

13/12/2023



Étude longitudinale de l'impact du Kaftrio sur le transit et la fonction intestinale chez les personnes atteintes de mucoviscidose à l'aide de l'imagerie par résonance magnétique (IRM)

Titre grand public :

Une étude de la façon dont le récent traitement par modulateur Kaftrio affecte l'intestin au fil du temps en utilisant l'IRM

Auteurs :

*Alexander Yule^{1,2}, *Christabella Ng^{1,2}, Arantxa Recto^{2,3}, Florence Lockwood³, Neele S Dellschaft^{2,4}, Caroline Hoad^{2,4}, Helen Barr^{2,3}, Carlos Zagoya⁵, Jochen G Mainz⁵, Giles Major^{2,6}, Penny A Gowland^{2,4}, Iain Stewart^{7,8}, Luca Marciani^{2,4}, Robin Spiller^{2,9}, Alan R Smyth^{1,2,10}

Affiliations :

1. Academic Unit of Lifespan & Population Health, School of Medicine, University of Nottingham, Nottingham, UK
2. NIHR Biomedical Research Centre, Nottingham University Hospitals NHS Trust and University of Nottingham, Nottingham, UK
3. School of Medicine, University of Nottingham, Nottingham, UK
4. Sir Peter Mansfield Imaging Centre, University of Nottingham, Nottingham, UK
5. Brandenburg Medical School (MHB) University. Klinikum Westbrandenburg, Brandenburg an der Havel, Germany
6. Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Métabolisme, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Switzerland
7. Margaret Turner Warwick Centre for Fibrosing Lung Disease, National Heart and Lung Institute, Imperial College London, London, UK
8. Imperial NIHR Biomedical Research Centre, Imperial College London, London, UK
9. Nottingham Digestive Diseases Centre, University of Nottingham, Nottingham, UK
10. School of Medicine, Dentistry and Biomedical Sciences, Queen's University Belfast, Belfast, UK

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Dans cette étude, nous avons investigué si le Kaftrio (elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor = ETI) améliorerait la fonction intestinale chez les personnes atteintes de mucoviscidose.

Pourquoi est-ce important ?

Jusqu'aux deux tiers des personnes atteintes de mucoviscidose présentent de graves symptômes intestinaux qui les empêchent d'aller à l'école ou au travail. A deux reprises, la communauté de la mucoviscidose a défini comme une priorité pour la recherche de comprendre les causes et de trouver des moyens d'atténuer la gravité de ces symptômes intestinaux¹.

Quels sont les travaux réalisés ?

Nous avons examiné par IRM un groupe de personnes atteintes de mucoviscidose avant et 3, 6 et 18 mois après le début du traitement. Nous avons ensuite comparé le fonctionnement de leur intestin avant et après le début du traitement. Les participants ont effectué onze examens par IRM sur un intervalle de six heures et ont reçu deux repas spécialement conçus pour cette recherche. Nous avons recruté 24 participants au total : 21 d'entre eux ont passé les examens à 6 mois, et 11 d'entre eux à 18 mois du début du traitement.

Quels sont les résultats ?

Nous avons constaté que les aliments se déplaçaient plus rapidement dans l'intestin après avoir pris l'ETI pendant 18 mois. Il y avait également plus de volume poussé dans l'intestin après avoir mangé, une augmentation de la quantité de matières dans l'intestin et une diminution du volume du gros intestin.

Nous avons également demandé aux participants de nous faire part de l'intensité de leurs symptômes intestinaux à chaque fois qu'ils venaient nous voir pour un examen. Nous voulions en effet vérifier si les changements mesurés à l'aide de l'imagerie IRM pouvaient être liés à l'amélioration des symptômes intestinaux. Nos résultats n'ont toutefois pas montré de lien.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

Nous pensons que nos résultats montrent que l'intestin fonctionne mieux lorsque les personnes atteintes de mucoviscidose sont sous traitement par ETI. En effet, nous avons constaté qu'après le début du traitement par ETI, certains de nos résultats se rapprochaient de ce que nous aurions pu observer chez les personnes non atteintes de mucoviscidose. Cependant, nous n'avons pas pu affirmer que les changements dans le fonctionnement de l'intestin après le début de la prise d'ETI se traduisaient par une diminution des symptômes chez nos participants. Cela peut s'expliquer par le fait que nous n'avions qu'un petit nombre de participants ou que nos participants n'ont pas signalé beaucoup de symptômes intestinaux gênants.

¹ Note du traducteur : les auteurs font référence à deux enquêtes menées par la James Lind Alliance

Quelles sont les perspectives ?

Dans l'ensemble, nous avons constaté une amélioration de la fonction intestinale chez les personnes atteintes de mucoviscidose lorsqu'elles prennent l'ETI pendant environ 18 mois. L'étape suivante consistera à déterminer si ces changements peuvent être liés à l'amélioration des symptômes intestinaux. Une étude de suivi appelée GRAMPUS-CF est en cours (<https://www.grampus-cf.org>).

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39242338/>