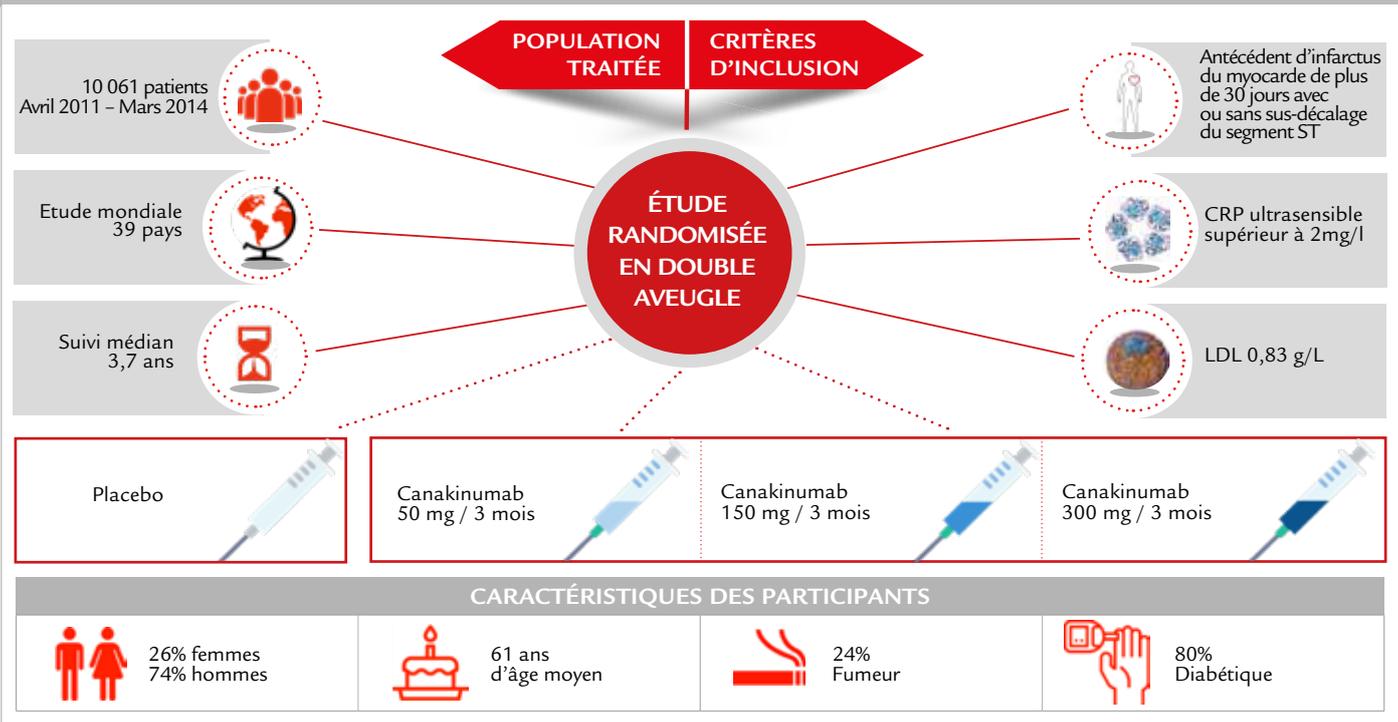


L'essentiel de CANTOS* selon Nicolas Danchin

Un nouvel axe thérapeutique pour l'athérosclérose



QUESTION 1 :
Est-ce qu'un traitement anti-inflammatoire ciblant l'IL1 beta, en plus d'un traitement habituel diminue le risque cardiovasculaire (mortalité cardiovasculaire, infarctus, AVC) ?

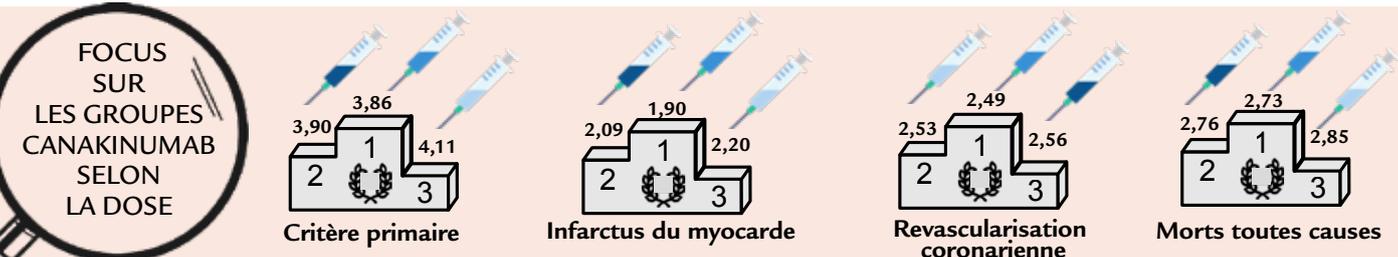
| | | Groupe Placebo N=3344 | Groupe Canakinumab Toutes doses N=6717 | P |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|--------|
| Critère primaire | evnt/100 patients | 4,50 (535) | 3,95 (955) | |
| | Hazard ratio (IC 95%) | 0,88 (0,79-0,97) | | 0,02 |
| Infarctus du myocarde | evnt/100 patients | 2,43 (292) | 2,06 (502) | |
| | Hazard ratio (IC 95%) | 0,84 (0,73-0,97) | | 0,02 |
| Revascularisation coronarienne | evnt/100 patients | 3,61 (421) | 2,53 (605) | |
| | Hazard ratio (IC 95%) | 0,70 (0,62-0,79) | | <0,001 |
| Morts toutes causes | evnt/100 patients | 2,97 (375) | 2,78 (705) | |
| | Hazard ratio (IC 95%) | 0,94 (0,83-1,06) | | 0,31 |

OUI

QUESTION 2 :
Y-a-t'il d'autres effets ?

| | | Groupe Placebo N=3344 | Groupe Canakinumab Toutes doses N=6717 | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|--|---|
| | Infections fatales ou septicémies | 0,18 | 0,31 | 👎 |
| | Cancer mortel | 0,64 | 0,45 | 👍 |
| | Arthrite | 3,32 | 2,26 | 👍 |

OUI CERTAINS FAVORABLES, D'AUTRES MOINS



CONCLUSION

Cette étude démontre l'importance de la composante inflammatoire dans la maladie coronaire déclarée indépendamment du cholestérol, et montre l'efficacité d'un traitement anti-inflammatoire ciblé.