Sustain-6

Marso, N Eng J Med, 2016 - https://doi.org/10.1056/nejmoa1607141

Essai de non-infériorité, randomisé en double aveugle contre placebo multicentrique. Le patient ont été randomisée en 1 : 1 : 1 : 1 pour recevoir soit 0,5 mg soit 1 mg sous-cutané de sémaglutide par semaine ou 0,5 mg ou 1 mg de placebo sous-cutané par semaine. Durée d'observation 109 semaines.
Population n=3297 patients, Les critères d'inclusion étaient des patients porteurs d'un diabète de type 2 avec une hémoglobine glyquée > 7 %, > 50 ans, en prévention secondaire (AVC, infarctus, artériopathie périphérique), Insuffisance cardiaque NYHA 2 ou 3, insuffisance rénale grade III ou plus. L'âge médian était autour de 64,6 ans, 60 % de la, hémoglobine glyquée moyen 8,7 %, tension artérielle systolique moyenne 135 mmHg, LDL moyen 0,8 g/l, avec le patient prévention secondaire principalement marqués par une cardiopathie ischémique. Randomisation 1:1:1:1
Molécule Semaglutide 1 mg v. placebo
Critère de jugement principal Critère de jugement principal était un critère composé du dc cardiovasculaire, infarctus du myocarde non fatal, AVC non fatal.

Résultat principal -26% du critère de jugement principal à 48 mois. Non-infériorité obtenue, supériorité obtenue. }}

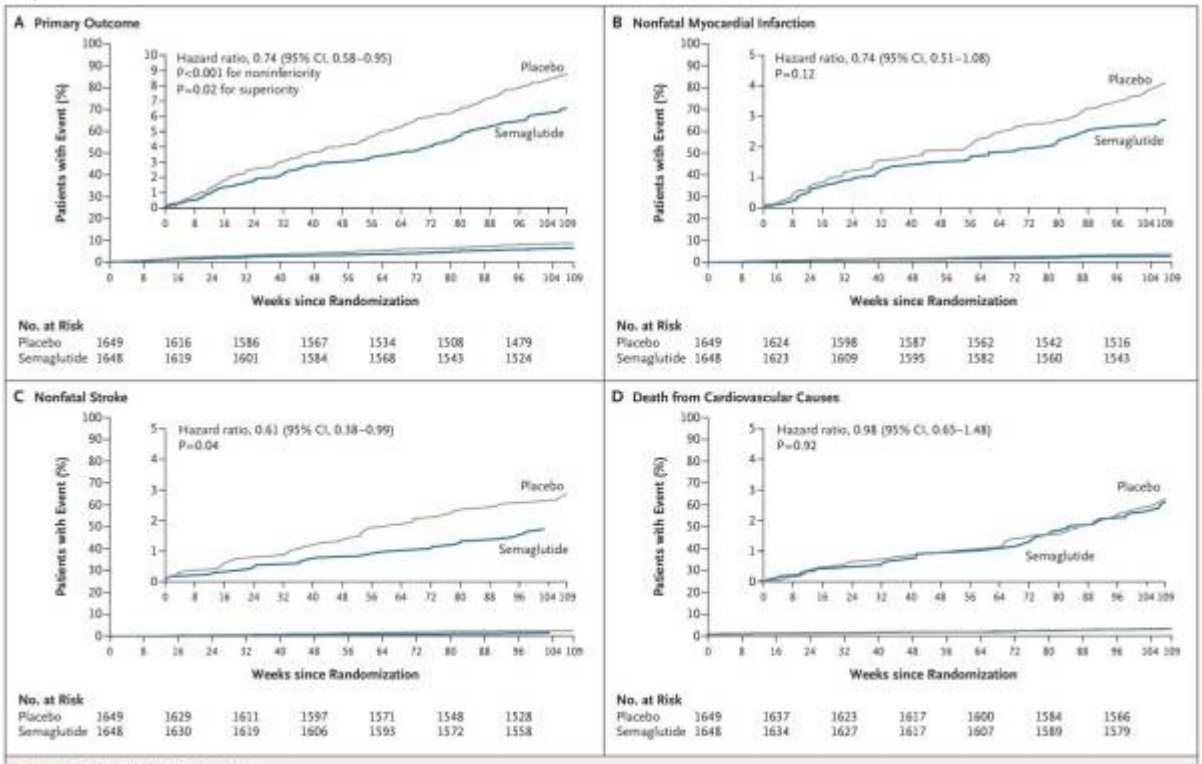

Figure 1. Cardiovascular Outcomes.
Shown are Kaplan–Meier plots of the primary outcome (a composite of cardiovascular death, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke) (Panel A), nonfatal myocardial infarction (Panel B), nonfatal stroke (Panel C), and death from cardiovascular causes (Panel D). The trial included a planned observation period of 109 weeks for all patients (a 104-week treatment period with a 5-week follow-up period). In Panel C, there were no events in the semaglutide group after week 104. Insets show the same data on an expanded y axis.

From:
https://clementbecle.fr/ - **cb_cardio**

Permanent link:
https://clementbecle.fr/doku.php?id=sustain-6&rev=1762244556

Last update: **2025/11/04 09:22**