

Prise en charge thérapeutique des patients atteints de granulomatose avec polyangéite et de polyangéite microscopique à l'ère du rituximab

Une étude observationnelle nationale en France

INTRODUCTION

La granulomatose avec polyangéite (GPA) et la polyangéite microscopique (PAM) sont des vascularites nécrosantes systémiques rares.

En 2013, le rituximab a été approuvé en France pour le traitement des GPA et PAM.

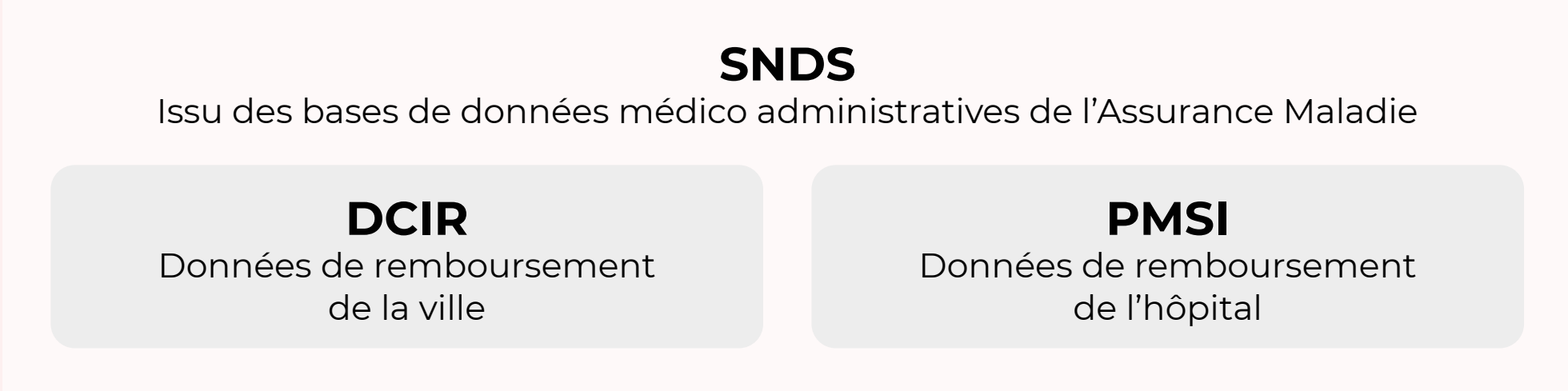
Les recommandations recommandent d'utiliser les corticostéroïdes avec précaution.

L'objectif de l'étude était de décrire et comparer les caractéristiques des patients GPA et PAM, leur prise en charge thérapeutique et les événements de santé avant et après approbation du rituximab (GROUPE 1 période 2010-2012 et GROUPE 2 période 2014-2017).

MÉTHODES

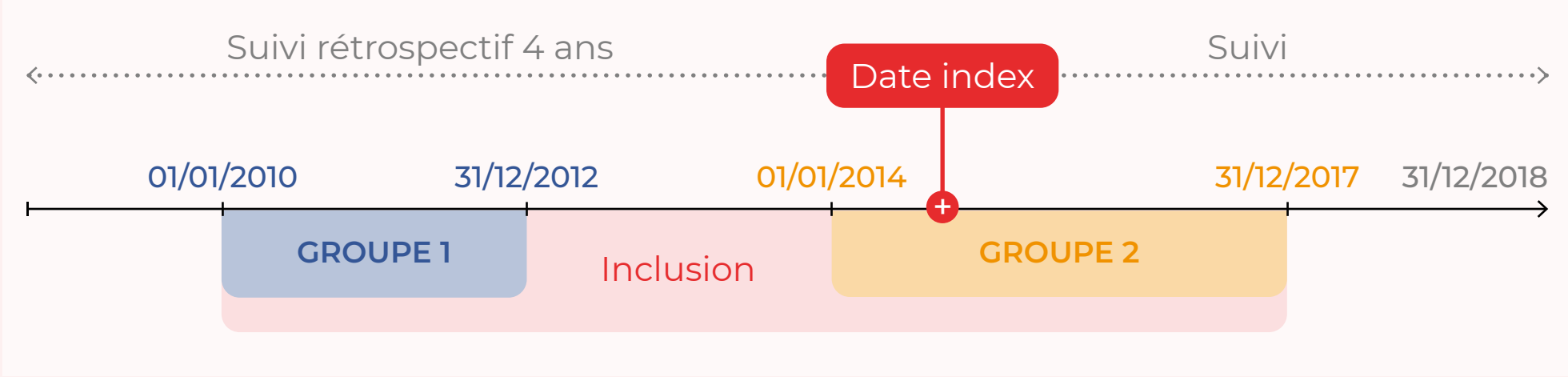
Source de données

Une étude de cohorte rétrospective a été conduite à partir du SNDS, base de données de remboursement des consommations de soins de santé.



Design de l'étude

Tous les adultes (≥ 18 ans) hospitalisés pour GPA ou PAM entre le 01/01/2010 et le 31/12/2017 ont été inclus.



Analyses statistiques

Les caractéristiques patients ont été décrites à la date index (âge, sexe). La prise en charge thérapeutique des patients a été identifiée à l'aide des traitements remboursés.

Les événements de santé d'intérêt ont été identifiés à l'aide d'algorithmes publiés utilisant les hospitalisations et remboursements de traitements.

Des tests statistiques ont permis de comparer la prise en charge thérapeutique entre les deux groupes d'intérêt (GROUPE 1 GROUPE 2).

CONCLUSION

D'après les données en vie réelle chez les patients atteints de GPA et de PAM, l'introduction du rituximab a permis de réduire l'utilisation de l'azathioprine sans affecter l'utilisation des glucocorticoïdes, bien que leur prescription doive diminuer avec les nouvelles recommandations.

Aucune réduction des effets indésirables n'a été observée.

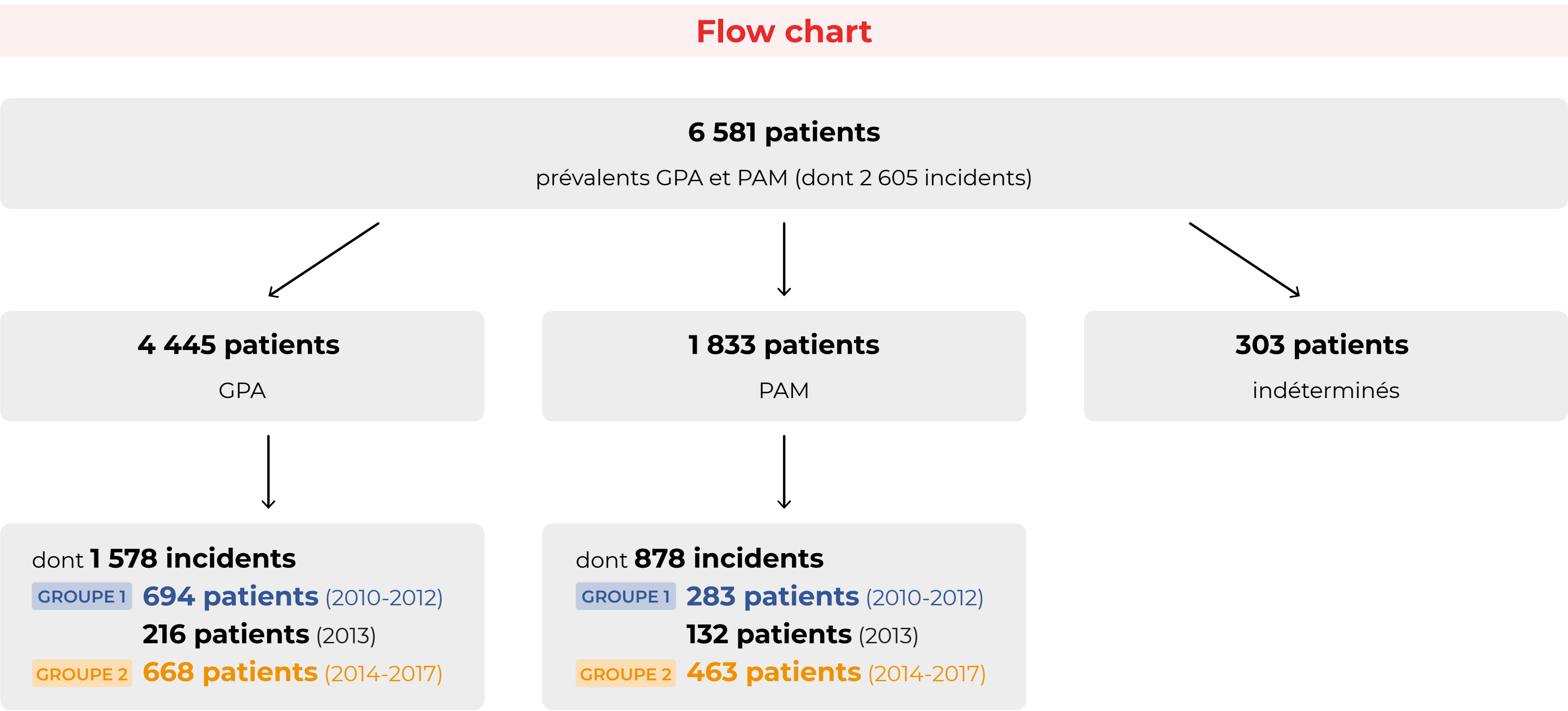
Abréviations

DCIR : Données de Consommation Inter-Régimes ; GPA : Granulomatose avec polyangéite ; PAM : Polyangéite microscopique ; PMSI : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information ; SNDS : Système National des Données de Santé

Remerciements

Les auteurs tiennent à remercier les équipes de la Direction de la stratégie, des études et des statistiques, du Département Accès, Traitement et Analyse de la Donnée et des Demandes Externes de la Caisse nationale de l'assurance maladie (CNAM) pour l'extraction des données.

RÉSULTATS



Caractéristiques patients								
Patients GPA				Patients PAM				
	GROUPE 1		GROUPE 2		GROUPE 1		GROUPE 2	
p-value	N = 694		N = 668		N = 283		N = 463	p-value
0,180	59,8 ans ± 15,5		60,8 ans ± 15,7	Âge moyen ± ET	66,0 ans ± 13,4		67,5 ans ± 13,2	0,123
0,804	55,6 %	56,3 %	% hommes		51,9 %	53,4 %		0,709

Prise en charge thérapeutique										
Patients GPA					Patients PAM					
	GROUPE 1		GROUPE 2			GROUPE 1		GROUPE 2		
	N = 694		N = 668			N = 283		N = 463		
Phase d'induction, parmi les patients avec au moins une phase d'induction										
p-value	N = 610		N = 620			N = 251		N = 444		p-value
0,012	96,9 %		93,9 %		Glucocorticoïdes	95,2 %		95,7 %		0,758
0,069	51,8 %		46,6 %		Cyclophosphamide	42,2 %		46,6 %		0,264
<0,001	9,7 %		27,6 %		Rituximab	6,0 %		20,1 %		<0,001
<0,001	29,2 %		13,2 %		Azathioprine	28,7 %		14,9 %		<0,001
0,203	8,4 %		10,5 %		Methotrexate	2,8 %		2,3 %		0,660
0,953	4,1 %		4,0 %		Mycophenolate mofetil	8,4 %		5,0 %		0,073
0,020	17,7 %		23,1 %		Échange plasmatique	24,3 %		22,3 %		0,546
Phases d'entretien, parmi les patients avec au moins une phase d'entretien										
p-value	N = 667		N = 635			N = 262		N = 443		p-value
0,754	98,2 %		98,4 %		Glucocorticoïdes	99,2 %		97,7 %		0,129
<0,001	12,6 %		45,5 %		Rituximab	9,9 %		40,9 %		<0,001
<0,001	38,4 %		20,9 %		Azathioprine	40,1 %		28,6 %		0,002
0,727	12,4 %		11,8 %		Methotrexate	4,6 %		3,0 %		0,279
0,019	8,1 %		4,9 %		Mycophenolate mofetil	11,5 %		9,7 %		0,463

Événements de santé au cours de la première année					
Patients GPA			Patients PAM		
	GROUPE 1	GROUPE 2	GROUPE 1	GROUPE 2	
	32,4 %	42,1 %	Infections	31,8 %	41,0 %
	22,8 %	14,5 %	Ostéoporose	22,0 %	13,0 %
	9,6 %	8,0 %	Tumeurs	1,5 %	7,3 %
	4,5 %	6,9 %	Diabète	5,2 %	10,7 %
	3,6 %	5,7 %	Insuffisance rénale	7,1 %	10,2 %
	2,8 %	0,9 %	Maladie artérielle périphérique	3,3 %	1,8 %
	0,4 %	1,5 %	Transplantation rénale	1,1 %	1,7 %
	0,6 %	0,2 %	AVC	0,4 %	0,2 %
	0 %	0 %	Pathologie coronaire	0 %	0 %