

« BIPE »

TAUX DE MAINTIEN DES BIOTHÉRAPIES DANS LE PSORIASIS DE L'ENFANT

C, Phan, A, Beauchet, A,-C, Burztejn, M, Severino-Freire, S, Barbarot, C, Girard, A, Lasek, Z, Reguiat, S, Hadj-Rabia, C, Abasq, E, Brenaut, C, Droitcourt, Marc Perrussel, S, Mallet, A, Phan, J,-P, Lacour, A, Khemis, E, Bourrat, G, Chaby, R, Deborde, P, Plantin, A, Maruani, M, Piram, F, Maccari, A,-C, Fougerousse, I, Kupfer-Bessaguet, X, Balguérie, H, Barthelemy, L, Martin, N, Quiles-Tsimaratos, L, Mery-Brossard, V, Pallure, D, Lons-Danic, D, Bouilly-Auvray, M, Beylot-Barry, E, Puzenat, F, Aubin, E, Mahé E, for the *Groupe de Recherche de la Société Française de Dermatologie Pédiatrique*, and the *Groupe de Recherche sur le Psoriasis de la Société Française de Dermatologie*



Rationnel

- Psoriasis :
 - 0,5-0,7% des enfants en Europe
 - prévalence en augmentation linéaire
- 15-20% formes sévères \Rightarrow traitement systémique
- 3 Biothérapies ont l'AMM chez l'enfant :
 - Etanercept : ≥ 8 ans, depuis 2008 (≥ 6 ans, depuis 2011)
 - Adalimumab : ≥ 4 ans, depuis 2016
 - Ustekinumab : ≥ 12 ans, depuis 2016

Rationnel

- Peu de données de vie courante sur les biothérapies dans le psoriasis de l'enfant
- Objectifs
 - Etudier le taux de maintien des biothérapies chez les enfants
 - Evaluer facteurs associés au choix de la biothérapie
 - Tolérance

Méthodes

Etude multicentrique rétrospective de Janvier à Avril 2018 :

- Appel à cas au GrPso, à la SFDP :
 - enfants atteints de psoriasis
 - ayant reçu ≥ 1 injection de biothérapie parmi ETC, ADA et UST
 - 1^{ère} injection avant l'âge de 18 ans
- Recueil :
 - données démographiques et médicales : âge, sexe, comorbidités
 - psoriasis : type clinique, PASI, PGA, traitements antérieurs
 - biothérapies prescrites : type, dose, adaptation de dose
 - EIG

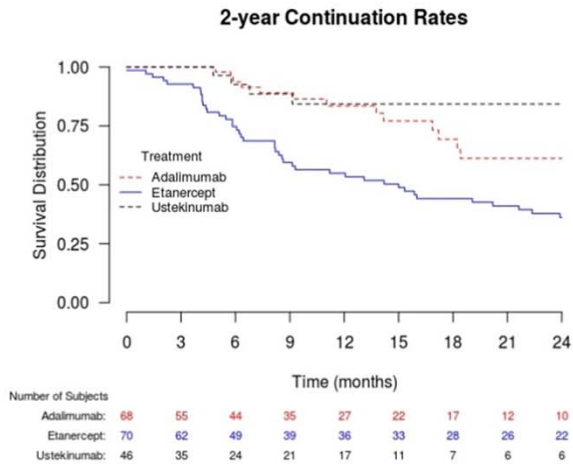
Résultats – Enfants, comorbidités, psoriasis

	Tous n=134	Etanercept n=63	Adalimumab n=44	Ustekinumab n=27	p
<i>Caractéristiques sociodémographiques</i>					
Age 1ère biothérapie	13,2 ± 3,5	12,5 ± 3,0	11,9 ± 3,5	15,9 ± 1,5	<0,001
Filles	85 (63,0)	41 (65,1)	26 (59,1)	18 (66,7)	0,83
Obésité	13 (11,8)	7 (11,1)	2 (4,5)	4 (14,8)	0,41
<i>Caractéristiques du psoriasis</i>					
Age de début	7,2 ± 4,0	7,1 ± 3,4	6,4 ± 3,9	8,9 ± 5,0	0,03
ATCD familial de psoriasis	40 (30,3)	20 (32,3)	14 (31,8)	6 (22,2)	0,67
Psoriasis en plaques	90 (66,7)	37 (58,7)	27 (61,4)	19 (70,4)	0,88
Rhumatisme psoriasique	11 (8,3)	7 (11,1)	1 (2,3)	1 (3,7)	0,16
Psoriasis unguéal	32 (24,1)	15 (23,8)	13 (29,5)	2 (7,4)	0,09
PASI (44)	14,5 ± 11,0	14,4 ± 9,0	20,2 ± 16,2	11,2 ± 6,4	<0,001
PGA (29)	3,5 ± 0,9	3,6 ± 0,65	3,9 ± 0,9	3,2 ± 0,8	<0,001

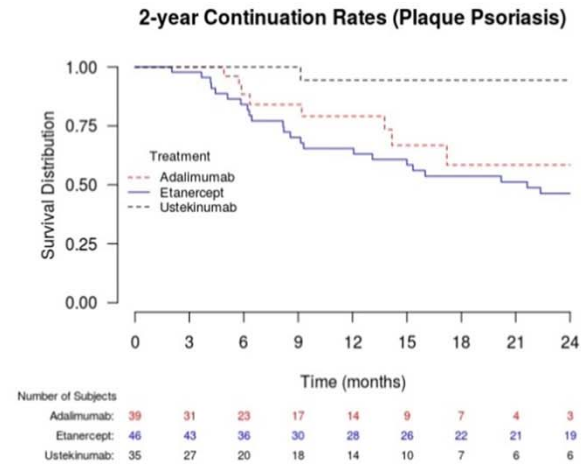
Résultats – Biothérapies

	Tous	Etanercept	Adalimumab	Ustekinumab
Caractéristiques biothérapie	n=184	n=70	n=68	n=46
<i>Ligne</i>				
1 ^è ligne	134	63 (90,0)	44 (64,7)	27 (58,7)
2 ^è ligne	38	6 (8,6)	21 (30,8)	11 (23,9)
3 ^è ligne	9	1 (1,4)	3 (4,4)	5 (10,9)
4 ^è ligne	3	0 (0)	0 (0)	3 (6,5)
<i>Traitements concomitants</i>				
Acitrétine	9	5 (7,1)	4 (5,9)	0 (0)
Méthotrexate	10	6 (8,6)	3 (4,4)	1 (2,2)
Ciclosporine	2	2 (2,9)	0 (0)	0 (0)
<i>Années.traitements</i>	232,1	113,7	74,6	43,8

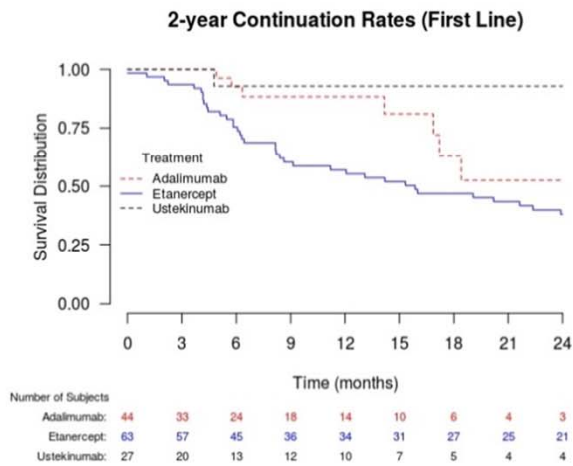
Résultats – Taux de maintien



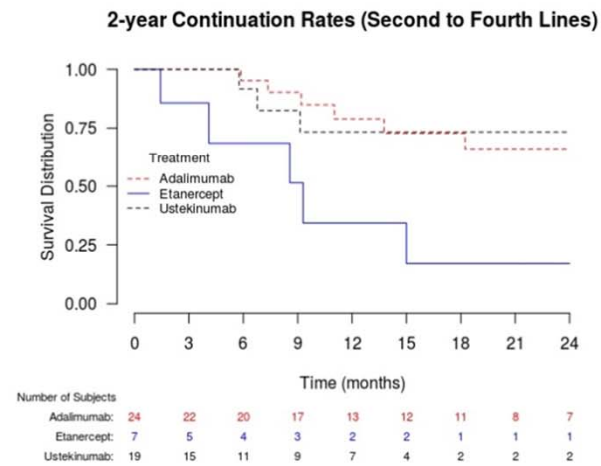
(a)



(b)



(c)



(d)

Résultats – Evènements indésirables graves

Age ,		Traitement	Délai / initiation		Statut	
Sexe	Biothérapie, ligne	concomitant	biothérapie	Effet secondaire	biothérapie	Evolution
7,5, M	Adalimumab, 1 ^e	Acitrétine	2 mois	Grippe sévère	Maintenu	Favorable
14,1, F	Etanercept, 1 ^e	Ciclosporine	2 mois	Zona abdominal	Maintenu	Favorable
13,1, F	Adalimumab, 1 ^e	Non	2 mois	Varicelle	Maintenu	Favorable
14,7, F	Adalimumab, 3 ^e	Non	55 mois	Psoriasis généralisé	Arrêté	Favorable
13,0, M	Adalimumab, 1 ^e	Non	6 mois	Malaise avec hémiparésie	Maintenu	Favorable
17,7, M	Adalimumab, 1 ^e	Non	4 mois	Prise de 10 kg	Arrêté	Pas de perte de poids
10,7, M	Adalimumab, 1 ^e	Non	6 mois	Prise de 15 kg	Arrêté	Pas de perte de poids

Discussion

- Place des biothérapies dans le psoriasis de l'enfant mal défini (peu de données de RCT/vie réelle, majoritairement études labo pharmaceutiques)
- Facteurs liés au choix biothérapie :
 - ADA chez enfants plus jeunes vs ETN et UST
 - ADA chez enfants plus sévères vs ETN et UST (// adultes)

Discussion

- Biothérapie la plus prescrite : ETN vs ADA chez adulte (1^{ère} biothérapie AMM)
- Taux de maintien: UST > ADA > ETN (// adultes)
→ Dépendant d'une exposition préalable à une biothérapie
- Effets secondaires non rares et comparables à l'adulte:
 - Infections
 - Prise de poids sous anti-TNF alpha

Conclusion

- Identification des facteurs liés aux patients et au psoriasis influant le choix de la biothérapie en pratique clinique
 - Taux de maintien UST > ADA > ETN
 - EIG
 - non rares
 - comparables à ceux observés chez les adultes
- ⇒ *même vigilance et précautions de prévention que chez les adultes*