

**Avertissement** : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence

Mardi 22 septembre 2015

Hôpital cantonal de Genève

## «Highlights» du congrès annuel de la Société Européenne de Cardiologie

Prof. M. Roffi

Si l'on n'est pas cardiologue...ça va être vite vu...c'est les dernières nouveautés du congrès de cardio interventionnelle à Londres...et ce n'est pas vraiment notre tasse de thé...

- 1) une double agrégation avec aspirine + clopidogrel pendant 4 ans au lieu d'1 an n'apporte pas un avantage significatif par rapport à de l'aspirine seule... Le>NNT est 90 pour éviter un événement cardiaque aigu et le NNH 120 je crois pour avoir une hémorragie...En conclusion si vraiment le risque ischémique est très élevé on peut le proposer à condition que le risque hémorragique soit bas...mais en règle générale on s'abstiendra.
- 2) Pour les coronaro l'abord radial est supérieur à l'abord fémoral...et c'est ce qui se fait déjà à Genève depuis un moment...donc ouf...
- 3) Ça ne sert à rien de prolonger l'administration de Bivaliridin ( jamais entendu parler...La bilavirudine est un médicament anticoagulant intraveineux, inhibiteur de la thrombine, utilisé essentiellement dans les syndromes coronariens aigus et lors de certains gestes d'angioplastie coronaire. Ce médicament est vendu sous la marque Angiox.....merci wiki) au delà de l'angioplastie...
- 4) Les stents biorésorbable font aussi bien que les stents résorbables mais c'est encore trop tôt pour dire qu'il doivent remplacer les stents actifs...
- 5) Le TAVI (Transcatheter aortic valve implantation) tient bien le coup même après 5 ans...aucuns indices que c'est moins bien que le remplacement valvulaire chirurgical.
- 6) Les stents de nouvelles générations sont supérieurs aux anciens...avec 0,9% de thromboses à 2 ans ils sont meilleurs de 60% par rapport aux anciens...
- 7) Les stents actifs sont supérieurs aux stents nus (bare metal)dans l'infarctus du myocarde
- 8) Lors de « out of hospital cardiac arrest » (OHCA) il est inutile de prolonger la réanimation plus de 35 min.....s'il y a survie...les dégâts neurologiques sont trop importants...



Voilà qui nous change la vie...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
transmis par le laboratoire MGD

[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)