

BALLON A LIBERATION DE PRINCIPE ACTIF : UN NOUVEAU CONCEPT DANS LE TRAITEMENT DES LESIONS CORONAIRES

Pr P. Coste, Dr L. Leroux, Dr E. Gerbaud

Service de Cardiologie et d'Exploration Fonctionnelle Hémodynamique

Hôpital Cardiologique du Haut Lévêque – CHU de Bordeaux

Depuis quelques années les stents pharmacologiquement actifs ont permis de réduire, pour une certaine population de patients, le taux de resténose et de ré-intervention après angioplastie des artères coronaires.

Dans le même temps, des complications potentiellement mortelles sont apparues, telle la thrombose tardive du stent (par arrêt des traitements anti-agrégant, mal-apposition des mailles, ou effet prothrombogène des polymères), mais aussi les hémorragies liées au traitement anti-plaquettaire que l'on devrait poursuivre au long cours.

Le ballon pharmacologiquement actif, est un nouveau dispositif innovant qui permettra probablement de réduire significativement ces risques.

Développé par la société B. Braun Medical, le ballon de dilatation coronaire SeQuent[®] Please est enduit d'une matrice dépourvue de polymère, le Iopromide, produit de contraste qui intègre l'agent actif, le paclitaxel.

Deux études cliniques, issues du programme PEPCAD (Paclitaxel Eluting Ptca balloon Catheter for coronary artery Disease) ont déjà démontré la sécurité et l'efficacité de ce dispositif. PEPCAD I, étude clinique évaluant ce dispositif dans les lésions situées dans les petits vaisseaux (entre 2,25 et 2,80 mm de diamètre) présente un taux de revascularisation de la lésion cible (TLR) à 6 mois de 4,9 %, et un taux d'évènement clinique majeur (MACE) de 6,1 %, pour le groupe ballon actif seul.

PEPCAD II est une étude randomisée à 2 bras comparant SeQuent[®] Please au stent actif Taxus[™] dans le traitement des resténoses de stent nu. Les taux de TLR sont de 3,1 % versus 16,7 % (p=0,02), et de MACE de 4,7 % versus 18,3 % (p=0,02) respectivement pour SeQuent[®] Please et Taxus[™]. Enfin PEPCAD III est en train de comparer cette stratégie au stent actif de référence, le CYPHER.

Ces résultats cliniques encourageants démontrent l'intérêt de cette innovation dans la prise en charge des patients à haut risque de complication à la suite d'une procédure d'angioplastie coronaire.

Nom et prénom du présentateur : Professeur Pierre COSTE, Chef de service

Adresse professionnelle : Hôpital Cardiologique du Haut Lévêque - CHU de Bordeaux
Service de Cardiologie et d'Exploration Fonctionnelle Hémodynamique
5 avenue Magellan
33604 PESSAC CEDEX

Téléphone : 05 57 65 64 57

Fax : 05 57 65 64 43

E.mail : pierre.coste@pu.u-bordeaux2.fr

Souhait des auteurs (décision finale prise par le Comité Scientifique) :

- Communication orale
- Communication affichée
- Indifférent

Travail ayant déjà fait l'objet d'une présentation dans un congrès :

- Non
- Oui Si OUI, lequel : _____
date : ____/____/____