

# Des traitements multiples et coûteux : faut-il les arrêter ? NON

Dr Olivier TOULZA

Filière CardioGériatrique – Gérotopôle TOULOUSE



Journée organisée par :



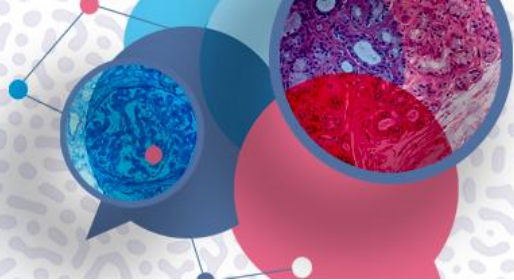
R'EPOF



e.org

[www.masterclass-amylose.com](http://www.masterclass-amylose.com)



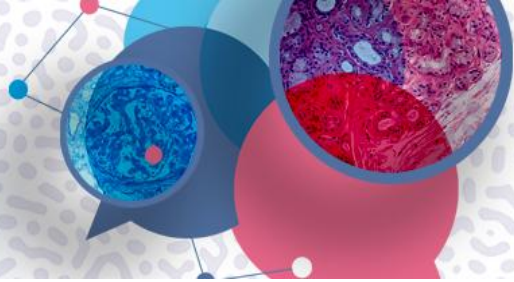


## Liens d'intérêts

- Novartis : conférence
- Bayer : conférence, board
- Vifor : consultant
- Pfizer : conférence, consultant, board
- Astra Zeneca : conférence
- Boehringer : conférence



R'EPOF



# Des traitements multiples et coûteux : faut-il les arrêter ? **NON**

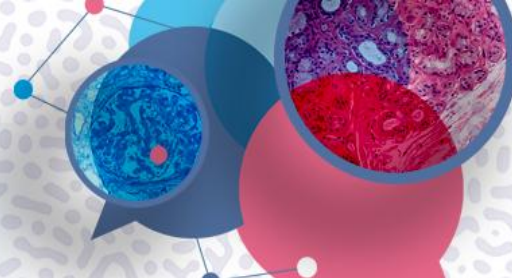
**Mais SI, BIEN EVIDEMMENT !**

**Mais pas uniquement  
à cause de l'ÂGE**



R'EPOF





European Heart Journal (2025) **46**, 1057–1070  
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae923>

**CLINICAL RESEARCH**

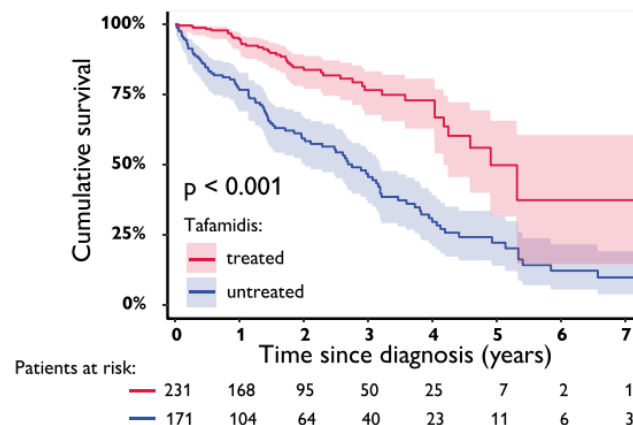
Heart failure and cardiomyopathies

# Tafamidis in octogenarians with wild-type transthyretin cardiac amyloidosis: an international cohort study

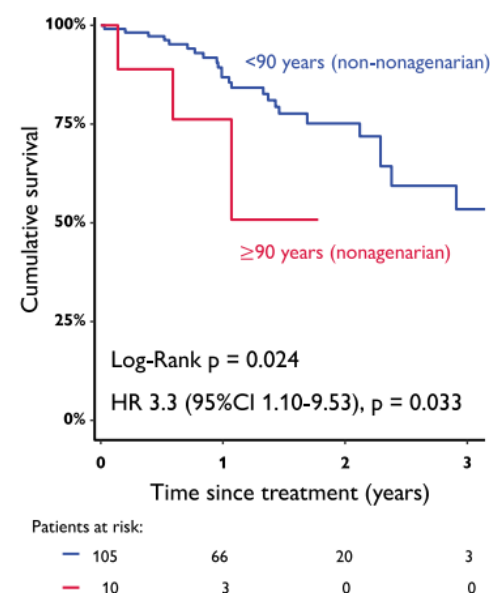
Philippe Debonnaire <sup>1\*</sup>, Karl Dujardin <sup>2</sup>, Nicolas Verheyen <sup>3</sup>,

**Février 2025**

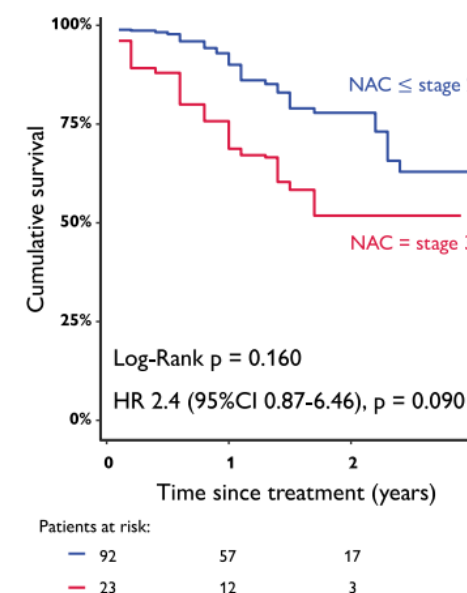
**B Total study population: octogenarians**



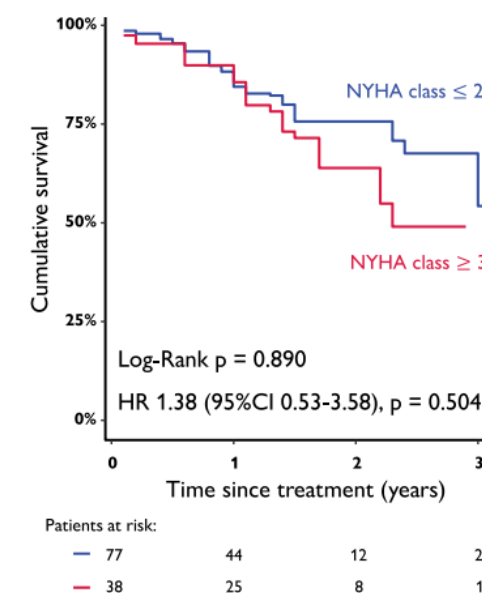
**A Age at start tafamidis:**

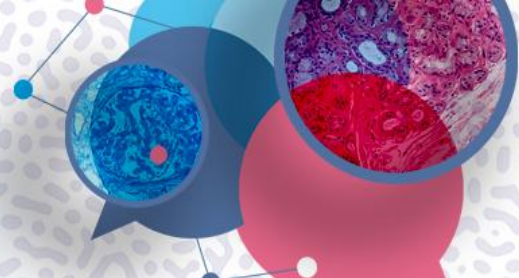


**B NAC stage at start tafamidis:**



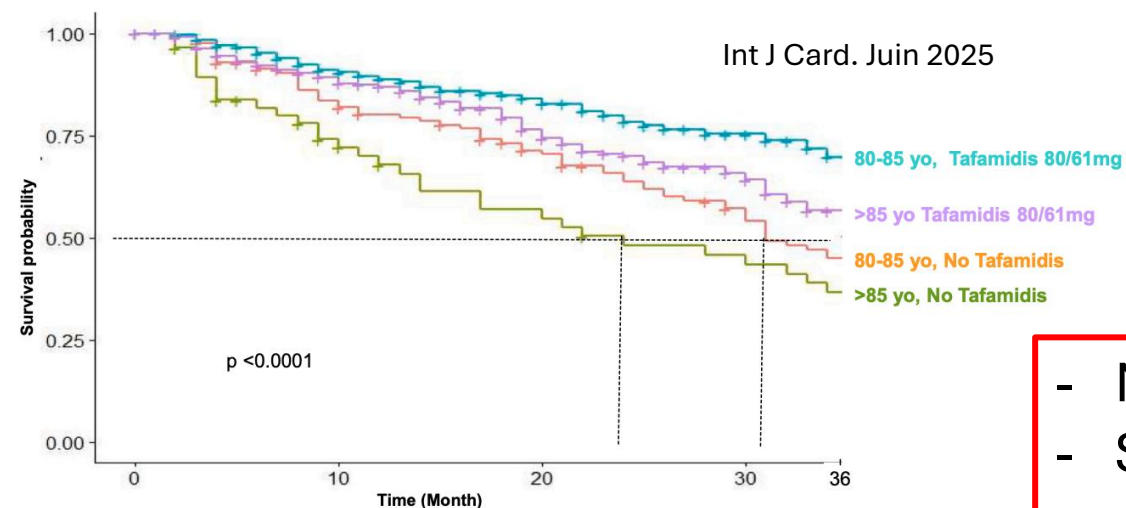
**C NYHA class at start tafamidis:**





## Impact of Tafamidis on survival in elderly patients: Insights from the Healthcare European Amyloidosis Registry

Antoine Jobbé-Duval<sup>a,b,1,\*</sup>, Mounira Kharoubi<sup>c,d,e,1</sup>, Erwan Donal<sup>f,1</sup>, Fabrice Bauer<sup>g,1</sup>, Amaury Broussier<sup>h,i,1</sup>, Arnaud Bisson<sup>j,1</sup>, Océane Bouchot<sup>k,1</sup>, Phillipe Charron<sup>l,ai,aj,1</sup>, Jérôme Costa<sup>m,1</sup>, Pierre-Yves Courand<sup>n,ak,1</sup>, Charlotte Dagrenat<sup>o,1</sup>, François Delelis<sup>p,1</sup>, Jean-Christophe Eicher<sup>q,1</sup>, Antoine Fraix<sup>r,1</sup>, Barnabas Gellen<sup>s,1</sup>, Jean-Pierre Gueffet<sup>t,1</sup>, Gilbert Habib<sup>u,1</sup>, Jocelyn Inamo<sup>v,1</sup>, Julien Jeanneteau<sup>w,1</sup>, Damien Legallois<sup>x,1</sup>, Léa Margerit<sup>y,1</sup>, Basile Mouhat<sup>z,1</sup>, Nicolas Piriou<sup>aa,1</sup>, Tania Puscas<sup>ab,1</sup>, Patricia Réant<sup>ac,1</sup>, François Roubille<sup>ad,1</sup>, Romain Trésorier<sup>ae,1</sup>, Jean-Jacques Von Hunolstein<sup>af,1</sup>, Charles Taieb<sup>ag,1</sup>, Amira Zaroui<sup>c,d,e,1</sup>, Olivier Lairez<sup>ah,1</sup>, Thibaud Damy<sup>c,d,e,1</sup>



Number at risk	0	10	20	30	36
80-85 yo, Tafamidis 80/61mg	582	355	178	39	
>85 yo Tafamidis 80/61mg	612	386	202	50	
80-85 yo, No Tafamidis	130	99	77	57	
>85 yo, No Tafamidis	56	37	26	20	

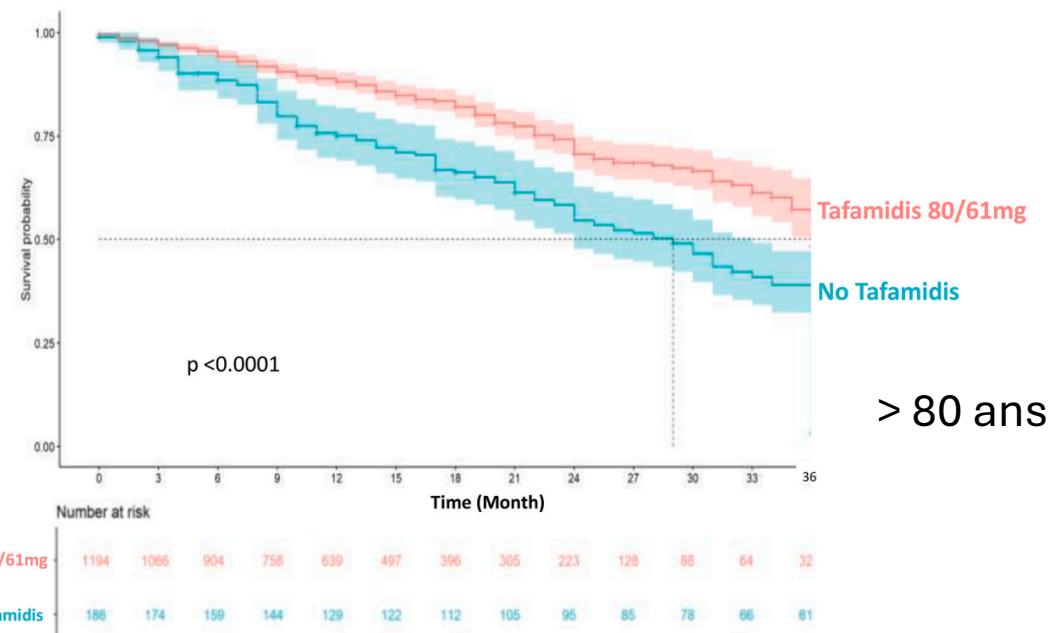


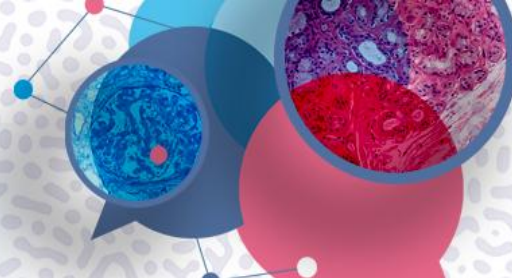
Fig. 1. Survival in patients over 80 years old treated with tafamidis 80/61mg versus no treatment: Kaplan-Meier curve.

- Nécessité d'un diagnostic précoce
- Suivi gériatrique des patients



R'EPOF





## Nonagenarian patients with ATTR cardiac amyloidosis: should they be treated with tafamidis?

Antoine Jobbé-Duval <sup>1,\*</sup>, Thibaud Damy <sup>2,3,4</sup>, and Amaury Broussier <sup>4,5</sup>

<sup>1</sup>Department of Cardiology, Médiopôle Hôpital Mutualiste, 158 rue Léon Blum, Villeurbanne F-69100, France; <sup>2</sup>Department of Cardiology, Referral Center for Cardiac Amyloidosis, Filière Cardiogen, GRC Amyloid Research Institute, all at APHP CHU Henri Mondor, Créteil F-94010, France; <sup>3</sup>Heart's Foundation, Vincennes F-94300, France; <sup>4</sup>CepiA, Paris Est Créteil University, INSERM, IMRB, Créteil F-94010, France; and <sup>5</sup>Department of Geriatric Medicine, AP-HP, Henri-Mondor University Hospital, Limeil-Brevannes F-94456, France

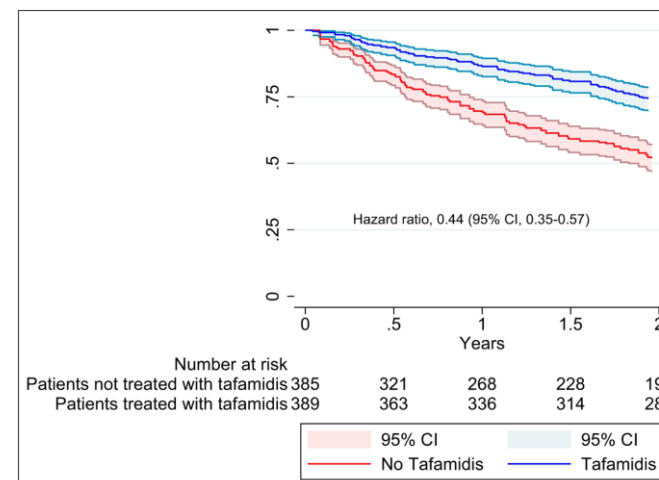
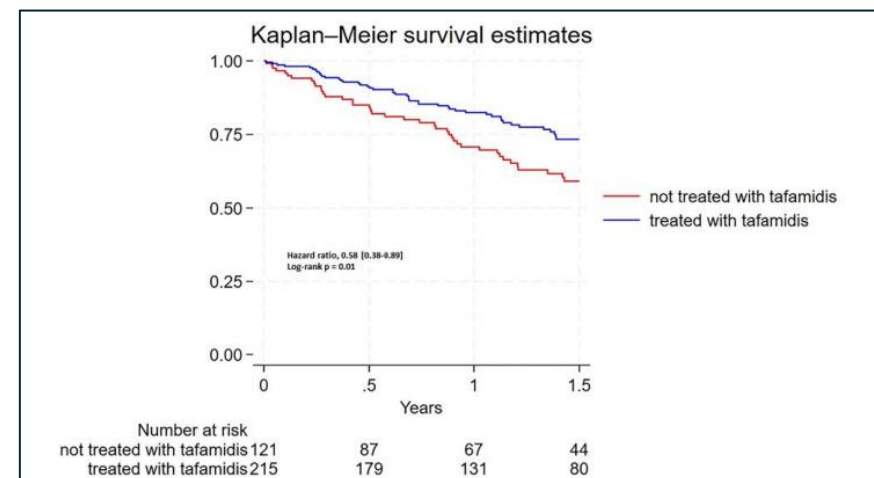
Online publish-ahead-of-print 7 August 2025

EHJ - Aout 2025

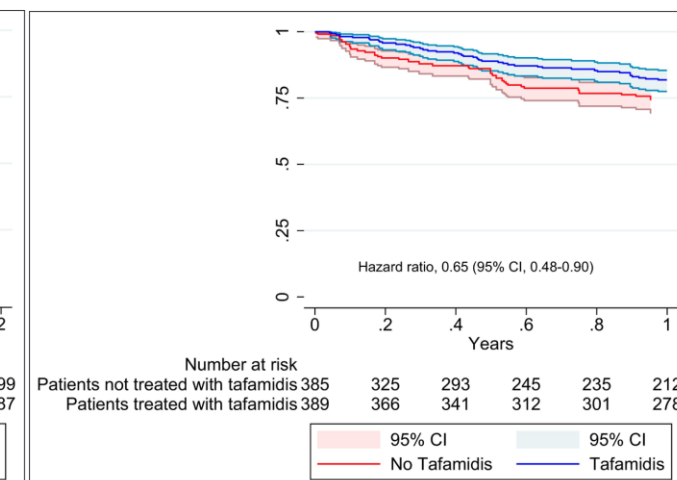
## Tafamidis Reduces Death and Hospitalization for Acute Heart Failure in Octogenarian Patients With Transthyretin Cardiac Amyloidosis: A Propensity Score–Weighted Cohort Study

Louise Zmuda, MD, MsC; Amira Zaroui, MD, MsC; Mounira Kharoubi, PhD ; Emmanuelle Boutin, MsC; Frédéric Roca, MD, PhD ; Silvia Oghina, MD, MsC ; Emmanuel Teiger, MD, PhD ; Marie Laurent, MD, PhD; Florence Canoui-Poitine, MD, PhD ; Thibaud Damy, MD, PhD ; Amaury Broussier, MD, PhD

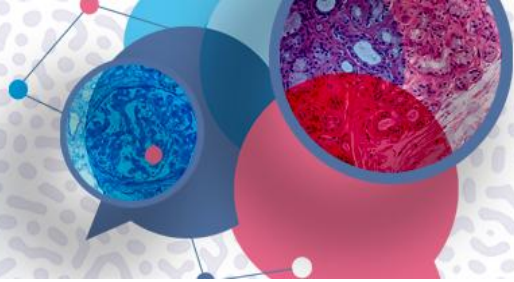
J Am Heart Assoc - Dec 2025



Survie



Ré hospitalisation



Peut-on décider de **ne pas introduire**  
un traitement sur l'argument de l'âge ?  
Doit-on **arrêter** un traitement sur la seule question  
de l'âge du patient ?

**NON**

**CRITERES CARDIOLOGIQUES :**

- La sévérité de l'atteinte cardiaque
- La non réponse au traitement

**PARAMETRES GERIATRIQUES :**

- Evaluation gériatologique standardisée
  - Dépistage de la fragilité



## Comprehensive Geriatric Assessment to Optimize the Management of Older Patients With Transthyretin Cardiac Amyloidosis



Carlo Fumagalli, MD,<sup>a,b,c,\*</sup> Mathew S. Maurer, MD, PhD,<sup>d,\*</sup> Marianna Fontana, MD, PhD,<sup>c</sup> Nowell Fine, MD, PhD,<sup>e</sup> Julian Gillmore, MD, PhD,<sup>c</sup> Parag Goyal, MD, PhD,<sup>f</sup> Shunichi Nakagawa, MD,<sup>g</sup> Beatrice Musumeci, MD, PhD,<sup>h</sup> Martha Grogan, MD, PhD,<sup>i</sup> Raffaele Marfella, MD, PhD,<sup>b</sup> Giuseppe Limongelli, MD, PhD,<sup>j</sup> Mario Bo, MD, PhD,<sup>k</sup> Simone Longhi, MD, PhD,<sup>l</sup> Sarah Cuddy, MD,<sup>m</sup> Ahmad Masri, MD,<sup>n</sup> Iacopo Olivetto, MD,<sup>o</sup> Federico Peretto, MD, PhD,<sup>o</sup> Andrea Ungar, MD, PhD,<sup>o</sup> Niccolò Marchionni, MD,<sup>o,†</sup> Francesco Cappelli, MD, PhD,<sup>a,o,†</sup>

JACC Adv. 2024 Jul 22;3(9)



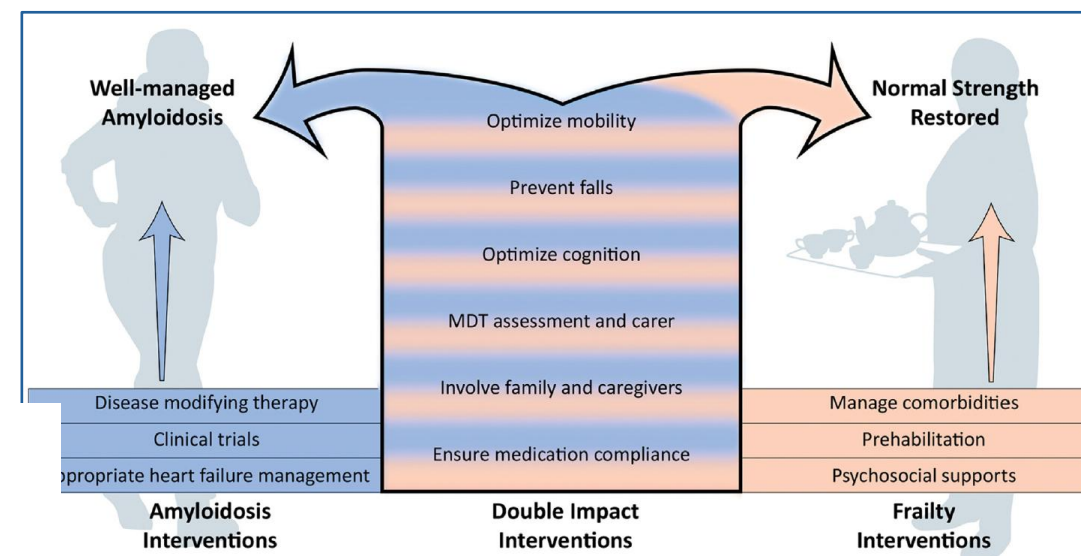
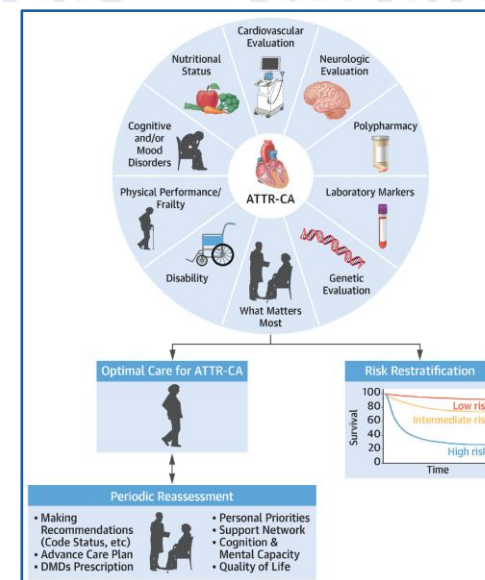
## Cardiac Amyloidosis in Older Adults With a Focus on Frailty



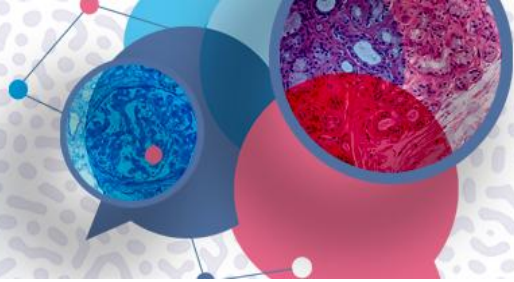
*JACC: Advances Expert Consensus*

Nicole K. Bart, MBBS, DPHIL,<sup>a,b,c,d,e</sup> Giada Bianchi, MD,<sup>a,b,f,g</sup> Sarah A.M. Cuddy, MD,<sup>a,b</sup> Parag Goyal, MD, MSc,<sup>h</sup> Jan M. Griffin, MD,<sup>i</sup> Scott L. Hummel, MD, MS,<sup>j,k</sup> Peter Macdonald, MBBS, PhD,<sup>c,d,e</sup> Mathew Maurer, MD,<sup>l</sup> Elyn Montgomery, RN, PhD,<sup>c,d</sup> Michael G. Nanne, MD, MHS,<sup>m</sup> Ariela R. Orkaby, MD, MPH,<sup>n,o,p</sup> Vaishali Sanchawala, MD,<sup>q</sup> Abdulla A. Damluji, MD, PhD, MBA,<sup>r,s</sup> the ACC Geriatric Cardiology Leadership Council

JACC 2025 Jun 4;6 pt1







## Des traitements multiples et coûteux : faut-il les arrêter ? NON

- Pas uniquement sur l'âge
- Données en population âgée (nouveaux traitements) :
  - PHRC Arnold (Prévalence après 80 ans et Fragilité)
- Collaboration Cardiologie – Gériatre :
  - **initiation / arrêt** du traitement ?
  - **dépistage de la fragilité** dans cette population
  - **suivi** gériatrique

