



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

19 avril 2023

L'étude CAPE-COD est publiée dans le *New England Journal of Medicine*

L'article "**Hydrocortisone in Severe Community-Acquired Pneumonia**" est publiée dans une prestigieuse revue scientifique – le *New England Journal of Medicine*. [1] Il met en avant l'efficacité de faibles doses de corticoïdes administrées pour une durée médiane de 5 jours, par voie intraveineuse, pour le traitement de patients atteints de pneumonie aiguë communautaire (PAC) grave et hospitalisés en réanimation.

CAPE-COD est une étude clinique dirigée par le Pr Pierre-François Dequin et promue par le CHU de Tours, avec le soutien du réseau CRICS-TRIGGERSEP, un réseau membre de l'infrastructure de recherche clinique F-CRIN. [2] L'étude évalue l'effet de l'hydrocortisone, un corticoïde, chez les patients atteints de PAC sévère en considérant la mortalité au 28^e jour (J-28) comme critère d'évaluation principal. Près de 800 patients ont été répartis dans 2 groupes de manière aléatoire. Ces patients ont reçu pendant une médiane de 5 jours, soit de l'hydrocortisone, soit un placebo - une substance inactive, en association aux traitements standards. [1]

Les résultats principaux de l'étude montrent que le groupe ayant reçu l'hydrocortisone avait une survie significativement plus importante à J-28 par rapport au groupe placebo. La mortalité est de 11,9% dans le groupe placebo contre 6,2% dans le groupe de patients ayant reçu de l'hydrocortisone. Cela équivaut à une réduction de la mortalité d'environ 50%. En outre, les patients traités avec l'hydrocortisone semblent présenter une amélioration plus rapide de leur état de santé, leur permettant une sortie plus rapide des services de réanimation. L'étude ne montre pas d'effets indésirables liés à l'hydrocortisone administrée à faible dose et pour une courte durée.

Les pneumonies aiguës communautaires (PAC) sont des infections pulmonaires, d'origines bactériennes ou virales, contractées en dehors des hôpitaux. Avec près de 490 millions de PAC estimées dans le monde en 2019, elles représentent un enjeu de santé publique majeur. Dans les pays à revenus élevés comme la France, les patients atteints de PAC ont un taux de mortalité d'environ 10%. Ce chiffre atteint près de 30% chez les patients nécessitant une ventilation mécanique. [3]

L'article conclut que l'adjonction de faibles doses d'hydrocortisone est efficace pour améliorer la survie des patients atteints de PAC sévère hospitalisés en réanimation.

"Cette étude pragmatique, utilisant un médicament peu coûteux, est une avancée importante pour l'amélioration de la prise en charge des patients souffrant de PAC sévère. Cela nous encourage dans notre quête à améliorer la qualité de soins offerts aux malades" commentent les Pr Stephan Ehrmann et Pr Ferhat Meziani, coordinateurs du réseau CRICS-TRIGGERSEP.

"Des études complémentaires seront probablement nécessaires pour préciser quels patients sont les plus susceptibles de bénéficier de l'hydrocortisone. Mais il s'agit d'une excellente nouvelle pour les patients et les médecins car ce traitement est déjà disponible et facile à initier" conclut le Pr Pierre-François Dequin.



pfdequin@gmail.com
laure.wasniewski@chru-strasbourg.fr