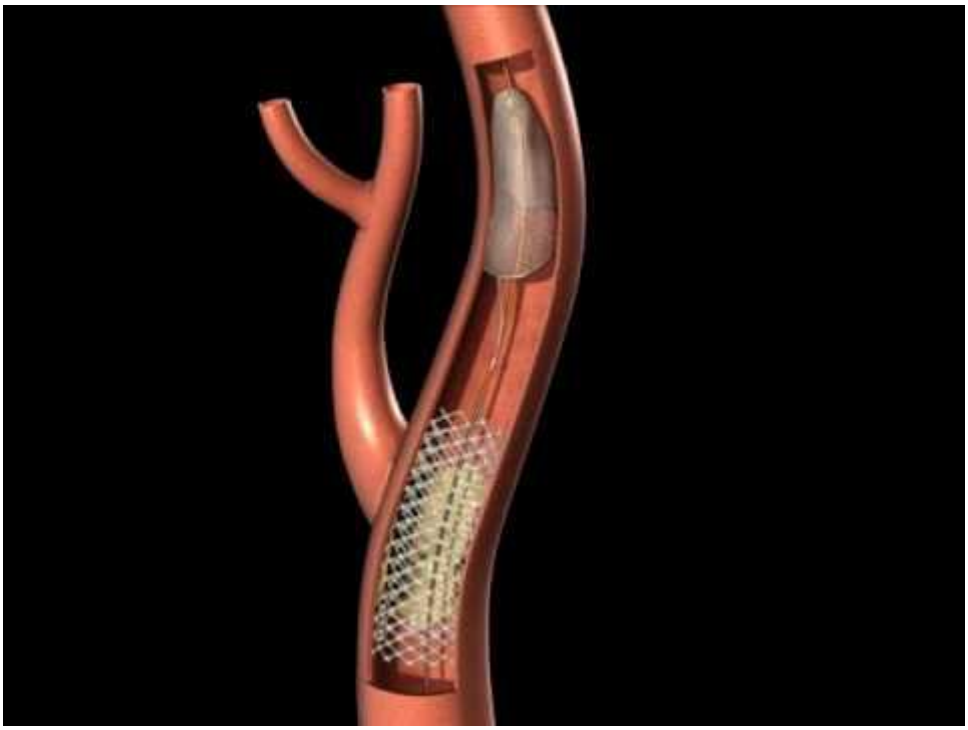
Montée en puissance pour le stenting carotidien !



Le stenting de l'artère carotide est devenu, au cours de ces dernières années, une option alternative du traitement des sténoses carotides de haut grade. Cependant, en pratique, on ne dispose que d'informations éparses sur l'évolution des tendances concernant les indicationsde cette technique, et sur les caractéristiques cliniques et le devenir des patients qui en ont bénéficié.

C'est ce qui a poussé Werner et coll. à revoir les 6 116 procédures de stenting carotide effectuées entre 1996 et 2010 dans 36 hôpitaux chez 5 976 patients (âge moyen : 71 ans ; hommes : 71,6 %) inscrits dans le registre prospectif, multicentrique allemand de l'Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte.

Dans 50,3 % des cas il s'agissait d'une sténose symptomatique ; un dispositif de protection visant à prévenir les embolies a été mis en place chez 82,5 % des patients.

L'incidence du critère associant mortalité hospitalière globale et accident vasculaire cérébral (AVC) a été de 3,1 %. Un AVC ou un décès hospitalier est survenu chez 4,0 % des patients symptomatiques et 2,2 % des patients asymptomatiques.

Dans un modèle de régression logistique, un certain nombre de facteurs se sont avérés être des facteurs prédictifs indépendants de la survenue d'un décès hospitalier ou d'un AVC : âge (odds ratio [OR] par tranches de 10 années 1,46 ; intervalle de confiance [IC] 95 % [1,17 à 1,81] ; $p < 0,001$), présence d'une insuffisance cardiaque (OR 2,03 ; IC 95 % [1,22 à 3,36] ; $p = 0,006$) ou d'une sténose symptomatiques (OR 1,52 ; IC 95 % [1,05 à 2,18] ; $p = 0,03$).

L'utilisation d'un dispositif de protection visant à prévenir les embolies s'est accompagnée d'une diminution significative du taux de décès ou d'AVC (OR 0,45 ; IC 95 % [0,26 à 0,78] ; $p = 0,004$).

Entre 1996 et 2010, l'âge moyen des patients a augmenté de 4,1 ans ($p < 0,001$) ; la proportion de patients de sexe masculin a eu tendance à diminuer passant de 82,4 % à 70,2 % ($p = 0,07$), la proportion de sténoses symptomatiques a diminué passant de 84,6 % à 24,7 % ($p < 0,001$) et la fréquence d'utilisation d'un dispositif de protection visant à prévenir les embolies a augmenté passant de 1,4 % à 97,2 % ($p < 0,001$).

Quand on compare la période 1996 -2003 et la période 2004-2010, on note que le stenting de l'artère carotide a eu tendance à diminuer le nombre de décès hospitalier ou d'AVC tant chez les patients symptomatiques (4,7 % vs 3,5 % ; $p = 0,11$) que chez les patients asymptomatiques (2,9 % vs 2,1 % ; $p = 0,27$) mais sans atteindre le seuil de significativité statistique.

En conclusion, l'analyse des données de ce registre allemand des stentings de carotides montre qu'au cours des 15 dernières années : 1- la proportion de sténoses de carotides symptomatiques a diminué significativement ; 2- l'utilisation d'un dispositif de protection visant à prévenir les embolies s'est imposée devenant désormais quasi systématique ; 3-le stenting s'est accompagné d'une diminution du nombre de cas de décès ou d'AVC hospitaliers tant chez les patients symptomatiques que chez les patients asymptomatiques.

Dr Robert Haïat

RÉFÉRENCES

Werner N et coll. : Fifteen-Year Experience With Carotid Artery Stenting (from the Carotid Artery Stenting—Registry of the Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte). Am J Cardiol., 2015; 115: 360-366.