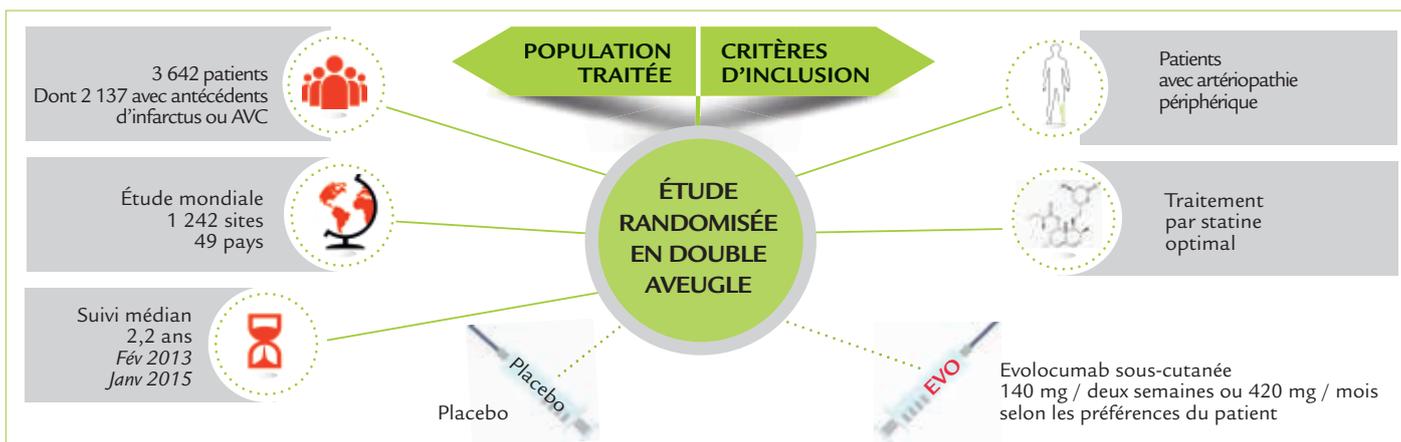


L'essentiel de **FOURIER*** selon Nicolas Danchin

Impact de l'Évolocumab dans le sous-groupe des patients avec artériopathie périphérique



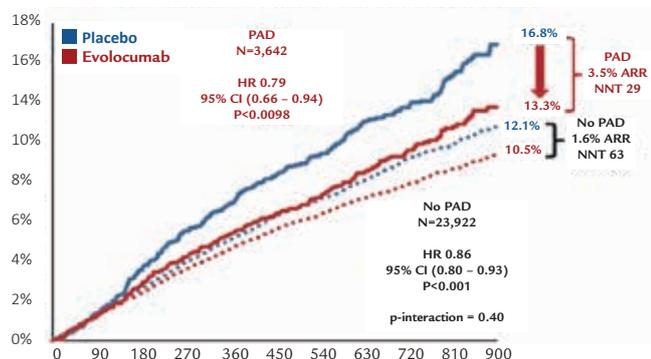
CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS AYANT UNE ARTÉRIOPATHIE



QUESTION 1

Le traitement par évolocumab en plus du traitement médical recommandé réduit-il le risque combiné de décès CV, infarctus du myocarde, AVC, hospitalisation pour angor instable ou revascularisation myocardique chez les patients avec artériopathie périphérique ?

Critère primaire selon la présence d'une artériopathie



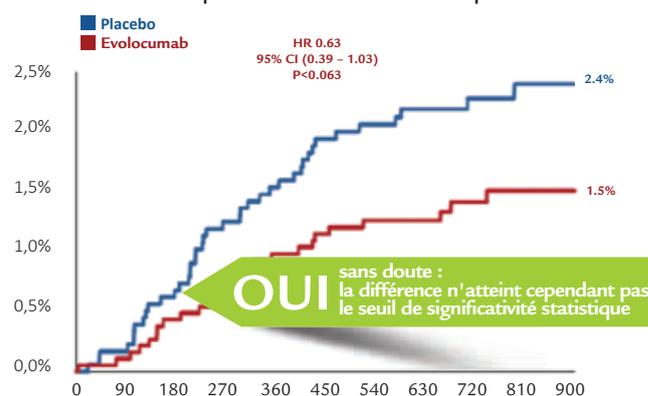
La réduction absolue du risque est deux fois plus marquée que dans la population des patients sans artériopathie

OUI

QUESTION 2

Le traitement par évolocumab réduit-il le risque combiné d'événements périphériques majeurs, chez les patients avec artériopathie périphérique ?

Événements périphériques majeurs Selon la présence d'une artériopathie

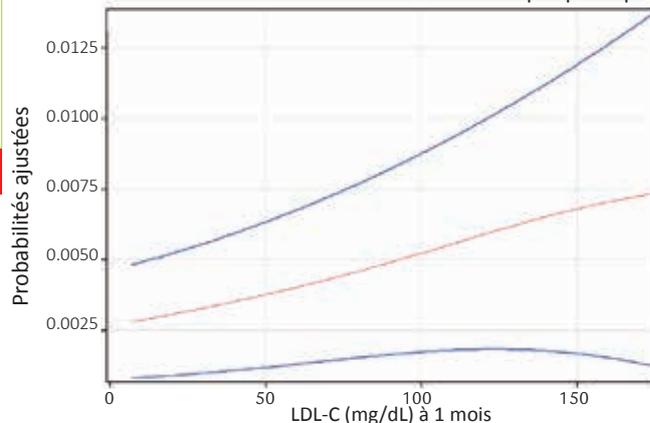


QUESTION 3

La réduction des événements périphériques est-elle corrélée à la baisse du LDL-cholestérol ?

OUI

LDL-C sous traitement et événements vasculaires périphériques



CONCLUSION

L'évolocumab réduit le risque d'accidents cardiovasculaires coronaires et cérébraux, et sans doute aussi le risque d'événements périphériques chez les patients ayant une artériopathie. L'effet protecteur est également retrouvé quand ces patients n'ont pas d'antécédents d'infarctus du myocarde ou d'AVC. Pour les patients ayant une artériopathie, la mortalité globale est numériquement plus faible sous évolocumab. Enfin, la réduction des événements périphériques observée est corrélée à la baisse du LDL à un mois.

*Further cardiovascular Outcomes Research with PCSK9 Inhibition in subjects with Elevated Risk

Réf : Sabatine MS, Giugliano RP, Keech AC et al. Evolocumab and clinical outcomes in patients with cardiovascular disease. N Engl J Med 2017; March 17: online