

03/05/2019



Le diabète lié à la mucoviscidose n'est pas un facteur de risque associé au développement d'une infection au *Stenotrophomonas maltophilia* selon une étude longitudinale provenant du registre de la mucoviscidose au Royaume-Uni.

Auteurs :

Frost F¹, Nazareth D¹, Shaw M², Walshaw M¹

Affiliations :

¹Regional Adult CF Centre, Liverpool Heart and Chest Hospital, Liverpool, UK

²Clinical Information Analyst, Research Department, Liverpool Heart and Chest Hospital, UK

Quelle est la problématique de votre recherche ?

La bactérie du nom de *Stenotrophomonas maltophilia* cause-t-elle plus d'infections chez les patients souffrant d'un diabète associé à la mucoviscidose ?

Pourquoi est-ce important ?

Le *Stenotrophomonas* est une bactérie que l'on retrouve dans les crachats d'environ 10% des patients atteints de mucoviscidose. Son importance clinique est incertaine, certaines études montrant ses aspects néfastes là où d'autres études le jugent inoffensif. Afin de mieux comprendre le *Stenotrophomonas*, nous devons d'abord déterminer quelles sont les personnes qui ont le plus de risques de contracter une infection. Nous savons, grâce à de précédentes études mineures, que les patients souffrant d'une atteinte pulmonaire plus sévère ont un risque plus élevé d'infection. Récemment, il a aussi été suggéré que le diabète associé à la mucoviscidose pourrait être un facteur de risque supplémentaire. Comme il est important de comprendre quels sont les patients qui

présentent un risque d'infection et pourquoi, nous avons procédé à l'étude détaillée de la relation entre l'infection au *Stenotrophomonas* et le diabète chez les patients atteints de mucoviscidose.

Quels sont les travaux réalisés ?

Nous avons utilisé des données du registre national britannique de la mucoviscidose pour étudier si le diabète est un facteur de risque de développer une infection au *Stenotrophomonas*. Nous avons d'abord regardé si l'infection était plus répandue chez les patients présentant un diabète par rapport à ceux qui n'en ont pas, puis nous avons effectué des analyses statistiques supplémentaires afin de permettre une juste comparaison.

Quels sont les résultats ?

L'utilisation des données du registre national nous a permis d'étudier un grand nombre de patients atteints de mucoviscidose souffrant, ou non, d'une infection au *Stenotrophomonas*. Initialement, nous avons découvert que le *Stenotrophomonas* était plus répandu chez les patients présentant un diabète. Cependant, une fois pris en compte la sévérité de l'atteinte pulmonaire grâce à des méthodes statistiques, il est alors apparu que le diabète ne représente finalement pas un facteur de risque de contracter une infection au *Stenotrophomonas*.

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

Nous résultats suggèrent que le diabète lié à la mucoviscidose n'est pas un facteur de risque indépendant associé à l'acquisition de l'infection au *Stenotrophomonas*. Les patients présentant un diabète ont bien souvent une atteinte pulmonaire plus sévère. Il apparaît que ces facteurs de risque liés aux voies respiratoires, plus que le diabète lui-même, sont responsables d'un taux plus élevé d'infections au *Stenotrophomonas* chez les patients présentant un diabète. Il faut cependant rester prudent, car l'exploitation de données provenant d'un registre peut conduire à des résultats biaisés, dû à la subjectivité avec laquelle sont collectées ou rapportées les données. D'autres études ont montré une relation entre l'infection au *Stenotrophomonas* et les premiers stades d'un diabète. Dans notre étude, n'avons pas été en capacité de déterminer depuis combien de temps les patients présentaient ce diabète, nous ne pouvons donc exclure différents résultats dans le cas d'un diabète précoce.

Quelles sont les perspectives ?

Afin de confirmer les résultats de cette étude, nous explorons les options pour vérifier si les taux de *Stenotrophomonas* sont similaires chez les patients présentant un diabète à un stade précoce.

Lien vers le site de l'ECFS:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30741162>