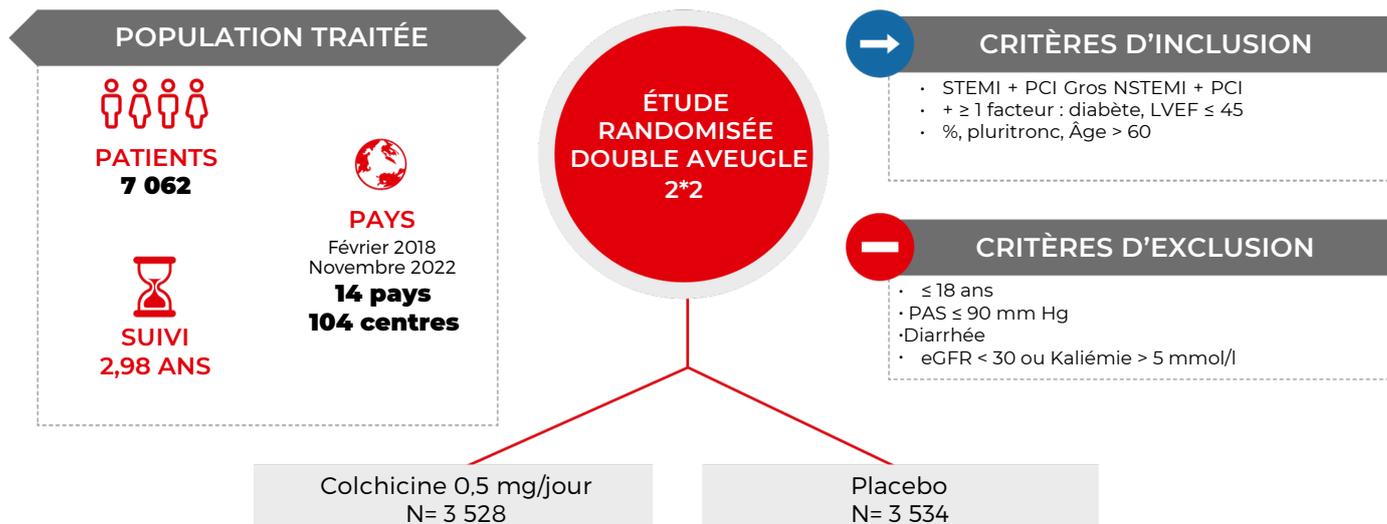


CLEAR: Colchicine après infarctus du myocarde



CRITÈRES DE JUGEMENT PRINCIPAL

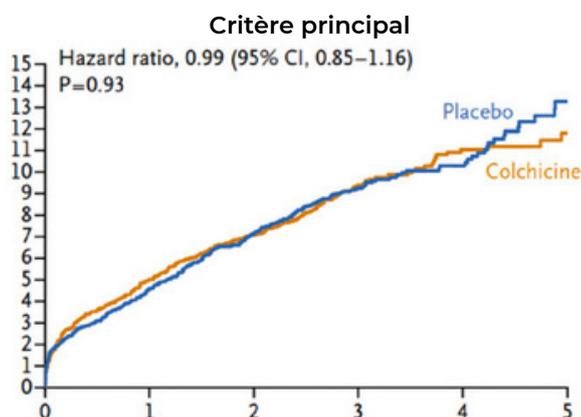
Décès CV, récurrence IDM, AVC, revascularisation non planifiée pour ischémie

CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS

Femmes 20 %	Âge 61 ans	Diabète 19 %	HTA 46 %	Fumeurs 41 %	STEMI 95 %	Statine 97 % , Aspirine 97 % , Clopi 42 % , Tica 45 % , Prasu 11 % , IEC / ARA2 78 %

Question 1 : La Colchicine améliore-t-elle le pronostic après infarctus ?

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



	Colchicine	Placebo	HR (IC 95 %)
Décès	4,6 %	5,1 %	0,90 (0,73-1,12)
Décès CV	3,3 %	3,2 %	1,03 (0,80-1,34)
Infarctus	2,9 %	3,1 %	0,88 (0,66-1,17)
AVC	1,4 %	1,2 %	1,15 (0,72-1,94)
Fibrillation atriale	2,6 %	2,5 %	0,98 (0,72-1,33)
Péricardite	0,9 %	0,6 %	1,53 (0,88-2,65)
Diarrhée	10,2 %	6,6 %	P < 0,001

NON
La CRP est plus basse de 1,3 mg à 3 mois (2,98 vs 4,27 mg/l)

NON
Sauf pour ladiarrhée, qui est plus fréquente sous Colchicine

CONCLUSION : CLEAR a utilisé la même dose de Colchicine que celle des études LoDoCo et COLCOT et elle aboutit à des résultats divergents : les deux premières études, l'une chez des coronariens chroniques, l'autre débutée dans le mois suivant un infarctus montraient une diminution des événements CV, mais sans baisse de la mortalité. Ici, comme dans les études avec la Colchicine dans l'AVC (CHANCE-3 et CONVINCENCE) , il n'y a ni baisse de la mortalité, ni baisse des événements CV, en dépit de la réduction de l'inflammation dont atteste une baisse de CRP plus marquée chez les patients traités par Colchicine.

Jolly SSetal. Colchicine in acute myocardial infarction. DOI: 10.1056/NEJMoa2405922