

L'essai IMPACT

Le premier essai clinique prospectif, contrôlé et randomisé qui utilise les valves endobronchiques (VEB®) Zephyr® chez des patients atteints spécifiquement d'un emphysème homogène et ne présentant pas de ventilation collatérale.



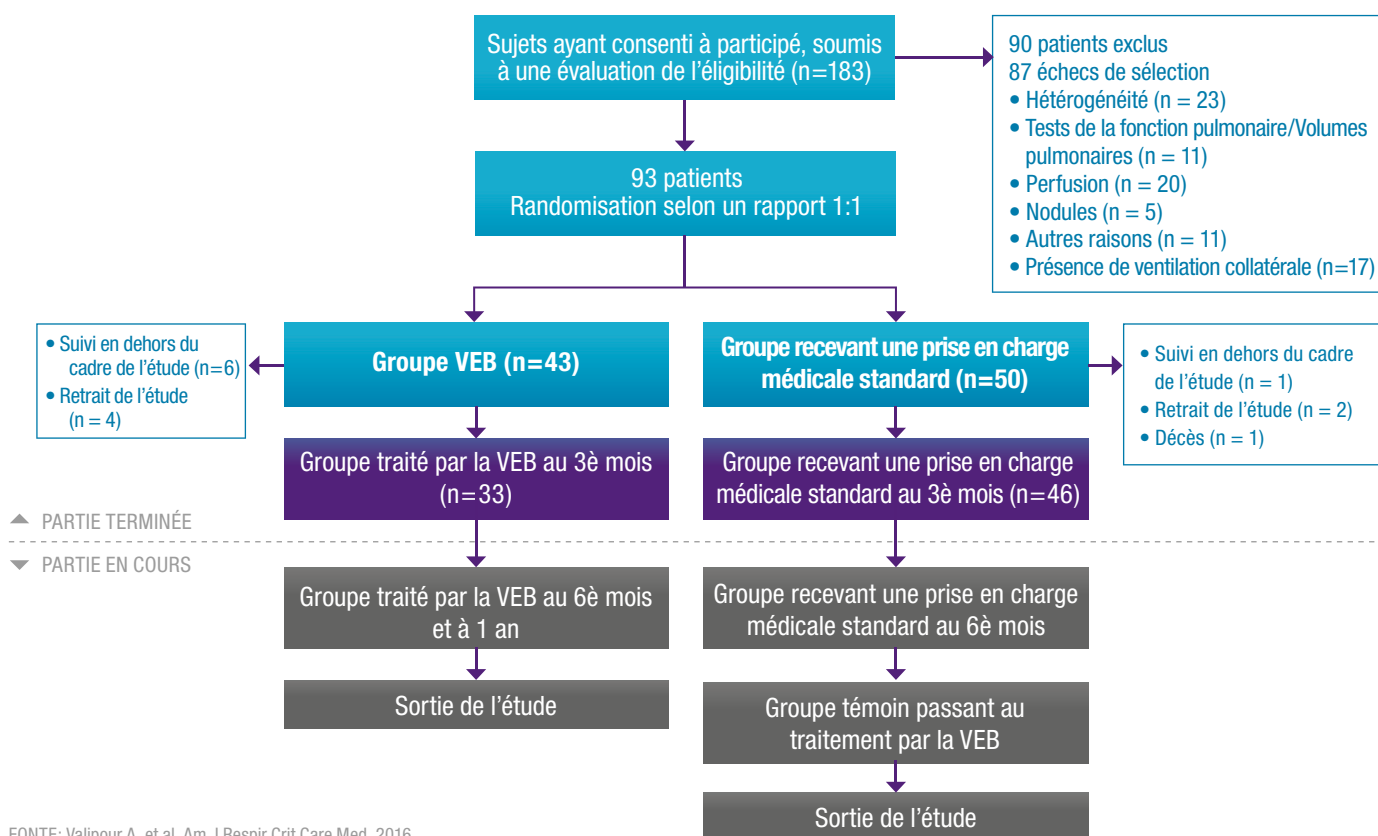
“ Le traitement par la VEB chez des patients sélectionnés atteints d'un emphysème homogène et ne présentant pas de ventilation collatérale a donné lieu à des **bénéfices cliniquement significatifs concernant l'amélioration de la fonction pulmonaire, de la tolérance à l'effort et de la qualité de vie.** Compte tenu des options thérapeutiques très limités dont on dispose pour cette population de patients, le traitement par la VEB doit être envisagé chez ces personnes. ”



MÉTHODES

- 93 patients présentant une ventilation collatérale (VC) inexistante et une probabilité de répondre au traitement par la VEB Zephyr® (sélection à l'aide du système Chartis) ont été randomisés selon un rapport 1:1 soit dans le groupe traité par la VEB, soit dans le groupe recevant une prise en charge médicale standard.
- Pour les patients traités par la VEB, les lobes cibles ont été sélectionnés en fonction des scores obtenus lors de l'évaluation du degré de destruction causée par l'emphysème, et en fonction des troubles régionaux de la perfusion, et ont été ensuite complètement obturés à l'aide de valves.
- Dans le cas où les patients ne ressentaient pas de bienfait, le positionnement de la valve a été évalué après 30 jours grâce à une tomodensitométrie et la valve a été repositionnée si nécessaire.

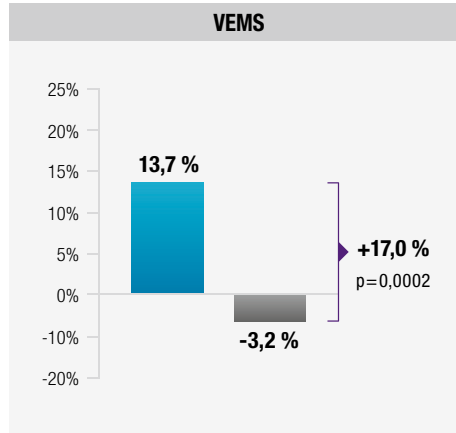
SCHÉMA DE L'ÉTUDE



Principaux critères d'évaluation au sein de la population en intention de traiter

Variation entre le début de l'étude et le 3^e mois (en pourcentage)

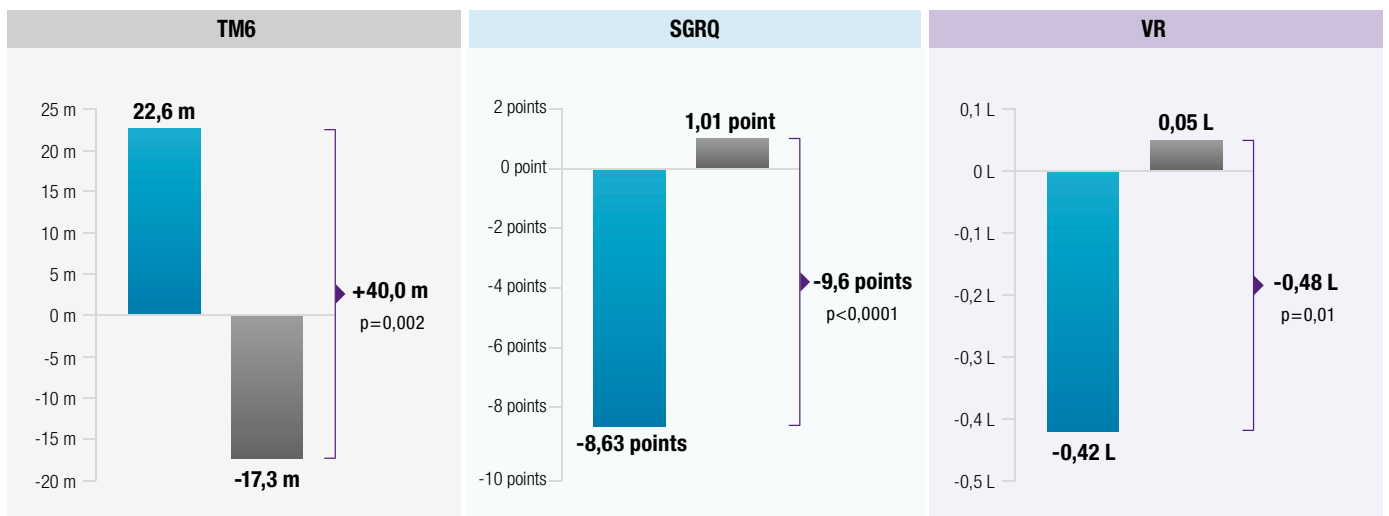
■ VEB ■ Prise en charge médicale standard



Critères d'évaluation secondaires au sein de la population en intention de traiter

Variation entre le début de l'étude et le 3^e mois

■ VEB ■ Prise en charge médicale standard



CONCLUSION

Les patients atteints d'un emphyème homogène peuvent obtenir des bénéfices cliniquement significatifs concernant l'amélioration de la fonction pulmonaire, de la tolérance à l'effort et de la qualité de vie, lorsqu'ils sont sélectionnés en s'assurant au préalable de l'absence de ventilation collatérale et d'une occlusion lombaire complète.