



UNIVERSITY OF OTTAWA
HEART INSTITUTE
INSTITUT DE CARDIOLOGIE
DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA

FOR IMMEDIATE RELEASE | POUR PUBLICATION IMMÉDIATE

Une étude de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa révèle qu'un antiagrégant plaquettaire d'usage courant n'améliore pas les résultats pour les patients et augmente le risque de saignement

WASHINGTON, le 15 octobre 2008 – Un médicament couramment utilisé pour prévenir les caillots sanguins chez les patients victimes d'une crise cardiaque grave qui subissent une intervention d'urgence ne permet pas d'améliorer les résultats pour les patients. De plus, le médicament, connu sous le nom générique d'eptifibatide, augmente le risque de saignement. Ces résultats sont issus d'une étude novatrice menée à l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (ICUO) qui visait à déterminer l'efficacité de ce médicament d'usage courant dont les bénéfices n'étaient toutefois pas établis par des données probantes.

L'étude de l'ICUO, intitulée étude ASSIST, a évalué sur une période de trois ans l'innocuité et l'efficacité de l'eptifibatide dans le traitement des patients victimes d'une crise cardiaque grave qui subissent une angioplastie d'urgence, appelée intervention coronarienne percutanée (ICP) primaire, pour restaurer le flux de sang et d'oxygène vers le cœur. Un total de 400 patients de l'ICUO victimes d'un infarctus aigu du myocarde avec surélévation du segment ST (STEMI) ont été inclus dans l'étude, dont 200 ont subi une ICP primaire avec administration d'eptifibatide et 200, une ICP primaire sans administration d'eptifibatide. Les résultats ont mis en évidence non seulement que l'eptifibatide ne permettait pas d'améliorer de façon significative les résultats pour les patients, mais aussi que le médicament augmentait le risque de saignement.

« Nous sommes d'avis qu'il n'y a pas d'arguments en faveur de l'utilisation de ce médicament dans le traitement des patients victimes d'un STEMI », affirme le Dr Michel Le May, directeur du Groupe de recherche de l'Unité des soins coronariens de l'ICUO. « En fait, des risques accrus sont associés à son utilisation. Nous espérons donc que cette étude nous amène à revoir notre approche clinique actuelle dans les cas de crise cardiaque. »

Le Dr Le May a présenté aujourd'hui les résultats de l'étude ASSIST au symposium Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT) 2008, à Washington, D.C., événement où sont conviés annuellement des cardiologues interventionnistes du monde entier pour discuter des dernières innovations dans le domaine de la médecine cardiovasculaire.

À propos de l'ICUO

L'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa est le centre de santé cardiovasculaire le plus important et le plus innovateur au Canada, qui se consacre à la recherche, au traitement et à la prévention des maladies du cœur. Nous offrons des soins de pointe personnalisés, façonnons la pratique de la médecine cardiovasculaire et révolutionnons la compréhension des maladies du cœur ainsi que leur traitement. Nous acquérons de nouvelles connaissances et utilisons ces découvertes pour améliorer les soins. Au service de la collectivité locale, nationale et internationale, nous sommes les pionniers d'une nouvelle ère dans le domaine de la santé cardiaque. Pour plus d'information, visitez le www.ottawaheart.ca.

-30-

Pour de plus amples renseignements, communiquez avec :

Marlene Orton
Gestionnaire principale, Affaires publiques
Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa
613 761-4427
morton@ottawaheart.ca