L'étude CAPE-COD[1] coordonnée par le professeur Pierre-François Dequin, membre du réseau F-CRIN « CRICS-TRIGGERSEP », et promue par le CHRU de Tours, démontre que l'adjonction de faibles doses d'hydrocortisone aux patients atteints de pneumonie aiguë communautaire (PAC) sévère et hospitalisés en réanimation réduit leur mortalité d'environ 50%. Un résultat majeur qui n'avait jamais été démontré auparavant. L'étude fait l'objet d'une publication dans la prestigieuse revue scientifique The New England Journal of Medicine.[2]

Les **pneumonies aiguës communautaires (PAC)** sont des infections pulmonaires, d'origine bactériennes ou virales, contractées en dehors des hôpitaux. Elles représentent un enjeu de santé publique majeur : on estime, en 2019,
près de 490 millions
de cas de PAC dans le monde. 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]

CAPE-COD est une étude clinique qui évalue l'effet de l'**hydrocortisone**, un corticoïde, chez les patients atteints de
PAC sévère
en considérant la mortalité au 28e jour (J-28) comme critère d'évaluation principal. Cette étude multicentrique, de Phase 3, menée en double-aveugle, est notamment coordonnée par Pr Pierre-François Dequin (chef de service en médecine intensive et réanimation au CHRU de Tours) et Pr Ferhat Meziani (chef de service en médecine intensive et réanimation au Nouvel Hôpital Civil, CHRU de Strasbourg, et Co-Coordonnateur du réseau CRICS-TRIGGERSEP). CAPE-COD est promue par le CHRU de Tours avec le soutien du réseau CRICS-TRIGGERSEP labellisé F-CRIN.

A propos de F-CRIN *Créée en 2012, portée par l'INSERM et financée par l'ANR et le ministère*

A propos de CRICS-TRIGGERSEP

Labellisé « réseau d'excellence » par F-CRIN en 2013, CRICS-TRIGGERSEP est un réseau Européen

L'étude implique **795 patients** adultes atteints de pneumonie communa

L'étude démontre que l'**administration de faibles doses de corticoïdes** et en a

C'est un résultat majeur car les pneumonies sont les infections les plus fréquentes, en population géné

« Cette étude pragmatique, utilisant les médicaments peu coûteux, est une avancée importante pour l'a

« Des études complémentaires seront probablement nécessaires pour mieux préciser quels patients s

Références

1. University Hospital, Tours: Effects of Low Dose Corticosteroids on Survival d
2. Dequin PF, Meziani F, Quenot JP, et al. Hydrocort
3. GBD 2019, et al. Hydrocort

https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02517489