

Faut-il remettre en cause l'intérêt de l'angioplastie dans la maladie coronaire stable ?

Is angioplasty still needed in chronic coronary syndromes ?

Gerard HELFT

Résumé

L'angioplastie coronaire s'est imposée ces dernières années comme une technique remarquable permettant d'améliorer la survie et la récurrence d'infarctus lors des syndromes coronaires aigus.

Ses résultats dans les syndromes coronaires chroniques sont davantage controversés. Les résultats de la très grande étude sur ce sujet, l'étude ISCHEMIA, méritent d'être analysés avec soin. En effet, les syndromes coronaires chroniques comprennent l'angor stable et l'ischémie silencieuse. Ce sont des motifs de consultation très fréquents en cardiologie clinique contemporaine. C'est toute la stratégie du dépistage et du traitement de ces syndromes coronaires qui est en jeu, lesquels représentent un enjeu majeur de santé. Le dépistage de la maladie coronaire repose actuellement soit sur des tests de détection d'une ischémie myocardique, soit sur le coro-scanner qui permet de détecter morphologiquement des sténoses coronaires. Mais, si l'angioplastie coronaire n'était pas bénéfique dans les syndromes coronaires chroniques, le dépistage d'éventuelles lésions serait-il encore utile ? Ce sont toutes ces questions passionnantes et d'actualité qui seront abordées. Pr Gérard HELFT, Institut de Cardiologie, INSERM UMR_S 1166, Université Paris Sorbonne, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris

Mots clés

- angioplastie
- maladie coronaire
- angor

Abstract

Coronary angioplasty has emerged in recent years as a remarkable technique for improving survival and recurrence of infarction in acute coronary syndromes. Its results in chronic coronary syndromes are more controversial. The results of the very large study on this subject, the ISCHEMIA study, deserve to be carefully analysed. Indeed, chronic coronary syndromes include stable angina and silent ischaemia. These are very frequent reasons for consultation in contemporary clinical cardiology. The whole strategy of screening and treatment of these coronary syndromes is at stake, which represent a major health issue. Screening for coronary disease is currently based either on tests to detect myocardial ischaemia or on the coroscan, which allows morphological detection of coronary stenosis. But if coronary angioplasty were not beneficial in chronic coronary syndromes, would screening for possible lesions still be useful? These are all exciting and topical questions that will be addressed

Keywords

- coronary artery disease
- angioplasty
- angina pectoris