

Dossier de presse

ÉVALUATION D'UN NOUVEAU TYPE DE TRAITEMENT DE L'ASTHME (ÉTUDE AIR II) AU DÉPARTEMENT MULTIDISCIPLINAIRE DE PNEUMOLOGIE DE L'HÔPITAL LAVAL

QUÉBEC, 21 février 2006 – Le Département multidisciplinaire de pneumologie de l'Hôpital Laval compte 19 pneumologues et 4 chirurgiens thoraciques. Il constitue l'un des plus importants centres de médecine respiratoire au Canada. Les pneumologues de l'Hôpital Laval annoncent aujourd'hui le début de l'étude AIR II. Ce protocole international est une étude clinique pour évaluer un nouveau traitement de l'asthme basé sur une nouvelle procédure appelée la *thermoplastie bronchique*. Cette procédure effectuée par bronchoscopie pourrait améliorer la condition respiratoire des asthmatiques sur une longue période. La *thermoplastie bronchique* est actuellement en investigation clinique, mais les données préliminaires obtenues d'études antérieures suggèrent que ce traitement sera prometteur pour les patients souffrant d'un asthme modéré ou sévère. L'étude AIR II requiert la participation des pneumologues de l'Hôpital Laval et d'autres centres au Canada, aux États-Unis, au Brésil, en Australie et au Royaume-Uni.

L'asthme se caractérise par des épisodes de bronchospasme qui produisent de l'essoufflement, de la toux et des expectorations. Ce bronchospasme se produit lorsque les muscles lisses bronchiques se contractent, notamment en réponse à un allergène, un irritant ou une infection, entraînant un rétrécissement des voies aériennes. L'asthme affecte environ 3 000 000 de personnes au Canada, soit près de 10% de la population. On estime à environ 146 000 le nombre de consultations à l'urgence et à 520 le nombre de décès par année dus à l'asthme au Canada (Asthma.ca). Pour les personnes qui souffrent d'asthme, l'éducation, la prévention et la médication prise régulièrement sont actuellement les seuls traitements disponibles pour minimiser les symptômes d'asthme. Actuellement, avec ces mesures préventives et une médication bien ajustée, la majorité des asthmatiques peut avoir une vie normale. Toutefois, l'asthme ne peut être guéri et la médication doit être prise quotidiennement.

Grâce à la *thermoplastie bronchique*, les pneumologues de l'Hôpital Laval espèrent, de concert avec les centres de recherche clinique à travers le monde, « offrir une nouvelle avenue thérapeutique » aux asthmatiques pour un soulagement prolongé de leurs symptômes. Cette nouvelle procédure a pour but de diminuer la quantité de muscles lisses bronchiques responsables du bronchospasme chez les asthmatiques et, conséquemment, diminuer l'intensité du bronchospasme et des symptômes de la maladie.

Le système Alair, manufacturé par Asthmatx, consiste en un générateur et un cathéter à usage unique qui libère une chaleur contrôlée dans les bronches durant la bronchoscopie. Lors de la procédure, le pneumologue insère le bronchoscope jusqu'aux bronches, en passant par le nez ou la gorge après une anesthésie locale, selon la technique habituelle en bronchoscopie clinique. Le cathéter ALAIR est introduit dans le canal du bronchoscope et glissé jusqu'aux bronches à être traitées. Le cathéter se termine avec un panier qui se déploie pour que les quatre bras du panier entrent en contact avec la paroi bronchique. Les quatre bras délivrent alors une énergie par radiofréquences émises par le générateur pour chauffer le muscle bronchique. La chaleur

contrôlée est conçue pour réduire la quantité de muscles dans la paroi bronchique et diminuer la capacité du muscle à se contracter. Une série d'applications contiguës d'énergie par radiofréquences est nécessaire pour traiter chaque bronche sur toute sa longueur. Une fois la session de traitement complétée, le système Alair et le bronchoscope sont retirés.

Pendant l'étude clinique, le médecin traitera un tiers des bronches à chaque session de traitement pour un total de trois traitements. La procédure est effectuée sous supervision étroite en salle de bronchoscopie; elle dure environ 45 à 60 minutes et exige une certaine sédation pour assurer le confort du sujet. Elle est suivie d'une période d'observation de quatre heures. Il n'y a aucune anesthésie générale, aucune incision et aucune hospitalisation.

Le système Alair a été utilisé avec succès chez 16 sujets asthmatiques qui ont été enrôlés dans un protocole dans deux centres au Canada. Plus de 70 sujets avec un asthme modéré à sévère ont été traités avec cette technique dans deux études randomisées effectuées à l'extérieur des États-Unis (Canada, Brésil, Europe). Ces études préliminaires démontrent jusqu'à maintenant que les sujets traités tendent à avoir moins d'hyperréactivité bronchique mesurée en laboratoire et moins de symptômes liés à leur asthme. D'autre part, elle confirme que la procédure est bien tolérée par les sujets, même ceux avec un asthme sévère. Les études sur l'asthme modéré à sévère sont encore en cours et des données sur l'innocuité du traitement suite à des analyses intérimaires seront présentées au prochain congrès de l'*American Thoracic Society* à San Diego en mai 2006. L'Hôpital Laval a été le principal recruteur dans ces deux études. Tous nos sujets à l'étude ont affirmé qu'ils subiraient à nouveau un traitement par *thermoplastie bronchique* maintenant qu'ils savent ce que la procédure implique. L'efficacité de ce nouveau traitement a maintenant besoin d'être confirmée par une étude de plus grande envergure effectuée à double insu et incluant un traitement placebo.

Les pneumologues de l'Hôpital Laval recruteront plus de 30 sujets asthmatiques dans la nouvelle étude (AIR II) au cours de la prochaine année. Ces sujets feront partie des 300 patients qui participeront à cette étude dans les différents sites à travers le monde.

Les pneumologues sont prudents avant d'affirmer que cette procédure en investigation guérira l'asthme. Cependant, si elle s'avère efficace, cette nouvelle technique pourrait être utilisée pour réduire la sévérité et la fréquence des symptômes d'asthme et améliorer significativement la qualité de vie des personnes souffrant d'asthme. Ainsi, la *thermoplastie bronchique* pourrait devenir une nouvelle option d'intérêt pour le traitement de l'asthme.

D^r Michel Laviolette, pneumologue
D^r Louis-Philippe Boulet, pneumologue
D^r Noël Lampron, pneumologue
D^r Simon Martel, pneumologue

-30-

Pour information :

Joël Clément, M.A. communications
Responsable des communications et des relations publiques,
adjoint au directeur général
Hôpital Laval
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie
Téléphone : (418) 656-4932
Courriel : joel.clement@ssss.gouv.qc.ca