

Évaluation de la tolérance et l'efficacité du Nintedanib chez les patients atteints de la FPI et la FPP au service de pneumologie du CHU Mohammed VI

L.Romane, M. Hindi, M. Ijim, O. Fikri, L. Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed VI, Laboratoire LRMS, FMPM, UCA, MARRAKECH, MAROC
39e Congrès National de la SMMR, 14et 15 Février 2025 à Casablanca

INTRODUCTION

La fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) et la fibrose pulmonaire progressive (FPP) sont des maladies pulmonaires chroniques graves, caractérisées par une dégradation progressive et irréversible de la fonction pulmonaire. Le Nintedanib, un inhibiteur de tyrosine kinase, a montré une efficacité dans le ralentissement de la progression de ces pneumopathies interstitielles diffuses.

OBJECTIF DU TRAVAIL

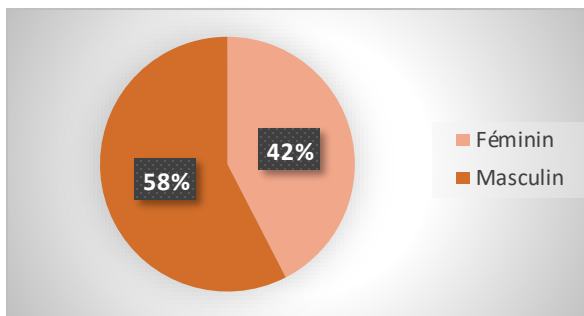
Cette étude a pour objectif d'évaluer la tolérance et l'efficacité du Nintedanib chez les patients atteints de FPI et de FPP suivis au service de Pneumologie du CHU Mohammed VI.

PATIENTS ET METHODES

Une étude rétrospective a été menée sur 7 patients, dont 3 atteints de FPI et 4 de FPP, traités par Nintedanib entre mai 2022 et aout 2024. Les données cliniques, les résultats fonctionnels pulmonaires et les effets secondaires observés sous traitement ont été recueillis et analysés.

RESULTATS

Les patients étudiés avaient une moyenne d'âge de 52 ans, trois de sexe féminin et 4 masculins, 50% des patients étaient tabagiques chroniques sevrés, deux hypertendus.



Graphique 1 : Répartition des patients selon le sexe

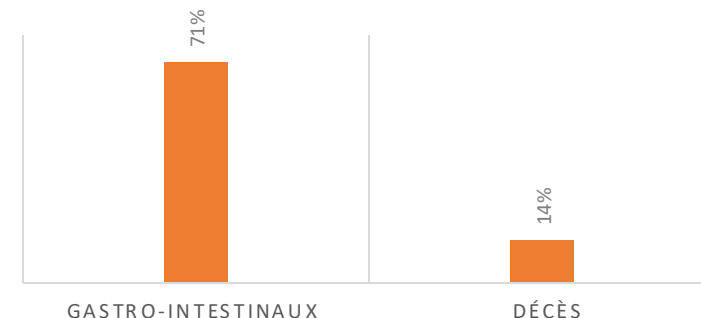
Pour les patterns scanographiques, deux patients avaient une atteinte type PINS, trois avaient une PIC certaine, une patiente avait une PIC probable, et une autre présentait une atteinte interstitielle ne rentrant pas dans un pattern scanographique.

Concernant le diagnostic étiologique retenu des pneumopathies interstitielles, une patiente suivie pour sclérodémie systémique sous Mycophénolate mofétil et l'hydroxychloroquine et corticothérapie longue durée et un patient pour rhupus sous hydroxychloroquine et corticothérapie longue durée, une autre suivie pour PHS aux moisissures sous corticothérapie, une fibrose interstitielle idiopathique a été retenue chez trois malades, et une PID inclassable chez la dernière malade.

Pour les épreuves fonctionnelles respiratoires, 71% présentaient un TVR modéré avec un trouble de diffusion sévère à la pléthysmographie, 43% des malades présentaient une insuffisance respiratoire légère à la gazométrie artérielle. Le Nintedanib a été administré initialement à la dose de 300mg/ jour répartie en deux prises chez tous les malades, la durée du traitement variait entre 10 jours et un an

Chez les patients atteints de FPI, le Nintedanib a permis de stabiliser la progression de la maladie, avec une amélioration globale de la fonction respiratoire. Chez les patients atteints de FPP, une stabilisation similaire a été observée.

Concernant la tolérance globale chez les malades, qui peut être jugée acceptable malgré des effets secondaires gastro-intestinaux retrouvés chez 71% des malades dont 80% ont rapporté une amélioration sous traitement symptomatique, et une seule après diminution de la dose à 200mg par jour répartie en deux prises, aucun patient n'a nécessité d'arrêt du traitement en raison des effets indésirables, un seul patient décédé après une exacerbation sévère, qui était sous traitement pendant 6 mois



Graphique 2 : Effets secondaires du Nintedanib

CONCLUSION

Le Nintedanib semble être globalement toléré et l'efficacité reste à être jugée au long court et sur un nombre plus important que notre cohorte.

Ces résultats préliminaires justifient des études plus larges pour confirmer ces observations et affiner les stratégies de prise en charge.

Aucun conflit d'intérêt