

Amorce :

5 enfants sur 10 000 au Québec vivent avec une œsophagite à éosinophiles. Les éosinophiles, ces globules blancs méconnus sont la bête noire de cette maladie. Cette maladie chronique cause chez les enfants des maux de ventre et des vomissements qui peuvent entraîner une malnutrition et compromettre sévèrement leur qualité de vie. Ce projet permettra directement de guider les décisions thérapeutiques et de mieux soigner les enfants et améliorer leur bien-être.

Corps du texte :

L'œsophagite à éosinophiles est une maladie allergique qui touche l'œsophage, cette première portion du tube digestif. Elle cause une inflammation qui peut réduire le diamètre de l'œsophage et entraîner des blocages alimentaires.

Chaque année, au CHU Sainte-Justine, une centaine d'enfants reçoivent ce diagnostic et sont traités par l'une des trois approches suivantes : un régime d'éviction d'un ou de plusieurs aliments, des inhibiteurs de la pompe à proton ou des corticostéroïdes. Cette décision est faite selon les préférences de la famille et les recommandations du médecin.

Les corticostéroïdes et les inhibiteurs de pompe à proton traitent efficacement les symptômes, mais la réponse aux traitements est parfois très incomplète.

Le régime d'éviction alimentaire est une approche efficace mais difficile à suivre au long cours par les patients et leurs familles.

Devant ces choix difficiles, les patients font souvent face à une errance thérapeutique avant l'identification d'un traitement efficace. Cette période d'errance thérapeutique entraîne une baisse durable de la qualité de vie et des endoscopies répétées (seul outil de contrôle de la réponse aux traitements).

Ainsi, ce travail vise à faciliter ce choix complexe et à individualiser le traitement selon le profil de chaque patient. Le but sera d'évaluer la sévérité de la maladie au diagnostic, le choix de traitement et l'évolution des symptômes et la qualité de vie afin de déterminer les facteurs prédictifs de réponse aux traitements.

Dans le cadre de ce projet de recherche, 150 enfants seront inclus et suivis prospectivement, à l'aide de questionnaires autoadministrés. Ainsi, leur qualité de vie, leurs symptômes et l'observance thérapeutique seront évalués au fil du temps.

En plus de ces questionnaires, l'évaluation objective de la sévérité par un index, le I-SEE (*Index of Severity for Eosinophilic Esophagitis*), permettra de prédire et d'optimiser les choix thérapeutiques.

Conclusion :

Ce projet de recherche sur le traitement de l'œsophagite à éosinophiles chez l'enfant est un projet novateur. Celui-ci permettra de mieux identifier les stratégies thérapeutiques adéquates pour mettre en rémission les patients vivant avec cette maladie invalidante, et ainsi améliorer leur qualité de vie.

Titre :

Optimiser le traitement de l'œsophagite à éosinophiles, un choix stratégique dès le diagnostic

Aide visuelle :

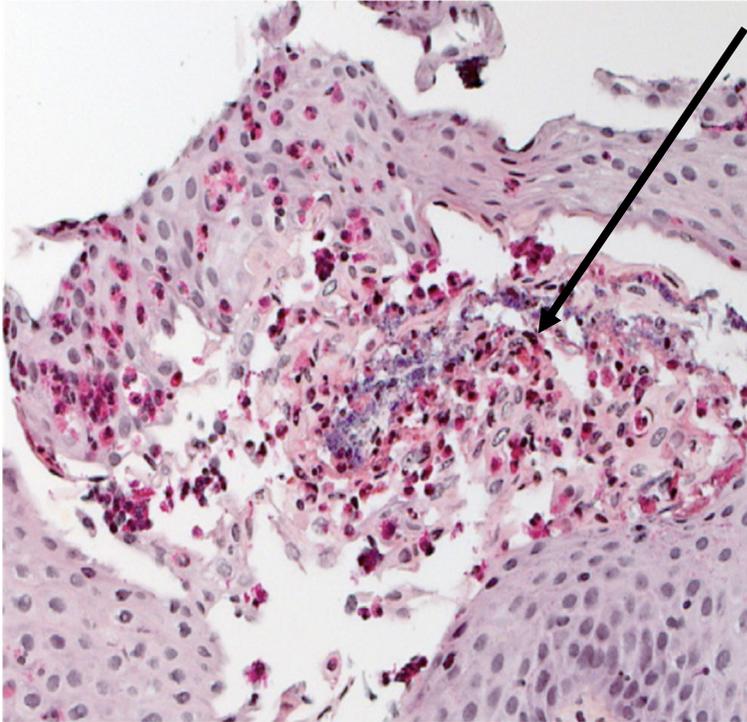


Photo d'une biopsie de la muqueuse œsophagienne d'un patient, souffrant d'œsophagite à éosinophiles, mettant en évidence une infiltration abondante d'éosinophiles (colorées en rose; flèche)

Crédit : Dr. Prévost Jantchou

Résumer en 5 lignes :

5 enfants sur 10 000 au Québec vivent avec une œsophagite à éosinophiles. Cette maladie chronique cause chez les enfants des maux de ventre et des vomissements qui entraînent une malnutrition en plus de sévèrement compromettre leur qualité de vie. Dans le cadre de ce projet de recherche, 150 enfants seront recrutés et suivis prospectivement. De plus, un index de sévérité sera utilisé pour évaluer la réponse thérapeutique et la qualité de vie selon la sévérité au diagnostic et les différentes approches thérapeutiques.