhésion au traitement. | 1 | 3 mois après l'atteinte des cibles lipidiques visées | Si cibles non atteintes : Bilan lipidique (C-Tot, LDL, HDL, ratio C-Tot/HDL, triglycérides) | ALT, (CK si symptômes) |
| Visite d'adhésion | 1) Rappeler l'importance du traitement; 2) évaluer la tolérance à la statine; 3) informer sur les conséquences de la non adhésion au traitement. | 2 | Seulement si le patient n'adhère pas à la statine ou ne se présente pas à ses rendez-vous avec le pharmacien | Bilan lipidique (C-Tot, LDL, HDL, ratio C-Tot/HDL, triglycérides) | ALT, (CK si symptômes) |

Transfert du suivi des lipides au médecin traitant

Le suivi de la statine par le pharmacien cessera et le patient sera transféré à son médecin traitant si une des situations suivantes s'applique :

- Atteinte des cibles lipidiques visées lors de la visite de suivi;
- Les cibles lipidiques ne sont pas atteintes à la dose maximale de statine prescrite;
- Le patient n'est pas adhérent à la statine ou à ses rendez-vous avec le pharmacien et ce, malgré deux visites d'adhésion;
- Le patient désire être référé à son médecin traitant;
- Intolérance au traitement :
 - ◆ Peau : rash
 - ◆ Système nerveux central : perte de concentration, troubles de sommeil, neuropathies périphériques
 - ◆ Foie : élévation des ALT \geq à 3 fois la limite normale supérieure
 - ◆ Muscles : douleur, faiblesse, CK \geq à 10 fois la limite normale supérieure
 - ◆ Système gastro-intestinal : douleur abdominale, nausée et/ou diarrhée sévère