

Effet du traitement combinant un Bêtabloquant et un
Inhibiteur du Système Rénine Angiotensine Aldostérone
chez des patients âgés atteints d'insuffisance cardiaque à
FEVG préservée

Etude prospective multicentrique

Preservo  HT

DR A HACIL 24/11/2022

Declaration de lien d'intérêts

- **Aucun**



Contexte



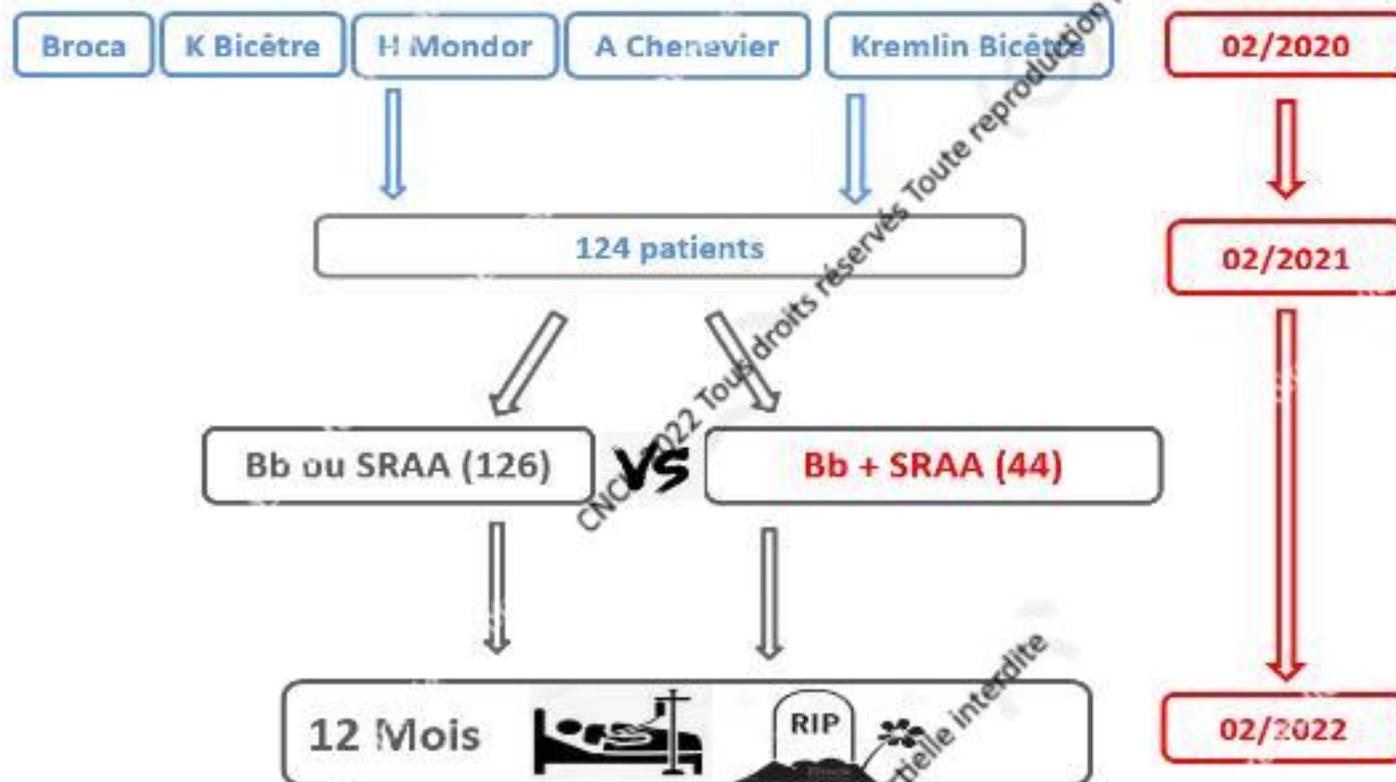
- Un nombre croissant de patients âgés hospitalisés pour ICA, leurs caractéristiques et leur pronostic sont mal connus.
- La sous-utilisation des médicaments recommandés dans le traitement l'IC observée chez le sujet âgé
- Peu d'options thérapeutiques et manque de preuves concluantes

Objectif

- Rechercher l'effet d'une thérapie combinée par **un b-bloquant** et **un inhibiteur du SRAA** sur le pronostic chez des patients âgés atteints d'IC à FEVG préservée.
- Etudier le profil des patients sous traitement de l'IC



CNCH 2022 Tous droits réservés Toute



CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle interdite

reproduction même partielle interdite

Caractéristiques



	Total	TRT-	TRT+	p
N (%)	124(100)	93 (74)	32 (26)	
Age, median (SD)	88 (6)	89 (6)	85 (6)	0.005
Hypertension, n (%)	69 (63)	45 (38)	24 (59)	0.05
Charlson Index, median[IQ]	8 [3]	8 [3]	8 [3]	0.97
Chronic kidney disease, n (%)	27 (21.6)	23 (24.7)	4 (12.5)	0.21
Undernutrition, n (%)	51 (40.8)	40 (43)	15 (46.9)	0.84
Dementia, n (%)	61 (48.8)	46 (49.5)	19 (43)	0.44



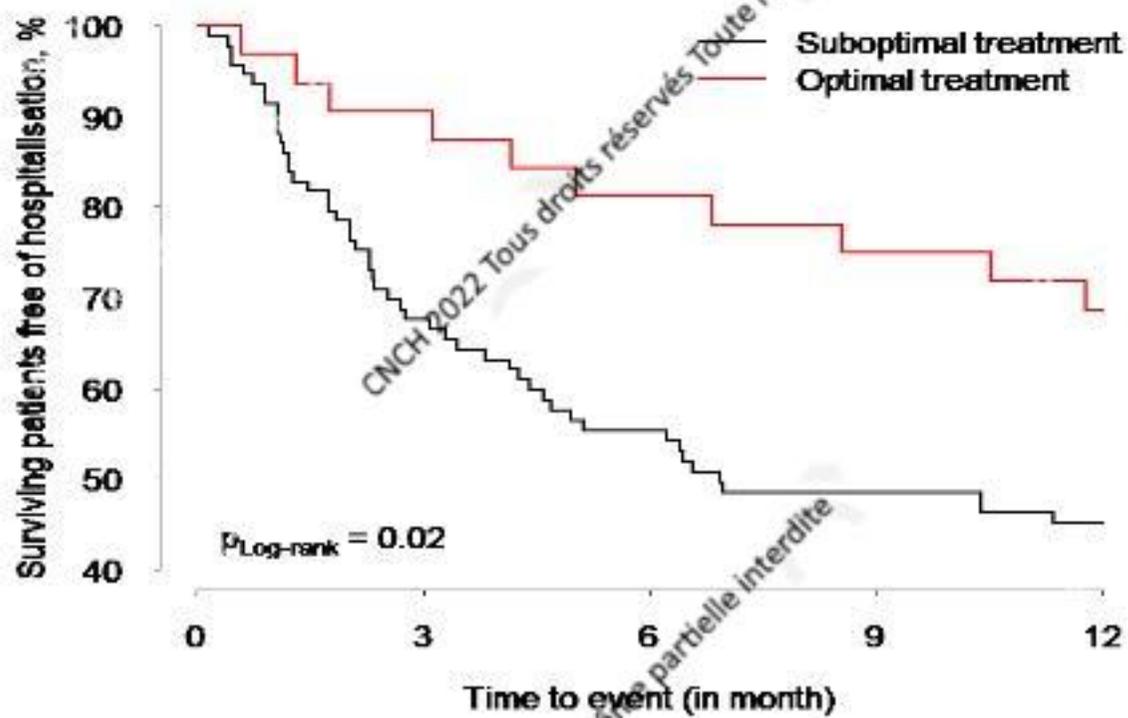
Durant l'hospitalisation



	Total	TRT-	TRT+	
N (%)	124(100)	93 (74)	32 (26)	
Therapeutic modification, n (%)	18 (11)	8 (6)	10 (23)	0.001 
NT proBNP, median [IQ]	5458 [7834]	5408 [6131]	5655 [8795]	0.51
EC during stay, n (%)	75 (60)	49 (52.7)	26 (81.2)	0.006 
Diuretics dose in first 48th, [IQ]	160 [130]	133 [65]	210 [380]	0.01 
Creatininemia, mean (SD)	131 (±71)	137 (±74)	113 (±59)	0.05 
Cs discharge, n (%)	100(68)	59 (63)	27 (84)	0.009 

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute

...à un an de suivi



reproduction même partielle interdite

Conclusion

- Cette étude indique que la thérapie combinée par un ISRAA et un Bêtabloquant est associée à un **pronostic plus favorable** à un an dans une population très âgée atteinte d'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée.
- Pas de grandes différences sur le profil des patients, mais plutôt une différence sur le gestion de l'IC et le suivi !

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle inter-



reproduction même partielle interdite