

## Premier traitement efficace de la fibrose pulmonaire due à la sclérose systémique

**Une grande proportion des patients atteints de sclérodémie systémique décèdent des suites de modifications tissulaires dans les poumons. Une étude internationale sous la direction de Prof. Dr. med. med. Oliver Distler, directeur du département de rhumatologie à l'USZ, présente actuellement une option de traitement pour la première fois.**

La sclérose systémique ou la sclérodémie est l'une des maladies rares. En Suisse, entre 1 500 et 2 000 personnes souffrent de cette maladie auto-immune. Cela conduit à un épaississement progressif du tissu conjonctif et à des modifications des vaisseaux sanguins avec des troubles circulatoires. La peau, mais aussi les organes, et en particulier les poumons, sont touchés : environ 70% des patients atteints de sclérodémie systémique décèdent des suites d'une atteinte pulmonaire, dont plus de la moitié d'une fibrose pulmonaire, c'est-à-dire de la formation accrue de tissu conjonctif dans les poumons. La maladie n'est pas curable.

### Ralentissement important du processus de la maladie

Dans une étude internationale en double aveugle, randomisée et contrôlée par placebo, menée auprès de 576 patients de 32 pays, une équipe de recherche sous la direction du Prof. Oliver Distler de l'hôpital universitaire de Zürich, a pu démontrer que le médicament Nintedanib a un effet positif sur la fonction pulmonaire des patients atteints de sclérodémie systémique et sur l'évolution de la maladie. Les modèles précliniques ont permis cette hypothèse. Il s'agit de la plus grande étude sur la sclérodémie jamais réalisée. Elle a été publiée dans le New England Journal of Medicine.

Les patients ont pris du Nintedanib ou un placebo deux fois par jour pendant 52 semaines et ont régulièrement contrôlé leur fonction pulmonaire. La capacité vitale à expiration forcée (CVT) des patients a été mesurée. Cette valeur de CVT fournit des informations sur les performances pulmonaires. L'évaluation des données des patients a montré une différence croissante entre les groupes placebo et le Nintedanib sur l'ensemble de la période de l'étude : alors que la fonction pulmonaire du groupe placebo se détériorait progressivement, le groupe Nintedanib présentait des niveaux de dégradation nettement inférieurs.

La dégradation de la fonction pulmonaire a donc un ralentissement important lors du processus de la maladie. La différence de la fonction pulmonaire était significative à -41 ml après 52 semaines.

### La première thérapie laisse de l'espoir aux médecins et aux patients

*"Les résultats de l'étude montrent que le principe actif a effectivement un effet positif sur la fonction pulmonaire et l'évolution de la maladie", résume les résultats. Il n'a pas encore été déterminé comment le Nintedanib aura un effet à long terme, ni s'il va améliorer la qualité de vie globale des patients et réduire la mortalité. "Jusqu'à présent, cependant, il n'existait aucune thérapie approuvée pour le traitement ciblé des poumons dans la sclérodémie systémique. Le résultat de l'étude est donc une étape importante pour la recherche sur la sclérodémie systémique et revêt une grande importance pour les patients atteints."*

### Le principal centre mondial de sclérodémie à Zürich

L'hôpital universitaire de Zürich est l'un des principaux centres de sclérodémie en Europe et dans le monde. Le département de rhumatologie dirigé par le professeur Distler est fortement impliqué dans la recherche sur cette maladie auto-immune rhumatoïde.

**Contact pour questions :**

**Prof. Oliver Distler**

Directeur de la clinique en rhumatologie, Hôpital universitaire de Zürich

Tél. 044 255 86 20

E-Mail : [oliver.distler@usz.ch](mailto:oliver.distler@usz.ch)