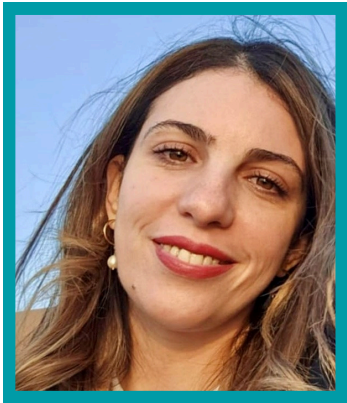


LE PORTAIT DE KAHINA



Kahina BALA est attachée de recherche clinique, depuis 2020, au sein du service de pneumologie de l'hôpital Bichat à Paris ; elle est en charge de la visite EGEA auprès des participants suivis à Paris.

Après un double master en biochimie biologie moléculaire et en innovation technologique à Nancy, Kahina s'est formée au métier d'Attachée de Recherche Clinique. Elle aime « travailler dans un milieu hospitalier et coordonner le travail avec les médecins, les patients, les infirmières ». Elle apprécie également de contribuer à l'avancée des études scientifiques. Pour Kahina, le métier d'attaché de recherche clinique est varié et implique d'être « très organisée pour pouvoir coordonner l'ensemble des études en cours dans le service ».

Les journées de Kahina sont bien remplies « Je passe toute la matinée dans le service pour inclure des participants dans des études de recherche médicale et voir des patients et souvent je consacre l'après-midi à la saisie informatique des informations recueillies, je réponds aux emails, je prépare le matériel pour les visites du lendemain etc. »

Depuis 2025, Kahina travaille sur l'étude EGEA ; c'est la première fois qu'elle travaille sur une étude épidémiologique : « Je peux voir le participant du début à la fin et j'apprécie beaucoup ça ; c'est plutôt rare en tant qu'attachée de recherche clinique à l'hôpital de pouvoir faire cela. Le schéma familial de l'étude EGEA permet de voir toute la famille, ce qui est très intéressant. On passe du temps avec chaque participant et de ce fait il y a un lien qui se tisse avec des participants de la cohorte ». Sur le plan humain cette expérience est très gratifiante !

Par ailleurs la diversité des examens cliniques réalisés rend le protocole très formateur : « Il est rare de pouvoir faire toutes ces mesures cliniques et d'avoir des tâches aussi variées, j'apprends beaucoup de choses ! »

Pour les participants EGEA qui hésitent encore à participer, Kahina souhaite leur rappeler « **Vous êtes uniques ! Vous êtes inclus dans la cohorte depuis 30 ans, participer à ce nouveau suivi permettra de faire avancer la recherche sur les maladies respiratoires et l'asthme. Par ailleurs, il y a un bénéfice pour vous à participer : vous avez un bilan respiratoire et cardiaque !** ».

En dehors de son travail Kahina aime cuisiner pour sa famille et voyager !

QUELQUES CHIFFRES DU SUIVI EGEA

Vous êtes 628 à avoir déjà participé au suivi EGEA4 ! Un grand merci pour votre participation. Le suivi est en cours **et nous comptons sur la participation de chacun pour atteindre 800 à 1000 participations !**

WEBCONFÉRENCE

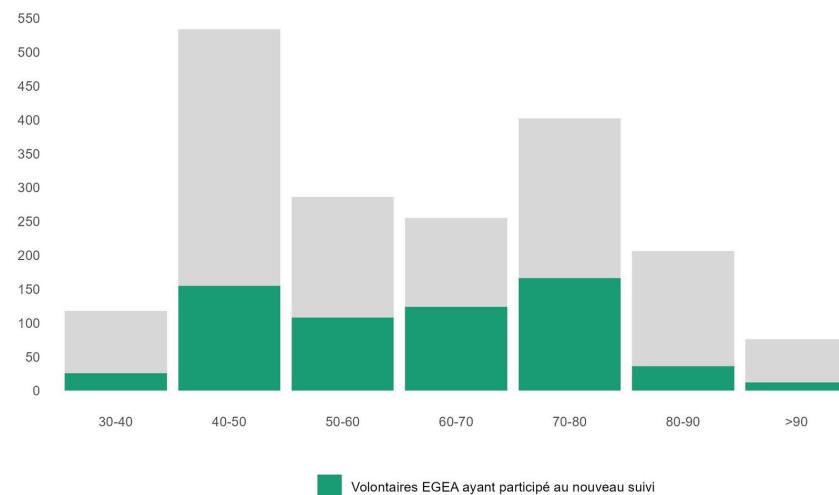
Vous pouvez regarder en replay la dernière webconférence Egea « Hommes et femmes : tous égaux devant l'asthme » :

<https://www.youtube.com/watch?v=sYq5VERjS-c>

[v=sYq5VERjS-c](https://www.youtube.com/watch?v=sYq5VERjS-c)



Répartition des volontaires EGEA par tranche d'âge



Directeur de la publication : Valérie SIROUX
 Rédaction en chef : Sarah LYON-CAEN
 Création maquette, direction artistique : Tiffany DIAGUE
 Rédaction : Davide CAIMMI, Valérie SIROUX, Joane QUENTIN, Camille TAILLE,
 Oriane DUMAS, Raphaëlle VARASO, Marion OUIDIR, Sarah LYON-CAEN
 Crédits photos : IAB, équipe Inserm d'épidémiologie environnementale ; Freepik

Newsletter Cohorte EGEA



Cohorte EGEA
Étude Génétique Environnement Asthme

Étude Génétique Environnement Asthme



UNE INTERVIEW DU DR DAVIDE CAIMMI

Vous êtes pneumo-pédiatre et allergologue au CHU de Montpellier ; vous êtes l'un des médecins du centre de Montpellier pour la 4ème phase de l'étude EGEA. Vous n'étiez pas impliqué dans les phases précédentes de l'étude EGEA. Pour quelles raisons avez-vous rejoint cette étude ?



Le site de Montpellier étant l'un des centres investigateurs de la cohorte EGEA, il m'a paru naturel, en tant que médecin impliqué dans la recherche clinique au CHU de Montpellier, de rejoindre l'équipe pour cette nouvelle phase de

l'étude, aux côtés du Professeur Pascal Demoly, qui y participe depuis ses débuts.

Il y a sûrement plusieurs raisons scientifiques qui m'ont poussées à faire partie de cette

quatrième phase, notamment la possibilité de participer à une cohorte française majeure sur l'asthme, qui combine des dimensions épidémiologiques, génétiques et environnementales, en plus de contribuer à alimenter les données déjà riches d'une grande étude longitudinale, qui va renforcer la prise en charge des patients asthmatiques dans la région et à niveau national. Cette expérience est aussi très enrichissante, car elle me permet de collaborer avec un réseau multidisciplinaire et *in fine* de contribuer à une continuité scientifique même en n'ayant pas participé aux phases précédentes.

Quel est le bénéfice, pour un participant EGEA, de venir faire la visite clinique ?

La participation à la visite clinique de l'étude EGEA présente plusieurs bénéfices pour le participant. Elle permet de réaliser un bilan respiratoire complet, qui sert à identifier la survenue d'un asthme ou de suivre son évolution, mais aussi éventuellement de repérer d'autres troubles respiratoires voire non respiratoire, notamment cardiovasculaire.

UNE INTERVIEW DU DR DAVIDE CAIMMI

Les participants se disent souvent aussi contents de contribuer de façon directe et efficace à la recherche médicale française et de poursuivre un lien qui date maintenant de 30 ans avec les équipes médicales.

En tant que médecin, pouvez-vous nous dire pourquoi les études épidémiologiques comme EGEA sont importantes ? Quelles connaissances cela apporte au médecin et *in fine* à la prise en charge du malade ?

Les études épidémiologiques de grande envergure comme EGEA jouent un rôle essentiel dans l'amélioration des connaissances sur l'asthme et des pratiques médicales. Elles permettent d'approcher les causes et les mécanismes de l'asthme, et de suivre l'évolution de la maladie dans le temps ; d'identifier les facteurs de risque et les facteurs protecteurs ; de mieux définir les différentes formes d'asthme, pour ensuite affiner et optimiser la prise en charge personnalisée de chaque patient. Un dernier aspect non moins important de ce type d'étude de cohorte est la possibilité d'avoir un impact sur les décisions de santé publique concernant les maladies étudiées. Elles constituent donc un lien essentiel entre la recherche fondamentale et la pratique clinique quotidienne.

NUTRITION



Bien manger pour mieux respirer !

Lors de la seconde phase de l'étude EGEA (2003-2007), vous aviez complété un questionnaire alimentaire pour permettre aux chercheurs d'étudier une hypothèse de recherche qui était alors très récente et peu explorée : les liens entre alimentation et santé respiratoire. Les résultats obtenus grâce aux données recueillies dans la cohorte EGEA, convergent avec les résultats observés depuis dans d'autres cohortes et indiquent que l'alimentation est associée à la santé respiratoire. Dans le cadre du nouveau suivi EGEA, les données recueillies vont permettre d'aller plus loin et d'étudier finement les liens entre alimentation, microbiote intestinal (ensemble de micro-organismes abrité par le tube digestif) et santé respiratoire ! **Ce champ de recherche est nouveau et prometteur : vos réponses peuvent vraiment faire avancer la science !**

Pour cela il est important que tous les participants de la cohorte remplissent les trois questionnaires alimentaires via la plateforme NutriNet-Santé et réalisent le recueil de selles. Vous contribuez directement à des projets scientifiques majeurs.

À ce jour, **70%** des participants EGEA ont rempli les questionnaires nutritionnels sur NutriNet et **78%** ont réalisé le recueil de selles. Nous avons besoin **d'atteindre au moins 80%** de participation pour pouvoir mener des analyses solides et répondre à des questions scientifiques majeures. **Nous comptons sur vous !**

Si vous rencontrez des difficultés pour compléter les questionnaires, contactez-nous à contact-egea@inserm.fr, notre équipe est disponible pour vous accompagner.

Le nouveau suivi EGEA s'intéresse aux liens entre la santé respiratoire et la santé cardiovasculaire. Pourquoi ces deux aspects de la santé sont-ils liés ? Pourquoi est-il intéressant de les étudier ensemble ?

La santé respiratoire et la santé cardiovasculaire sont étroitement liées, et de nombreuses données scientifiques montrent qu'elles s'influencent mutuellement. Étudier ces deux dimensions ensemble, comme le fait EGEA dans sa nouvelle phase, est donc essentiel. Spécifiquement, les maladies respiratoires et cardio-vasculaires partagent plusieurs points communs au niveau physio-pathologique, et en ce qui concerne les possibles facteurs de risque. Aussi, sur le long terme, la maladie respiratoire peut avoir un impact sur l'état cardio-vasculaire du patient, dû soit à une inflammation systémique chronique, soit à l'utilisation depuis plusieurs années des traitements pour l'asthme. En tout cas, la présence d'une atteinte respiratoire s'associe à un risque augmenté d'hypertension, de syndrome métabolique et d'évènements cardio-vasculaires aigus. Une évaluation plus globale de la santé des patients présente donc un intérêt surtout pour la prévention de l'évolution des pathologies et pour une prise en charge globale plus adaptée et holistique.

PRODUITS DE NETTOYAGE

Vos produits de nettoyage en quelques clics !

De nombreuses études ont montré que l'exposition professionnelle aux produits de ménage peut altérer la santé respiratoire. Grâce aux données disponibles dans la cohorte EGEA, les chercheurs sont allés plus loin en montrant que l'utilisation de produits lors du ménage à domicile, et pas uniquement dans le cadre professionnel, peut aussi altérer la santé respiratoire. Pour permettre d'identifier les ingrédients de ces produits de nettoyage les plus à risque pour la santé, il est nécessaire d'avoir une meilleure description des produits de nettoyage utilisés. Pour cela, dans le cadre du nouveau suivi, le personnel de l'étude vous proposera d'installer sur votre téléphone l'application ProdNet, développée spécifiquement pour l'étude. Cette application permet de renseigner les produits d'entretiens que vous utilisez à votre domicile, et d'y associer, le code-barres du produit (permettant ensuite d'identifier les ingrédients contenus dans le produit) et la fréquence de l'utilisation du produit.

Vous avez déjà fait la visite et avez oublié de renseigner l'application ? Il n'est pas trop tard ! Vous pouvez encore le faire. L'application est disponible ici :



Play Store



App Store



Si vous avez perdu votre identifiant contactez l'équipe EGEA : contact-egea@inserm.fr qui vous communiquera l'identifiant à renseigner dans l'application.

UN EXAMEN CLINIQUE COMPLET ET GRATUIT

Au cours de la visite proposée dans le cadre du nouveau suivi EGEA, vous bénéficierez d'un examen clinique complet. Et notamment :

- un examen de la santé respiratoire grâce à une spirométrie qui mesure différents paramètres liés à la respiration,
- une mesure de la vitesse de l'onde de pouls permettant d'évaluer la rigidité des artères (un indicateur important de la santé cardiovasculaire),
- une mesure de votre tension artérielle,
- une prise de sang permettant le dosage de marqueurs biologiques liés au diabète et à la santé cardiovasculaire, le dosage du cholestérol et des triglycérides ainsi qu'une numération formule sanguine (nombre de globules rouges, globules blancs, plaquettes).

Pour les participants de Lyon, Grenoble et Paris, vous pourrez bénéficier également d'un scanner thoracique sans injection. Ce scanner permet de regarder vos poumons et de détecter des lésions possibles au niveau des artères du cœur. La détection de ces lésions peut conduire ensuite à des décisions de prévention afin de limiter le risque qu'elles peuvent engendrer (infarctus, accident vasculaire cérébral...).

Vous avez déjà fait la visite clinique à Grenoble, Lyon ou Paris mais vous n'avez pas fait le scanner thoracique ? Il n'est pas trop tard ! Vous pouvez faire le scanner jusqu'à 6 mois après la visite clinique.

