

L'aspirine ne doit plus être associée aux anticoagulants dans le syndrome coronaire chronique

L'étude AQUATIC



F. Diévert
DUNKERQUE

RÉSUMÉ: L'étude AQUATIC a inclus des patients ayant un syndrome coronaire chronique et un antécédent d'angioplastie coronaire avec stent d'au moins 6 mois à risque athérothrombotique élevé et recevant un anticoagulant. L'objectif était ici d'évaluer l'impact de l'ajout d'aspirine au traitement anticoagulant sur la survenue d'événements cardiovasculaires, décès et saignements majeurs. Cette étude a montré que l'aspirine associée aux anticoagulants augmentait le risque de saignement et de décès sans réduire le risque ischémique.



POINTS FORTS

- L'étude AQUATIC est un essai thérapeutique contrôlé conduit en double aveugle contre placebo, ce qui en fait sa force.
- Elle démontre que chez les patients ayant un syndrome coronaire chronique et un traitement anticoagulant pour une indication validée, l'ajout d'aspirine à faible dose au long cours est néfaste et augmente la mortalité totale.
- Alors qu'on pouvait penser que nous pouvions améliorer le bénéfice clinique d'une stratégie antithrombotique en associant un anticoagulant pour diminuer le risque thromboembolique et de l'aspirine pour diminuer le risque athérothrombotique, cette étude démontre que nous avions tort.
- L'aspirine ne doit plus être associée aux anticoagulants dans le syndrome coronaire chronique.

Retrouvez cette fiche en flashant
le QR code ci-dessous

