

# TransEAsome

Devenir à long terme de l'atrésie de l'œsophage  
Profils transomiques à l'adolescence

Journée CRACMO – 14 juin 2022



# Présentation générale

## Contexte

Depuis 2008 : Inclusion de tous patients nés avec une atrésie de l'œsophage (AO) en France → Renato



Mortalité à la naissance faible : <7% mais morbidité non négligeable

- Reflux gastro œsophagien : plus fréquent chez AO que dans la population générale
- Adénocarcinomes et de carcinomes épidermoïdes décrits chez des jeunes adultes AO
- Dysphagie fréquente
- Œsophagite à éosinophiles plus fréquente chez les AO
- Dénutrition
- Manifestations respiratoires

# Présentation générale

## Contexte

Aucune donnée sur l'épigénétique, la génomique ni la transcriptomique dans l'AO

Œsophage de Barrett : 10 enfants avaient 50% de marqueurs génétiques communs avec 10 adultes

→ **changements génétiques dès le plus jeune âge**

Œsophagite à éosinophiles (EoE) : expression génétique différente entre EoE+ AO+ et EoE+ AO-

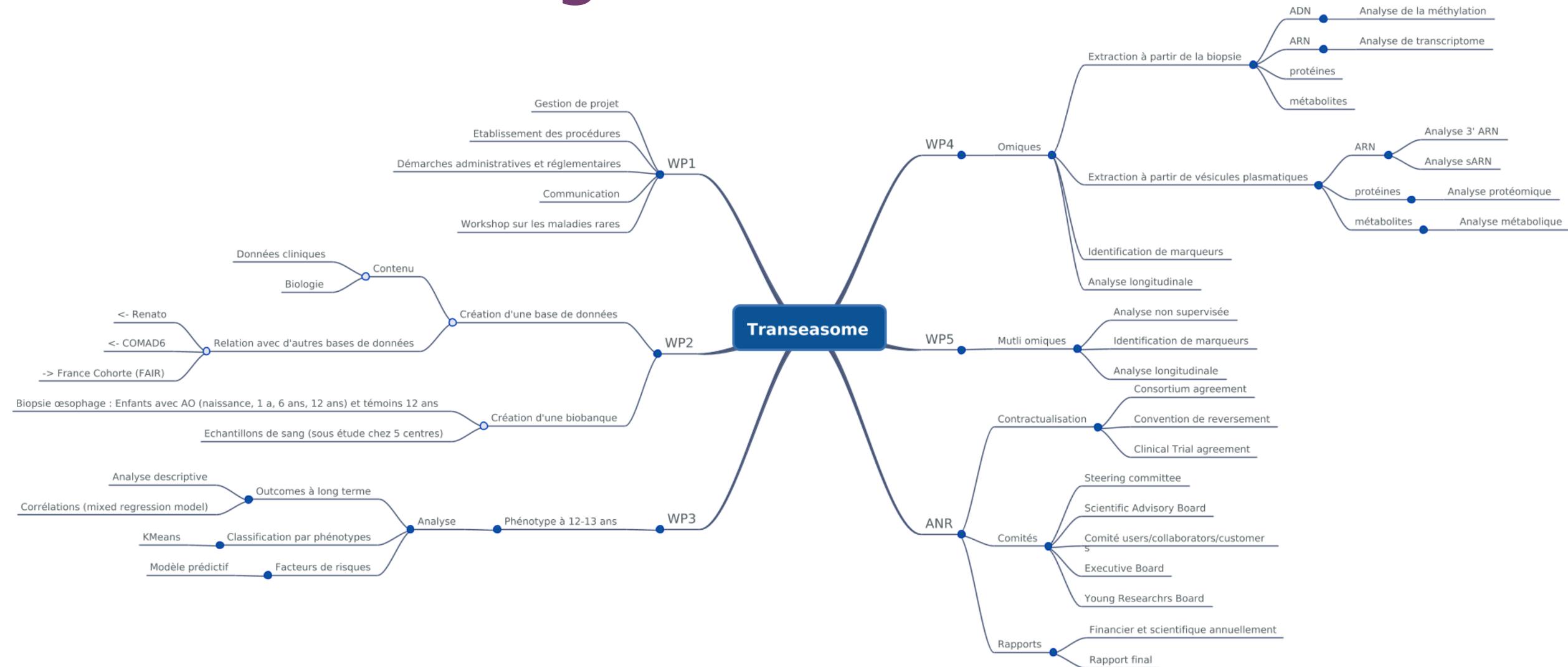
→ **contribution génétique**

# Présentation générale

## Objectifs

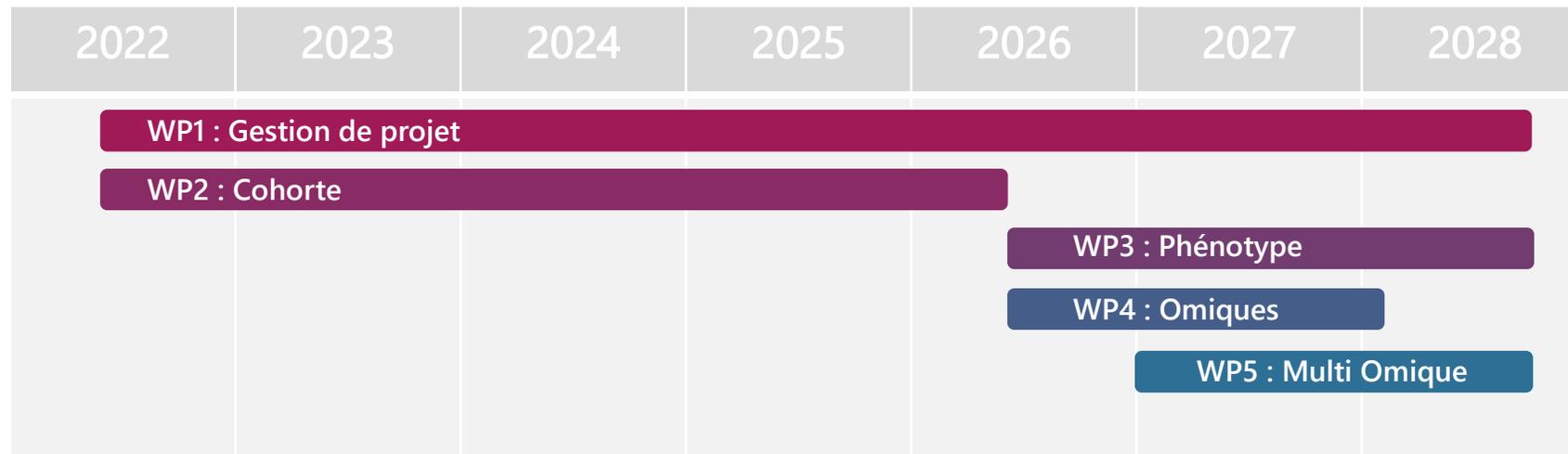
- Créer une base de donnée unique intégrant des données cliniques et omiques dans un format structuré et partageable (France Cohortes)
- Evaluer l'état de santé et la qualité de vie des adolescents de 12-13 ans nés avec une atrésie de l'œsophage
- Identifier les facteurs associés à la survenue de complication digestive et respiratoire
- Evaluer les profils multi-omiques de ces patients à l'adolescence - en comparaison avec un **groupe témoin** d'adolescents sans AO- afin d'identifier les potentiels facteurs de risque futurs de maladies non transmissibles à l'âge adulte
- Investiguer via des échantillons longitudinaux l'évolution des marqueurs multi-omiques retrouvés à 12-13 ans afin d'étudier leur pouvoir de prédiction

# Présentation générale



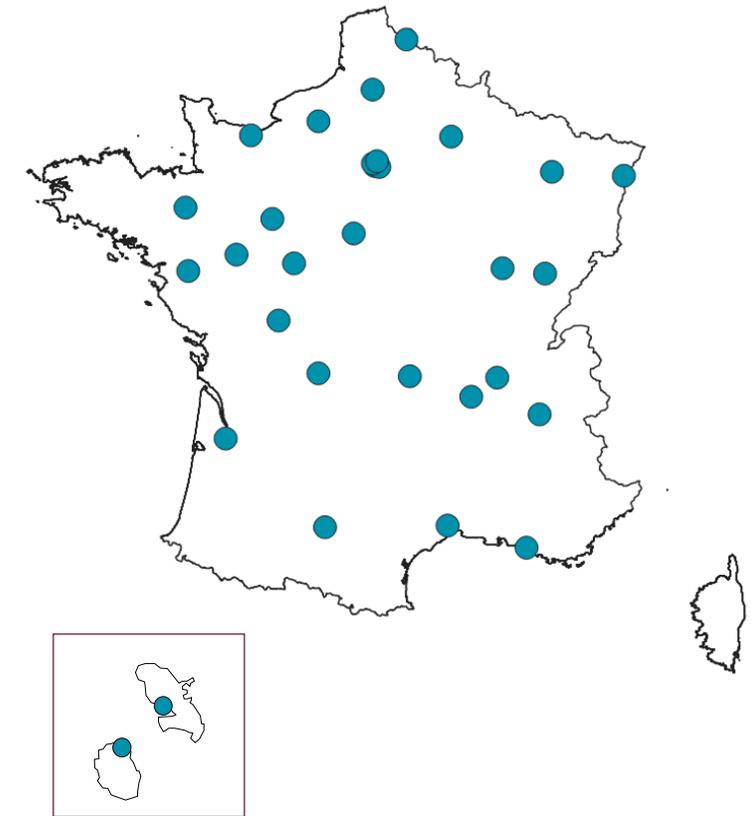
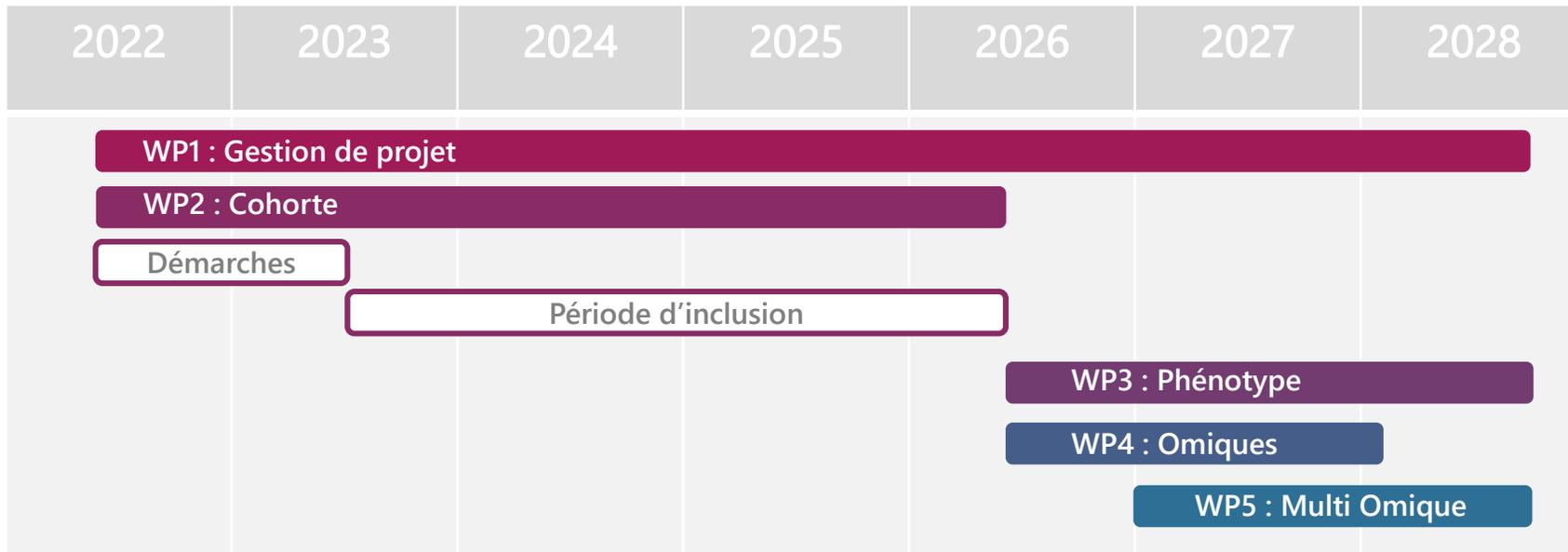
# Présentation générale

## Gantt



# Cohorte nichée

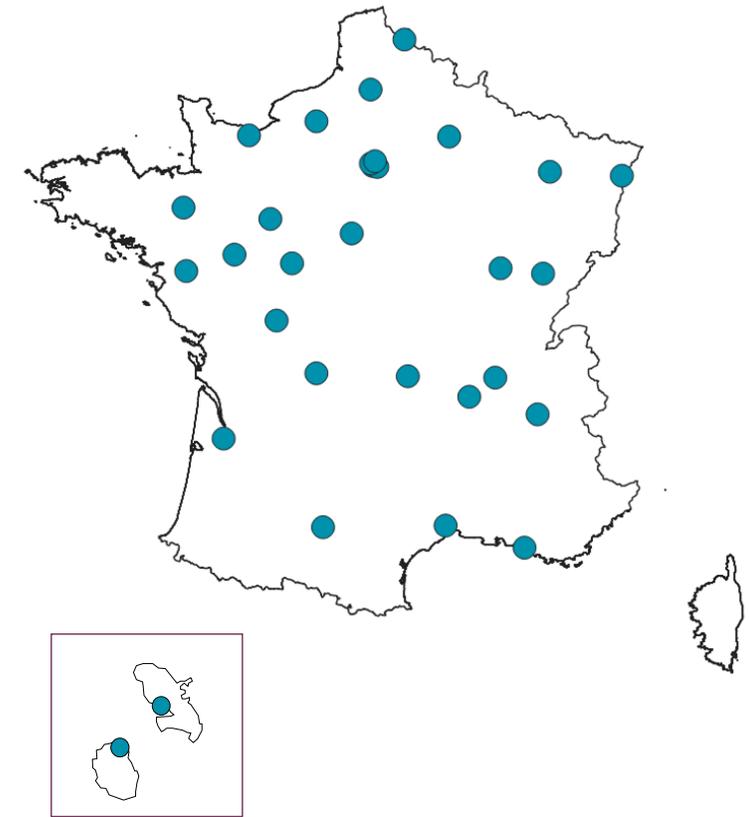
## Gantt



# Cohorte nichée

## Population

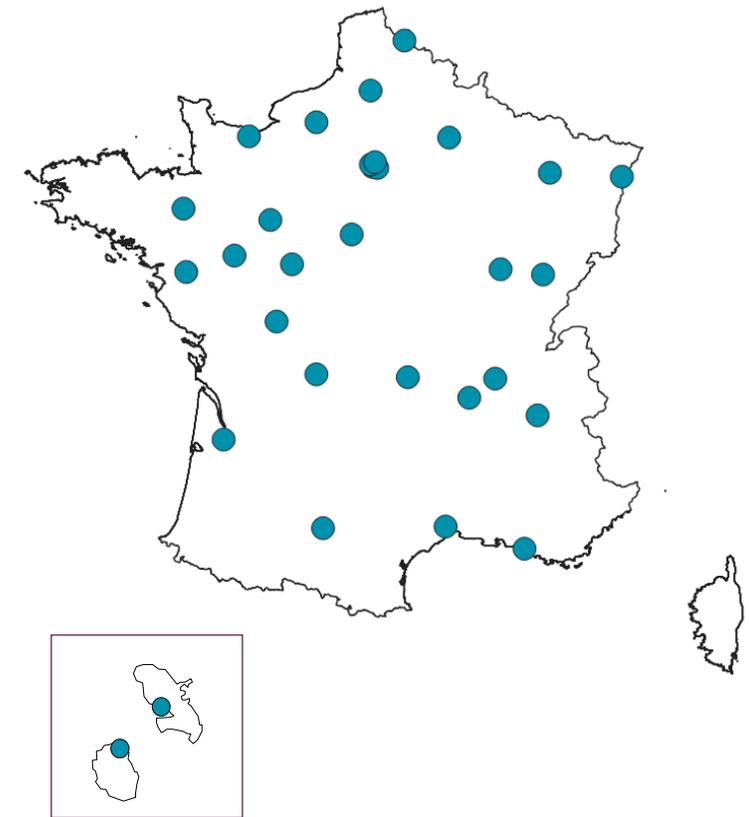
- Patient né avec une atrésie de l'œsophage
- Inclus dans COMAD6 (2010/2012)
- 12-13 lors de la période de recrutement



# Cohorte nichée

## Design

- Une visite entre 12-13 ans
  - Evènements médicaux entre 6 et 12-13 ans
  - Etat des lieux à 12-13 ans :
    - Nutrition
    - Digestif
    - Respiratoire
    - Développement neuro-orthopédique
    - Suivi orthophonique
    - Scolarité
    - Qualité de vie
  - Fibroscopie œsophagienne
    - Biopsies
      - 12-13 ans
      - Et antérieures
  - Prise de sang
    - Collection biologique (pour 6 centres)



# Analyses

## Phénotype

Etude à long terme de la santé et la qualité de vie [Renato + COMAD6 + TransEAsome]

Regroupement phénotypique

Identification de facteurs associés

## Omique

ADN, ARN, protéines et métabolites à partir des biopsies et du plasma

Etude des voies biologiques en particuliers œsophagite à éosinophiles et cancer de l'œsophage

Analyse longitudinale

## Multi Omique

Interactions entre ADN, ARN, protéines et métabolites

# En pratique

## CHU de Lille

RIPH : Comité Protection des Personnes, Rédaction protocole et consentement,...

Base de données : eCRF Ennov Clinica

## Centres investigateurs

Identification des patients : Export de Renato

Identification de témoins

Réflexion sur le circuit des échantillons

Clinical Trial Agreement

# En pratique

## Soutien financier

- Envois des copeaux des biopsies œsophagiennes
- Surcout liés à la sous-étude plasma

## Soutien logistique

- Aide pour revoir les patients
- Saisir les données
- Réseau PedStart (CIC pédiatrique)
- CIC/URC local

# Points clés

- Suivi longitudinal unique au monde sur l'atrésie de l'œsophage
- Intégration de données omiques
  - Biopsie de l'œsophage
  - Plasma
- Inclusions : mai 2023 – mai 2026
- Résultats finaux : mai 2028
- Données brutes : mise à disposition de la communauté scientifique (France Cohortes)

TransEAsome 

@TransEAsome 

