Source : boursier.com, 17/06/2015

Theradiag : une nouvelle étude réaffirme le rôle prédictif du théranostic pour les patients atteints

Theradiag annonce qu'une étude scientifique publiée dans la revue 'Alimentary Pharmacology and Therapeutics' (AP&T) met en avant le rôle prédictif du monitoring des biothérapies dans le management thérapeutique des patients en rémission dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI).

L'étude menée par les équipes du Professeur Shomron Ben-Horin du Sheba Medical Center en Israël et du Professeur Xavier Roblin du CHU de Saint-Etienne montre qu'un niveau indétectable d'anti-TNF circulant à l'arrêt du traitement chez les patients atteints de MICI et en rémission profonde prolongée est associé à un faible risque de rechute dans les 12 mois suivants l'interruption du traitement.

Pour ces patients, l'arrêt des traitements anti-TNF peut donc être envisagé à moindre risque. Le niveau de médicament circulant dans le sang a été mesuré par des tests théranostics de monitoring des biothérapies.

Les taux d'anti-TNF circulant ont été mesurés via les tests Lisa Tracker (Theradiag) et les tests in-house Elisa anti-lambda du Sheba Medical Center. La bonne comparabilité entre les deux tests a été validée par les investigateurs.

A contrario, pour les patients en rémission profonde prolongée présentant un taux élevé d'anti-TNF circulant et interrompant leur traitement, le nombre de rechute est important. La rechute implique un retour des symptômes de la maladie et, le cas échéant, la reprise du traitement anti-TNF, le passage à un autre traitement, et/ou le recours à la chirurgie.

Le monitoring des biothérapies, associé à la mesure des biomarqueurs (CRP et calprotectine) et à l'examen clinique, constitue donc un modèle prédictif de la rémission longue durée et de la rechute après arrêt du traitement anti-TNF dans les MICI.