

Deux études cliniques majeures démontrent la signification clinique de la **pression artérielle centrale**



Deux études cardiovasculaires aux conclusions cliniques majeures, la sous-étude CAFE ¹ (Conduit Artery Functional Endpoint) et la sous-étude ², Strong Heart, sponsorisée par les instituts nationaux pour la santé (NIH, National Institutes for Health), ont été présentées aux sessions scientifiques de l'Association American Heart en 2005. Elles soulignent l'importance des pressions artérielles centrales dans l'évaluation du risque cardiovasculaire et les effets d'une thérapie pharmacologique sur les résultats cliniques obtenus. Elles ont aussi montré que la pression centrale est supérieure à la pression brachiale mesurée au brassard.

Plus spécifiquement :

- La sous-étude CAFE de l'essai clinique ASCOT porte sur une population de 2 199 patients hypertendus. L'étude CAFE utilise le SphygmoCor[®] pour évaluer si les deux traitements, amlodipine/périndopril et aténolol/thiazide, bien que n'ayant pas montré de différence pour réduire la pression brachiale, induisent des effets différents sur la pression artérielle centrale, et si ces manifestations peuvent expliquer les différences dans les résultats cardiovasculaires observés au cours de l'essai primaire ASCOT. L'étude CAFE a montré que la pression aortique systolique centrale est plus faible de 4,3 mm Hg chez les sujets traités avec amlodipine/périndopril, et que la pression centrale pulsée de ce groupe est aussi inférieure de 3,0 mm Hg. **La supériorité des résultats obtenus avec CAFE (et ASCOT) est attribuée à une réduction plus importante de la pression aortique systolique.** L'investigateur principal, Dr Bryan Williams (Université de Leicester, Royaume-Uni) a expliqué : « L'étude CAFE démontre que les traitements réduisant la pression artérielle ont des effets significativement différents sur la pression artérielle centrale, bien qu'ayant un impact similaire sur la pression artérielle périphérique. Les conclusions de cette étude sont donc claires, majeures et potentiellement très importantes ». Le dispositif SphygmoCor s'intègre facilement dans la pratique clinique, comme le commente le Dr Williams : « Les cliniciens s'intéressant aux pressions centrales pulsées, particulièrement chez les patients présentant un risque élevé ou chez les personnes plus âgées, pour lesquelles les artères sont plus rigides, devront être à même d'utiliser ce système de manière efficace ⁵».
- La sous-étude Strong Heart inclut le système SphygmoCor[®] pour évaluer à la fois la pression artérielle centrale et brachiale, et a suivi une population de 2 409 patients sur une période moyenne de 4 ans. Cette étude conclut que la pression systolique aortique centrale déterminée de manière non invasive représente une valeur prédictive indépendante pour les incidents cardiovasculaires, alors que ces événements ne sont pas corrélés à la pression systolique brachiale. **La pression centrale aortique a donc une meilleure valeur prédictive pour les incidents cardiovasculaires, du fait vraisemblablement de sa traduction plus précise de la charge artérielle sur ventricule gauche.**

Seul le dispositif SphygmoCor[®] indique la pression artérielle centrale et peut fournir des indices clés sur le risque cardiovasculaire...de manière non-invasive. SphygmoCor[®] est disponible uniquement auprès de AtCor Medical.

¹ Central Blood Pressure Better Predicts Cardiovascular Events Than Does Peripheral Blood Pressure – The Strong Heart Study (Mary Roman, Cornell Univ, et al); Epidemiology: Traditional CVD Risk Factors, 4:00 pm, Dimanche 13 novembre 2005.

² Differential Impact of Blood Pressure-Lowering Drugs on Central Arterial Pressure Influences Clinical Outcomes – Principal Results of the Conduit Artery Functional Evaluation (CAFE) Study in ASCOT (Bryan Williams, Univ Leicester); Late Breaking Clinical Trials 1, 3:45 pm, Dimanche 13 novembre 2005.

³ New Data Show Hypertensive Patients Taking Norvasc-Based Regimen Achieved Better Central Blood Pressure Control. Yahoo Financial New, Dimanche 13 novembre 2005.

⁴ Norvasc better for lowering aortic blood pressure. Reuters, Dimanche 13 novembre 2005.

⁵ CAFE: Lower central aortic blood pressures with amlodipine and perindopril. www.thekidney.org, Dimanche 13 novembre 2005.