











Focus sur les Essais Cliniques Globaux

Juillet 2022

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

-  Génération séquentielle fortuite
-  Cache d'allocation
-  Blinding des participants et du personnel
-  Blinding de l'évaluation de l'objectif
-  Data complètes concernant l'objectif
-  Rapport complet des résultats
-  Absence d'autres sources de biais

-  risque élevé
-  risque incertain
-  risque faible

Voulez-vous lancer votre propre essai clinique ?

ISN-ACT Clinical Trials Toolkit

<https://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



Pour cette édition, l'essai clinique du mois sera traduit en de multiples langues, alors que le reste des essais seront commentés en Anglais.

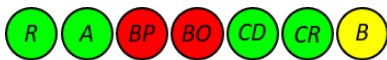
ESSAI CLINIQUE DU MOIS

ISN Académie : [Hémodialyse](#)

Un programme d'exercice intra dialytique non-immersif en RV améliore la fonction physique, mais en avons-nous les clés ?

Un programme d'exercices intradialytiques non immersifs en réalité virtuelle : un essai transversal randomisé et contrôlé

[Martinez-Olmos et al. Nephrol Dial Transplant \(2022\).](#)



Relu par Dr Anastasiia Zykova et traduit par Dr Sabine Karam

Résumé : Cinquante-six patients stables sous hémodialyse (HD) ont été randomisés afin de participer à cet essai transversal, dont le but est d'examiner l'influence d'un programme d'exercices de réalité virtuelle (RV) sur la fonction physique. L'intervention a consisté en des séances virtuelles programmées du jeu vidéo "Chasse au trésor", un jeu vidéo adapté dans lequel le joueur doit utiliser ses membres inférieurs afin d'essayer d'attraper des objets et d'éviter des obstacles, tout en étant suivi par une caméra qui capte ses mouvements. Le jeu est non-immersif, ce qui signifie que les joueurs visualisent un écran d'ordinateur au lieu de porter un casque. Les séances ont été menées trois fois par semaine, au cours de séances de HD, et consistaient en un échauffement, 1 à 6 sets de jeu d'une durée de 3 à 6 minutes chacun (nombre augmentant progressivement pour atteindre une durée totale de 40 minutes), et d'un retour au calme. Elles étaient supervisées par un physiothérapeute. Les participants ont été randomisés dans l'intervention ou dans les soins usuels pour 12 semaines, avant de changer de groupe pour une durée additionnelle de 12 semaines. A la fin de l'essai, 33 patients avaient été analysés, en comptant les abandons dus principalement à un taux de participation en baisse aux tests d'évaluation. L'intervention a résulté en une amélioration de 0.14m/s pour la période de 4 minutes de marche accélérée, comparé à la période de contrôle. Il y a eu aussi des améliorations dans une variété de mesures secondaires comme le test du lever de chaise (5.8 secondes plus rapide) et le test de

la marche de six minutes (85.2 mètres de plus). Le taux d'adhésion global aux séances de RV était de 74.4%, bien qu'il ait été plus bas pour ceux qui ont attendu 12 semaines avant de débiter l'intervention. Aucun effet indésirable lié au programme de RV n'est survenu durant les séances d'hémodialyse.

Commentaire : Les bénéfices de l'exercice physique régulier chez les patients en dialyse sont clairs, cependant, la réalisation de cet objectif est entravée par une variété de facteurs liés au patient (comme le manque de temps, le manque de motivation, ou des comorbidités limitant les capacités d'exercice) et des facteurs liés au système de santé (comme le besoin accru de physiothérapeutes et de physiologistes spécialisés en exercice, de classes d'exercice en groupe et d'équipement). L'idée de rendre l'exercice physique plus amusant et engageant est prometteuse, bien que les centres cliniques ne soient pas tous capables de procurer des écrans d'ordinateur et des caméras de capture de mouvements à un nombre élevé de patients, et qu'une supervision par un physiothérapeute pourrait demeurer nécessaire. Des études d'implémentation à large échelle sont requises avant que cette approche ne puisse être adoptée en masse, avec une simplification de l'évaluation du résultat principal afin d'améliorer le taux de rétention des participants. Ces études devraient aussi évaluer le besoin de supervision. Cependant, cette approche innovante est une découverte inspirante dans la « chasse aux trésors » que sont les interventions qui pourraient améliorer les habitudes des patients en matière d'exercice.

Édité par Daniel O'Hara, Michele Provenzano et Anastasiia Zykova