

# Communiqué de presse

## ÉVALUATION D'UN NOUVEAU TYPE DE TRAITEMENT DE L'ASTHME PUBLIÉE DANS LE *NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE* :

Les chercheurs de l'Hôpital Laval présentent des résultats démontrant l'amélioration du contrôle de l'asthme suite au traitement par *thermoplastie bronchique*, une nouvelle modalité non-pharmacologique dans le traitement de l'asthme

Québec, 3 avril 2007, 11 h • Le Département multidisciplinaire de pneumologie de l'Hôpital Laval compte 20 pneumologues et 4 chirurgiens thoraciques. Il constitue l'un des plus importants centres de médecine respiratoire au Canada et le seul Institut de pneumologie du Québec. Son équipe de spécialistes, de chercheurs et d'étudiants du Centre de recherche de l'Hôpital Laval affilié à l'Université Laval joue un rôle de *leader* mondial dans la recherche sur les maladies respiratoires. Les pneumologues de l'Hôpital Laval présentent aujourd'hui une publication intitulée *Asthma control in the year following bronchial thermoplasty* parue dans l'édition du prestigieux *New England Journal of Medicine* du 29 mars. Cette étude internationale montre que les patients traités avec un nouveau traitement de l'asthme basé sur une nouvelle procédure appelée la *thermoplastie bronchique* présentent une amélioration significative du contrôle de leurs symptômes d'asthme.

L'asthme est une maladie inflammatoire des bronches qui 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 bronchiques se contractent, notamment en réponse à un allergène, un irritant ou une infection, et rétrécissent la lumière bronchique. 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. 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. Avec ces mesures préventives et une médication bien ajustée, la majorité des asthmatiques peuvent avoir une vie normale. Toutefois, l'asthme ne peut être guéri et la médication doit être prise quotidiennement.

La *thermoplastie bronchique* est actuellement en investigation clinique et, grâce à cette procédure, 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 est effectuée par bronchoscopie en utilisant le système *Alair® Bronchial Thermoplasty*, développé par la compagnie Asthmatx. Ce système applique une énergie thermique à la muqueuse bronchique et vise à réduire la quantité de muscles dans la paroi bronchique et, conséquemment, diminuer l'intensité du bronchospasme et des symptômes de la maladie. La thermoplastie bronchique est la première modalité thérapeutique non-pharmacologique pour l'asthme mise à l'étude. Une démonstration animée de la procédure, de même qu'un vidéoclip du traitement sont disponibles dans le supplément en ligne du *New England Journal of Medicine* (<http://content.nejm.org>). La procédure est effectuée en salle de bronchoscopie, 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.

L'objectif de l'étude présentée ici est d'examiner l'efficacité et l'innocuité de la thermoplastie bronchique en tant que traitement pour l'asthme chez les patients dont la majorité souffrait d'un asthme sévère. L'étude inclut 112 patients de 18 à 65 ans recrutés dans onze centres de quatre pays. Les pneumologues de l'Hôpital Laval ont recruté 24 de ces 112 sujets. Les sujets ont été distribués de façon aléatoire à recevoir le traitement ou à servir de groupe témoin. Ils ont été suivis pour une période d'un an après le traitement. Le principal objectif de l'étude était d'évaluer les différences entre le groupe traité et le groupe non-traité dans les changements du taux d'exacerbation asthmatique. L'étude montre qu'en comparaison au groupe qui n'a pas reçu le traitement, les sujets traités présentent sur une période de 12 mois :

- une diminution dans le taux d'exacerbation de leur condition asthmatique,
- une augmentation du nombre de jours sans symptômes d'asthme,
- une amélioration de la qualité de vie mesurée en fonction des limitations dues à l'asthme,
- une diminution dans la médication de secours (bronchodilatateurs à courte action) requise,
- une amélioration globale du contrôle de l'asthme.

Ainsi, les patients traités, en comparaison aux patients non-traités, présentent environ 10 fois moins d'exacerbation par année, sont exempts de symptômes d'asthme en moyenne 86 jours de plus par année et nécessitent moins de médication de secours. De plus, les patients traités avec thermoplastie notent une amélioration dans leur qualité de vie mesurée en relation avec les symptômes d'asthme, tel que démontré par le questionnaire sur la qualité de vie des personnes asthmatiques. Ils ont aussi présenté une amélioration significative du contrôle de leur asthme tel que mesuré par un autre questionnaire standard.

Dans la période immédiate suivant les traitements de thermoplastie bronchique, nous avons observé une légère augmentation des symptômes respiratoires en relation avec l'irritation bronchique due à la bronchoscopie et à la thermoplastie. Il s'agit d'essoufflement, de sifflement, de toux, de malaises thoraciques, d'éveils nocturnes et d'expectorations. Ces symptômes sont du type que nous rencontrons suivant une bronchoscopie chez des patients souffrant d'asthme et ont disparu en général dans la semaine suivant la thermoplastie bronchique, avec ou sans traitement médicamenteux supplémentaire.

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.

Asthmatx complète actuellement l'enrôlement de sujets dans une étude dénommée AIR2, la quatrième étude clinique de la thermoplastie bronchique. Cet essai clinique à double insu randomise environ 275 patients à travers le monde et permettra de vérifier l'efficacité thérapeutique de la thermoplastie dans un protocole rigoureux incluant la réalisation de bronchoscopie et l'application du cathéter *Alair®* sans énergie pour le groupe témoin. Le *Alair System* d'Asthmatx a reçu la mention *Best of 2006* attribuée par le *Popular Science Magazine* et la thermoplastie bronchique a été retenue comme l'une des *Top Ten Medical Innovations for 2007* par la prestigieuse revue *Cleveland Clinic*.

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<sup>r</sup> Michel Laviolette, pneumologue  
D<sup>r</sup> Louis-Philippe Boulet, pneumologue  
D<sup>r</sup> Noël Lampron, pneumologue  
D<sup>r</sup> Simon Martel, pneumologue

### **À propos du système Alair®**

Le système Alair® demeure un instrument en investigation. Son utilisation est limitée à la recherche. Par conséquent, il ne peut être utilisé que par les investigateurs désignés. Alair® est une marque enregistrée d'Asthmatx Inc. Les pneumologues de l'Hôpital Laval n'ont aucun intérêt financier dans Asthmatx. L'étude présentée a été complètement financée par Asthmatx.

-30-

#### **Pour information :**

##### **Hôpital Laval, institut universitaire de cardiologie et de pneumologie**

Joël Clément, M.A. communications

Responsable des communications et des relations publiques,  
adjoint au directeur général

Téléphone : (418) 656-4932

Courriel : [joel.clement@ssss.gouv.qc.ca](mailto:joel.clement@ssss.gouv.qc.ca)

Site Internet : [www.HopitalLaval.qc.ca](http://www.HopitalLaval.qc.ca)

##### **Asthmatx Inc.**

Karen Passafaro

Téléphone : (650) 810-1118

Courriel : [kpassafaro@asthmatx.com](mailto:kpassafaro@asthmatx.com)

Site Internet : [www.asthmatx.com](http://www.asthmatx.com)