



ISN
INTERNATIONAL SOCIETY
OF NEPHROLOGY

RESEARCH
ACT | CLINICAL TRIALS

Focus sur les Essais Cliniques Globaux Décembre 2024-Janvier 2025

L'équipe d'ISN-ACT (avancement des essais cliniques) présente cette édition mensuelle de résumés d'études randomisées en néphrologie. Les études sont sélectionnées non seulement pour leur impact mais aussi afin d'illustrer la diversité en termes de recherche de la communauté de néphrologie globale. Chaque étude est relue dans son contexte et a un risque de biais en termes d'évaluation. Notre but est d'améliorer la qualité des études cliniques et de susciter un engagement plus poussé dans ce domaine.

- Légende pour le risque de biais d'évaluation**
- (R) Génération séquentielle fortuite
 - (A) Cache d'allocation
 - (BP) Blinding des participants et du personnel
 - (BO) Blinding de l'évaluation de l'objectif
 - (CD) Data complètes concernant l'objectif
 - (CR) Rapport complet des résultats
 - (B) Absence d'autres sources de biais

- Risque élevé
- Risque incertain
- Risque faible

Voulez-vous lancer votre propre essai clinique ?
ISN-ACT Clinical Trials Toolkit
www.theisn.org/isn-act-toolkit

Souhaitez-vous rédiger vos propres commentaires ? Rejoignez les équipes GTF.

Contactez-nous à
research@theisn.org

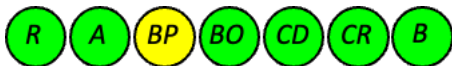
Êtes-vous d'accord avec notre essai clinique du mois ? Dites-nous ce que vous pensez !

@ISNeducation 

Améliorer la qualité de vie : rôle des exercices ciblés pour les enfants sous hémodialyse

Effet des étirements musculaires et des exercices isométriques sur la qualité de vie des enfants hémodialisés régulièrement

[Khalf-Allah et al., Pediatric Nephrology. 2024 39:3289-3299.](#)



Relu par Neeru Agarwal et traduit par Sabine Karam



Résumé : Dans cette étude monocentrique, 68 enfants sous hémodialyse d'entretien ont été randomisés pour recevoir soit un programme d'exercices de 40 minutes trois fois par semaine pendant l'hémodialyse pendant 2 mois, soit des soins de routine. Un chercheur qualifié en physiothérapie a enseigné les exercices, notamment des étirements des membres inférieurs (10 répétitions par muscle) pendant les 20 premières minutes de la deuxième heure de dialyse, suivis d'un entraînement en force isométrique (3 à 5 secondes de maintien, 10 répétitions par exercice) pendant la 20 premières minutes de la troisième heure. Le critère de jugement principal était la qualité de vie (QdV) à 2 mois, qui a été évaluée à l'aide de l'échelle de qualité de vie pédiatrique (PedsQL) qui a examiné quatre domaines : physique, émotionnel, fonctionnement social et performance scolaire. La majorité des enfants étaient des garçons (65 %), âgés de 14 à 18 ans (48 %), présentant des anomalies congénitales comme principale cause d'insuffisance rénale (38 %) et étaient sous hémodialyse depuis 1 à 5 ans (53 %). Après 2 mois, le groupe d'intervention a démontré une amélioration significative du score PedsQL total (augmenté de $635,0 \pm 502,26$ à $1\ 648,33 \pm 468,62$; $p = 0,001$), tandis que le groupe témoin est resté inchangé ($629,69 \pm 496,21$ à $676,56 \pm 520,78$). Cette amélioration était apparente dans les quatre domaines du groupe d'intervention : la fonction physique est passée de 132,50 à 483,33, le fonctionnement émotionnel de 141,67 à 356,67, le fonctionnement social de 195,83 à 419,17 et les résultats scolaires de 165,0 à 389,17. En revanche, le groupe témoin a montré un changement minime dans ces domaines. Au départ, la plupart des enfants avaient également une mauvaise qualité de vie (83,3 % du groupe d'intervention et 83,4 % du groupe témoin) ; cependant, après 2 mois, ce chiffre est tombé à 20 % dans le groupe d'intervention et est resté inchangé dans le groupe témoin (86,7 %).

Commentaire : Les enfants atteints d'insuffisance rénale chronique et d'insuffisance rénale connaissent une activité physique et une qualité de vie réduites. Bien que l'exercice ait montré certains avantages dans l'amélioration de la qualité de vie et des performances physiques chez les adultes hémodialisés, des recherches similaires chez les enfants

sont limitées et les résultats des adultes ne peuvent pas être directement appliqués aux populations plus jeunes. Cette étude a réussi à amener les enfants à faire de l'exercice pendant l'hémodialyse, démontrant qu'une intervention simple et peu coûteuse impliquant des étirements musculaires et des exercices isométriques pendant l'hémodialyse améliorait de manière significative les scores totaux de qualité de vie et avait un impact positif sur tous les domaines. Les limites de cette étude incluent son manque de généralisabilité compte tenu du cadre monocentrique, de la petite taille de l'échantillon, du manque de mesures objectives de la condition physique telles que des évaluations de l'endurance cardiorespiratoire ou de la force musculaire et d'un suivi limité à deux mois. Il n'est donc pas clair si l'engagement à long terme auprès des enfants est durable et si les bénéfices s'atténuent ou continuent de s'améliorer. D'autres études devraient explorer différentes formes d'exercice au sein de populations plus larges avec différentes modalités de dialyse, en utilisant des outils et des stratégies d'évaluation objectives telles que la gamification de l'exercice pour améliorer l'observance et évaluer les avantages à long terme.

Edité par Neeru Agarwal, Megan Borkum, Michele Provenzano, et Anastasiia Zykova