

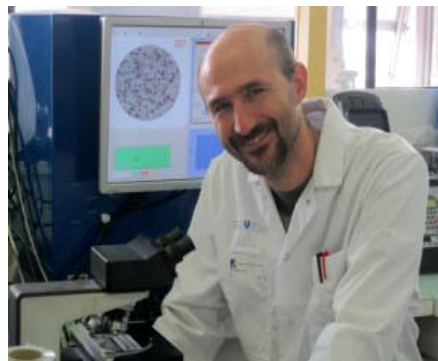
BIENVENUS DANS L'ETUDE TRAKR!

Après une longue période de gestation, l'étude TRAKR a enfin débuté en mai dernier!

Le but de TRAKR est d'identifier, à partir des échantillons collectés, des nouveaux examens capables de nous renseigner sur le risque de développer un diabète de type 1 (DT1). Ce risque est aujourd'hui défini sur la base de la recherche des auto-anticorps (voir page 4). Toutefois, il y a des modifications préexistant aux auto-anticorps qui pourraient nous permettre de déceler ce risque plus précocement et précisément.

On sait aujourd'hui qu'il y a une prédisposition génétique à développer la maladie, mais elle ne joue pas le rôle plus important. Les chercheurs sont arrivés à cette conclusion à partir de plusieurs observations. Par exemple, lors qu'un jumeau monozygote déclare un DT1, le risque pour son frère (qui est génétiquement identique) de développer la même maladie est seulement d'environ 20% à 20 ans. Cela suggère que des facteurs environnementaux encore méconnus jouent un rôle clé.

Parmi ces facteurs, nous nous concentrerons sur la composition de la flore intestinale. C'est pour cette raison que des échantillons de selles vous sont demandés dans le cadre de TRAKR. Les auto-questionnaires que vous remplissiez nous permettent de corréliser les modifications de la flore retrouvée avec le mode de vie (alimentation, infections, médicaments, etc.).



Dr Roberto Mallone, Directeur de recherche

Puis ces facteurs environnementaux deviennent capables de modifier la façon dont le système immunitaire réponde aux infections, voire aux cellules de son propre organisme dans le cas de maladie auto-immune comme le DT1. C'est ce deuxième volet immunitaire que nous analyseront avec les échantillons TRAKR.

Enfin, des études récentes suggèrent que les premières perturbations à l'origine de la maladie pourraient être métaboliques plutôt que du système immunitaire. C'est le troisième aspect qui nous prendrons en compte.

L'autre but à long terme de TRAKR est de mettre en place un suivi personnalisé de chaque enfant. Même si aujourd'hui il n'existe pas de stratégies de prévention établies, des nouveaux traitements en cours de développement voire d'essai précoce pourraient être proposés dans l'avenir.

Nous aurons l'occasion de discuter ces différents points au fil de nos bulletins trimestriels.

Roberto Mallone

Sommaire

Le mot du directeur du laboratoire DeARLab.....	1
Le réseau TRAKR.....	2
TRAKR en chiffres	2
La logistique de l'étude	3
LA VOIX DE LA RECHERCHE.....	4
Pourquoi vous parle-t-on toujours d' « auto-anticorps » ?	



Diabétologie

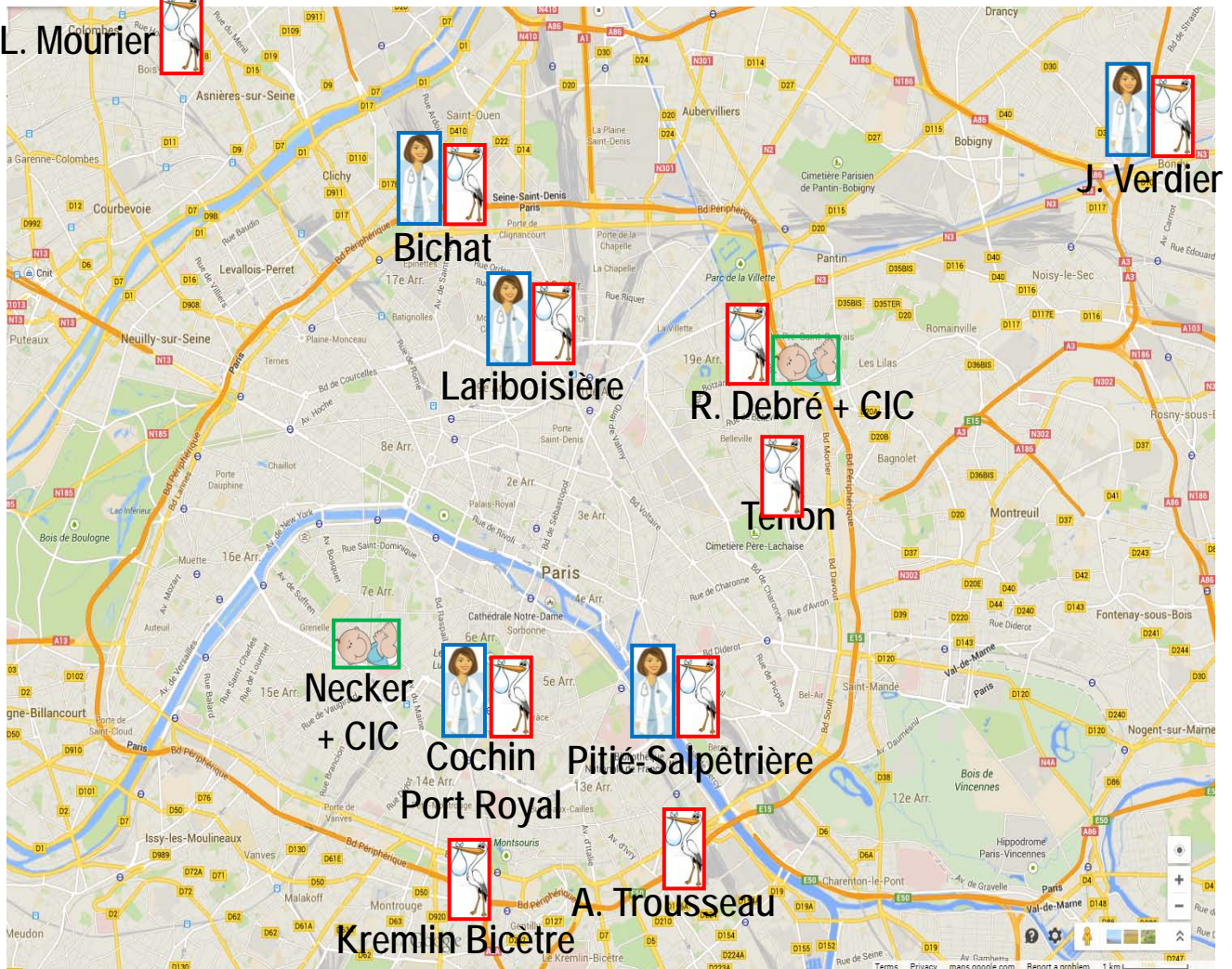


Maternité

Le réseau TRAKR



CIC Pédiatrique

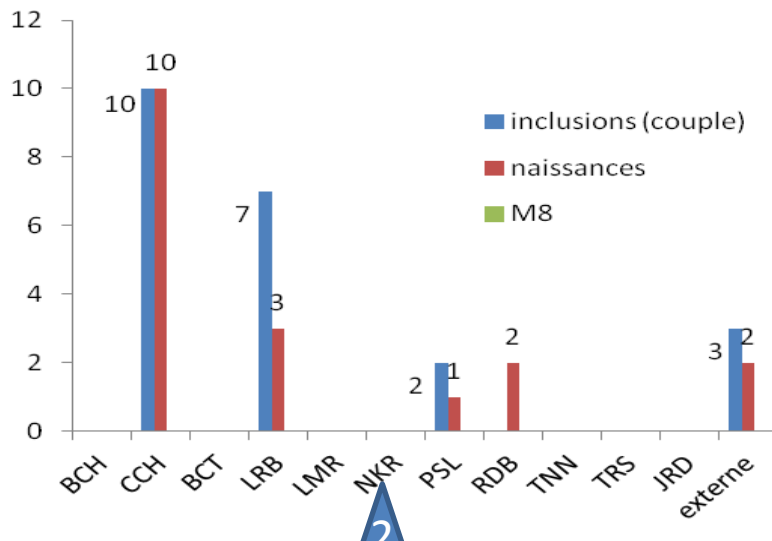


L'étude TRAKR est une étude multicentrique qui se déroule en région parisienne et à laquelle participent 5 Services de Diabétologie, 10 Services de Maternités et 2 Centres d'Investigation Clinique (CIC) pédiatriques en étroite collaboration.

TRAKR en chiffres

Les inclusions ont commencé au mois de mai 2015 avec l'ouverture du centre Cochin. Les autres centres sont en cours d'ouverture.

Le tableau ci-dessous montre le nombre d'inclusions, naissances et suivis pédiatriques par centre à ce jour.



Comment ça marche?

La durée de l'étude TRAKR est de 4 ans avec une durée de suivi de 3,5 ans (42 mois), selon le moment d'inclusion.

Il y a six étapes prévues: la visite d'inclusion, la naissance et les quatre visites pour le bébé dans un CIC (Centre d'Investigation Clinique) pédiatrique.

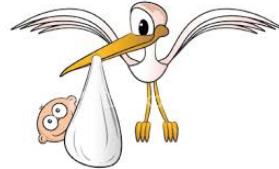
A chaque visite, tout le nécessaire vous est fourni afin de préparer la visite suivante.



INCLUSION: Vous recevrez un Kit Inclusion par parent. Il contient 2 tubes pour la récolte des selles, l'auto-questionnaire et le livret TRAKR avec l'explication des différentes visites. Les selles et l'auto-questionnaire sont à renvoyer dans les jours suivant l'inclusion à l'aide de l'enveloppe préaffranchie.



Kit Inclusion



NAISSANCE: Vous recevrez un Kit Naissance au moment de l'inclusion. À l'intérieur se trouvent 4 tubes pour la récolte de selles de la mère et du bébé, et 1 auto-questionnaire sur l'accouchement que vous nous enverrez à l'aide de l'enveloppe préaffranchie 7-9 jours après l'accouchement.



Kit Naissance

VISITES PEDIATRIQUES:

Vous recevrez le premier Kit Pédiatrie à la naissance et vous en recevrez un à chaque visite pédiatrique. A l'intérieur se trouvent 1 auto-questionnaire et 2 tubes pour la récolte des selles de l'enfant, à nous renvoyer dans les jours qui suivent la visite.



Vous avez des questions? Nous sommes à votre écoute. N'hésitez pas à nous contacter par mail (trakrstudy@gmail.com) ou par téléphone (01 76 53 55 85).





Diabetes & Autoimmunity Research
www.dearlab.org



Valentina Rocchetti, Médecin

Parlons Science



Pourquoi vous parle-t-on toujours d' « auto-anticorps » ?

« Vous-a-t-on déjà dosé vos auto-anticorps ? Et lesquels étaient positifs ? » Combien de patients ont déjà entendu ces questions par leur diabétologue ? Les médecins s'intéressent beaucoup au dosage des auto-anticorps car il s'agit du seul test biologique qui permet de confirmer le diagnostic de diabète de type 1. En effet, outre le dosage de la glycémie qui montre un dysfonctionnement du métabolisme des glucides, les médecins se basent sur un faisceau d'arguments pour préciser le type de diabète. L'âge jeune, le tableau clinique fréquent d'acidose et/ou de cétose sont fortement évocateurs du diabète de type 1 mais la certitude n'est apportée à ce jour que par le dosage des auto-anticorps.

Qu'est ce qu'un auto-anticorps ? Les anticorps sont des composants de notre système immunitaire. Ils nous aident à combattre les agressions extérieures en reconnaissant des parties des virus et des bactéries qui nous attaquent. On parle d' « auto-anticorps » quand le système est détourné : notre système immunitaire produit des anticorps qui reconnaissent cette fois-ci des particules de notre organisme. Les auto-anticorps sont retrouvés dans de nombreuses maladies auto-immunes. Ces auto-anticorps peuvent avoir un rôle pathogène en détruisant l'organe dont sont issues les particules reconnues. Ils peuvent également être uniquement un marqueur de la maladie. C'est le cas du diabète de type 1.

De quels auto-anticorps parle-t-on ? Il s'agit le plus fréquemment d'auto-anticorps anti insuline, anti GAD « anti-décarboxylase de l'acide glutamique » et anti IA-2 « anti-tyrosine phosphatase ». Notre équipe s'est focalisée également sur l'auto-anticorps anti ZnT8, découvert plus récemment. Ces auto-anticorps sont spécifiques du diabète de type 1 et sont retrouvés chez la plupart des patients diabétiques de type 1. Les particules reconnues par ces auto-anticorps sont des composants des cellules pancréatiques.

Auto-anticorps, grossesse et allaitement. Les auto-anticorps, comme les autres anticorps, passent la barrière placentaire surtout au cours du 3ème trimestre et sont présents dans le lait maternel. C'est comme ça que les nouveau-nés sont protégés des infections les premiers mois de leur vie. Du fait de leur absence de rôle pathogène, les mamans diabétiques ne risquent pas de transmettre leur diabète pendant la grossesse ou l'allaitement. L'allaitement maternel est donc toujours fortement conseillé même en cas de diabète.

Comment fait-on si nos auto-anticorps sont négatifs ? Il peut arriver qu'il y ait de véritables diabètes de type 1 avec des dosages sanguins d'auto-anticorps négatifs. On n'exclut donc pas le diagnostic de diabète de type 1 quand les auto-anticorps sont négatifs. Il est fort probable que les patients dont les auto-anticorps sont négatifs possèdent d'autres auto-anticorps que l'on découvrira dans un futur plus ou moins proche. Notre laboratoire effectue aussi parfois, dans le cadre de la recherche, des tests sur des cellules sanguines appelées lymphocytes, directement impliquées dans la destruction des cellules beta pancréatiques. Malheureusement, ces tests ne peuvent pas pour l'instant être réalisés en pratique car dépendent de techniques très longues. Un des projets développés au sein du laboratoire est d'identifier d'autres marqueurs propres aux lymphocytes impliqués dans le diabète de type 1 en utilisant des techniques plus rapides et donc potentiellement réalisables en pratique clinique.

Comment évoluent les auto-anticorps avec la maladie ? L'apparition des auto-anticorps précède la maladie clinique. On peut considérer les auto-anticorps comme des marqueurs prédictifs du diabète de type 1 mais il faut rester prudent car il s'agit de marqueurs imparfaits. L'apparition d'un ou plusieurs auto-anticorps augmente le risque de développer la maladie mais ne l'affirme pas avec certitude. Le taux d'auto-anticorps évolue en fonction du temps et tend à diminuer voire se négativiser. La cinétique d'évolution des auto-anticorps au fil du temps n'a à ce jour pas d'impact clinique et thérapeutique.



Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Avez-vous des questions sur cet article ?
Ecrivez-nous à l'adresse trakrstudy@gmail.com
Voulez-vous lire d'autres articles scientifiques ?
Visitez notre site web www.dearlab.org.