

28/04/2023



Le diabète est associé à une augmentation des symptômes gastro-intestinaux chez les adultes atteints de mucoviscidose

Auteurs :

L.R. Caley^a, C. Zagoya^b, F. Duckstein^b, H. White^c, D. Shimmin^d, A.M. Jones^e, J. Barrett^f, J.L. Whitehouse^f, R.A. Floto^{g,h}, J.G. Mainz^{b,i,1}, D.G. Peckham^{a,d,1}

Affiliations :

a Leeds Institute of Medical Research at St James' s University Hospital, University of Leeds, Leeds, United Kingdom

b Brandenburg Medical School, University Hospital. Klinikum Westbrandenburg, Brandenburg an der Havel, Germany

c Nutrition, Health & Environment, Leeds Beckett University, Leeds, United Kingdom

d Department of Respiratory Medicine, Leeds Teaching Hospitals NHS Trust, Leeds, United Kingdom

e Manchester Adult Cystic Fibrosis Centre, Wythenshawe Hospital, Manchester University Hospitals NHS Foundation Trust, United Kingdom

f West Midlands Adult CF Centre, University Hospitals Birmingham NHS, Foundation Trust, Birmingham, United Kingdom

g MRC -Laboratory of Molecular Biology, Molecular Immunity Unit, University of Cambridge Department of Medicine, Cambridge, United Kingdom

h Cambridge Centre for Lung Infection, Papworth Hospital, Cambridge, United Kingdom

i Faculty of Health Sciences Faculty of the Brandenburg University of Technology Cottbus - Senftenberg, the Brandenburg Medical School Theodor Fontane and the University of Potsdam, Germany

1. these authors share last authorship

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Est-ce que le diabète en lien avec la mucoviscidose augmente les symptômes gastro-intestinaux chez les adultes atteints de mucoviscidose ?

Pourquoi est-ce important ?

Chez les personnes non atteintes de mucoviscidose, le diabète est associé à une augmentation des symptômes gastro-intestinaux. De la même manière, les symptômes gastro-intestinaux sont très courants et pénibles chez les personnes atteintes de mucoviscidose. Nous avons donc décidé de définir

si le diabète accentue ces symptômes chez les personnes atteintes de mucoviscidose et si ces symptômes sont les mêmes que ceux signalés dans le diabète hors mucoviscidose.

Quels sont les travaux réalisés ?

Cette étude faisait partie d'une grande étude de cohorte par observation chez des adultes atteints de mucoviscidose avec insuffisance pancréatique (étude Igloo-CF). Nous avons mesuré les symptômes gastro-intestinaux par le biais d'un questionnaire validé pour les personnes atteintes de mucoviscidose : le CFAbd-Score[®]. Pour cette étude, nous avons comparé les scores des symptômes gastro-intestinaux et neuf symptômes spécifiques, qui sont particulièrement courants dans le diabète hors mucoviscidose, et entre des personnes atteintes de mucoviscidose avec et sans diabète lié à cette mucoviscidose. Aucun des participants à cette étude ne prenait de traitement à base de modulateurs de CFTR.

Quels sont les résultats ?

Les 27 participants atteints d'un diabète en lien avec la mucoviscidose avaient un CFAbd-Score plus élevé, ce qui indique des symptômes gastro-intestinaux plus présents que chez les 61 participants sans diabète en lien avec la mucoviscidose. En ce qui concerne les neuf symptômes spécifiques qui sont connus pour être très présents chez les personnes atteintes de diabète hors mucoviscidose, nous avons trouvé que les personnes atteintes d'un diabète en lien avec la mucoviscidose souffraient plus de ballonnements et de nausées que les personnes qui n'avaient pas de diabète en lien avec la mucoviscidose.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

Il semble que le diabète en lien avec la mucoviscidose puisse être associé à une prévalence accrue de symptômes gastro-intestinaux chez les personnes atteintes de mucoviscidose. Nous devons rester prudents lors de l'interprétation de nos résultats, car la conception de notre étude ne permet pas de prouver que le diabète en lien avec la mucoviscidose est la cause de ces symptômes et d'autres facteurs pourraient affecter ces résultats.

Quelles sont les perspectives ?

Des recherches plus poussées seront essentielles afin de confirmer nos résultats, car les personnes atteintes de diabète en lien avec une mucoviscidose peuvent nécessiter un soutien supplémentaire pour mieux gérer leurs symptômes gastro-intestinaux. Nous devons également identifier les potentielles causes de ces observations et l'impact des modulateurs CFTR sur celles-ci.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36710099/>