

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence.

Mardi 18 octobre 2011
Hôpital cantonal de Genève

Flash: Les essais cliniques deviennent compliqués

Prof. Th. Perneger

Le sujet c'est 3 études qui sont parues récemment à propos de nouveaux anticoagulants, le Rivaroxaban et l'Apixaban qui sont tous les deux des inhibiteurs du facteur X activé, et le Dabigatran qui est un inhibiteur direct de la thrombine (fact IIa).

Les 2 premières molécules citées ont été testées contre la warfarin lors de fibrillation auriculaire dans les études ROCKET pour la 1^{ère} et ARISTOTLE pour la 2e.

La 3e molécule a aussi été testée contre la warfarin lors de fibrillation auriculaire non valvulaire dans une étude nommée RELY.

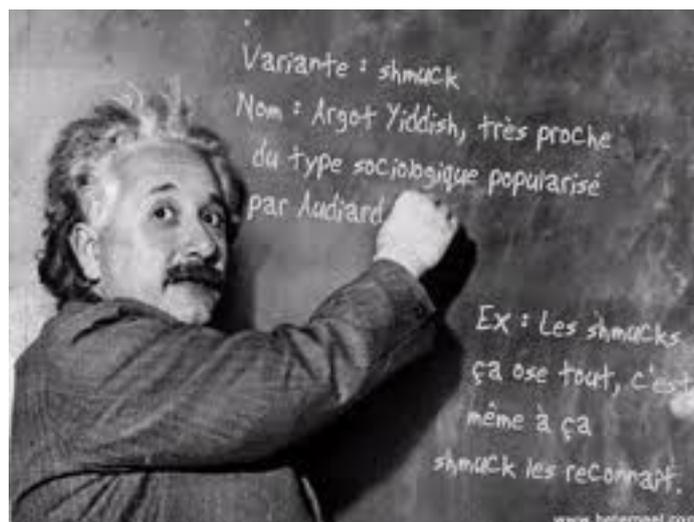
Je vais faire court parce que je continue à être imperméable au charme de la statistique et aux finesses méthodologiques.

En gros ces études deviennent de plus en plus compliquées à décoder même pour les spécialistes.

En particulier en ce qui concerne l'établissement de la «limite de non infériorité»...

Tout ce que j'ai retenu c'est que si Thomas Perneger avait une FA il prendrait plutôt l'Apixaban qu'un des 2 autres.

En espérant que lorsque nous parlons à nos patients nous ne sommes pas aussi abscons...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan

ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch