

## **Évolution du statut clinique de patients atteints de la fibrose kystique avant le diagnostic du diabète : une étude de cohorte, de l'enfance à l'âge adulte**

Au Canada, la fibrose kystique (FK) est la maladie héréditaire la plus fréquente affectant jusqu'à une naissance sur 3600. Cette dernière atteint principalement les poumons (insuffisance respiratoire progressive), mais touche aussi le système digestif, le pancréas, etc. L'atteinte du pancréas contribue à la fois au risque de carences nutritionnelles mais également au risque de diabète (niveau de sucre élevé dans le sang). Dans les dernières décennies, l'accroissement de l'espérance de vie dans cette population a contribué à l'augmentation de la fréquence de certaines complications. Le diabète associé à la fibrose kystique (DAFK), présent chez près de 50 % des patients de plus de 30 ans, est la complication la plus courante de la FK après l'atteinte des poumons. La survenue du DAFK est précédée et associée à un risque accru de retard de croissance, de perte de poids et de réduction de la fonction pulmonaire, menant à l'augmentation du risque de mortalité précoce. L'objectif de ce projet de recherche est de mieux comprendre l'évolution clinique (poids, fonction pulmonaire, etc.) des patients atteints de FK de l'enfance jusqu'au diagnostic de DAFK à l'âge adulte. Nos résultats pourraient nous permettre de cibler des facteurs de risque associés au développement du DAFK. Une identification précoce des patients à risque facilitera le dépistage et permettra d'intervenir plus rapidement durant l'enfance afin de prévenir le DAFK et/ou d'en minimiser ses impacts.