



CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

MONTPELLIER



COMMUNIQUÉ
DE PRESSE

Insuffisance cardiaque : une stratégie médicamenteuse prometteuse selon une étude du CHU de Montpellier et de l'Université de Conakry



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale



GROUPE
HOSPITALIER
PARIS
SAINT-JOSEPH



Mardi 3 février 2026



Contact presse :

CHU de Montpellier
presse@chu-montpellier.fr
Louise POTREL
Attachée de presse
06 71 60 72 62 – 06 65 84 98 01

Une étude publiée dans *eClinicalMedicine* par le Centre d'Investigation Clinique INSERM 1411 du CHU de Montpellier et l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (Guinée) montre qu'une combinaison de trois médicaments (antagoniste du récepteur aux minéralocorticoïdes, gliflozine et agoniste du récepteur du GLP-1) – les 2 derniers étant déjà connus pour traiter le diabète et l'obésité – pourrait réduire fortement les hospitalisations et les décès liés à l'insuffisance cardiaque dite « à fraction d'éjection préservée » (HFpEF).

Une pathologie fréquente et difficile à traiter

Cette forme d'insuffisance cardiaque touche surtout les personnes âgées, souvent des femmes, et est fréquemment associée au diabète ou à l'obésité. Jusqu'ici, les options thérapeutiques restaient limitées.

Des résultats prometteurs

Les chercheurs ont analysé les données de plus de 25 000 participants inclus dans huit grands essais cliniques randomisés. Il en ressort que la combinaison des trois classes de médicaments testés **a réduit de plus de 50% le risque de décès cardiovasculaire** ou d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque, par rapport au placebo.

Une avancée thérapeutique potentielle

Selon le **Dr Alhassane Diallo**, Département de santé publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée et auteur principal de l'étude :

« *Les résultats de notre étude suggèrent qu'une approche combinée ciblée pourrait transformer la manière dont nous traitons cette pathologie. Cette triple stratégie réduit non seulement les hospitalisations, mais améliore également la survie, ce qui est très important pour les patients et les systèmes de santé.* »



Le **Dr Philippe Duc**, service de réadaptation cardiovasculaire au groupe Hospitalier Paris Saint Joseph et le **Pr Eric Renard** - Responsables du Centre d'Investigation Clinique et du service Endocrinologie-Diabétologie qui font partie du projet également soulignent toutefois que « *de nouvelles études à grande échelle sont nécessaires avant de modifier les recommandations officielles* ».

► Le **Dr Florence Galtier**, Responsable de l'équipe médicale du Centre d'Investigation clinique est disponible pour répondre à vos questions sur le sujet.

Contact presse :

CHU de Montpellier
presse@chu-montpellier.fr
Louise POTREL
Attachée de presse
06 71 60 72 62 – 06 65 84 98 01