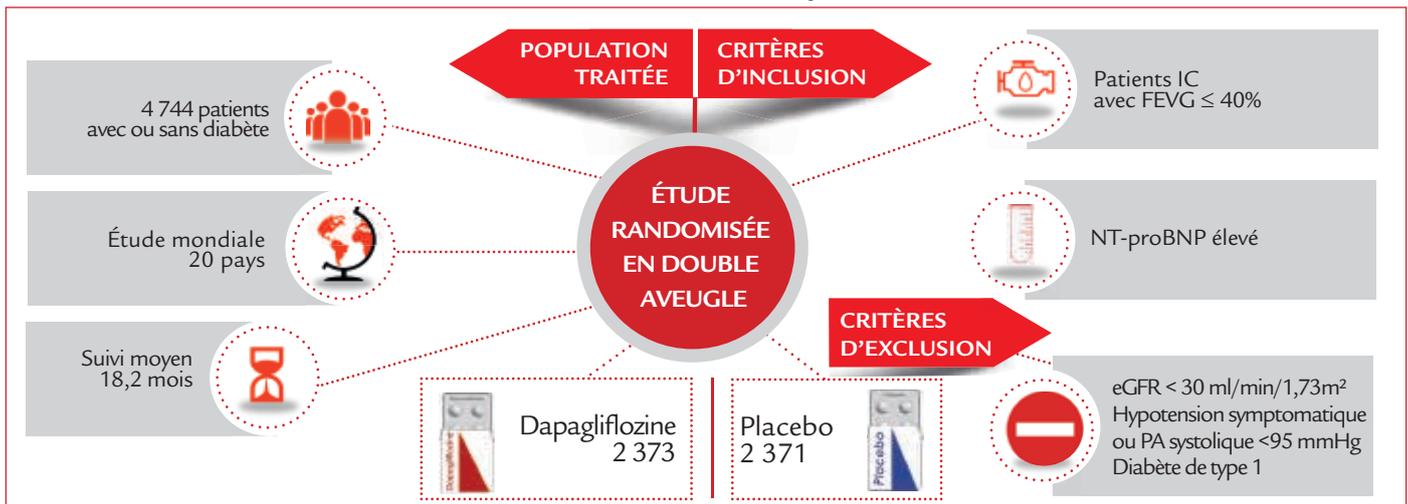


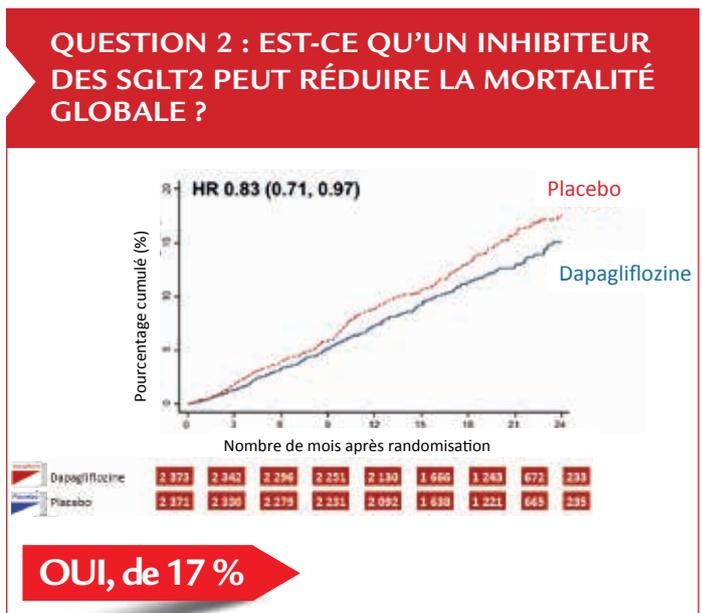
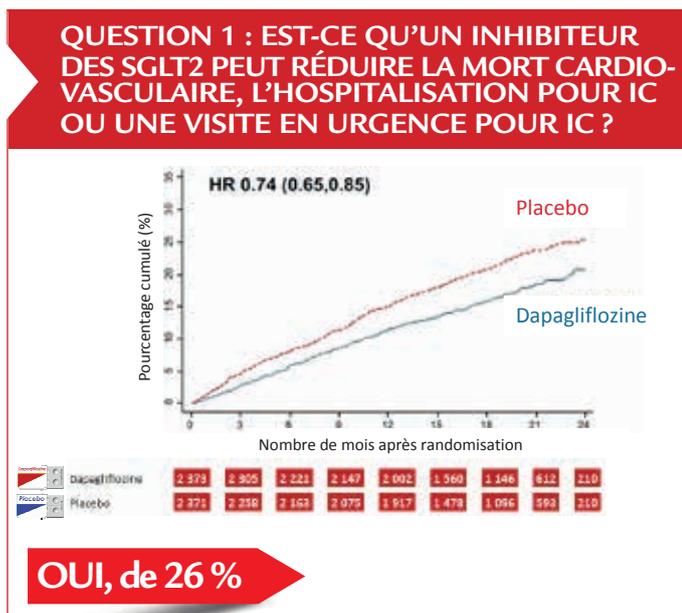
L'ESSENTIEL DE DAPA HF*

Premier essai d'un inhibiteur de SGLT2
chez des malades insuffisants cardiaques avec ou sans diabète



Caractéristiques des participants

23 % femmes	67 ans	NYHA II 67% NYHA III ou IV 33%	FEVG 31%	Diabète 45%	Diurétiques 94%
- IEC / ARA 2 ou Inhibiteurs de la néprilysine 93% - Bêtabloquants 96% - Antagonistes de l'aldostérone 71%			Défibrillateur Implantable 26%		



QUESTION SUBSIDIARE : LE BÉNÉFICE EST-IL OBSERVÉ UNIQUEMENT CHEZ LES DIABÉTIQUES ?

	Dapagliflozine	Placebo	HR (95% CI)
Diabétiques	215/1 075	271/1 064	0,75 (0,63 - 0,90)
Non diabétiques	171/1 298	231/1 307	0,73 (0,60 - 0,88)

RÉPONSE NON

BILAN : On savait que les gliflozines diminuaient le risque d'insuffisance cardiaque chez les patients diabétiques, une diminution retrouvée, à des degrés divers dans toutes les études depuis EMPA-REG. DAPA-HF étend cette notion, en montrant une amélioration pronostique majeure, comparable à ce qu'avait démontré PARADIGM-HF avec le sacubitril-valsartan, chez les patients insuffisants cardiaques, qu'ils soient ou non diabétiques. On attend avec impatience le détail des résultats en fonction de la présence ou non d'un diabète lors de l'inclusion dans l'étude.

*Attention, à ce jour l'étude DAPA HF n'a pas encore été publiée. Plus d'informations McMurray JJV et al Eur J Heart Fail. 2019;21 : 665-675