

Evaluation du maintien thérapeutique du Secukinumab dans la spondyloarthrite axiale et le rhumatisme psoriasique en pratique courante

B. FLACHAIRE (1) ; JG. Letarouilly (2) ; C. Labadie (3) ; N. Cohen (4) ; V. Pradel (5) ; B. Fautrel (6) ; G. Baudens (7) ; P. Dieudé (8) ; P. Claudepierre (9) ; J. Sellam (10) ; E. Houvenagel (11) ; CD. NGUYEN (12) ; MH. Guyot (13) ; N. Segaud (14) ; F. Maury (15) ; L. Marguerie (16) ; X. Deprez (17) ; JH. Salmon (18) ; P. Richette (19) ; E. Gervais (20) ; C. Miceli Richard (21) ; I. Chary Valckenaere (22) ; P. Lafforgue (23) ; D. Loeuille (4) ; R. Christophe (24) ; RM. Flipo (25) ; T. Pham (26)

(1) Rhumatologie 1, ap-hm, APHM, Marseille; (2) Rhumatologie, C.H. Régional Universitaire de Lille, Lille; (3) rhumatologie, CHU, Bordeaux; (4) Rhumatologie, Centre Hospitalier Universitaire de Nancy, Vandœuvre-lès-Nancy; (5) Biostatistiques, Hôpital Sainte-Marguerite, Marseille; (6) Service de Rhumatologie, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris; (7) Cabinet de rhumatologie, Cabinet médical, Valenciennes; (8) Service de Rhumatologie, C.H.U. Bichat Claude Bernard, Paris; (9) Rhumatologie, Hôpital Henri Mondor, Créteil; (10) Service de Rhumatologie, Hôpital Saint-Antoine, Paris; (11) rhumatologie, CH ST Philibert, Iomme; (12) Rhumatologie, Hôpital Roger Salengro, Lille; (13) Service de rhumatologie, Hôpital, Beauvais; (14) Rhumatologie, Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille, Lille; (15) Rhumatologie, Cabinet médical, Béthune; (16) Rhumatologie, Institut Calot, Berck sur Mer; (17) Service de Rhumatologie - Pavillon Paul Fournier, C.H.I., Valenciennes; (18) Rhumatologie, Hôpital Maison Blanche, Reims; (19) Rhumatologie, Hôpital Lariboisière, Paris; (20) Rhumatologie, CHU de Poitiers, Poitiers; (21) Service de Rhumatologie, C.H.U. Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre; (22) Service de Rhumatologie, C.H.U. Nancy-Brabois, Vandœuvre-lès-Nancy; (23) Service de Rhumatologie, CHU Sainte Marguerite, Marseille; (24) Rhumatologie, C.H. Universitaire de Bordeaux, Bordeaux; (25) Service de Rhumatologie, C.H.U. Roger Salengro, Lille; (26) Rhumatologie, Hôpital Sainte-Marguerite, Marseille

Introduction

Le Secukinumab (SEC), inhibiteur de l'interleukine 17A, appartient à l'arsenal thérapeutique des spondylarthrites axiales (axSpA) et du rhumatisme psoriasique (RP). Le maintien thérapeutique permet d'évaluer indirectement l'efficacité et la sécurité du médicament. Notre objectif était d'évaluer son maintien thérapeutique en pratique courante et les éventuels facteurs associés.

Matériels et méthodes

Etude rétrospective multicentrique incluant tous les patients atteints de axSpA ou de RP ayant reçu au moins une injection de SEC entre juillet 2016 et avril 2019. Nous avons recueilli les données démographiques, cliniques, date de début, posologie initiale, les changements de posologies, la ligne thérapeutique et les traitements associés. Nous avons classé les causes d'arrêt selon l'inefficacité, les effets indésirables ou autres. Le maintien thérapeutique a été évalué selon la méthode de Kaplan-Meier.

Résultats

556 patients ont reçu du SEC, 338 (61%) axSpA et 183 (33%) RP. Les principales caractéristiques des patients étaient : sexe féminin : 324 (58%), âge moyen : 47 ans $\pm$ 12 ans, sacroïlite radiographique : 160 (29%), sacroïlite IRM : 238 (43%), HLA B27+ : 239 (43%), CRP > 5 mg/L : 206 (37%), tabagisme actif ou sévré : 221 (40%). Le SEC a été associé au méthotrexate (MTX) dans 25% des cas et prescrit en 1ère intention chez 56 patients (10%). La médiane globale du maintien thérapeutique est de 76 semaines [65-88]. A la semaine 52, 245 patients (60%) étaient toujours traités par SEC. Au cours de la période d'étude, 253 patients (45%) ont arrêté le SEC. Parmi ces arrêts, les raisons sont l'inefficacité chez 172 patients (68%), pour événements indésirables chez 46 patients (18%) et autres (grossesse, chirurgies programmées,...) chez 13 patients (5%).

Le SEC, prescrit en première ligne, avait un meilleur maintien que lorsqu'il était prescrit en deuxième ligne et plus : 111 semaines [83-138] vs 69 semaines [57-81] ($p=0,001$). Le maintien thérapeutique n'était pas significativement différent en fonction du sexe, de la pathologie (axSpA vs RP), de l'association avec le MTX, de la valeur initiale de la CRP et du statut tabagique. Chez les patients atteints de axSpA, l'absence de sacroïlite IRM, de sacroïlite radiographique et d'une CRP élevée ne modifiaient pas le maintien thérapeutique ($p=0,85$).

Conclusion

En pratique courante, le maintien thérapeutique médian du SEC était de 76 semaines. La prescription en première ligne était associée à un meilleur maintien. L'inefficacité était la principale raison d'arrêt.

Chez les axSpA, la médiane de survie du SEC n'était pas significativement différente entre les patients avec au moins un signe parmi une CRP augmentée, une sacroïlite IRM ou radiographique et ceux sans aucun des trois signes.

Numéro : **000701**

Orateur : **B. FLACHAIRE**

Orateur poster : **B. FLACHAIRE**

Structure : **Structure 2**

Thème : **20 Biothérapies, rhumatismes inflammatoires chroniques**

Liste des mots-clés :

- rhumatisme psoriasique
- spondylarthrite
- secukinumab

Conflit d'intérêts : **oui**

Déclaration des conflits d'intérêts

[Instructions](#) :

- BFI: Conférences : invitations en qualité d'auditeur par Roche, Novartis, UCB, Medac
- JGL: Conférences : invitations en qualité d'auditeur par Roche-Chugai, Sandoz, Gilead et Janssen
- CL: invitations en qualité d'auditeur par Hospira, Roche et Janssen
- MK: aucun conflit d'intérêt
- JS: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour BMS, Janssen, Menarini, MSD, Pfizer, Roche France, Fresenius Kabi, Lilly, Sandoz et Abbvie. Subvention pour la recherche par Roche France et Pfizer
- JS: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour BMS, Janssen, Menarini, MSD, Pfizer, Roche France, Fresenius Kabi, Lilly, Sandoz et Abbvie. Subvention pour la recherche par Roche France et Pfizersupprimer [x] PD: Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Chugai, BMS,Roche, Sanofi, Pfizer et Lilly. Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour Chugai, BMS,Roche, Sanofi, Pfizer, Lilly, Novartis et Janssen. Subvention pour la recherche par Chugai, BMS,Roche et Pfizersupprimer [x] PC: Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude pour Abbvie, BMS, Celgène, MSD, Pfizer, Roche-Chugai et UCB. Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Abbvie, Celgène, Janssen, MSD, Novartis, Pfizer, UCB et Lilly. Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour Abbvie, Janssen, Lilly, MSD, Novartis et Pfizer. Subvention pour la recherche par MSD, Novartis, Pfizer et Roche-Chugaisupprimer [x] BF: Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Abbvie, BMS, Pfizer, Roche, UCB, Novartis, Janssen, Medac, Nordic, Sobi, Biogen et Amgensupprimer [x] EH: Conférences : invitations en qualité d'auditeur par Janssen, Mylan, MSD et Novartissupprimer [x] CM: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour AbbVie, Novartis, Roche, Pfi zer, UCB, Janssen, Lilly et Gileadsupprimer [x] JHS: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour Janssen et Novartissupprimer [x] PR: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour Pfizer, Novartis, BMS, Janssens, Abbvie, Celgène et Lillysupprimer [x] EG: Interventions ponctuelles : activités de conseil pour UCB. Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour UCB. supprimer [x] ICV: aucun conflit d'intérêtsupprimer [x] PL:Conférences : invitations en qualité d'auditeur par Lilly, Novartis et Janssensupprimer [x] DL: Conférences : invitations en qualité d'auditeur par UCB, Novartis, Janssen, Lilly et Gileadsupprimer [x] CR: Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur

non principal, collaborateur à l'étude pour Lilly, Nordic Pharma et Astra Zeneca. Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Abbvie, Pfizer, Astra Zeneca, Glenmark, Sandoz et Lilly. Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Abbvie, Celgène, Janssen, MSD, Novartis, Pfizer, UCB et Lilly. Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour Abbvie, Sanofi, Lilly, UCB, Pfizer, Roche, BMS, GSK, Sandoz, Mylan, Biogen et Janssen supprimer [x] TP: Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour AbbVie, Biogen, BMS, Janssen, Lilly, Medac, MSD, Nordic Pharma, Novartis, Pfi zer, Roche Chugai, Sandoz, Sanofi et UCBsupprimer [x] RMF: Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude pour Abbvie, Biogen, BMS, Janssen-Cilag, MSD, Nordic-Pharma, Pfizer, Roche-Chugai, Sanofi-Genzyme et UCB. Interventions ponctuelles : activités de conseil pour Abbvie, Biogen, BMS, Janssen-Cilag, MSD, Nordic-Pharma, Novartis, Pfizer, Roche-Chugai, Sanofi-Genzyme. Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour : Abbvie, BMS, Genzyme, Lilly, MSD, Nordic-Pharma, Novartis, Pfizer, Roche-Chugai, UCB. Subvention pour la recherche parAbbvie, Amgen, Janssen-Cilag, Pfizer, Roche-Chugai supprimer [x]

☒Engagement de cession de droits

Mis à jour le : **mardi 3 septembre 2019 10:59**