



Engagement dans la recherche

Des projets axés sur la pratique

Comment les maladies se déclarent-elles? Comment peut-on (mieux) les traiter? Que savons-nous et sur quelle maladie? A long terme, la recherche a une énorme utilité pour les personnes concernées et le personnel soignant. Afin que l'on puisse poursuivre la recherche de haut niveau en Suisse, la Ligue pulmonaire suisse met chaque année CHF 80 000.– à disposition des chercheurs. En 2007, grâce à des dons, il lui fut également possible de financer en sus deux autres projets, en accordant CHF 25 000.– à l'un et CHF 30 000.– à l'autre.

La doctoresse **Claudia Kühni**, de Berne, dont le projet de recherche fut encouragé financièrement par une somme de CHF 21 137.–, a réussi grâce à un procédé statistique à définir des phénotypes (symptômes visibles) chez les enfants souffrant d'un asthme précoce et a développé un

moyen auxiliaire destiné aux pédiatres. Ces derniers pourront savoir systématiquement de quelle forme de bronchite asthmatique souffre le nourrisson ou le petit enfant. Ainsi, ils choisiront d'emblée le traitement adéquat et l'enfant pourra être mieux soigné.

L'équipe de la doctoresse Kühni a examiné des enfants en Grande-Bretagne et en Suisse. Elle a aussi pu recourir aux examens effectués au cours de l'année 1990. Les phénotypes définis à l'époque sont utilisés pour un pronostic, puis comparés à l'état de santé des enfants âgés de 5 à 10 ans. Le résultat final confirme ce que les chercheurs avaient pronostiqué à l'époque sur la base des premières observations. L'équipe a publié ses résultats dans le réputé «European Respiratory Journal», et les a présentés lors de diverses conférences nationales et internationales.

En 2007, la doctoresse **Silvia Ulrich**, de Zurich, a reçu CHF 58 863.– pour son projet. Elle étudie les liens entre l'hyperten-

sion pulmonaire (élévation anormale de la pression dans les vaisseaux qui alimentent les poumons) et la respiration dite périodique qui est une alternance soudaine d'hyper- et d'hypoventilation. A cet effet, elle a examiné 60 patients (hommes et femmes) et les a traités comme des patients atteints d'apnées du sommeil lors de leurs accès de respiration périodique. Si l'on constate une amélioration de l'hypertension pulmonaire et de l'état général des patients, un traitement efficace aura été découvert.

Projets spéciaux

La doctoresse **Manuela Funke** a reçu une bourse d'un montant de CHF 30 000.–, provenant d'un legs extraordinaire, pour son séjour de recherche au Massachusetts General Hospital à Charleston (USA). La doctoresse Funke étudie l'origine de la mucoviscidose.

En cas d'emphysème pulmonaire aigu, les vaisseaux pulmonaires deviennent perméables. Des éléments sanguins conte-



nant aussi de la fibrine et des facteurs de coagulation pénètrent dans les poumons. Il en va de même de l'acide lysophosphatidique (ALph). On suppose que cette molécule interagit avec un récepteur à la surface de la cellule et mène ainsi à la mucoviscidose. Si l'hypothèse devait se confirmer, on pourrait alors éliminer l'interaction entre l'ALph et le récepteur au moyen d'un traitement médicamenteux et empêcher ainsi la mucoviscidose. Etant donné que cette maladie est jusqu'ici incurable, les résultats de la recherche de la doctresse Funke auront une portée médicale considérable.

Romain Lazor, dr méd., de l'Hôpital universitaire de Berne, s'occupe de longue date de l'enregistrement de maladies pulmonaires rares. En 2002, la Ligue pulmonaire avait déjà encouragé financièrement ses travaux visant à l'élaboration d'un registre national. Grâce à un don, la Ligue pulmonaire a pu soutenir encore une fois ce projet important en lui allouant CHF

25 000.–. en 2007. Entre temps, plus de 1000 cas de maladies pulmonaires différentes ont été enregistrés et décrits. Grâce à ce registre, les pneumologues peuvent savoir quand et où les patients présentant certains symptômes ont été traités. De cette manière, un échange d'expériences devient possible et le médecin traitant trouvera plus rapidement un traitement efficace pour son propre patient. Dans les cas d'une pneumonie provoquée par un aérosol imperméabilisant, il est démontré que le registre a conduit à de rapides succès thérapeutiques et à des mesures préventives. ✕