

Cher participant à l'étude Renal Lifecycle,

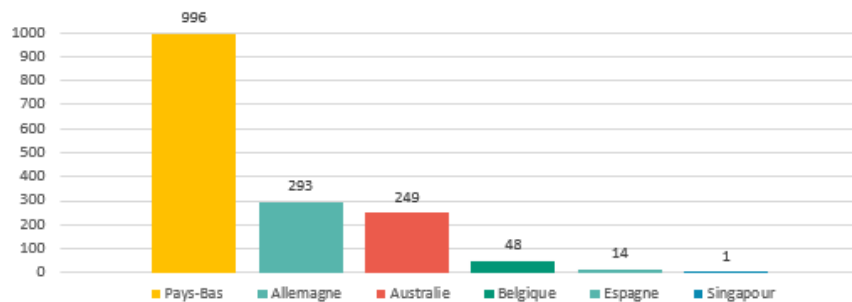
Merci pour votre participation ! Dans cette newsletter, nous souhaitons souligner l'importance de poursuivre la prise du médicament de l'étude et nous sommes heureux de vous présenter quelques membres du comité international des représentants des patients.

Souhaiteriez-vous partager vos expériences dans cette newsletter? Ou avez-vous des questions, commentaires ou suggestions? Nous serions ravis de les recevoir à l'adresse suivante : renal.lifecycle.trial@umcg.nl.

Situation actuelle

Nous sommes heureux de vous informer qu'à ce jour, un total de **1600 participants** ont été randomisés dans l'étude. Dans notre précédente newsletter, nous vous annoncions que l'Espagne avait commencé les inclusions, et nous sommes ravis de pouvoir désormais confirmer que plus de dix participants y ont déjà été randomisés. De plus, **Singapour** a réalisé sa première inclusion en janvier. Le graphique à droite illustre le nombre de participants randomisés par pays.

Nombre de participants par pays - Februar 2026



L'importance de reprendre et de poursuivre la médication de l'étude

Il arrive parfois que le traitement de l'étude doive être interrompu pendant une courte période, par exemple après une hospitalisation ou un autre événement médical. Cependant, une fois que votre situation est à nouveau stable, il est important de reprendre le médicament de l'étude dès que votre médecin le juge sûr. Si votre traitement a été temporairement interrompu et que vous ne savez pas quand ou comment le reprendre, veuillez contacter votre équipe locale de l'étude. **Pourquoi il est important de poursuivre le traitement de l'étude:**

- Les inhibiteurs du SGLT2 (y compris la dapagliflozine) peuvent aider à protéger les reins ainsi que le cœur. Même en cas de changement de votre état de santé, il est important de continuer le traitement de l'étude. Par exemple, si vous développez une insuffisance rénale et commencez la dialyse, il est essentiel de poursuivre le médicament de l'étude après le début de la dialyse. Les données recueillies pendant la dialyse permettront d'étudier si le médicament protège le cœur.
- Chaque patient qui continue le traitement de l'étude renforce l'ensemble de l'essai. En prenant votre médicament régulièrement, la probabilité d'obtenir des résultats significatifs augmente. Cela garantit que votre contribution, ainsi que celle de tous les autres participants, ait un impact maximal.
- Les patients atteints d'insuffisance rénale sévère, ceux sous dialyse et les personnes transplantées sont souvent sous-représentés dans la recherche. En poursuivant votre traitement, vous contribuez à générer des connaissances importantes qui pourront améliorer les soins destinés à ces groupes de patients à l'avenir.



STOP-HF-in-PD sub-study

Dans la sous-étude *Stop Heart Failure in Peritoneal Dialysis* (STOP-HF-in-PD) de l'essai Renal Lifecycle, une échographie est utilisée pour étudier l'effet de la dapagliflozine sur la fonction cardiaque chez 100 patients sous dialyse péritonéale. Cela présente un intérêt particulier, car certaines données suggèrent que les inhibiteurs du SGLT2 (dont la dapagliflozine) pourraient avoir des effets directs et bénéfiques sur le cœur ainsi que sur la membrane péritonéale. Si vous êtes intéressé, vous pouvez lire l'article complet décrivant la conception de cette sous-étude ici: [lien vers l'article](#). À ce jour, **95 participants** ont déjà été inclus.

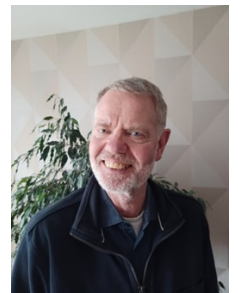
Présentation des membres du comité international des représentants des patients

Nous sommes ravis de vous présenter plusieurs membres du comité international des représentants des patients de l'essai Renal Lifecycle. Ce comité est composé de neuf représentants issus de différents pays (Pays-Bas, Belgique, Allemagne, Australie, Nouvelle-Zélande et Espagne). Vous trouverez ci-dessous une courte présentation de quatre d'entre eux. En collaborant étroitement, nous souhaitons intégrer les perspectives et priorités des patients à toutes les étapes de l'étude, afin d'améliorer l'expérience des participants. Si vous avez des questions à l'attention des représentants des patients, n'hésitez pas à nous écrire à : renal.lifecycle.trial@umcg.nl.



Uwe Korst est représentant des patients en Allemagne. Bien qu'il ne participe pas lui-même à l'essai Renal Lifecycle, il apporte une expérience précieuse acquise lors de sa participation à d'autres études de recherche. Sa motivation pour rejoindre notre comité de représentants des patients est qu'il voit un réel besoin d'améliorer les études menées auprès des patients transplantés ainsi que pour les maladies rénales rares, comme la PKRAD.

Robert Flipsen est représentant des patients aux Pays-Bas. Il a reçu une greffe de rein. Comme l'essai a débuté aux Pays-Bas, Robert fait partie du comité des représentants des patients depuis le lancement de l'étude. Par la suite, il est également devenu participant lui-même en tant que receveur d'une greffe rénale. Sa motivation pour rejoindre le comité était d'abord la curiosité, mais aussi le souhait de soutenir la recherche et d'améliorer les perspectives des patients atteints de maladies rénales.



Nathalie Brown est représentante des patients en Nouvelle-Zélande. Elle a reçu une greffe de rein il y a 31 ans. Elle ne participe pas elle-même à l'essai Renal Lifecycle, mais elle met à profit son expérience acquise dans d'autres études pour apporter ses conseils. Sa motivation à rejoindre le comité vient de son fort engagement pour la recherche au bénéfice des patients atteints de maladie rénale chronique. Elle souhaite également apporter la perspective des patients aux essais cliniques afin de mieux comprendre leurs besoins.



Brenda Aendekerk est représentante des patients en Belgique. Elle ne participe pas elle-même à l'essai Renal Lifecycle, mais elle met à profit ses propres expériences pour nous conseiller. Sa motivation à rejoindre le comité des représentants des patients est de soutenir les patients et de contribuer à rendre les soins et la recherche plus centrés sur leurs besoins. Elle souhaite également veiller à ce que les attentes des patients soient prises en compte afin d'augmenter les chances de réussite de la recherche.

