

Abstract_amiwit_7_291119

Titre : Utilisation de Teplizumab, un anticorps anti-CD3, chez les sujets à risque de diabète de type 1, Sur la route de prévention de diabète de type 1

Auteur : FZ. Boulenouar , A .Lounici

Reference : Kevan.C.et all, N Engl J Med 2019; 381: 603-613 ,DOI: 10.1056 / NEJMoa1902226

Affiliation : Service de Médecine Interne, CHU Tidjani Damerdji, laboratoire de recherche sur le diabète ,Faculté de Médecine Benaouda Benzerdjeb, Université Aboubekr Belkaid, Tlemcen.

INTRODUCTION :

Le diabète de type 1 est une maladie auto-immune chronique qui entraîne la destruction des cellules bêta productrices d'insuline. Certaines interventions ont retardé la perte de production d'insuline chez les patients atteints de diabète de type 1, mais des interventions pouvant affecter la progression clinique avant le diagnostic sont nécessaires.

LES MÉTHODES

une étude de phase 2 a été faite , à double insu, randomisée et contrôlée contre placebo sur le teplizumab (anticorps monoclonal anti-CD3 anti-récepteur Fc non lié), impliquant des proches de patients atteints de diabète de type 1, non diabétiques mais à risque élevé de développement. de maladie clinique. Les patients ont été assignés au hasard à un traitement de teplizumab ou à un placebo d'une durée de 14 jours, et un suivi de la progression du diabète clinique de type 1 a été réalisé avec l'utilisation de tests de tolérance au glucose par voie orale à des intervalles de 6 mois.

RÉSULTATS

Un total de 76 participants (dont 55 [72%] étaient âgés de moins de 18 ans) ont été randomisés - 44 dans le groupe teplizumab et 32 dans le groupe placebo. Le délai médian avant le diagnostic de diabète de type 1 était de 48,4 mois dans le groupe teplizumab et de 24,4 mois dans le groupe placebo; la maladie a été diagnostiquée chez 19 (43%) des participants ayant reçu du teplizumab et chez 23 (72%) des personnes ayant reçu un placebo. Le rapport de risque pour le diagnostic du diabète de type 1 (teplizumab versus placebo) était de 0,41. Les taux annualisés de diagnostic de diabète étaient de 14,9% par an dans le groupe teplizumab et de 35,9% par an dans le groupe placebo. Il y avait des effets indésirables attendus de lymphopenia éruption cutanée et transitoire. Les cellules T KLRG1 + TIGIT + CD8 + étaient plus fréquentes dans le groupe teplizumab que dans le groupe placebo. Parmi les participants qui étaient négatifs pour HLA-DR3, négatifs pour HLA-DR4 ou anti-zinc transporteur 8, il y avait moins de participants dans le groupe teplizumab que dans le groupe placebo.

CONCLUSIONS

Le teplizumab a retardé la progression du diabète de type 1 chez les participants à risque élevé.