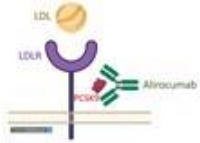


ARTICLES RECOMMANDÉS

Clinique

Article recommandé par René Valéro



IMPORTANCE DES FACTEURS DE RISQUE METABOLIQUE DANS LA SURVENUE D'ÉVÉNEMENTS CARDIOVASCULAIRES CHEZ LES PATIENTS SOUS ALIROCUMAB EN POST-SYNDROME CORONARIEN AIGU

Ostadal P, Steg PG et al. *Lancet Diabetes Endocrinol*, 2022. [DOI: 10.1016/S2213-8587\(22\)00043-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00043-2)

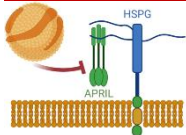
Contexte. Un grand nombre de patients présentant un syndrome coronarien aigu (SCA) ont plusieurs facteurs de risque (FDR) cardiovasculaire métaboliques qui augmentent le risque d'événements cardiovasculaires majeurs (MACE). Cette analyse post-hoc de l'essai contrôlé, randomisé ODYSSEY OUTCOMES a évalué les effets de l'alirocumab (inhibiteur PCSK9) vs placebo sur les MACE en fonction des FDR métaboliques (dysglycémie, HTA, obésité, hyperTG, baisse du HDL-c) présents au début de l'étude.

Points à retenir. a) 91,5 % des patients de l'étude ont au moins 1 FDR métabolique et 68,8 % au moins 2. b) Malgré la prise d'une statine de haute intensité ou à dose maximale tolérée, les FDR métaboliques (exceptée la baisse du HDL-c) restent associés à l'augmentation du risque de MACE et leur accumulation augmente substantiellement le risque de MACE. c) L'alirocumab réduit le risque de MACE quel que soit le nombre de FDR métaboliques mais le bénéfice absolu augmente avec le nombre de FDR métaboliques et est plus prononcé chez les patients avec au moins 3 FDR vs moins de 3 (et notamment chez les non diabétiques). Le nombre de patients à traiter pour éviter 1 événement est de 38 vs 115 et de 36 vs 185 (chez les non diabétiques) chez les patients avec au moins 3 FDR vs moins de 3.

Le point de vue de la NSFA. Il est important de mieux caractériser les facteurs responsables d'un risque cardiovasculaire résiduel au-delà du LDL-c, de façon à proposer aux patients une prise en charge plus personnalisée et plus efficace. Le simple décompte du nombre de FDR métaboliques pourrait constituer un moyen simple pour le clinicien, d'identifier les patients candidats à un inhibiteur de PCSK9 en post-SCA.

Fondamental

Article recommandé par Alexis Broisat



APRIL LIMITS ATHEROSCLEROSIS BY BINDING TO HEPARAN SULFATE PROTEOGLYCAN

Tsiantoulas D, Eslami M, Obermayer G, et al.

Nature, 2021. [DOI: 10.1038/s41586-021-03818-3](https://doi.org/10.1038/s41586-021-03818-3)

Contexte. APRIL (A proliferation-inducing ligand) est une cytokine qui se lie notamment aux HSPG (Heparan Sulfate ProteoGlycan) et impliquée dans diverses maladies inflammatoires. Dans cette étude, les auteurs étudient son rôle dans l'athérosclérose. Pour cela, ils utilisent des modèles de souris exprimant ou non APRIL, ou son site de liaison aux HSPG. Ils ont également accès à des échantillons de plasma et d'artères d'origines humaines et à des bases de données cliniques.

Points à retenir. Chez les souris, la délétion d'APRIL augmente la taille des lésions athéromateuses, est plus particulièrement la taille du cœur lipidique. APRIL exerce son effet anti-athérogène via sa liaison aux HSPG. Dans le plasma humain, une nouvelle forme d'APRIL (nc : non-canonical) a été identifiée. Des études rétrospectives, réalisées chez des patients présentant des lésions carotidiennes ou coronaires, révèlent que les patients exprimant les plus faibles taux plasmatiques de nc-APRIL présentent un risque augmenté de mortalité.

Le point de vue de la NSFA. Cette étude translationnelle met en lumière le rôle jusque-là méconnu d'APRIL, et plus particulièrement de nc-APRIL, dans la formation des plaques d'athérome. Elle suggère que nc-APRIL pourrait être utilisée pour le diagnostic mais ouvre également une nouvelle voie pour la thérapie de l'athérosclérose.

LES ACTUALITÉS DE LA NSFA

CONGRES NSFA DU 22 AU 24 JUIN 2022 en présentiel à Biarritz. Retrouvez ici le [programme complet](#). Le site pour l'inscription est ouvert. [Inscrivez-vous](#) dès à présent pour faciliter la gestion et vous satisfaire au mieux. Si votre abstract NSFA a été aussi retenu pour le congrès ELC de Tutzing, pensez à demander la [Bourse Congrès NSFA](#) (jusqu'à 400 euros) !

ALLOCATIONS DE FIN DE THESE 2022. [Les formulaires 2022 sont accessibles](#). La date limite de dépôt est le **27 mai**.

WEBINAR. Retrouvez le replay du webinaire d'avril sur l'immuno-inflammation vasculaire [via ce lien](#). Nous avons résolu entretemps le problème de limitation d'accès et espérons vous retrouver nombreux pour le prochain webinaire.