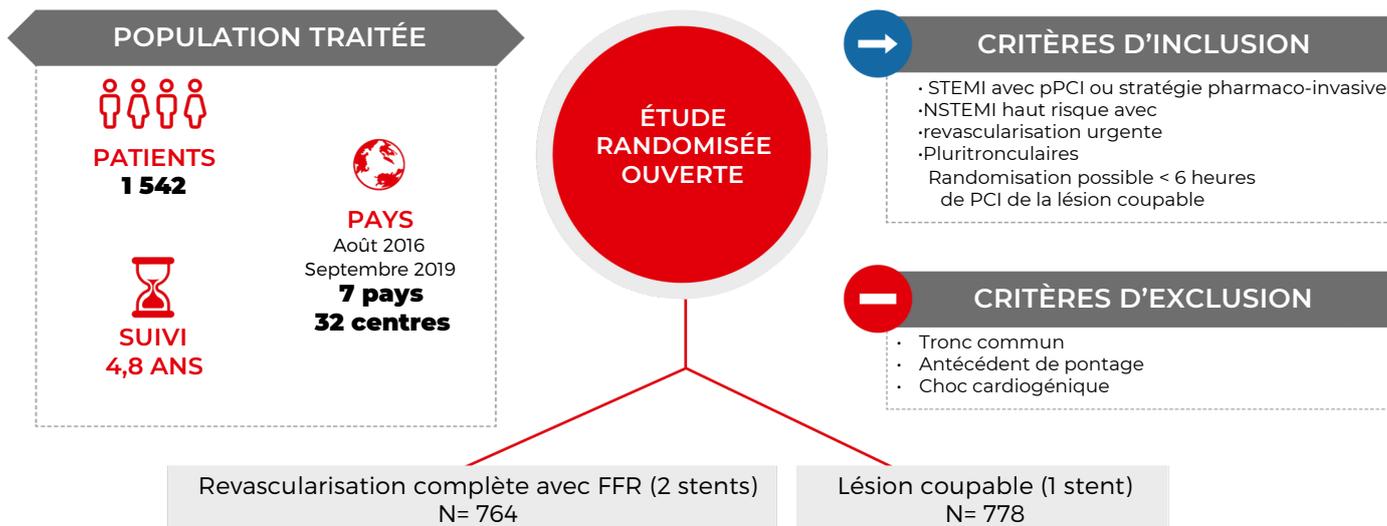


FULL-REVASC : revascularisation complète guidée par FFR vs angioplastie de la lésion coupable dans l'infarctus



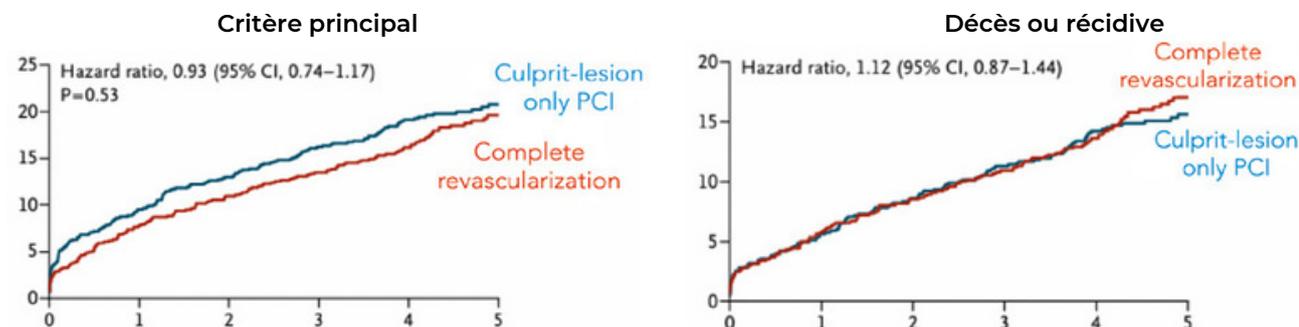
CRITÈRES DE JUGEMENT

Décès, récurrence d'infarctus, revascularisation non planifiée

CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS

						
Femmes 24 %	Âge 65 ans	Diabète 16 %	HTA 51 %	Fumeurs 35 %	STEMI 91 %	Bitronc 72 %

Question 1 : La revascularisation complète guidée par FFR améliore-t-elle le pronostic ?



Question 2 : Y a-t-il une différence sur les autres événements ?

	Revascularisation complète avec FFR	Lésion coupable seule	HR/RR (IC 95 %)
Décès	9,9 %	9,3 %	1,15 (0,83-1,58)
Décès CV	4,2 %	5,1 %	0,87 (0,55-1,39)
Infarctus	8,0 %	7,5 %	1,09 (0,76-1,57)
Revascularisation ultérieure	10,2 %	16,5 %	0,59 (0,45-0,78)

NON
sauf pour les
revascularisations
ultérieures

CONCLUSION : FULL-REVASC apporte un éclairage nouveau sur la question de la revascularisation complète au stade aigu de l'infarctus. Les résultats contredisent ceux de l'étude FIRE chez les patients âgés, où la revascularisation guidée par FFR/QFR était supérieure au traitement de la lésion coupable seule, mais pas ceux de l'étude COMPARE-ACUTE, où la mortalité était similaire dans les deux bras de l'essai. L'étude COMPLETE avait montré en gain en termes de décès CV ou récurrence avec la revascularisation complète « classique » (sans FFR) par rapport au traitement de la lésion coupable uniquement. Dans le même contexte, FLOWER-MI n'avait pas montré de supériorité de la revascularisation complète guidée par FFR par rapport à la revascularisation complète classique. Les données de FULL-REVASC, en dépit de ses limites (interruption prématurée du recrutement, FFR réalisée sur une partie des lésions seulement) semblent confirmer que la FFR n'a pas d'intérêt dans le contexte de l'infarctus aigu. Elle ne répond pas complètement à la question de l'utilité de la revascularisation complète au stade aigu de l'infarctus.

Böhm Fetal. FFR-Guided Complete or Culprit-Only PCI in Patients with Myocardial Infarction. N Engl J Med 2024;390:1481-92