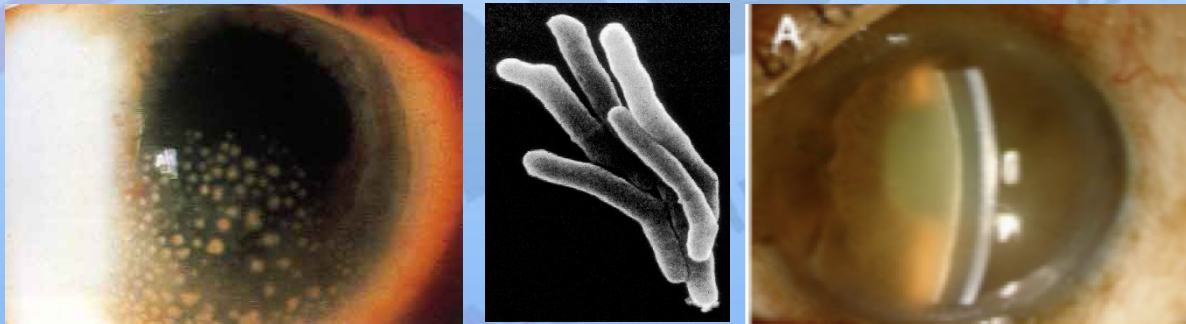


Uvéites et tuberculose?

PHRC régional « **URBA** »

Uvéite antérieure **R**écidivante : **B**énéfice des **A**ntituberculeux



Dr TRAD

PROBLÉMATIQUE

Pas de consensus sur l'utilisation d'un traitement antituberculeux d'épreuve dans l'Uvéite Antérieure sans étiologie retrouvée en dehors d'un test QuantiFERON positif

Corticothérapie locale souvent efficace mais n'évite pas les rechutes et la chronicité

URBA

Essai multicentrique ouvert en 2 bras parallèles
Randomisation sur sévérité inflammation (Tyndall/Flare > 2)

Critères d'inclusion

- **Uvéite Antérieure Récidivante** (≥ 2 épisodes dans les 2 ans)
ou **Uvéite Antérieure chronique** (inflammation > 3 mois)
- **Quantiféron-TB-Gold (QFN) positif ≥ 1 UI/I**
- **Absence d'autre étiologie retrouvée**

Nombre d'inclusion

118 patients

Durée d'inclusion

24 mois

Suivi

24 mois

Bras contrôle

Traitement par corticothérapie locale et atropinique (max 3 mois)

Bras expérimental

Quadrithérapie anti-tuberculeuse (6 mois) en add-on du ttt local (idem bras contrôle)

Objectif principal

Toute **récidive** ou **aggravation** ou **persistance** de l'UA après 3 mois de traitement est considérée comme un échec.

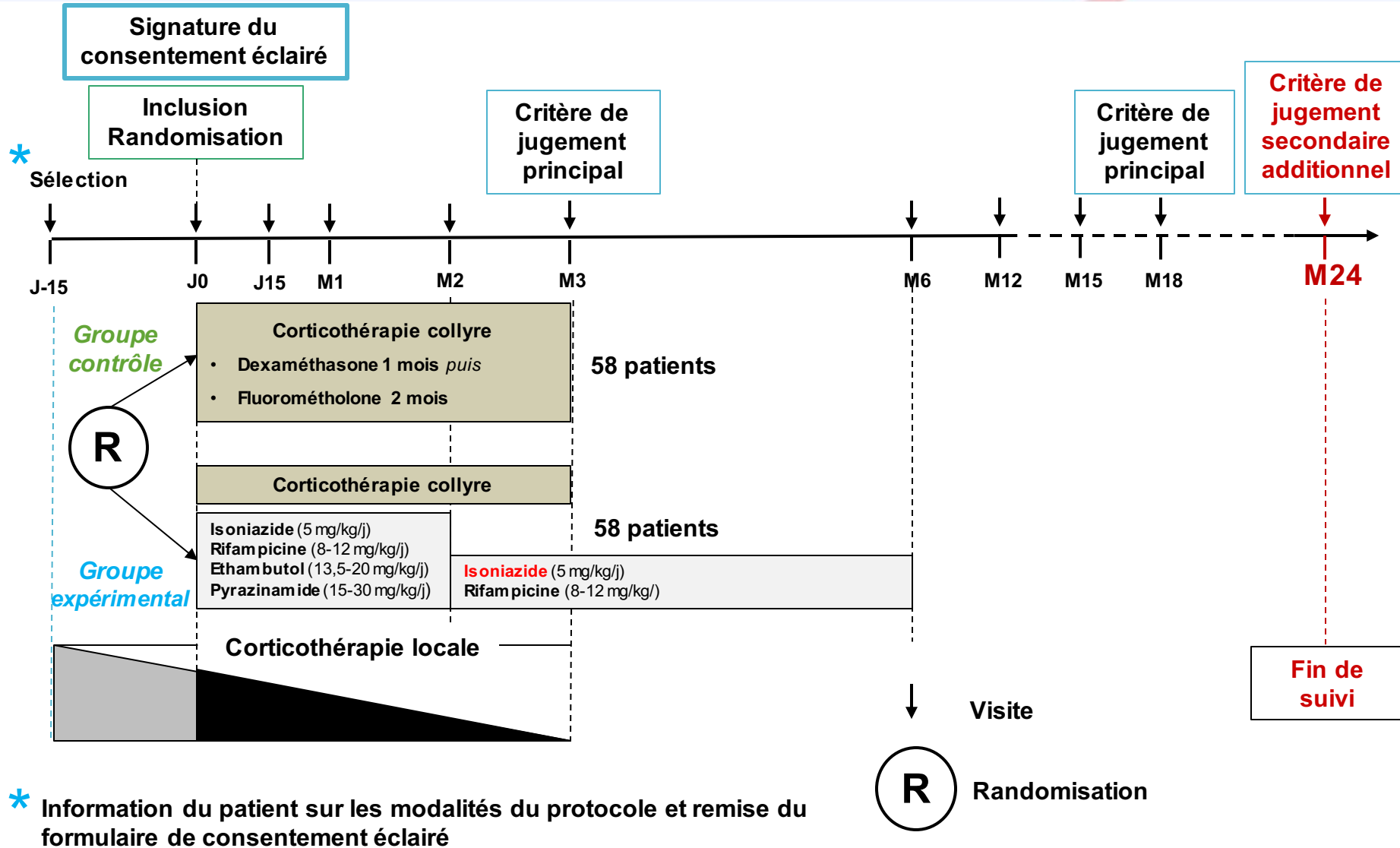
Critère de jugement principal

Comparaison du taux de rechute à 18 mois de suivi entre le groupe témoin et le groupe expérimental

Objectifs secondaires

- 1) évaluer la sécurité et la tolérance de la quadrithérapie antituberculeuse
- 2) évaluer l'efficacité du traitement antituberculeux sur l'intensité de l'inflammation oculaire
- 3) évaluer l'efficacité du traitement antituberculeux pour prévenir les complications des uvéites antérieures

Schéma expérimental



Toute les informations sur www.gmio.fr



Ouverture depuis septembre 2021

Contact: salim.trad@aphp.fr