

08/12/2023



Elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor (Kaftrio) après une transplantation pulmonaire : la perspective des patients

Titre grand public : Kaftrio après une transplantation pulmonaire : le point de vue des patients.

Auteurs :

Dave Young, Lauren E. Bartlett, Jennifer Guimbellot, Tijana Milinic, Nora Burdis, Eliana R. Gill, Erika D. Lease, Christopher H. Goss, Siddhartha G. Kapnadak, Kathleen J. Ramos

Affiliations :

Dept of Biology, University of Washington, Seattle WA

Division of Pulmonary, Critical Care, and Sleep Medicine, Dept of Medicine, University of Washington, Seattle WA

Division of Biobehavioral Nursing and Health Informatics, Dept of Nursing, University of Washington, Seattle WA

Division of Pulmonary and Sleep Medicine, Dept of Pediatrics, University of Washington, Seattle WA
Seattle Children's Research Institute, Seattle WA

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Cette étude avait pour objectif de comprendre comment les personnes atteintes de mucoviscidose et transplantées pulmonaires perçoivent l'utilisation de l'elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor (ETI), un traitement connu sous le nom de Kaftrio en France (et Trikafta aux États-Unis).

Pourquoi est-ce important ?

L'ETI améliore significativement les résultats cliniques et la qualité de vie des personnes atteintes de mucoviscidose. Cependant, il existe peu de données sur la manière dont est perçue l'utilisation de ce traitement par les personnes atteintes de mucoviscidose et transplantées pulmonaires. Cette étude a donc pour objectif d'apporter des informations aux soignants concernant le point de vue du patient sur l'utilisation de l'ETI après une transplantation pulmonaire.

Quels sont les travaux réalisés ?

Les équipes de recherche ont conduit une enquête parmi les personnes atteintes de mucoviscidose ayant subi une transplantation pulmonaire qui étaient suivies à l'université de Washington. Cette enquête évaluait la connaissance de l'ETI par le patient, son attitude, mais aussi ses craintes vis-à-vis de ce traitement et de son utilisation.

Quels sont les résultats ?

La majorité des personnes ayant répondu à cette enquête connaissaient déjà l'ETI. Beaucoup d'entre eux souhaitaient en savoir plus sur ce traitement, et se sentaient à l'aise avec l'idée de l'utiliser en se basant sur leur connaissance de ce traitement. Quatre-vingts pour cent d'entre eux pensaient qu'il est très important d'utiliser ce traitement pour soulager les symptômes autres que pulmonaires. Les craintes exprimées concernaient les potentielles interactions médicamenteuses avec les traitements antirejet, les effets secondaires, le coût et le manque de données d'essais cliniques concernant les personnes transplantées. La moitié d'entre eux ont déclaré qu'ils réfléchiraient à la prise de l'ETI seulement si leurs médecins de CRCM ou de suivi post-transplantation leur recommandaient.

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

Cette étude suggère donc qu'en ce qui concerne l'ETI, les personnes atteintes de mucoviscidose et transplantées pulmonaires sont dans l'expectative de plus d'informations et d'une décision médicale partagée avec leurs équipes médicales. Les résultats mettent en relief l'importance de la décision médicale partagée entre les patients et leurs soignants. Cependant, les craintes des patients concernant une utilisation de l'ETI post-transplantation sont légitimes et indiquent la nécessité d'une certaine prudence et de plus de recherches à ce sujet.

Quelles sont les perspectives ?

Cette étude met en lumière l'intérêt des personnes atteintes de mucoviscidose pour l'utilisation de l'ETI après une transplantation pulmonaire, tout particulièrement dans l'objectif de soulager les symptômes autres que pulmonaires. Il serait donc nécessaire d'effectuer des études plus poussées concernant la sûreté et l'efficacité de l'ETI chez cette population spécifique afin de mieux guider les décisions quant à ce traitement.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37798159/>