

# Santé

## Le sang artificiel peut être dangereux pour le coeur

[✉ Envoyer à un ami](#) | [Imprimer cet article](#) | [Le forum de l'article](#)

Une étude américaine sur des essais menés depuis 1996 montre une importante surmortalité cardiaque chez des patients ayant reçu du sang artificiel.

C'était trop beau pour être vrai ! Mis au point dans les années 1990 le sang artificiel semblait bien séduisant : il peut se conserver longtemps à température ambiante, est compatible avec tous les groupes sanguins et ne comporte aucun risque de contamination (Vih, hépatites, etc.).

Hélas, [une importante étude américaine coordonnée par le Dr Charles Natanson de l'institut américain de la santé \(Nih\)](#) vient de démontrer que son utilisation entraîne un risque accru de problèmes cardiaques. L'analyse de 16 essais cliniques impliquant 5 types de sang artificiel et 3 711 patients a montré que pour un même nombre de malades, il y a eu 164 décès dans les groupes traités avec du sang artificiel et 123 décès dans les groupes ayant reçu du sang naturel.

Concernant plus spécifiquement le risque d'infarctus du myocarde, on a enregistré 59 décès dans les groupes traités avec du sang artificiel contre 16 décès dans les groupes témoins. Quel que soit le type de sang artificiel utilisé, le mécanisme toxique semble être le même : une fois parvenues dans le circuit sanguin, les molécules d'[hémoglobine](#) artificielle récupèrent l'[oxyde nitrique](#) contenu dans le sang. Cela provoque une vasoconstriction (diminution du diamètre des vaisseaux sanguins), une baisse du flux sanguin qui peuvent provoquer une [thrombose](#) du coeur ou d'autres organes.

Selon le Dr Natanson, une partie des décès constatés aurait pu être évitée si la Food & drugs administration (Fda) avait décidé d'interrompre les essais cliniques dès l'an 2000 après une analyse globale de leurs résultats. De leur côté les scientifiques n'ont pu intervenir plus tôt car certaines données n'étaient pas publiques. En effet la loi américaine n'oblige à publier les résultats des essais menés par les laboratoires que lorsqu'un produit est mis sur le marché.

Aujourd'hui, compte tenu des résultats observés, le Dr Natanson et son équipe plaident pour l'arrêt des 5 essais en cours dans 8 pays. Ils demandent également une modification des règles actuelles afin de rendre obligatoire la publication sans délai des résultats et analyses de tous les essais cliniques en cours.

[30.04.08]