

Communiqué de presse le 9 octobre 2025

## [Etude CaspoNEB] Lancement d'un essai clinique au CHRU de Tours : une nouvelle stratégie thérapeutique contre la pneumocystose

**Le Centre Hospitalier Universitaire de Tours pilote un essai clinique multicentrique visant à évaluer l'efficacité d'un traitement innovant par aérosol contre la pneumocystose, une infection pulmonaire grave touchant principalement les patients immunodéprimés.**

### **Une maladie opportuniste encore trop fréquente**

La pneumocystose est une infection pulmonaire liée à un champignon microscopique, transmise par voie aérienne (éternuements, crachats, postillons, toux...). Sans conséquence chez les personnes en bonne santé, elle représente en revanche un risque vital chez les patients immunodéprimés : personnes vivant avec le VIH, patients atteints de cancers hématologiques, personnes ayant reçu une greffe (notamment rénale) ou traités par immunosuppresseurs. La maladie évolue habituellement selon un mode subaigu, se développant pendant plusieurs jours ou semaines avant de devenir visible. Les principaux signaux d'alerte sont : fièvre, toux, difficultés à respirer. Un examen radiologique peut permettre d'orienter le diagnostic et une analyse mycologique doit être initiée pour confirmer le diagnostic.

En France, on recense chaque année 500 à 800 cas de pneumocystose. Au CHRU de Tours, environ 30 à 40 cas sont diagnostiqués chaque année. Malgré les avancées thérapeutiques, la mortalité demeure élevée, atteignant 20 % en moyenne et jusqu'à 40 % en réanimation médicale.

### **Une innovation thérapeutique : la caspofungine administrée par aérosol**

La caspofungine est un antifongique déjà disponible sous forme injectable et indiqué dans le traitement de certaines infections fongiques sanguines. Son utilisation dans la pneumocystose n'est pas validée à ce jour mais des données in vitro, chez l'animal et chez l'Homme, semblent indiquer qu'elle pourrait avoir un intérêt dans la prise en charge de la pneumocystose.

L'innovation portée par le CHRU de Tours repose sur l'administration de ce médicament par voie inhalée sous forme d'aérosol, permettant une action directe au niveau pulmonaire. Ce développement s'appuie sur l'expertise du Centre d'étude des pathologies respiratoires (Inserm UMR1100), de la pharmacie hospitalière et du service de médecine intensive - réanimation du CHRU, spécialisés dans les thérapies inhalées.

### **Un essai clinique en deux étapes**

L'étude clinique se déroulera en deux phases :

- Une première phase, qui vient de démarrer en septembre, au CHRU de Tours et au CHU d'Orléans, incluant 10 patients, est destinée à définir la posologie et la fréquence d'administration.
- Une seconde phase, menée sur 90 patients répartis dans 20 centres hospitaliers en France, permettra de confirmer l'efficacité et la tolérance du traitement.

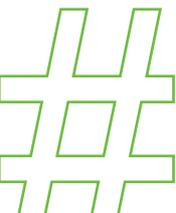
### **Une démarche à fort impact potentiel**

Cette recherche s'inscrit dans une démarche visant à :

- améliorer le pronostic vital des patients atteints de pneumocystose,
- réduire les durées et coûts d'hospitalisation,
- limiter la circulation du pathogène.

### **Une collaboration interdisciplinaire**

Cet essai est conduit par le Pr Guillaume Desoubieux (Chef de service du laboratoire de parasitologie - mycologie - médecine tropicale et membre du Centre d'étude des pathologies respiratoires - Inserm UMR1100) en lien avec le service de médecine intensive -réanimation (Pr Stephan Ehrmann) et le service des maladies infectieuses (Pr Adrien Lemaignan) du CHRU de Tours, en coordination avec le CHU d'Orléans dès la première phase et un réseau national de centres hospitaliers pour la seconde phase.



**FIERSDENOSCHERCHEURS !**

#### **Contact presse**

Anne-Karen Nancey - 07 87 97 92 71 - ak.nancey@chu-tours.fr - chu-tours.fr