

ANNE-CLAIRE FOUGEROUSSE 1, ZIAD REGUIAI 2, FRANÇOIS MACCARI 3, JOSIANE PARIER 4, JEAN-LUC SCHMUTZ 5, EDOUARD BEGON 6, GUILLAUME CHABY 7, DANIELLE BOUILLY-AUVRAY 8, VALÉRIE PALLURE 9, NATHALIE BENETON 10, JEAN-BENOIT MONFORT 11, CLAIRE BOULARD 12, JULIETTE DELAUNAY 13, CÉCILE CLÉMENT LEPLEY 14, MARIE BASTIEN 15, LAURE MERY BOSSARD 16, JEAN-LUC PERROT 17, CAROLINE JACOBZONE 18, ANNIE VERMERSCH 19, ERIC ESTEVE 20 ET POUR LE GEM RESOPSO

1 Dermatologie, HIA Bégin, Saint Mandé, 2 Dermatologie, Clinique Courlancy, Reims Bezannes, 3 Cabinet de Dermatologie, La Varenne St Hilaire, 4 Cabinet de dermatologie, La Varenne Saint Hilaire, 5 Dermatologie, CHRU, Nancy, 6 Dermatologie, CH, Pontoise, 7 Dermatologie, CHU, Amiens, 8 Dermatologie, Cabinet libéral, Dijon, 9 Dermatologie, CH, Perpignan, 10 Dermatologie, CH, Le Mans, 11 Dermatologie, CHU Tenon, Paris, 12 Dermatologie, CH, Le Havre, 13 Dermatologie, CHU, Angers, 14 Dermatologie, CHU, Caen, 15 Dermatologie, Cabinet libéral, Joinville le Pont, 16 Dermatologie, CH, Saint Germain en Laye, 17 Dermatologie, CHU, Saint Etienne, 18 Dermatologie, CH, Lorient, 19 Dermatologie, CH, Valenciennes, 20 Dermatologie, CHR, Orléans, France

## INTRODUCTION

Le guselkumab, 1er anti-IL23p19, est indiqué en cas de psoriasis en plaques sévère avec échec à 2 traitements systémiques. Du fait de leur méthodologie, il n'a pas été pris en compte dans les recommandations françaises récentes de prise en charge du psoriasis. L'objectif de cette étude était de préciser les caractéristiques des patients chez qui du guselkumab était initié.

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Etude française rétrospective multicentrique menée en mai 2019, incluant les patients chez qui du guselkumab était initié entre février et mai 2019 pour du psoriasis. Les données démographiques, les traitements antérieurs, les comorbidités, et les scores de sévérité étaient recueillis.

	N= 151
Sexe masculin	n=91
Age moyen	45,1 ans
Ancienneté moyenne du psoriasis	18,1 ans
IMC moyen	27,53 kg/m <sup>2</sup> .
<b>Comorbidités</b>	
Rhumatisme psoriasique	15,9%
Diabète	11,3%
Dyslipidémie	12,6%
Hypertension artérielle	20,5%
Tabagisme	31,8%
Dépression	11,3%
Maladies cardiovasculaires	4,6 %
Antécédent de cancer	2.6 %
<b>Forme clinique prédominante</b>	
En plaques	93,4%
Palmo-plantaire	2%
Pustuleux palmo-plantaire	2%
Inversé	1,3%
Unguéal	1,3%
<b>Sévérité du psoriasis à l'initiation</b>	
PASI moyen	12,7
Surface cutanée atteinte moyenne	19%
PGA moyen	3,1
DLQI moyen	11,2
<b>Traitements antérieurs</b>	
Photothérapie	n=91
Acitrétine	n=34
Etrétinate	n= 7
Ciclosporine	n=42
Méthotrexate	n=101
Apremilast	n=27
Efalizumab	n=4
Etanercept	n=22
Infliximab	n=16
Adalimumab	n=44
Ustekinumab	n=69
Ixekizumab	n=19
Secukinumab	n=36
Brodalumab	n=6

## RÉSULTATS

**151 patients étaient inclus. Leurs caractéristiques sont précisées dans le tableau 1.**

Cinquante patients étaient naïfs de biothérapie. Parmi ces patients, le nombre moyen de traitements systémiques antérieurs était de 1.99.

En prenant en compte l'ensemble de la population, le nombre moyen de biothérapies antérieures était de 1.45, en considérant uniquement les patients non naïfs de biothérapie il était de 2.16. Le dernier traitement reçu était un traitement systémique n=38, de l'apremilast n=14, une biothérapie n=93 (dont ustekinumab n=47 interrompu dans tous les cas pour échec secondaire), cette donnée était manquante pour 6 patients.

## DISCUSSION

Dans cette étude, les patients recevant du guselkumab avaient un profil habituel en termes de comorbidités rhumatisme psoriasique, cardiovasculaires et métaboliques.

Au vu des scores de sévérité, leur psoriasis était modéré à sévère. Ils étaient en échec à deux traitements systémiques et dans 1/3 des cas en première ligne de biothérapie.

Près d'un tiers des patients bénéficiaient de guselkumab après échec secondaire à l'ustekinumab, les résultats de l'étude NAVIGATE ayant démontré l'efficacité du guselkumab en cas de réponse inadéquate à l'ustekinumab.

Tableau 1. Caractéristiques des patients à l'inclusion