

14/06/2019



## Mesure de la récupération en termes de qualité de vie liée à la santé au cours d'exacerbations pulmonaires chez les patients atteints de mucoviscidose.

### Auteurs :

Flume PA<sup>1</sup>, Suthoff ED<sup>2</sup>, Kosinski M<sup>3</sup>, Marigowda G<sup>4</sup>, Quittner AL<sup>5</sup>

### Affiliations :

<sup>1</sup>Medical University of South Carolina, Charleston, US.

<sup>2</sup>Formerly of Vertex Pharmaceuticals Incorporated, Boston, US.

<sup>3</sup>Quality Metric Incorporated, now part of Optum Insight, Johnston, USA.

<sup>4</sup>Vertex Pharmaceuticals Incorporated, Boston, USA.

<sup>5</sup>Nicklaus Children's Research Institute, Miami, USA.

### Quelle est la problématique de votre recherche ?

Nous avons souhaité mesurer comment les exacerbations pulmonaires (une poussée de symptômes respiratoires) pouvaient impacter la qualité de vie liée à la santé à différentes étapes de l'exacerbation (avant, pendant et après).

### Pourquoi est-ce important ?

Nous connaissons bien comment une exacerbation peut affecter la fonction pulmonaire et comment celle-ci peut être récupérée et à quelle vitesse ; nous savons aussi que certains aspects de la qualité de vie sont aussi impactés, mais nous en savons peu sur leur récupération. Si nous savions combien de temps la qualité de vie d'une personne est impactée, nous devrions pouvoir fournir aux patients des perspectives réalistes sur le temps qu'il leur faudra pour récupérer du traitement. Certains effets pourront nécessiter plus de temps avant de revenir à la normale.

### **Quels sont les travaux réalisés ?**

Nous avons utilisé les données d'un vaste essai clinique qui mesurait des scores de qualité de vie calculés à des moments prédéfinis. Nous avons identifié les exacerbations pulmonaires chez des personnes traitées avec un placebo (un traitement factice) et avons évalué leurs scores de qualité de vie avant, pendant et après la semaine d'exacerbation. Nous avons également noté le site et le type de traitement pour leur exacerbation pulmonaire (hospitalisation, antibiotiques en intraveineuse, ou autre) et leur association avec les scores de qualité de vie.

### **Quels sont les résultats ?**

Avant une exacerbation, les scores de qualité de vie étaient stables. Durant une exacerbation, ce score baisse pour beaucoup d'aspects de la qualité de vie, mais pas pour tous. L'ampleur de cette baisse était plus importante chez les personnes hospitalisées que chez les personnes traitées à domicile. Pour la plupart de ces aspects, la récupération totale peut prendre jusqu'à huit semaines, même si la fonction pulmonaire a, elle, été récupérée en deux à quatre semaines.

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

Il faut informer les patients que certains symptômes nécessitent un temps de récupération plus long que d'autres ; ceci pourrait les aider à mieux gérer leurs attentes en termes de récupération.

### **Quelles sont les perspectives ?**

Lors de la récupération d'une exacerbation pulmonaire, en plus de la surveillance de la fonction pulmonaire, il faudrait également surveiller la qualité de vie du patient. Les futures recherches doivent évaluer l'impact potentiel que le choix du traitement peut avoir sur la qualité de vie durant la récupération. Un autre domaine de recherche serait l'effet, le cas échéant, que les modulateurs CFTR peuvent avoir sur ces résultats.

### **Lien vers le site de l'ECFS :**

[https://www.ecfs.eu/sites/default/files/cf-research-article-files/JCF-D-18-00076R2\\_FINAL\\_Flume\\_280419.pdf](https://www.ecfs.eu/sites/default/files/cf-research-article-files/JCF-D-18-00076R2_FINAL_Flume_280419.pdf)