

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 8 octobre 2019

Hôpital cantonal de Genève

Highlights of the 2019 Congress of the European Society of Cardiology (ESC)

Prof. M. Roffi

C'est austère... Vous n'allez pas aimer... tant pis pour vous...

Le congrès de l'ESC (European Society of Cardiology), c'est le plus grand congrès de cardio au monde en ce qui concerne la fréquentation... plus de 35'000 participants... > 600 sessions... > 4500 abstracts acceptés... plus de 70 pays représentés avec, en tête, pour ce qui est des abstracts, le Japon, puis la Russie, les USA et la Chine dans les 10 premiers.

Les points forts...

Insuffisance cardiaque :

L'étude PARAGON-HF a montré que l'association Sacubitril/ Valsartan (Entresto®) n'est pas supérieure au Valsartan seul dans le traitement de l'insuffisance cardiaque.

L'étude DAPA-HF a montré que l'ajout de la Dapagliflozin (Forxiga®) inhibiteur du SGLT2 empêchant la réabsorption du glucose au niveau rénal chez des insuffisants cardiaques traités, apporte un bénéfice à tous les patients qu'ils soient diabétiques ou non.

Syndromes coronariens aigus :

L'étude NZOTACS a montré qu'il ne sert à rien d'administrer de l'oxygène (O₂) lors d'un syndrome coronarien aigu lorsque la saturation en O₂ (SaO₂) est > 90%.

L'étude ISAR-REACT5 a comparé le Ticagrelor (Brilique®) au Prasugrel (Efient®) lors de STEMI, NSTEMI et Angor instable (UA) et a montré la supériorité du Prasugrel sur le Ticagrelor.

(Le prasugrel est administré à la dose de 180 mg au moment de la coronarographie, puis poursuivi à la dose de 90mg 2x/j).

Revascularisation coronaire :

L'étude COMPLETE compare une revascularisation complète à une revascularisation ciblée uniquement sur la lésion responsable de la clinique et montre qu'une revascularisation complète en plusieurs temps est supérieure à une revascularisation ciblée uniquement sur la lésion responsable de la clinique.

L'étude BIOSTEMI compare les stents DP-EES (durable polymer everolimus-eluting stent) aux BP-SES (Ultrathin Bioresorbable Polymer Sirolimus-Eluting Stents) et a montré la supériorité des seconds (biorésorbables) sur les premiers.

L'étude SYNTAXES 10 compare chez des patients avec une maladie des 3 vaisseaux et chez des patients présentant une atteinte grave de la coronaire gauche la CABG (Coronary Artery Bypass Grafting) à la PCI (Percutaneous Coronary Intervention). Elle a montré une légère supériorité de la CABG lors de maladie des 3 vaisseaux, mais pas lors de maladie isolée de la coronaire G.

Prévention :

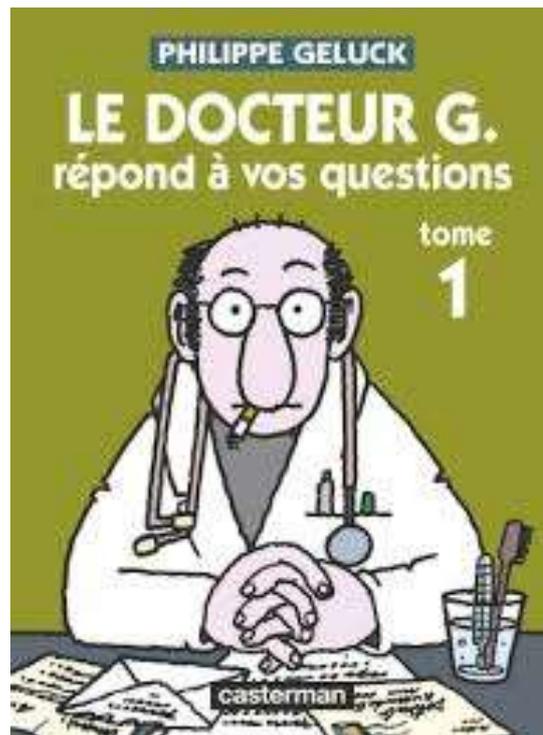
L'étude THEMIS a comparé le Ticagrelor (Brilique®) au Placebo chez des patients diabétiques sous Aspirine, avec une maladie coronarienne stable.

Le Ticagrelor diminue de 0.8% les événements cardiovasculaires (décès, AVC, infarctus) par rapport au placebo mais augmente les saignements de 1.2%...Donc pas vraiment de bénéfice.

Chez les patients ayant déjà subi une PCI le risque d'un nouvel événement est diminué de 1.3% avec le Ticagrelor et les hémorragies sont augmentées de 0.9%...peut-être que chez eux ça pourrait donc se discuter...

L'étude EVOPACS (EVOlocumab for Early Reduction of LDL-cholesterol Levels in Patients With Acute Coronary Syndromes (EVOPACS). L'EVOPACS compare, lors de STEMI et de NSTEMI, lorsque le LDL est > à 1.8 mmol/l malgré des hautes doses de statines l'administration d'Evolocumab (Repatha = Inhibiteur du PCSK9) + Atorvastatine 40 mg à l'Atorvastatine + placebo dans les 8 premières semaines de la phase aiguë post infarctus et montrent une baisse considérable (-1.43mmol/l du LDL) des patients prenant l'Evolocumab par rapport au placebo sans effets secondaires particuliers.

Je ne sais pas si vous êtes beaucoup plus avancé pour votre consultation...mais c'est pour la culture générale...pour faire croire que vous y étiez...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch