

Insuffisance cardiaque aigue et diabète

Le point de vue du cardiologue

Eric Bonnefoy

Soins Intensifs de Cardiologie

Hôpital Cardiologique

Hospices Civils de Lyon

UMR 5558 - Université Lyon 1



Conflits d'intérêts pour cette présentation

- Astra Zeneca prête des mannequins de simulation [échocardiographie] pour le DIU USIC
- Honoraires : aucun

Diabète et insuffisance cardiaque aiguë

Quatre questions du point de vue du cardiologue

- Quelles relations diabète et insuffisance cardiaque ?
- Quels problèmes pose l'ICA chez le diabétique ?
- Quels médicaments de l'insuffisance cardiaque pour les patients diabétiques ?
- Que penser de la classe des gliflozines ici ?

Quelles relations diabète et insuffisance cardiaque aiguë ?

Insuffisance cardiaque et diabète

Prévalence

40%

- Essais cliniques 35%
- Registres 40-45%
- FE préservée 30%

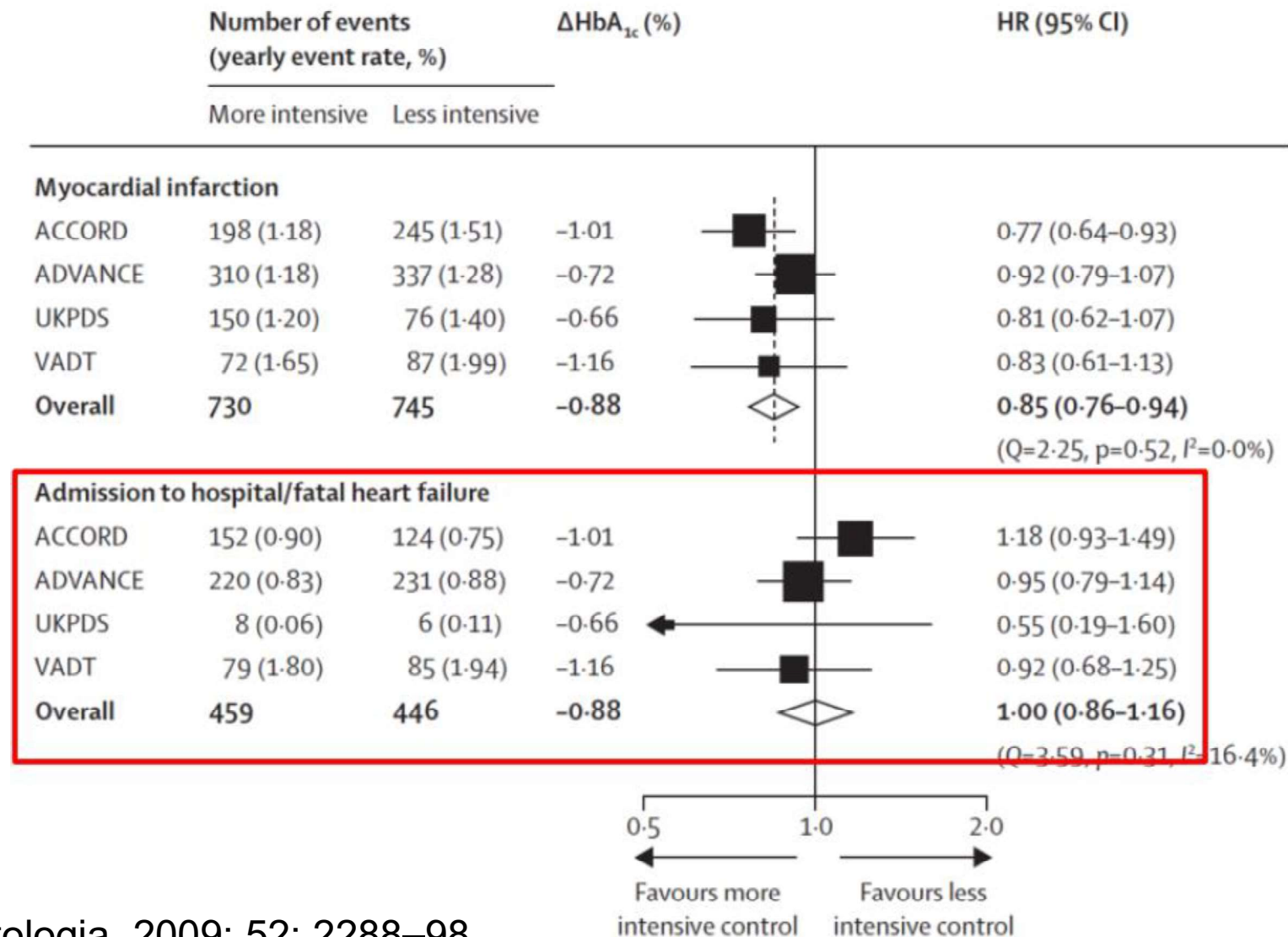
Diabète et insuffisance cardiaque

Incidence

40%

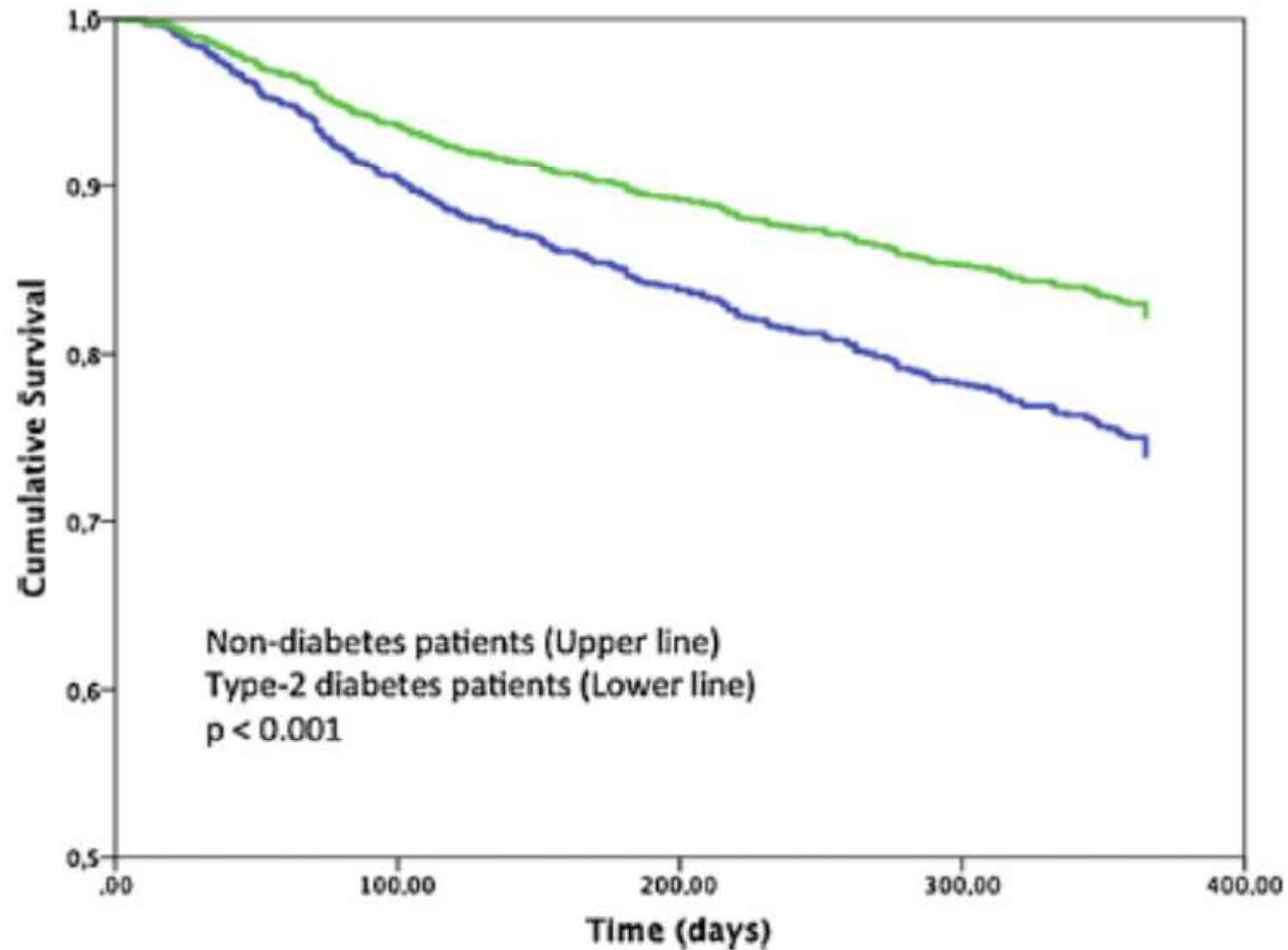
- ? Co-morbidités associées
Hypertension, dyslipidémie
- ? Athérosclérose accélération et plus grave
- ? Cardiomyopathie diabétique

Contrôle glycémique strict et risque d'Ins Card chez le diabétique de type 2



Quels problèmes pose l'insuffisance cardiaque chez le diabétique ?

Une mortalité plus élevée

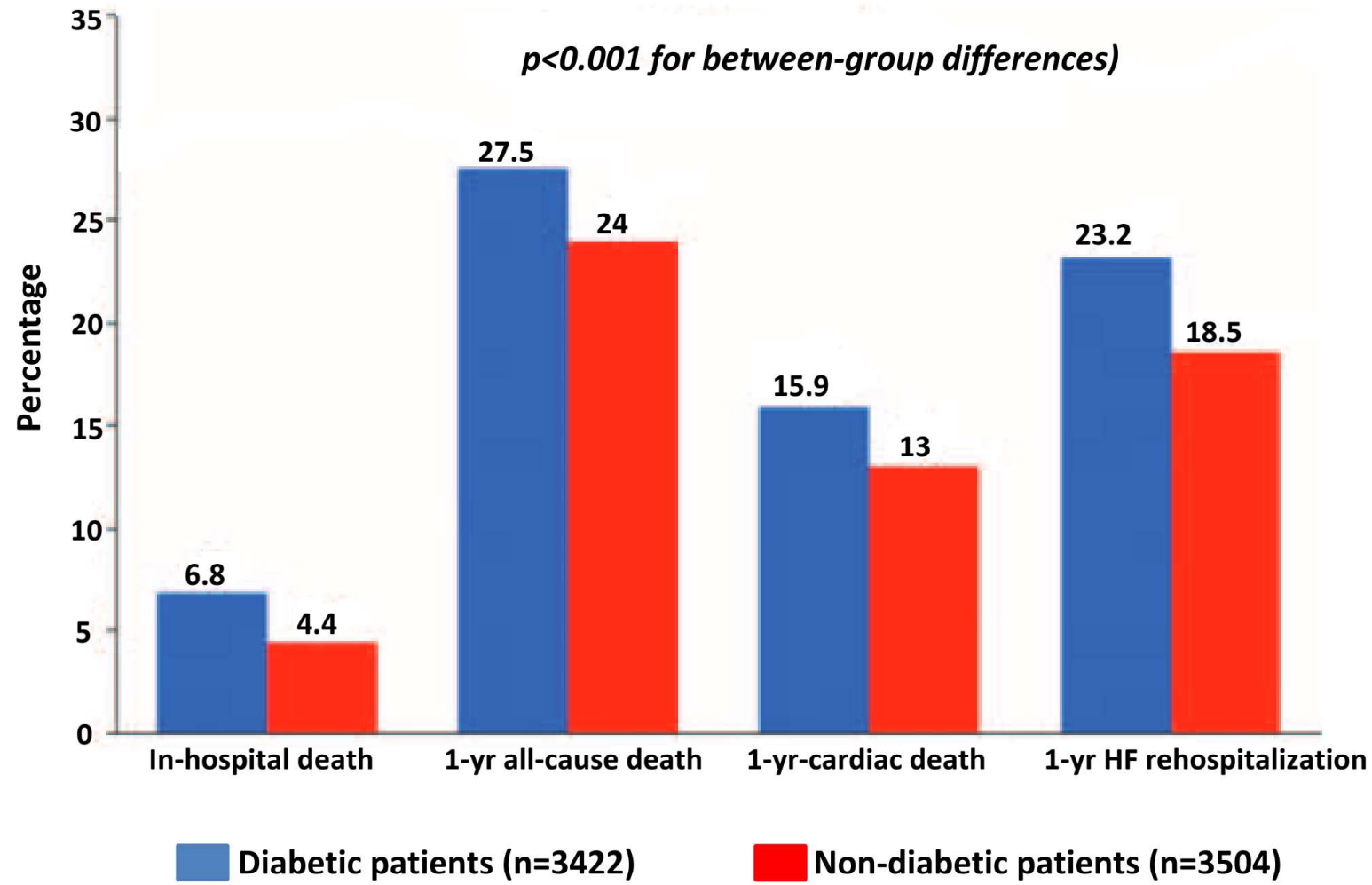


Mean age = 77.6 years
Preserved EF: 55 %

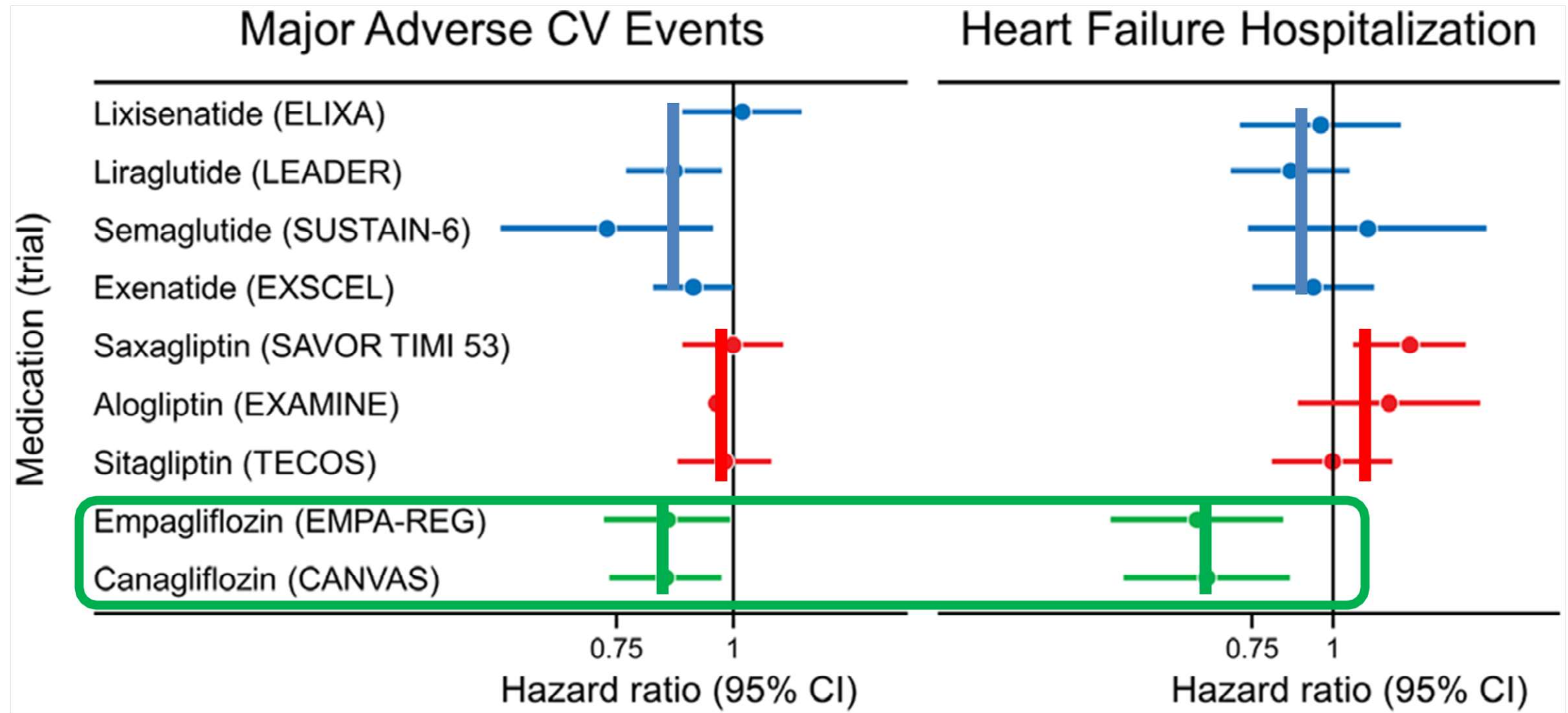
HR=1.54

Carrasco-Sanchez et al. Diabetes Research and Clinical Practice, 2014, 410–419

Des réhospitalisations encore plus fréquentes



Des traitements hypoglycémiants à ajuster



Quels médicaments de l'insuffisance cardiaque chez les diabétiques ?

HFREF : les 5 piliers du traitement



ACE i/ARB

**Neprilysin
inhibitor**

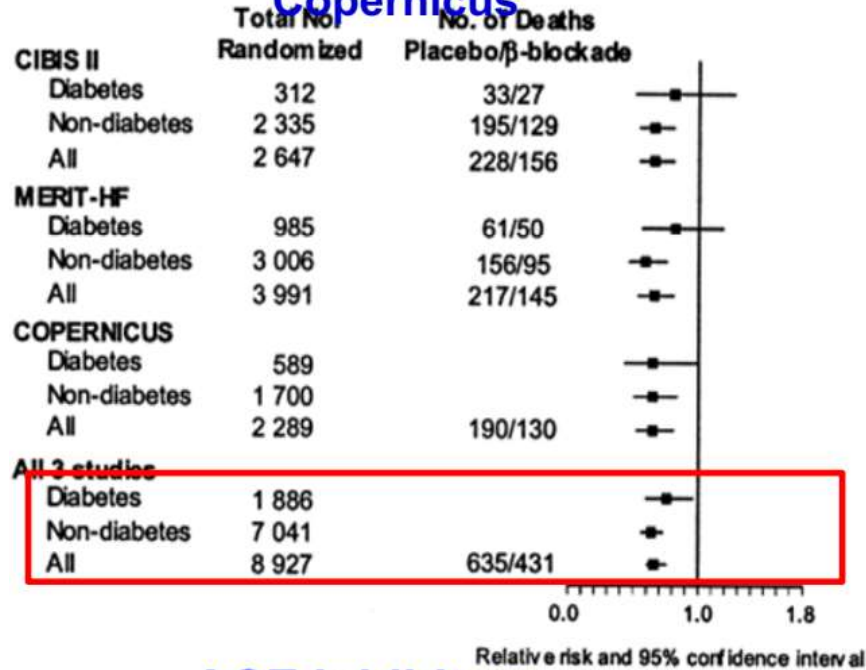
Beta-blocker

MRA

**SGLT2
inhibitor**

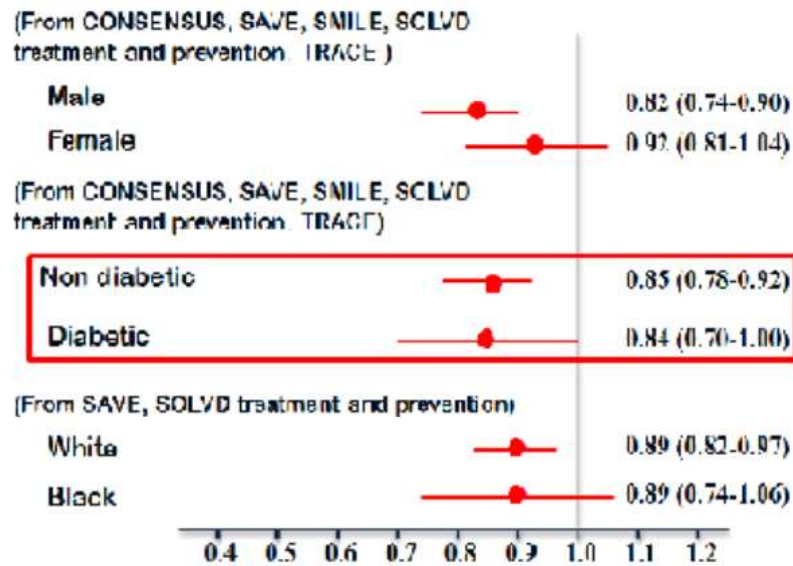
Beta Blockers, CIBIS II, MERIT-HF & Copernicus

Deedwania PC et al, Am Heart J 2005;149:159-167

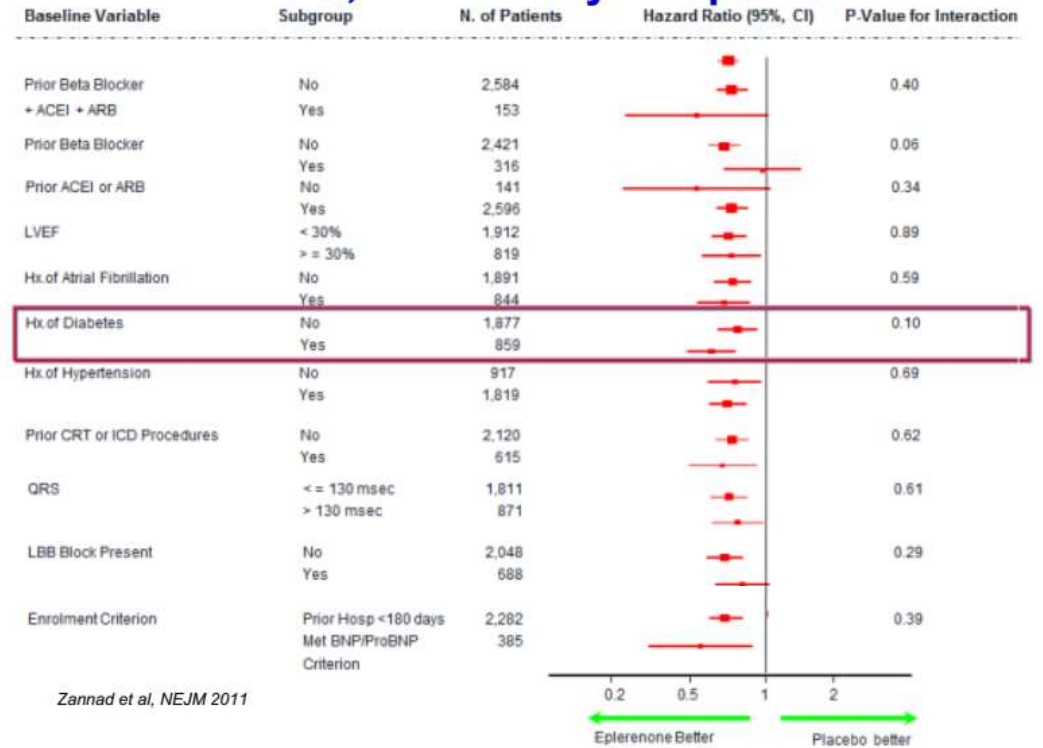


ACE Inhibitors

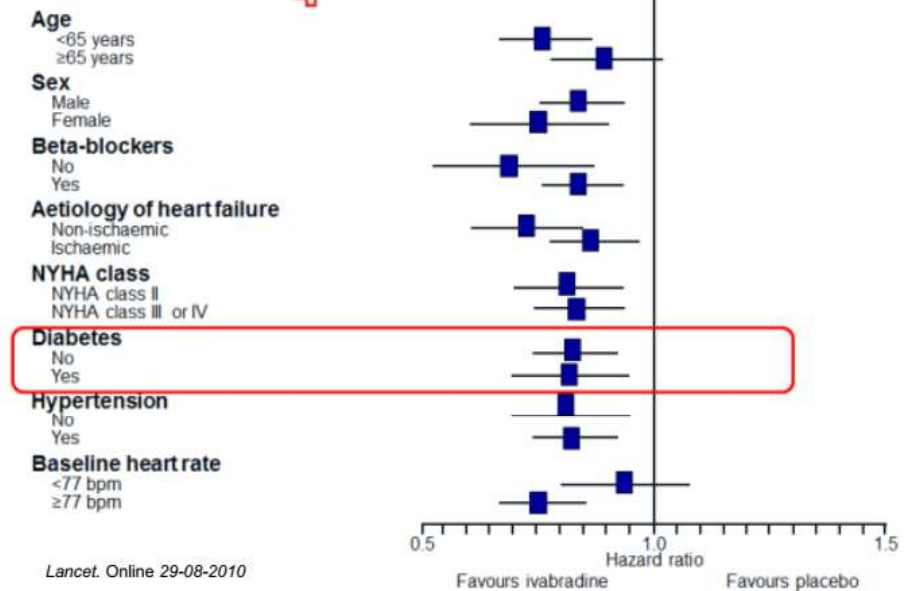
Shekelle PG et al, J Am Coll Cardiol 2003; 41: 1529-1538



EMPHASIS, HF Primary Endpoint



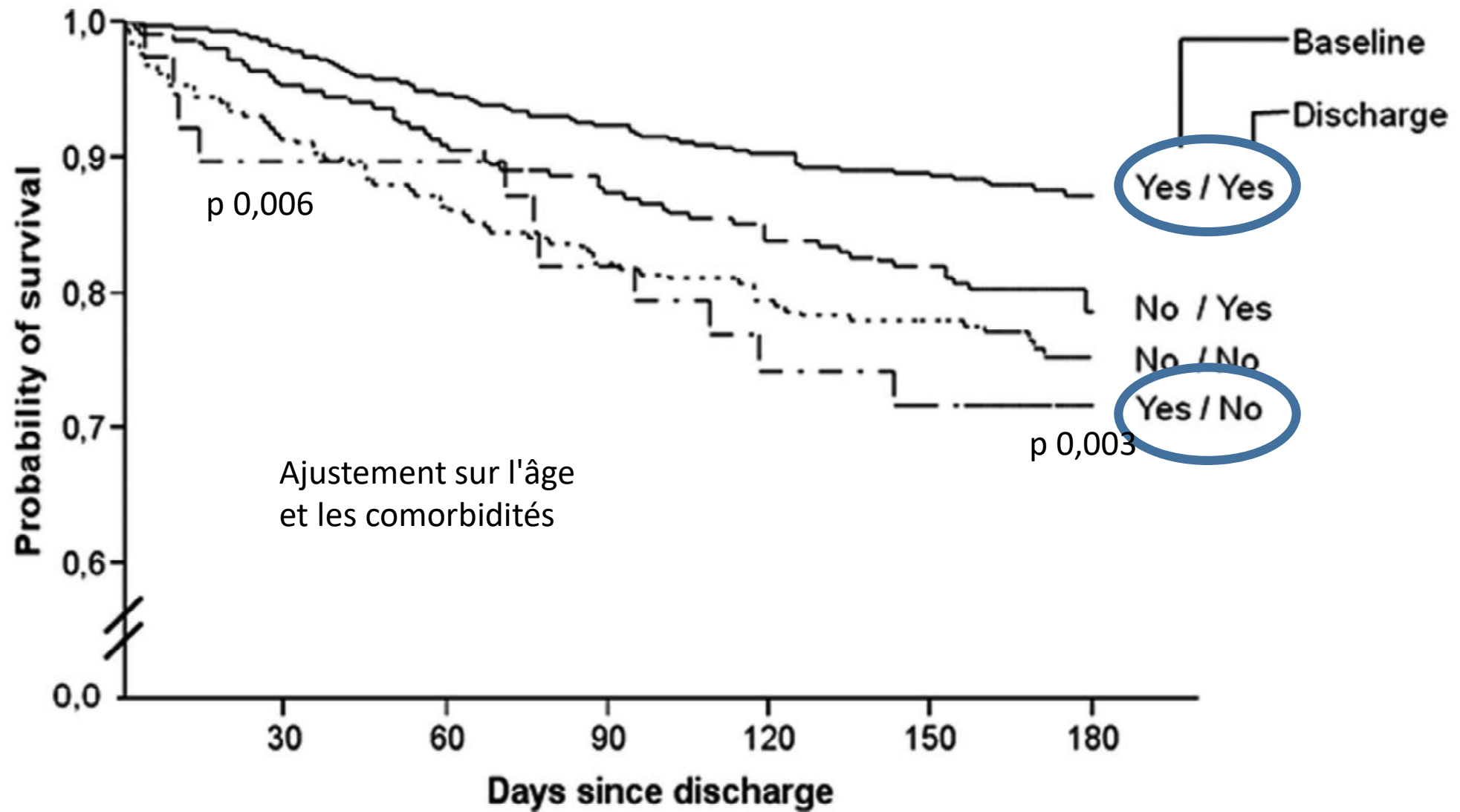
SH/T Ivabradine



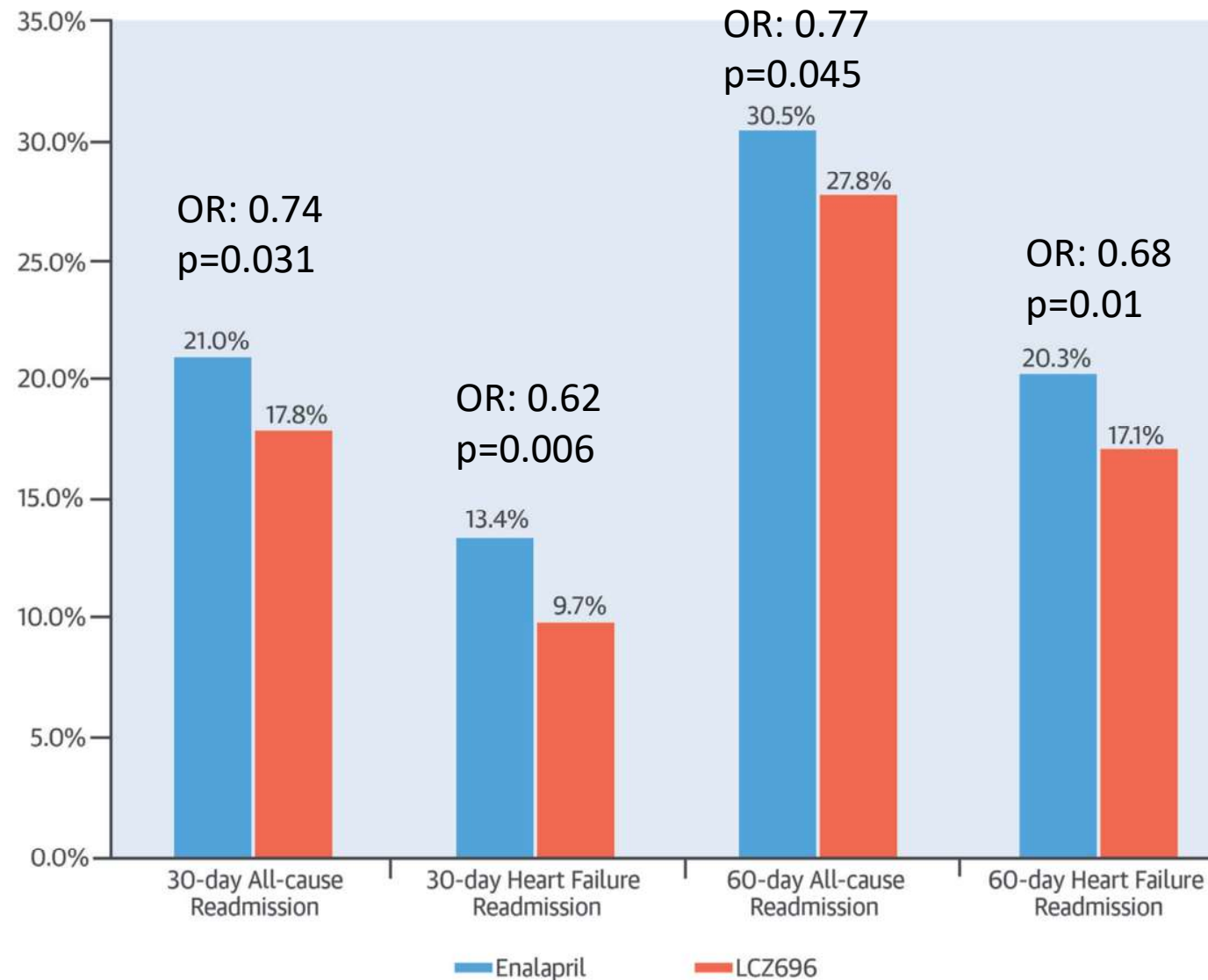
HFREF

Les traitements de l'insuffisance cardiaque sont aussi efficaces chez les patients diabétiques

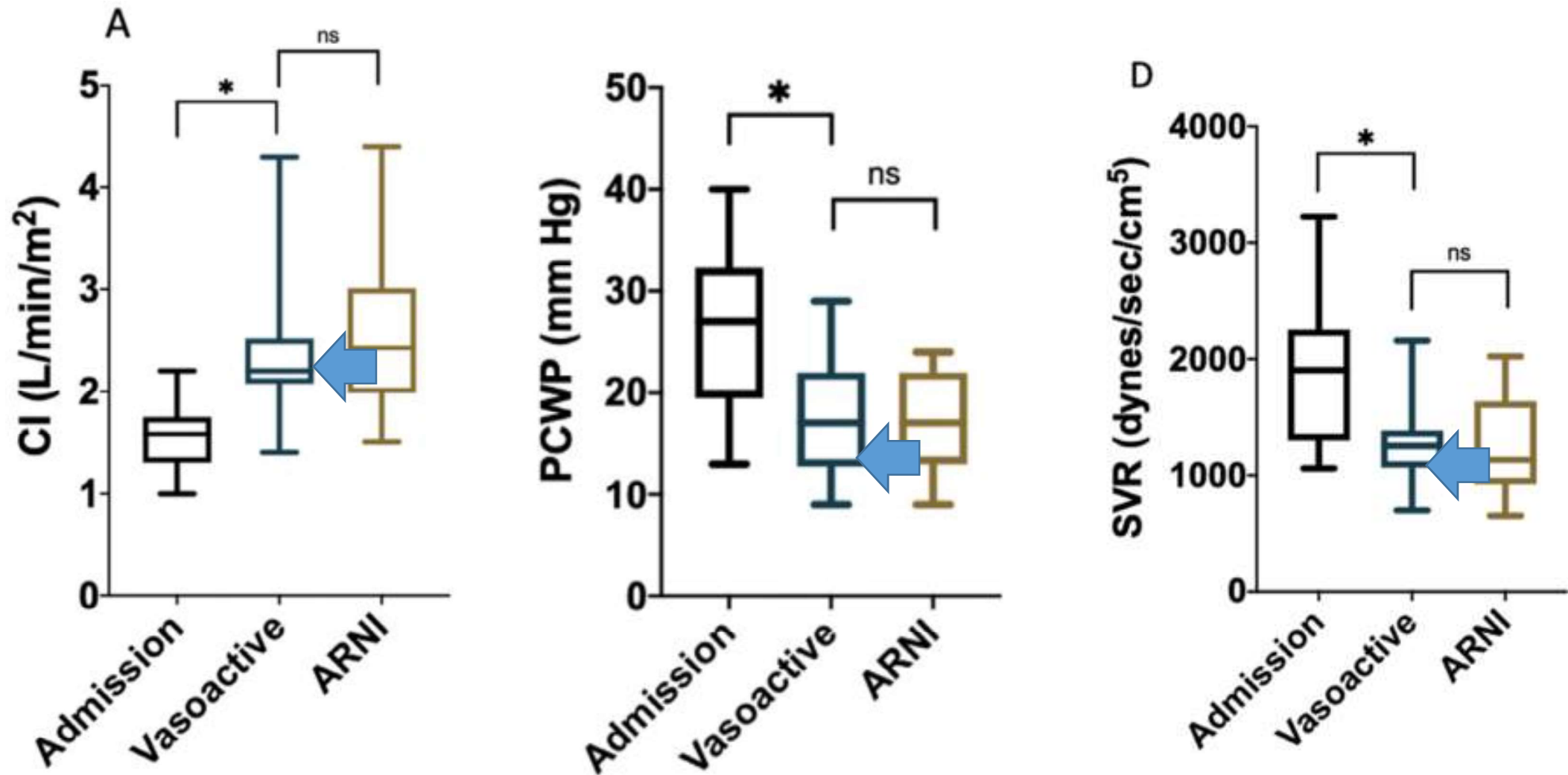
BETABLOQUANTS : penser à les continuer, ne pas les arrêter



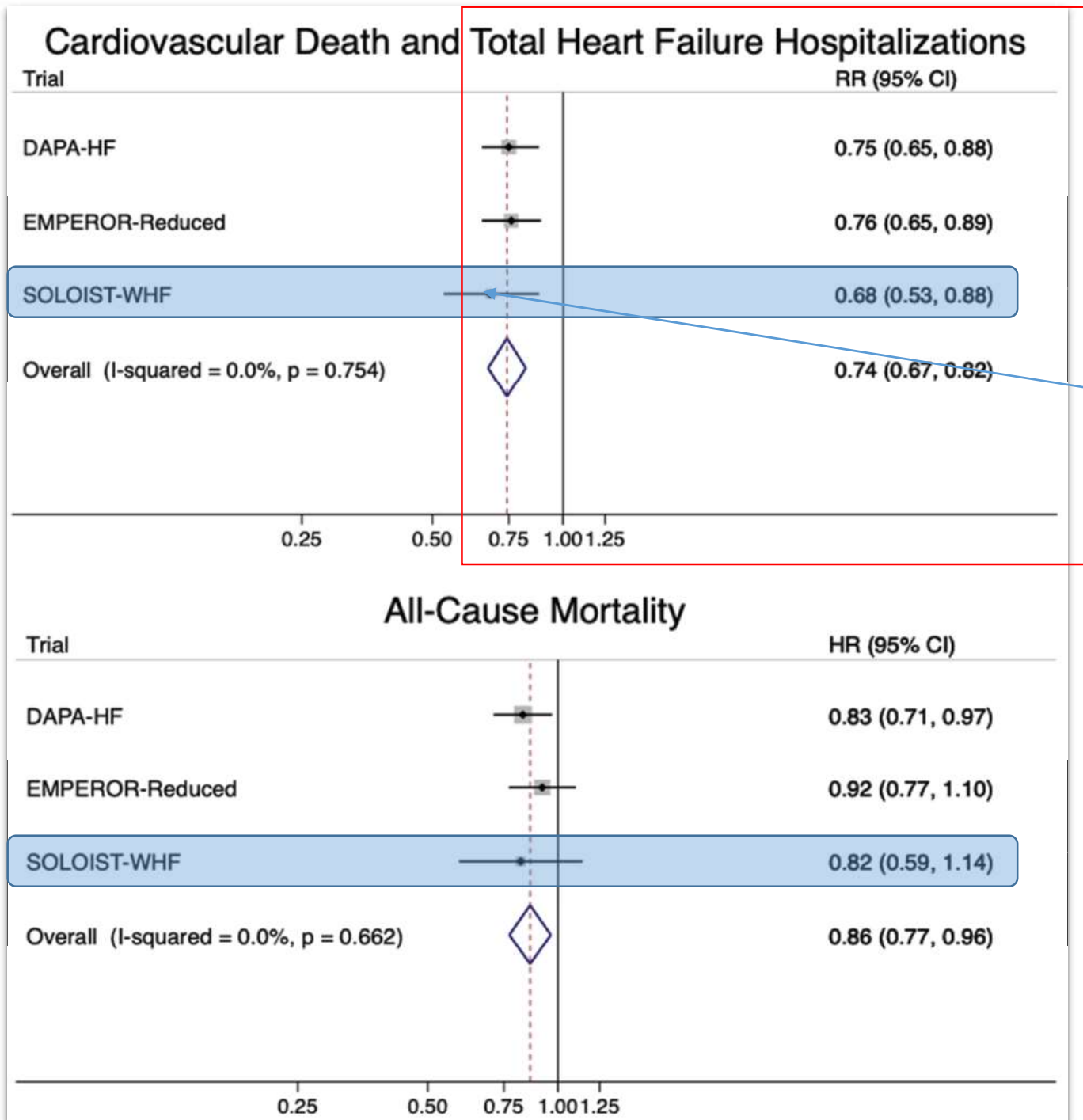
Après une première hospitalization, le sacubitril-valsartan réduit de 30% les réadmissions



Mais le SV est difficile à introduire en aigu, 20% d'échec



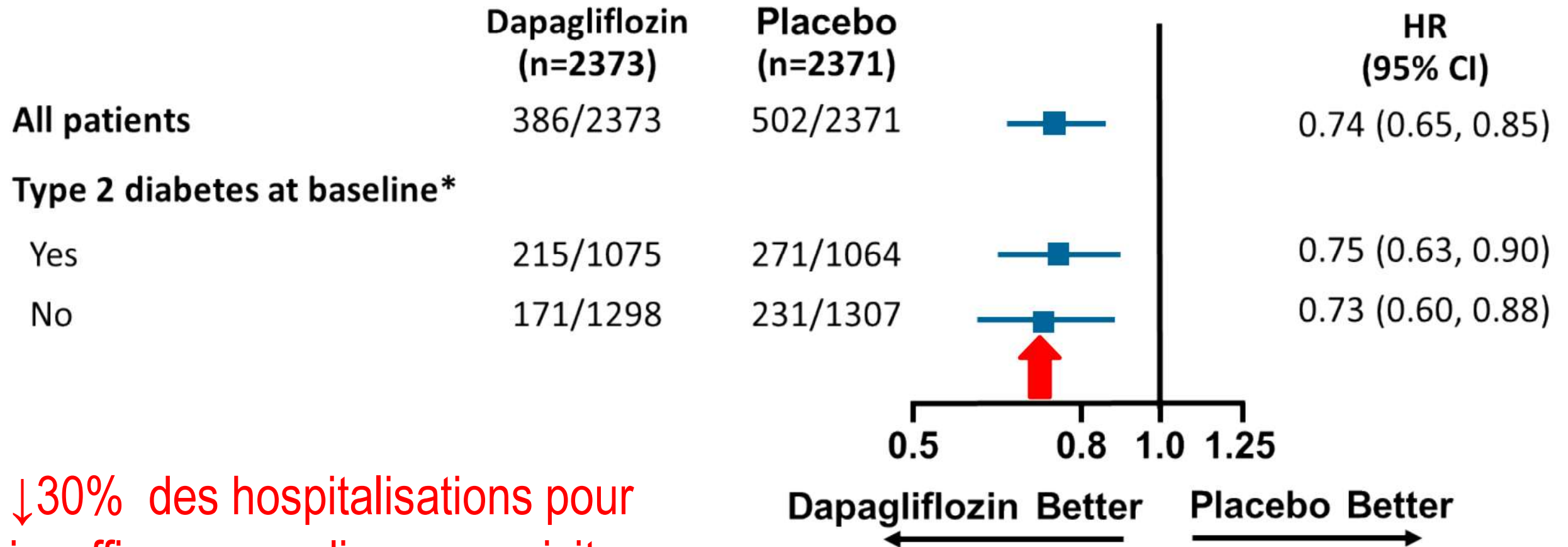
Que penser de la classe des gliflozines ?



SOLOIST-HF

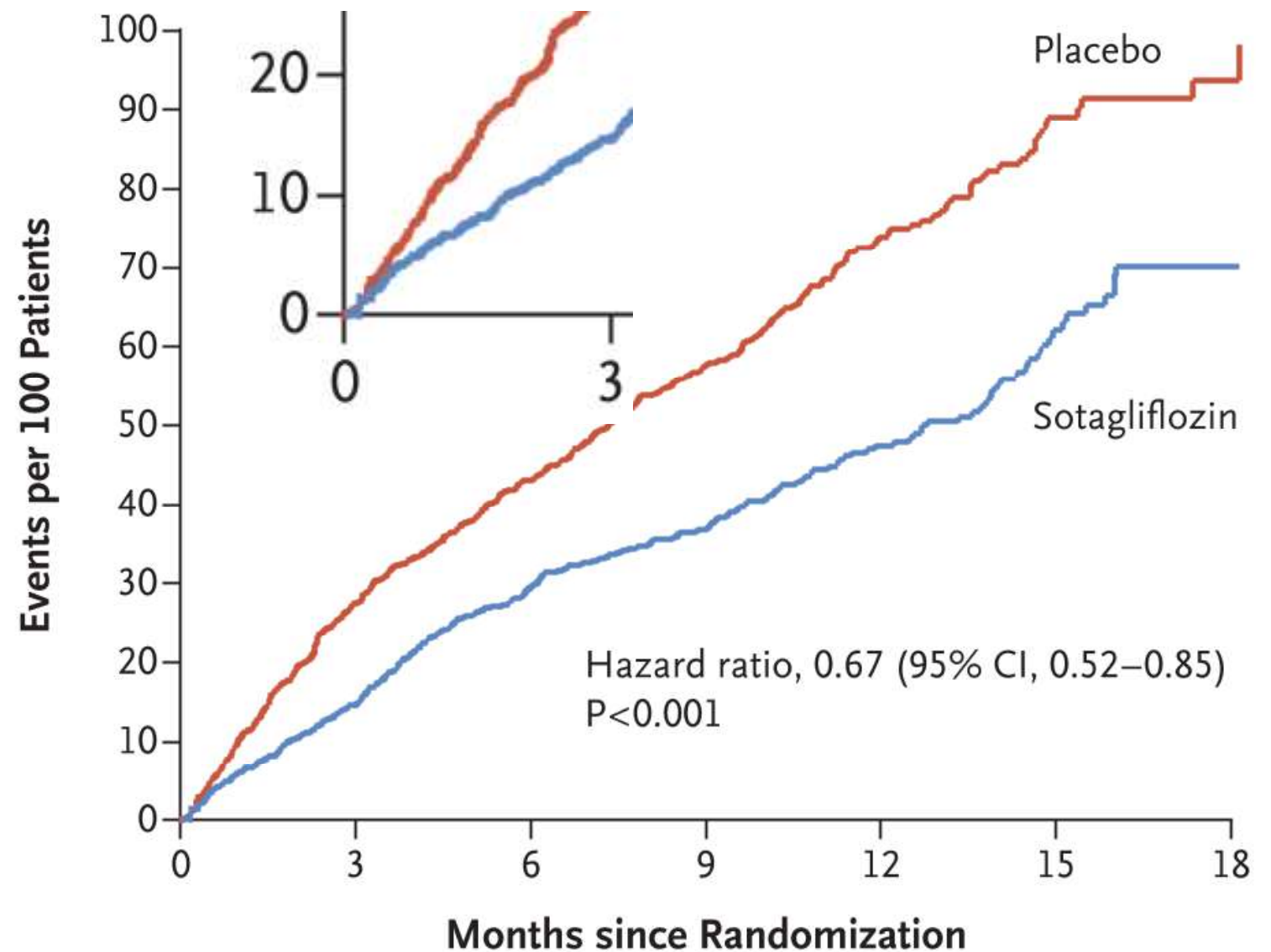
- Insuffisance cardiaque aigue
 - diabétiques
- Réduction de 30% des réhospitalisations pour insuffisance cardiaque

Un effet similaire chez les diabétiques et les non diabétiques



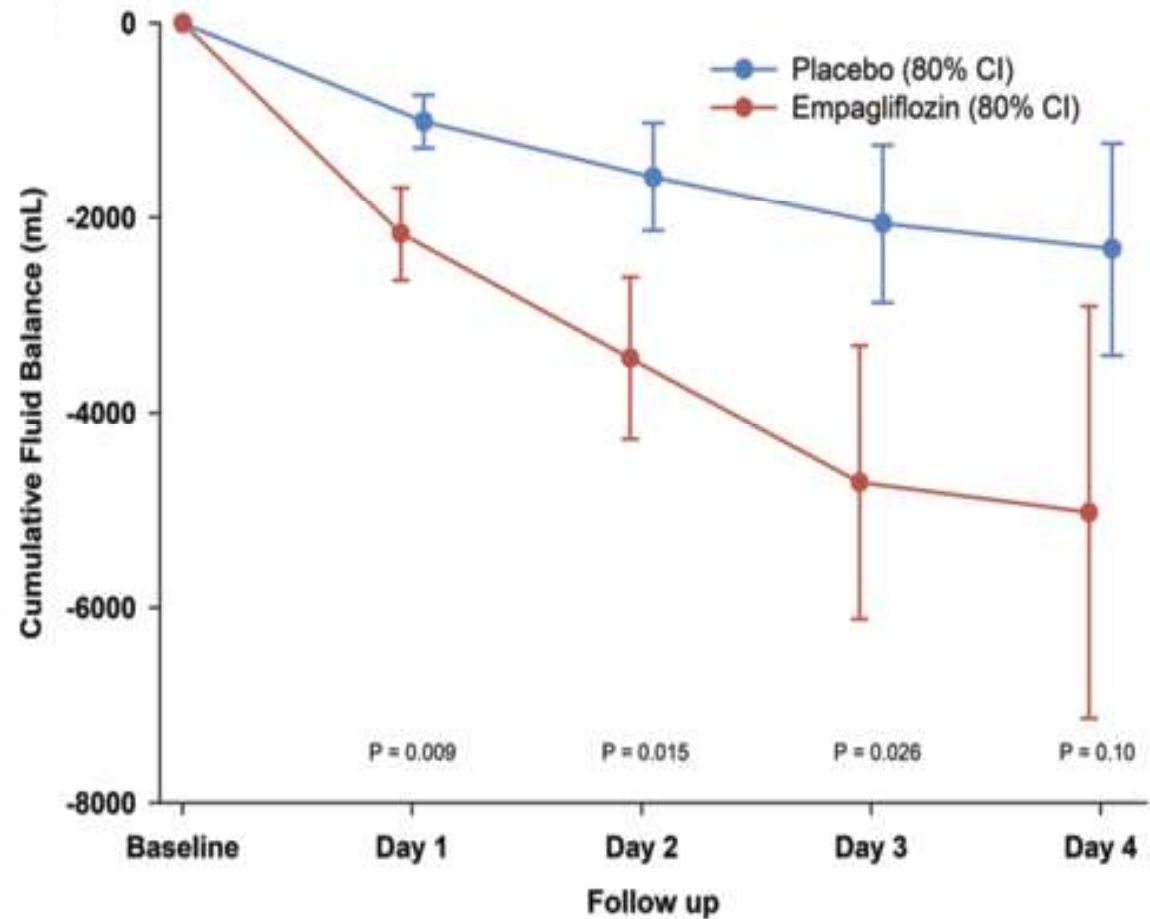
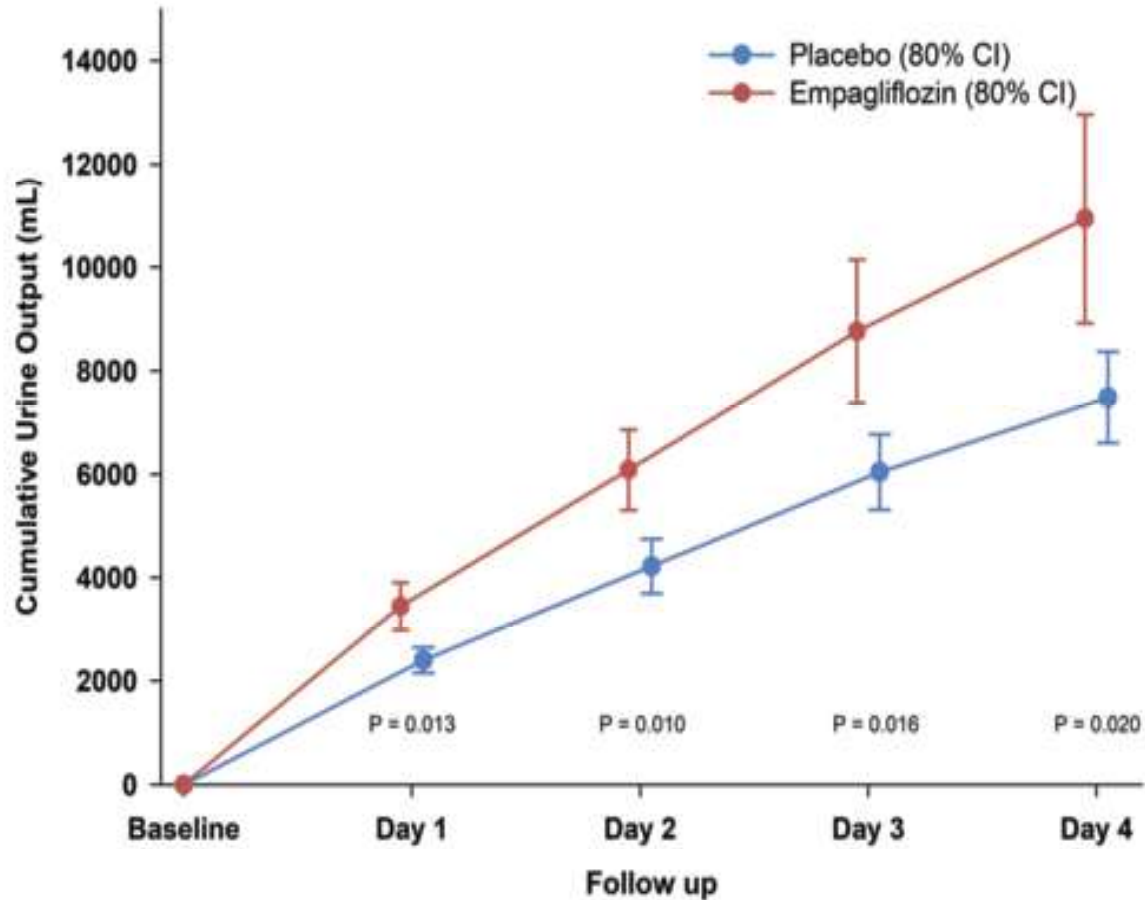
↓30% des hospitalisations pour insuffisance cardiaque ou visite urgente pour insuffisance cardiaque

Diabétiques en
insuffisance
cardiaque aiguë
La sotagliflozine, le
bénéfice apparaît
dans les premières
semaines après la
sortie



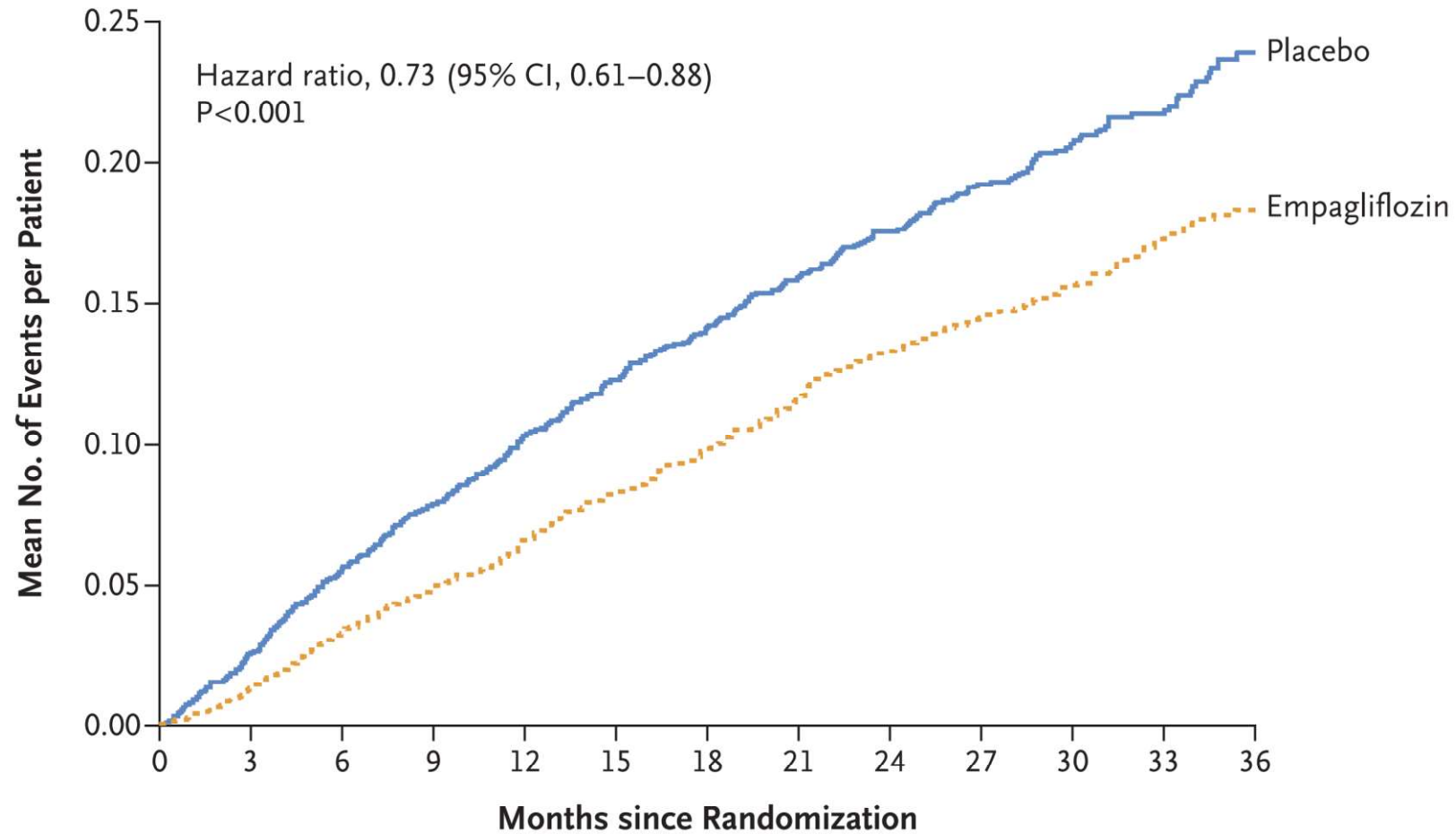
SGLT2i : d'excellents diurétiques ?

L'empagliflozine augmente le débit urinaire et le bilan hydrique cumulé



INSUFFISANCE CARDIAQUE A Fraction d'éjection PRESERVEE

L'empagliflozine réduit les hospitalisations



Diabetes at baseline

Yes	239/1466	291/1472		0.79 (0.67–0.94)
No	176/1531	220/1519		0.78 (0.64–0.95)

Anker and Butler N Engl J Med 2021

Les messages

- Diabète et insuffisance cardiaque sont très fréquemment associés
- Les réhospitalisations sont un problème majeur
- Certains médicaments hypoglycémifiants accentuent le risque d'insuffisance cardiaque
- Ne pas arrêter les traitements piliers de l'HREF. Ils sont très efficaces aussi chez le diabétique.
- La classe des gliflozines réduit de 30% les réhospitalisations quelle que soit la cardiopathie