

Et ailleurs...?

Spondylarthrite ankylosante: progrès?

La question

La spondylarthrite ankylosante est une maladie inflammatoire du rachis, des articulations périphériques, des tendons et parfois des yeux. Elle touche environ 0,2-0,5% de la population. Il existe une forte association avec l'antigène HLA-B27. Le traitement classique implique des AINS puis un anti-TNF en cas de réponse insuffisante. 40% des patients ne répondent pas à un anti-TNF. On sait que l'interleukine 17 (IL-17) est un médiateur important de la maladie. Le secukinumab (S) est un antigène monoclonal anti-IL-17. Quel est son efficacité clinique?

La méthode

Cette étude de 28 semaines, randomisée, en double aveugle contre placebo a été conduite dans 8 centres en Europe. Les patients ont été randomisés dans un rapport de 4:1 pour recevoir soit le secukinumab 10 mg/kg en i-v ou le placebo au jour 1 et 22. L'efficacité et la sécurité du secukinumab ont été examinées jusqu'à la semaine 28, la semaine 6 étant la semaine où l'issue primaire était évaluée. L'issue primaire était une réponse de 20% selon les critères ASAS20 (Assessment of Spondylarthritis International Society), une réponse cliniquement significative. Une des issues secondaires était une amélioration de 40% (ASAS40). La VS, la CRP et d'autres protéines inflammatoires ont été mesurées. Les effets secondaires et les signes vitaux ont été répertoriés à chaque visite.

Les résultats

30 patients de 18 à 65 ans avec un diagnostic certain ont été inclus, 24 dans le groupe secukinumab (gr. S) et 6 dans le groupe placebo (gr. P). Dans le gr. S, 24 patients ont été analysés et 15 ont terminé l'étude. Dans le gr. P, 6 ont été analysés et 3 ont terminé l'étude. A la semaine 6, la réponse de 20% d'amélioration est survenue chez 59% des patients du gr. S et 24% du gr. P. Une analyse statistique selon Bayes a montré une probabilité de 99,8% que le secukinumab soit supérieur au placebo. Un patient du gr. S a souffert d'un abcès sous-cutané à staphylocoque doré. Les paramètres inflammatoires ont rapidement baissé de manière significative dans le gr. S.

Les problèmes

Evidemment, le nombre de patients est petit mais l'analyse statistique selon Bayes permet l'incorporation de patients placebo tirés d'autres études sur la spondylarthrite. Novartis a pris une part importante dans l'étude statistique.

Commentaires

L'étude a également évalué par IRM l'inflammation du rachis (œdème) et une image illustrant l'article est assez impressionnante. Le secukinumab est également en étude dans d'autres maladies apparentées comme le psoriasis avec des résultats très encourageants. Les possibles infections sont un souci et l'effet à long terme (l'étude a été très courte) reste à déterminer mais les premiers résultats sont encourageants pour une maladie qui peut être extrêmement invalidante en fin d'évolution.

Baeten D, et al. Lancet. 2013;382:1705-13. / AdT

Infection à *Cl. difficile*: un traitement moins désagréable que la transplantation fécale

La transplantation fécale par lavement ou tube nasogastrique est efficace dans les infections à *Cl. difficile*. Le traitement est souvent refusé pour des raisons bien compréhensibles. Il existe aussi des capsules contenant des bactéries fécales ce qui rend le traitement acceptable. 32 patients ont reçu de 24 à 32 capsules avec un succès de pratiquement 100%: un seul malade a récidivé. Progrès certain si cela se vérifie à plus grande échelle...

<http://newsatjama.jama.com/2013/10/04/fecal-transplant-pill-effective-against-recurrent-clostridium-difficile-infection>. / AdT

Les β bloqueurs et la BPCO

Les β bloqueurs sont prescrits avec une certaine réticence chez les patients avec une BPCO (effet bronchoconstricteur possible). Une étude retrospective chez 1063 patients avec une BPCO et un premier infarctus du myocarde permet de se rassurer. Le suivi médian a été de 2,9 ans. 55% des patients n'ont pas reçu de β bloqueurs et 45% en recevaient déjà un ou il leur avait été prescrit lors de leur hospitalisation pour l'infarctus. 83% étaient cardio-sélectifs. La prescription de β bloqueurs confère un avantage de survie significatif de 0,5 (IC 0,36-0,69; p <0,001). Une donnée importante!

Quint JK, et al. BMJ. 2013;347:f6650. / AdT

BMI et mortalité chez les diabétiques de type 2

Certaines études avaient montré une mortalité diminuée chez les diabétiques 2 en surpoids ou obèses («paradoxe de l'obésité»). Près de 9000 infirmières de la Nurses' Health Study et 2500 participants de la Professional Health Study ont été suivis pendant ~16 ans. La mortalité (~3000 personnes sur le suivi) suit une courbe en J avec une mortalité la plus faible pour les personnes avec un poids normal. Donc acte!

Tobias D, et al. New Engl J Med. 2014;370:233-44. / AdT

Epices: pas toujours propres!

Des salmonelles ont été retrouvées dans 7% des épices importées aux Etats-Unis dont certaines résistantes aux antibiotiques. D'autres contaminants agrémentent certains produits: poils d'animaux, insectes. Heureusement qu'on en utilise que peu mais un petit conseil culinaire est bien venu: il faut griller les épices car cela augmente leur goût (et leur sécurité!)...

Physician's first watch; 2013 November 1; www.fda.gov/downloads/Food/FoodScienceResearch/RiskSafetyAssessment/UCM367337.pdf. / AdT

Auteur dans ce numéro: Antoine de Torrenté (AdT)