

■ LU POUR VOUS ■

Coordination : Dr Jean Perdrix, PMU (Jean.Perdrix@chuv.hospvd.ch)

■ **Tiotropium dans la BPCO: grande étude, effets modestes...**

Cette étude randomisée, placebo contrôlé en double insu a inclus des patients avec une BPCO de stade GOLD \geq II, de plus de 40 ans, avec une histoire de tabagisme d'au moins 10 UPA suivis durant quatre ans. Les patients avec une anamnèse d'asthme, de chirurgie de résection pulmonaire, d'exacerbation de BPCO ou d'infection respiratoire de moins d'un mois ainsi que ceux sous oxygénothérapie chronique ont été exclus. Outre le tiotropium 18 μ g/jour ou le placebo, les patients ont pu prendre toute autre médication respiratoire à l'exception des anticholinergiques. L'étude a recruté 8020 patients sur cinq ans, dont 5993 ont été randomisés. 60% des patients ont été suivis pendant au moins

45 mois. En ce qui concerne les *end-points* primaires, il n'y a pas eu de différences significatives dans la perte du VEMS avant (30 ± 1 ml/an vs 30 ± 1 ml/an, $p=0,95$, IC 95% -4 - 4) et après bronchodilatation (40 ± 1 ml/an vs 42 ± 1 ml/an, $p=0,21$, IC -6 à 2) dans le groupe tiotropium versus placebo. La qualité de vie évaluée au moyen du questionnaire de Saint Georges a montré un léger avantage en faveur du tiotropium : à quatre ans 45% de patients dans le groupe tiotropium avaient une amélioration ≥ 4 points sur 100, versus 36% dans le groupe placebo ($p < 0,001$); 4 points sur 100 étant considérés comme la limite pour mesurer un impact clinique. Les patients sous tiotropium ont eu une réduction du risque relatif du nombre moyen d'exacerbation de 14% ($p < 0,001$). Il y avait également une tendance non significative pour une diminution de la

mortalité en analyse en intention de traiter à quatre ans dans le groupe tiotropium 14,9% versus 16,5% dans le groupe placebo (HR 0,89; IC 0,79 à 1,2).

Commentaire: cette étude confirme que seul l'arrêt du tabac est susceptible de modifier le cours naturel de la maladie et que les traitements de la BPCO, tiotropium compris, ont un effet clinique limité.

Nicolas Blondel
HFR Fribourg - Hôpital cantonal

Tashkin D, et al, for the UPLIFT Study Investigators. A 4-year trial of tiotropium in chronic obstructive pulmonary disease. *N Engl J Med* 2008;359:1443-54.