

ÉVÉNEMENT HYBRIDE



Jeudi 18 décembre 2025  
Fondation Biermans-Lapôtre ■ PARIS

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

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

Dr Olivier TOULZA

Filière CardioGériatrique – Gérontopôle TOULOUSE



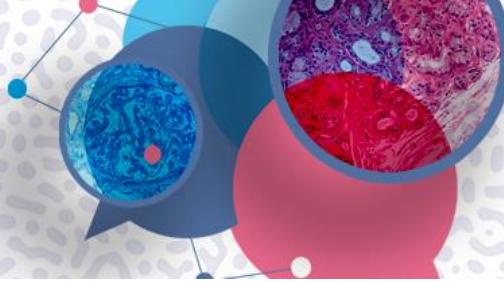
Journée organisée par :



e.org

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





ÉVÉNEMENT HYBRIDE

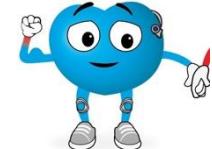


Jeudi 18 décembre 2025  
Fondation Biermans-Lapôtre ■ PARIS

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

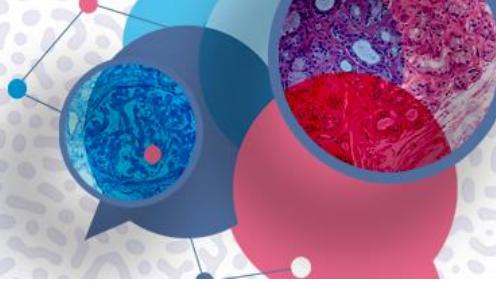
## Liens d'intérêts

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



R'EPOF

 cardiogen  
filière nationale de santé  
maladies cardiaques héréditaires ou rares



ÉVÉNEMENT HYBRIDE



Jeudi 18 décembre 2025  
Fondation Biermans-Lapôtre ■ PARIS

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

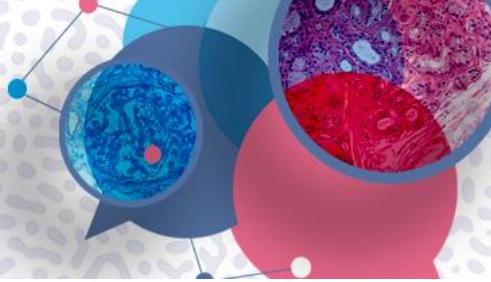
**Des traitements multiples et couteux :  
faut-il les arrêter ?  
NON**

**Mais SI, BIEN EVIDEMMENT !**

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



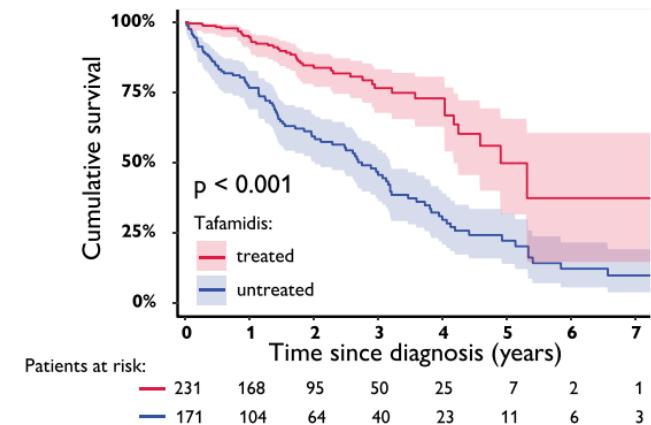
R'EPOF



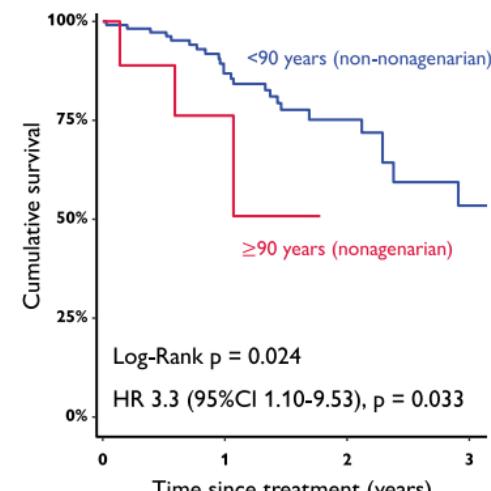
## Tafamidis in octogenarians with wild-type transthyretin cardiac amyloidosis: an international cohort study

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

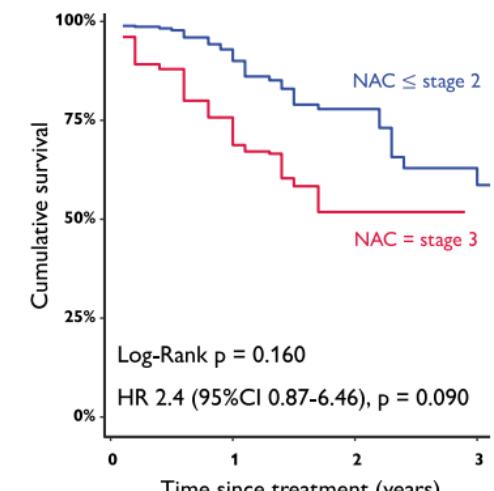
B Total study population: octogenarians



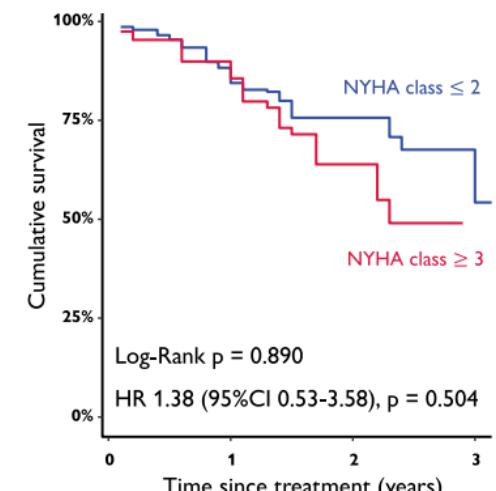
A Age at start tafamidis:

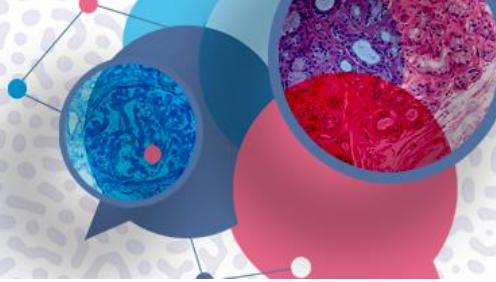


B NAC stage at start tafamidis:



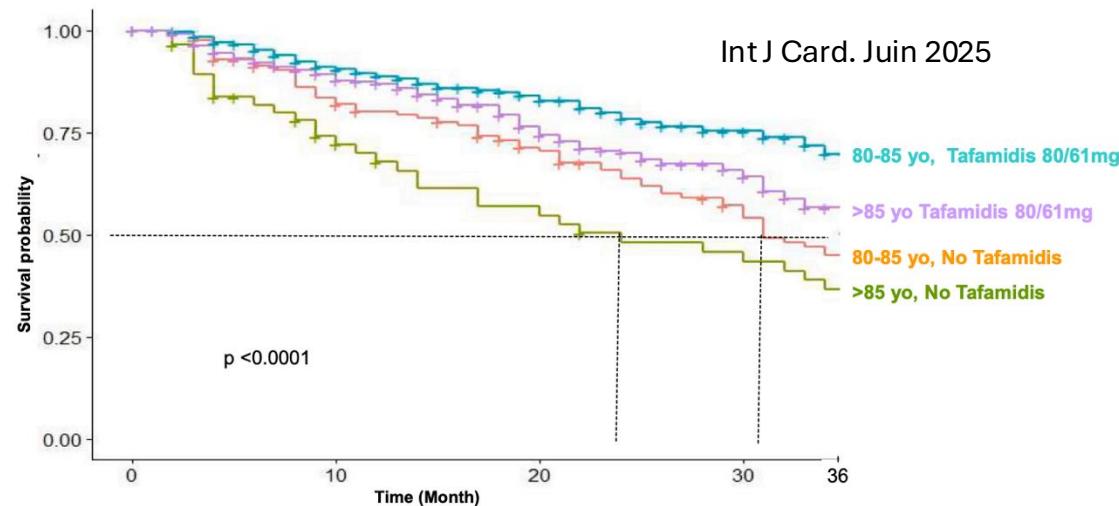
C NYHA class at start tafamidis:





## 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>, Phillippe 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
80-85 yo, Tafamidis 80/61mg	582
>85 yo Tafamidis 80/61mg	612
80-85 yo, No Tafamidis	130
>85 yo, No Tafamidis	56
	355
	386
	202
	99
	26
	37
	50
	57
	20

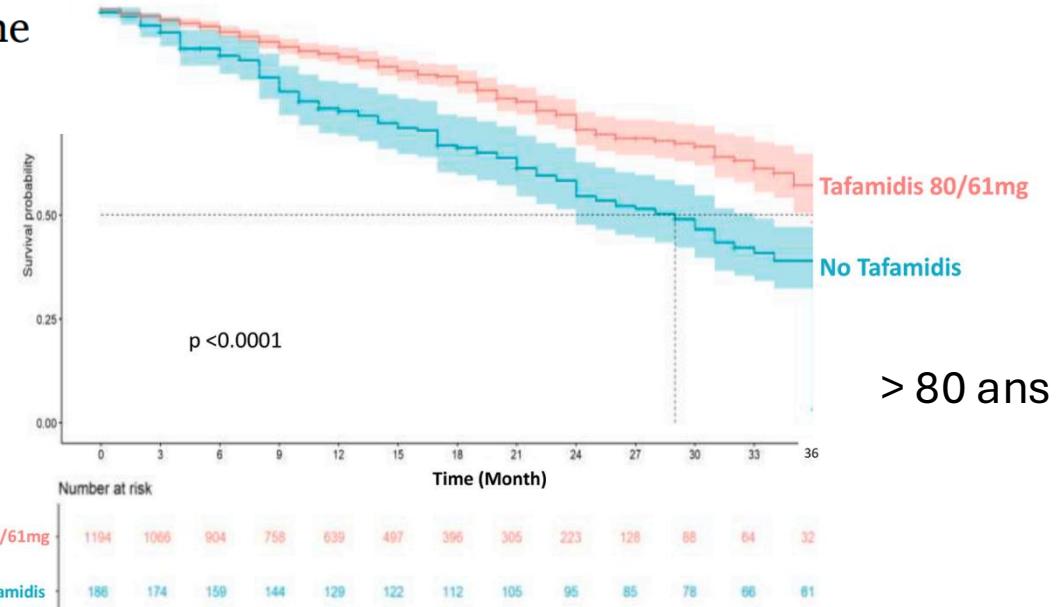
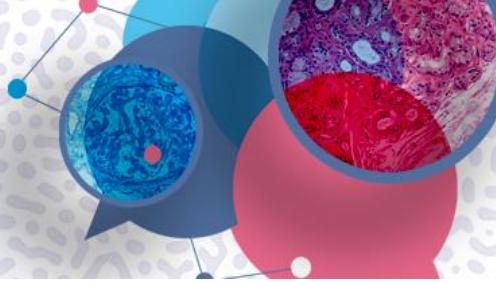


Fig. 1. Survival in patients over 80 years old treated with tafamidis 80/61mg versus no treatment: Kaplan-Meier curve.

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



## 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, Médipôle 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>CépiA, Paris Est Créteil University, INSERM, IMRB, Créteil F-94010, France; and <sup>5</sup>Department of Geriatric Medicine, AP-HP, Henri-Mondor University Hospital, Limel-Brevaux F-94456, France

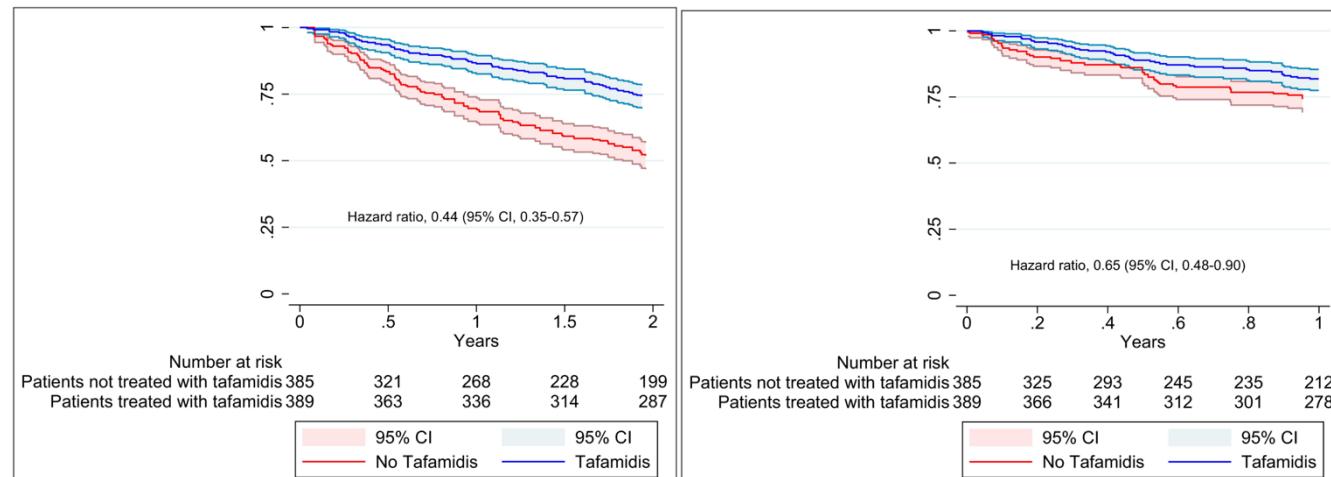
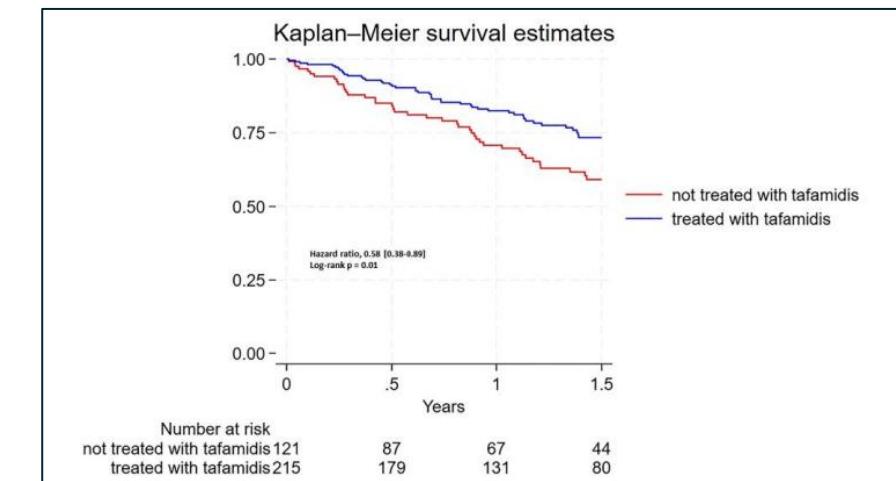
Online publish-ahead-of-print 7 August 2025

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

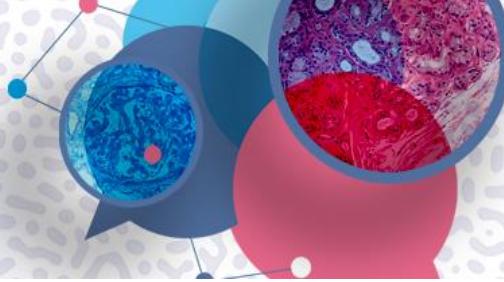
Louise Zmuda, MD, MsC; Amira Zaroui, MD, MsC; Mounira Kharoubi, PhD ; Emmanuelle Boutin, MsC; Frédéric Roca, MD, PhD ; Silvia Oghina, MD, MsC ; Emmanuel Teiger, MD, PhD ; Marie Laurent, MD, PhD; Florence Canoui-Poitrine, MD, PhD ; Thibaud Damy, MD, PhD \*; Amaury Broussier, MD, PhD \*

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 ?

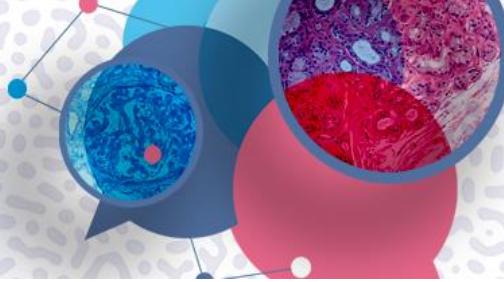
**NON**

**CRITERES CARDIOLOGIQUES** :

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

**PARAMETRES GERIATRIQUES** :

- Evaluation gérontologique 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 Olivotto, MD, <sup>o</sup>  
Federico Perfetto, 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)

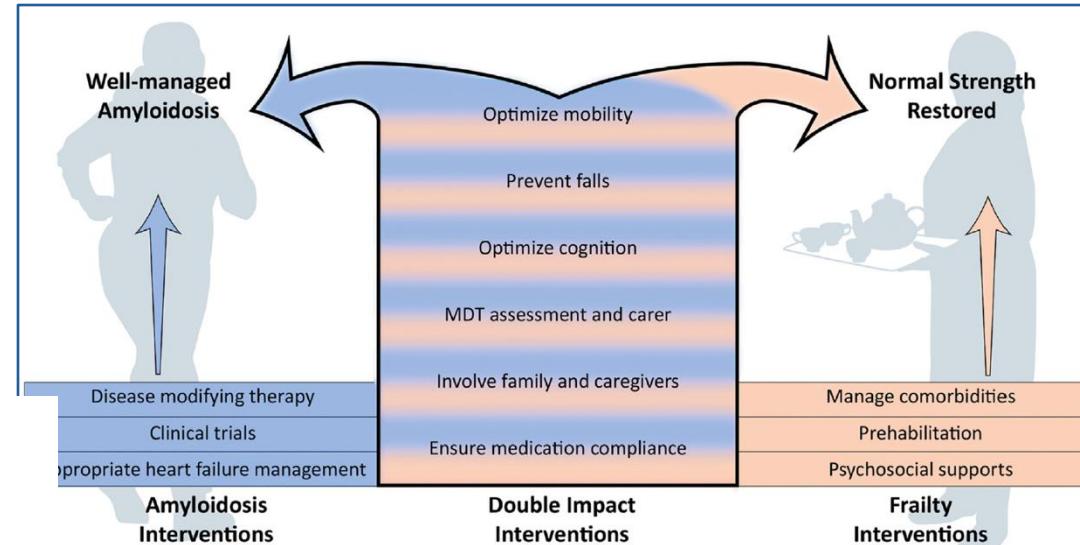
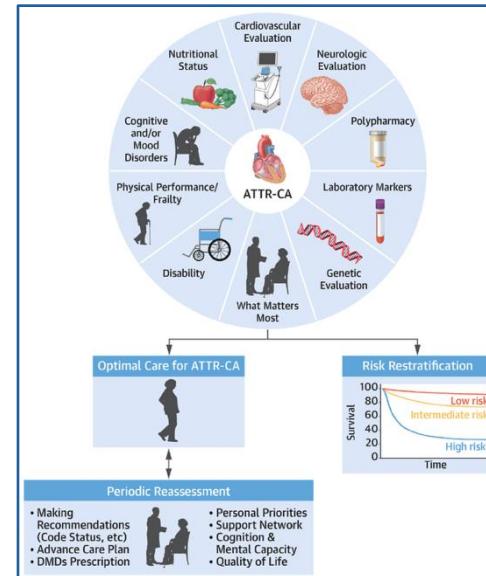
## Cardiac Amyloidosis in Older Adults With a Focus on Frailty

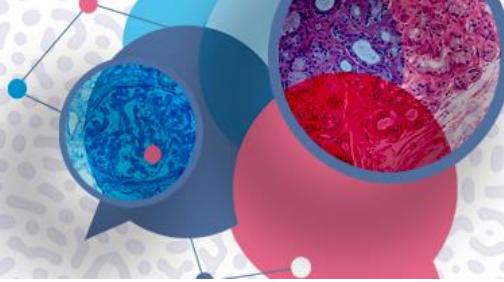


JACC: Advances Expert Consensus

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 Sanchorawala, 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 couteux : 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 Cardiologue – Gériatre :
  - **initiation / arrêt** du traitement ?
  - **dépistage de la fragilité** dans cette population
  - **suivi** gériatrique

