

Colchicine à faible dose après infarctus du myocarde efficacité et tolérance

Tardif JC, Kouz S, Waters DD, et al. Efficacy and Safety of Low-Dose Colchicine after Myocardial Infarction. *N Engl J Med*. 2019;381(26):2497–2505.

Plusieurs études ont été rapportées utilisant un effet anti-inflammatoire pour améliorer le pronostic des avertis du myocarde. L'une d'elle (Etude CANTOS)¹ utilisait un anticorps monoclonal anti interleukine un bêta (canakinumab). Le résultat montre une diminution de 15 % du risque d'événements cardio-vasculaires post infarctus mais au prix d'effets secondaires dont certaines graves infectieuses. Une autre étude utilisait le Méthotrexate (Etude CIRT)², mais le résultat était négatif.

Les auteurs proposent d'utiliser la colchicine comme un traitement anti-inflammatoire oral peu coûteux avec de faibles doses (0,5 mg) afin de réduire les événements secondaires.

Ainsi 47 45 patients ont été recrutés recevant soit de la colchicine soit un placebo. Les patients ont été suivis pendant 22 mois. Le critère majeur de jugement était un critère composite sur des événements cardio-vasculaires secondaires (Décès, AVC, infarctus du myocarde, arrêt cardiaque, urgence cardiaque dont angor avec revascularisation).

Le résultat est positif avec une réduction du critère composite (0,77 [95 % IC : 0,61–0,96] ; p = 0,02). Parmi les critères, seuls l'hospitalisation d'urgence angor et les AVC ont été réduits. Parmi les événements indésirables, on note des nausées et des flatulences. Il existe une augmentation du risque infectieux de pneumopathie. Aucun événement grave n'a été signalé.

Dans un éditorial du même numéro du *N Engl J Med*, LK Newby³, constate ce résultat positif en soulignant qu'il reste fragile par le peu de critères qui ont été réduits par la prise de colchicine. En particulier absence d'effet sur la récurrence d'infarctus du myocarde.

Ce travail souligne une nouvelle fois l'importance des facteurs inflammatoires dans l'évolution post-infarctus et incite à poursuivre les recherches avec des molécules efficaces et bien tolérées dans ce contexte.

¹ Ridker PM et al. *N Engl J Med* 2017 ;377 :1119-31

² Ridker PM et al. *N Engl J Med* 2019 ;380 :752-62

³ Newby LK. *N Engl J Med* 2019 ;381 :2562-63