



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ  
LAVAL

POUR DIFFUSION  
IMMÉDIATE

# Communiqué de presse

**L'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec :  
leader canadien dans le contrôle de l'asthme à l'aide de la  
thermoplastie bronchique, un traitement non-pharmacologique  
pour les patients asthmatiques**

**Québec, le lundi 12 décembre 2011, 9 h 30** • À l'issus d'une étude internationale dont l'Institut faisait partie, les représentants des médias ont pu assister en direct ce matin à une intervention à l'aide de la thermoplastie bronchique *Alair*<sup>1</sup>, un traitement non-pharmacologique pour les patients asthmatiques. Les patients sur place ont témoigné des avantages de cette technologie médicale. L'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) est le premier centre hospitalier au Canada à offrir aux patients asthmatiques le traitement par thermoplastie bronchique.

L'étude internationale RISA<sup>2</sup>, qui a débuté il y a cinq ans, a démontré le maintien d'une fonction pulmonaire stable et l'absence de complication clinique. Les résultats ont été présentés le 27 septembre 2011 lors du congrès de la *European Respiratory Society (ERS)*<sup>3</sup> à Amsterdam par le docteur Michel Laviolette, pneumologue à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. « Les données cliniques se rapportant à la thermoplastie bronchique continuent d'appuyer ce traitement prometteur, ce qui suscite un réel enthousiasme dans le milieu médical », a déclaré le docteur Laviolette, investigateur principal de l'essai RISA. « Les données probantes actuellement disponibles indiquent un bénéfice significatif à long terme, et les résultats de l'essai RISA confirment clairement la sécurité à long terme de ce traitement. La thermoplastie bronchique nous offre une nouvelle option dans le traitement des patients atteints d'asthme grave, laquelle permet de réduire les consultations à l'hôpital, les coûts à la charge des patients et la perte de journées de travail en raison des symptômes de l'asthme ».

Ces données concordent aussi avec les résultats sur deux ans de l'essai *Asthma Intervention Research 2 (AIR2)*. Cette étude randomisée à double insu avec un groupe contrôle avec traitement sans énergie a inclus 297 sujets et a clairement démontré la sécurité et la persistance à long terme de l'effet du traitement. Les résultats cliniques après un an de l'essai AIR2 ont démontré une réduction de 32 % des crises d'asthme, une diminution de 84 % des consultations à l'urgence en raison de symptômes respiratoires, une baisse de 66 % du nombre de jours de travail, d'école ou d'autres activités quotidiennes perdus à cause de l'asthme ainsi qu'une amélioration de la qualité de vie associée à l'asthme.

<sup>1</sup> Système *Alair* de *Boston Scientific Corporation*

<sup>2</sup> Étude internationale *Research in Severe Asthma (RISA)*

<sup>3</sup> Résumé n° 3930 et présentation n° 3422 de l'ERS

Madame Diane Racine a reçu ce traitement dans le cadre de l'étude clinique *AIR2* il y a cinq ans : « J'étais très souvent opprimée avec les bronches embarrassées. Quand j'étais active, j'étais aussi très essoufflée et conséquemment fatiguée. Souvent, je prenais trop de médicaments. Cela me causait de l'arythmie et d'énormes maux de tête. Avec le traitement expérimental de thermoplastie reçu en 2006, j'ai senti une meilleure capacité pulmonaire. Par exemple, lors de mes activités sportives comme la marche en forêt et la raquette, je n'ai plus la sensation d'être à bout de souffle et je suis moins fatiguée », a affirmé M<sup>me</sup> Racine aux représentants des médias.

### **Qu'est-ce que l'asthme ?**

Un poumon effectue quotidiennement 17 000 respirations. L'asthme est la plus importante maladie respiratoire au pays. Cette maladie inflammatoire des bronches 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 qu'ils rétrécissent la lumière bronchique. La Société canadienne de l'asthme estime le nombre de cas diagnostiqués de cette maladie à 3 millions, soit près de 10 % de la population. On estime à environ 146 000 le nombre de consultations à l'urgence en 2010 au Canada. Au Québec, 700 000 personnes sont aux prises avec l'asthme. Le coût direct des soins liés à l'asthme au Canada, ce qui comprend les soins et les traitements médicaux, est estimé à 600 millions de dollars par année. L'asthme est l'une des maladies les plus coûteuses à l'échelle mondiale. Sa prévalence a augmenté au cours des dernières décennies et cette maladie demeure incurable. L'asthme touche environ 300 millions de personnes dans le monde.

### **Qu'est-ce que la thermoplastie bronchique ?**

La thermoplastie bronchique est une intervention bronchoscopique pratiquée sous sédation modérée. Le système *Alair* transmet une énergie thermique à la paroi des voies respiratoires de manière précise et contrôlée afin de réduire la masse excessive du muscle lisse bronchique. Ce système est conçu pour diminuer la capacité de constriction des voies respiratoires, réduisant ainsi la fréquence et la gravité des crises d'asthme. Les données cliniques démontrent que la thermoplastie bronchique, destinée à servir de complément aux traitements pharmacologiques classiques de l'asthme, est sûre et efficace chez les patients d'au moins 18 ans atteints d'asthme persistant et grave, mal maîtrisé par les médicaments actuels.

Pour visionner la vidéo d'animation :

[http://www.iucpq.gc.ca/contribue\\_documents/traitement.wmv](http://www.iucpq.gc.ca/contribue_documents/traitement.wmv)

### **À propos du système *Alair***

Mis au point par *Asthmatx*, dont *Boston Scientific* a fait l'acquisition en 2010, le système de thermoplastie bronchique *Alair* est conçu pour améliorer et prolonger la maîtrise de l'asthme des patients adultes gravement atteints chez qui les médicaments actuels (administrés par inhalation) n'assurent pas une maîtrise adéquate de la maladie. Le système *Alair* est offert au Royaume-Uni depuis juin 2011 et dans d'autres pays européens depuis septembre 2011. Santé Canada a approuvé ce traitement le 26 juillet 2010.

- 30 -

### **À propos de l'IUCPQ**

Annuellement, 14 500 personnes y sont hospitalisées et 92 200 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 33 000 usagers. Le bassin de desserte s'élève à plus de 2 000 000 d'habitants, soit environ 30 % de la population du Québec. Affilié à l'Université Laval, l'établissement compte sur la collaboration et le dévouement de près de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et des services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'Institut offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultraspecialisés pour le traitement des maladies cardiopulmonaires et des maladies liées à l'obésité. Les médecins et les professionnels de la santé de l'Institut possèdent une vaste

expertise et contribuent à faire avancer la science de la médecine. L'Institut a aussi comme mission d'évaluer des technologies et des modes d'intervention en santé. Le Centre de recherche de l'Institut a pour mission de créer et d'offrir les meilleures conditions possibles afin d'assurer la formation hautement spécialisée d'étudiants et de personnel en recherche biomédicale. Il vise à devenir le centre de recherche nord-américain de référence en cardiologie, en pneumologie et en obésité. Le centre est d'ailleurs en pleine croissance depuis l'année 2000 : le nombre de personnes y œuvrant étant passé de 260 à 650, dont 125 chercheurs. Il comprend la plus forte concentration de chercheurs en obésité au Canada.

### **À propos de Boston Scientific**

Boston Scientific est une société de calibre international qui conçoit, fabrique et commercialise des dispositifs médicaux utilisés dans un vaste éventail de branches de la médecine interventionnelle. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site : [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com).

### **Pour information :**

#### **Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec**

Joël Clément, M.A. communications  
Adjoint au directeur général,  
Responsable des communications et des relations publiques  
418 656-4932  
joel.clement@ssss.gouv.qc.ca  
IUCPQ.qc.ca

### ***L'Institut : présent dans sa communauté et sur les médias sociaux***

