

VICTOR

L'essentiel. le véraciguat ne diminue pas significativement (HR 0,93 : IC95% 0,83 à 1,04 ; P = 0,22), le critère de jugement principal composé des décès cardiovasculaire ou hospitalisation pour décompensation cardiaque, chez les patients ambulatoires ayant une insuffisance cardiaque à FEVG altérée.

La méthode. essai thérapeutique contrôlé, conduit en double aveugle contre placebo chez 6 105 patients ambulatoires avec insuffisance cardiaque à FEVG altérée sans décompensation cardiaque récente.

L'analyse. en adoptant une vision globale qui prend en compte une méta-analyse des résultats des études Victoria et Victor, il semble que le vericiguat améliore le pronostic de l'insuffisance cardiaque à FEVG altérée, mais, au vu des résultats de cette étude, l'effet est sans doute plus faible avec le vericiguat qu'avec les « 4 fantastiques » (bêta-bloquant, bloqueurs du système rénine-angiotensine, ARM et iSGLT2). Outre la question du rapport coût-efficacité de cette molécule, il n'est pas certain que cette molécule soit un jour disponible en France.

La référence. Butler J et al. Vericiguat in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction (VICTOR): a double-blind, placebo-controlled, randomised, phase 3 trial. The Lancet [Internet]. 29 août 2025 [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01665-4/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01665-4/abstract)

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



Permanent link:
<https://clementbecle.fr/doku.php?id=victor>

Last update: **2025/10/31 10:29**