

# SUMMIT

Packer, NEJM, 2024 - <https://doi.org/10.1056/nejmoa2410027>

**Essai** multicentrique, randomisé, double aveugle

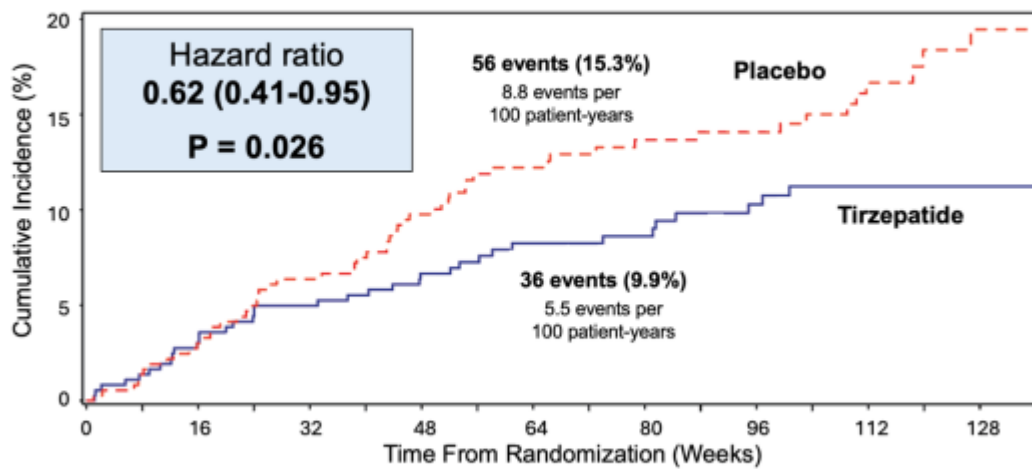
**Population** n=731 patients, HFpEF (FEVG >50%) + IMC >30. 55% de femmes, NT pro BNP médian 196, DFG médian 64.5. Randomisation 1:1

**Molécule** Tirzepatide 15 mg v. placebo

**Critère de jugement principal** Composite (mortalité cardiovasculaire + décompensation cardiaque définie comme une hospitalisation, un recours aux diurétiques IV ou majoration des diurétiques PO). Le critère a été modifié au cours de l'étude, et le recours à une majoration des diurétiques PO comme élément du critère composite est sujette à caution.

**Résultat principal** -38% du critère de jugement principal à 128 semaines.

## SUMMIT Primary Endpoint: Time-to-First-Event for Cardiovascular Death or Worsening Heart Failure ( $\alpha=0.04$ )



Tirzepatide	364	349	340	333	275	228	196	146	82
Placebo	367	349	332	318	259	219	195	145	73

From: <https://clementbecle.fr/> - **cb\_cardio**

Permanent link: <https://clementbecle.fr/doku.php?id=summit&rev=1761841696>

Last update: **2025/10/30 17:28**

