

Soirée ARhoCard 04122025

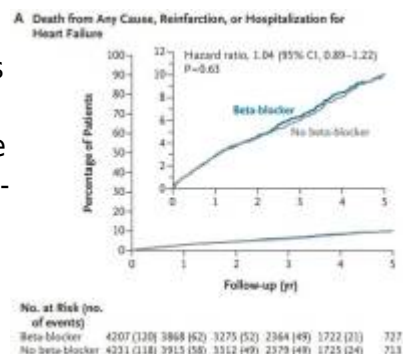
Coronaropathie

Bêta bloquants dans le syndrome coronarien aigu

Etude Reboot ¹⁾.

reboot_nejmoa2504735.pdf

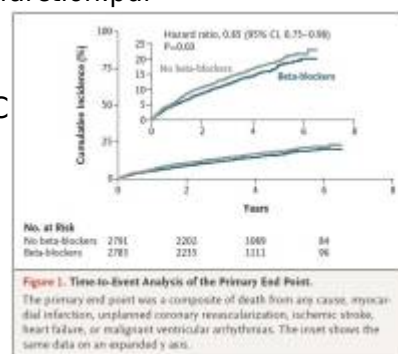
. Essai ouvert, multicentrique, 8438 patients NSTEMI ou STEMI, FEVG > 40%. Critère de jugement principal : composite (Mortalité toutes causes / récurrence d'infarctus / hospitalisation pour SICA). Randomisé 1:1 Bêta-bloquant ou non. Suivi 3.7 ans. **Résultat.** Pas de différence significative sur le critère de jugement principal. **Conclusion.** Pas d'intérêt des bêta-bloquants post-infarctus pour les patients FEVG > 40%.



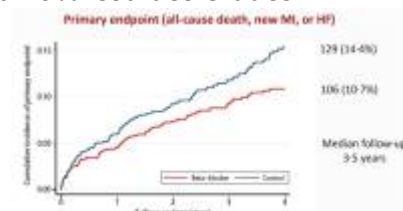
Etude BETAMI-DANBLOCK ²⁾.

betami-danblock_beta_blockers_after_myocardial_infarction.pdf

Etude ouverte, multicentrique (Danemark et Norvège), NSTEMI ou STEMI, FEVG > 40%, 5574 patients Randomisé 1:1 Bêta-bloquant ou non, Critère de jugement principal composite (Récidive d'infarctus / AVC ischémique / SICA / TV ou FV). Suivi 3.5 ans. **Résultat.** -15% de survenue du critère de jugement principal, principalement tiré par les récurrences d'infarctus. **Conclusion.** Les bêta-bloquants en post-infarctus pour les patients FEVG > 40% diminuent les MACE.



Méta-analyse ³⁾. Evaluation des Bêta-bloquants dans la frange FEVG 40-49% issu des études REBOOT, BETAMI, DANBLOCK, et CAPITAL-RCT. 1885 patients issus de ces 4 études, critère de jugement principal composite (mortalité toutes causes / récurrence d'infarctus / SICA). **Résultat.** -25% du critère primaire dans le groupe Bêta-bloquant. **Conclusion.** En post-infarctus avec une FEVG 40-49%, les bêta-bloquants semblent diminuer les MACE.



Rythmologie

Insuffisance cardiaque

Prévention cardiovasculaire

Valvulopathies

¹⁾

Ibanez B, Latini R, Rossello X, et al. Beta-Blockers after Myocardial Infarction without Reduced Ejection Fraction. N Engl J Med. 2025;393(19):1889-1900. doi:10.1056/NEJMoa2504735

²⁾

Munkhaugen J, Kristensen AMD, Halvorsen S, et al. Beta-Blockers after Myocardial Infarction in Patients without Heart Failure. N Engl J Med. 2025;393(19):1901-1911. doi:10.1056/NEJMoa2505985

³⁾

Rossello X, Prescott EIB, Kristensen AMD, et al. β blockers after myocardial infarction with mildly reduced ejection fraction: an individual patient data meta-analysis of randomised controlled trials. Lancet. 2025;406(10508):1128-1137. doi:10.1016/S0140-6736(25)01592-2

From:

<https://clementbecle.fr/> - **cb_cardio**

Permanent link:

https://clementbecle.fr/doku.php?id=soiree_arhocard_04122025

Last update: **2025/12/06 18:31**

