

GETAID 2004-02 : RAPID

EFFETS DE LA PRESCRIPTION PRECOCE D'IMMUNOSUPPRESSEURS SUR L'EVOLUTION DE LA MALADIE DE CROHN AU COURS DE SES TROIS PREMIERES ANNEES

Pr Jacques Cosnes – Hôpital St Antoine (Paris)

L'utilisation de plus en plus large de l'Imurel® a profondément modifié l'évolution de la maladie de Crohn qui, sous traitement, devient moins évolutive avec des poussées plus espacées et moins sévères. Cependant, le risque d'être opéré ne paraît pas influencé, peut-être parce que ce traitement est débuté trop tard, alors que la maladie est déjà anatomiquement trop avancée. La plupart des patients finissent par recevoir de l'Imurel®, mais on attend habituellement pour le débiter la survenue de poussées graves ou rapprochées ou de complications nécessitant une intervention chirurgicale, soit en pratique plusieurs mois ou années. On ne sait pas si la mise en œuvre précoce de l'Imurel® (dans les 6 mois suivant l'établissement du diagnostic) permettrait de modifier l'histoire naturelle de la maladie et, notamment, de prévenir le développement de lésions nécessitant la chirurgie. Ce point est particulièrement important pour les patients à haut risque d'évolution grave, en particulier les sujets jeunes, porteurs de lésions anopérinéales et nécessitant un traitement corticoïde. Cet essai thérapeutique, proposé par le Groupe d'Etudes Thérapeutiques des Affections Inflammatoires Digestives (GETAID), conduit dans plusieurs centres en France et en Belgique, a pour objectif de déterminer si la mise en route précoce d'un traitement par Imurel® ou éventuellement Purinéthol® ou Méthotrexate® (produits analogues), permet de retarder ou d'espacer la survenue des poussées cliniques au cours des trois premières années de la maladie chez des patients à haut risque d'évolution grave.

Nombre de patients à inclure : 120

Début de l'essai : 08/06/05

Fin des inclusions prévue : 08/06/07

Durée de suivi des patients : 36 mois

17/05/06 - Inclus à ce jour: 40 patients