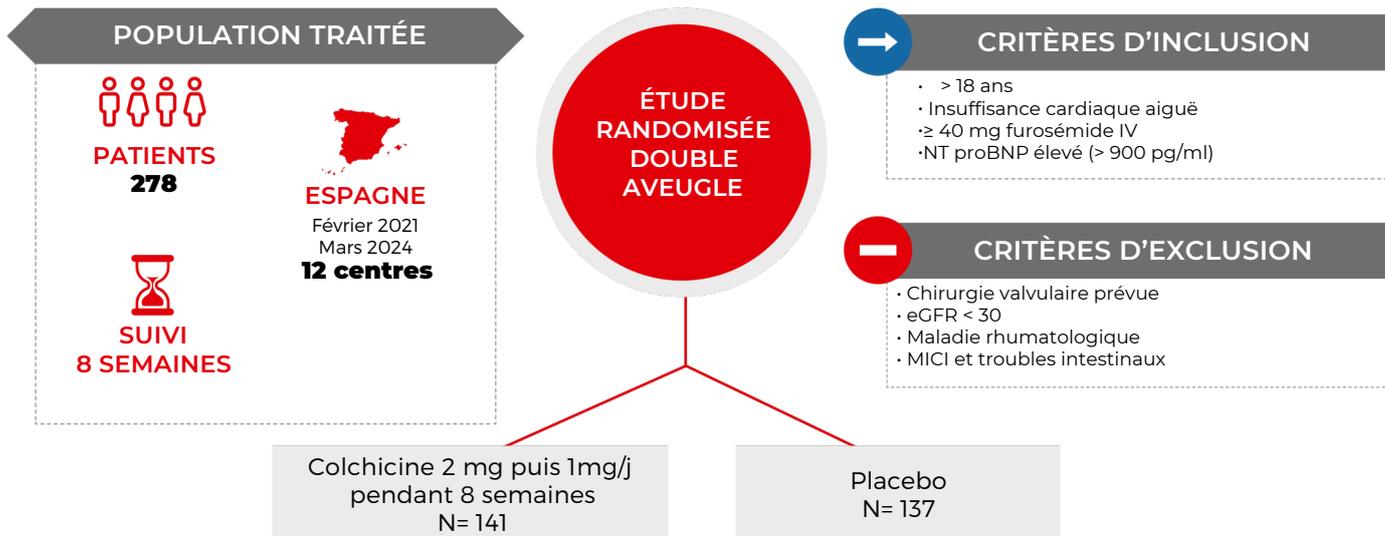


# COLICA : Colchicine dans l'insuffisance cardiaque aiguë

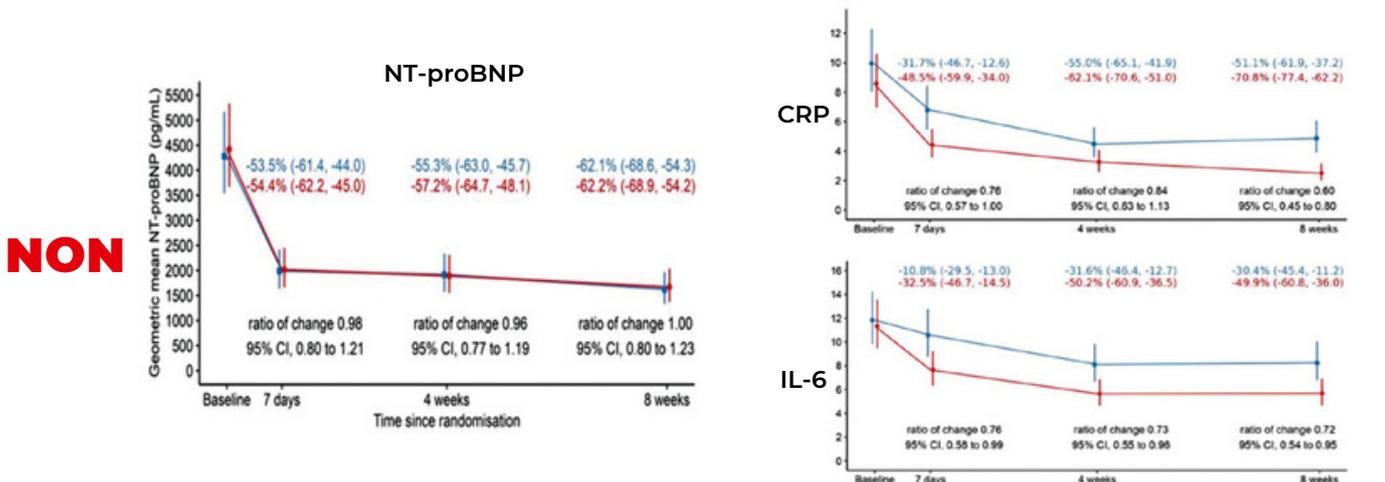


**CRITÈRES DE JUGEMENT PRINCIPAL**  
Variation NTproBNP entre l'inclusion et 4 et 8 semaines / Variation CRP et IL 6

**CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS**

Femmes <b>32 %</b>	Âge <b>75 ans</b>	Diabète <b>36 %</b>	HTA <b>73 %</b>	CAD <b>21 %</b>	FEVG > <b>40 %</b> 43%	Ins. cardiaque < 1 an <b>66 %</b>	FA <b>57 %</b>	β- <b>54 %</b> MRA <b>29 %</b> ARA2, IEC <b>38 %</b> ARNI <b>15 %</b> furo <b>51 %</b> sGLT2i <b>32 %</b>

**Question 1 :** La Colchicine améliore-t-elle plus vite le NT-proBNP et les marqueurs inflammatoires ?



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

	Colchicine	Placebo
Décès toutes causes	1,4 %	0 %
Durée hospitalisation (jours)	7,0	6,0
Durée perfusion furosémide (jours)	3,0	2,0
Hospitalisation pour IC	6,4 %	5,1 %

**NON**  
mais l'étude n'avait pas la puissance pour évaluer les événements cliniques

**CONCLUSION :** cette étude randomisée est la première à évaluer un traitement anti-inflammatoire, ici par la Colchicine, chez des patients ayant une décompensation cardiaque aiguë. La Colchicine a bien réduit l'inflammation, mais n'a pas eu d'effet sur le NT-proBNP. Une étude précédente chez des patients ayant une IC chronique à FE altérée n'avait pas montré de bénéfice clinique pour la Colchicine, en dépit d'une amélioration des marqueurs inflammatoires.

Pascual Figal Detal. Colchicine in acutely decompensated heart failure: the COLICA trial. doi.org/10.1093/eurheartj/ehae538