



COMMISSION DE LA TRANSPARENCE

SYNTHÈSE D'AVIS

24 JUIN 2020

chlorhydrate de tirofiban monohydraté
AGRASTAT 50 microgrammes/ml, solution pour perfusion
AGRASTAT 250 microgrammes/ml, solution à diluer pour perfusion

Nouvelle indication

► L'essentiel

Avis défavorable au remboursement dans la réduction du risque de survenue d'événements cardiovasculaires majeurs chez les patients en phase aiguë d'infarctus du myocarde (IDM ST+) devant bénéficier d'une intervention coronaire percutanée.

► Quelle place dans la stratégie thérapeutique ?

En cas de syndrome coronaire avec sus-décalage du segment ST subissant une ICP, les patients doivent recevoir, le plus rapidement possible de l'aspirine et un inhibiteur du récepteur P2Y₁₂, prasugrel ou ticagrelor ou clopidogrel, par voie orale. Le cangrelor en injectable peut être considéré chez des patients naïfs d'inhibiteurs P2Y₁₂ et chez qui la forme orale n'est pas possible. Un traitement anticoagulant (une héparine non fractionnée) doit être associé au traitement antiplaquettaire.

Place du médicament

AGRASTAT (tirofiban) n'a pas de place dans la réduction du risque de survenue d'événements cardiovasculaires majeurs chez les patients en phase aiguë d'infarctus du myocarde (IDM ST+) devant bénéficier d'une intervention coronaire percutanée.

Ce document a été élaboré à partir de l'avis de la Commission de la transparence disponible sur www.has-sante.fr