

Etat d'avancement du projet : Améliorer la prise en charge de la dermatite atopique modérée à sévère en France

Delphine Staumont-Sallé, Sébastien Barbarot, Catherine Droitcourt, Audrey Nosbaum, Julien Seneschal et Angèle Soria, pour le Groupe de Recherche sur l'Eczéma Atopique (GREAT) de la Société Française de Dermatologie et le réseau FRADEN (French Atopic DERmatitis Network) labellisé F-CRIN.

Nous avons pu achever avec succès la phase pilote de déploiement de la cohorte prospective d'adultes atteints de dermatite atopique recevant un traitement systémique, conventionnel ou de nouvelle génération (registre FIRST, French atoplc deRmatitiS cohOrT, 1^{er} registre national dermatite atopique). Nous avons ouvert comme prévu les **8 centres experts pilotes** (CHU Lille, CHU Rouen, CHU Nantes, CHU Rennes, CHU Bordeaux, CHU Lyon Sud et Hôpital Saint-Louis et Tenon APHP). **193** patients ont été inclus à la date du 6.10.2023, ces patients sont phénotypés de manière exhaustive avec un biobanking conforme.

Nous avons actualisé les données capturées dans le eCRF, notamment en ce qui concerne les antécédents et les effets indésirables d'intérêt pour les inhibiteurs de JAK dont les données de tolérance sont soumises à surveillance sous l'égide du PRAC (Comité de Pharmacovigilance de l'Agence européenne des médicaments).

Nos prochaines étapes sont (en cours):

- l'obtention d'un amendement pour étendre le registre FIRST aux autres centres du GREAT (29 centres potentiels au total) et éventuellement aux dermatologues libéraux intéressés (compte-tenu de la prochaine levée de la primo prescription hospitalière des biothérapies)
- l'obtention d'un amendement pour étendre les critères d'inclusion aux enfants et aux adolescents compte-tenu de l'AMM des traitements de nouvelle génération chez l'enfant et l'adolescent. Ceci nous permettra de répondre à une question brûlante à savoir l'impact de la mise en route précoce d'une biothérapie (dupilumab) chez le jeune enfant atteint de dermatite sévère (à partir de 6 mois) sur le profil évolutif de la dermatite atopique au long cours et sur le risque de survenue de comorbidités atopiques associées (asthme, allergie alimentaire, rhinoconjonctivite atopique).
- l'ajout d'une biocollection cutanée
- la poursuite de l'interfaçage avec les registres européens (TREAT, European TREATment of ATopic registry Taskforce) ; nous avons pu interfacier le registre FIRST à une étude de phase IV (ADAIR, efficacité et tolérance en vraie vie de l'abrocitinib) conduite par le laboratoire PFIZER, il s'agit d'un projet original que nous pourrions valoriser auprès de l'ANSM afin que notre registre devienne

l'interlocuteur privilégié de l'ANSM pour l'obtention de données en vraie vie post-mise sur le marché d'une nouvelle molécule dans la dermatite atopique.

- la mise en place d'un chaînage de FIRST avec le SNDS (1^{er}e réunion prévue le 21.12.2023)

En parallèle de la mise en place du registre FIRST, nous avons mené le travail de **mise à jour et d'adaptation aux pratiques françaises des recommandations européennes** de prise en charge de la dermatite atopique parues dans J Eur Acad Dermatol Venereol en septembre 2022. Ces recommandations françaises sont très attendues, les dernières recommandations datant de 2004 et l'arsenal thérapeutique dans la dermatite atopique s'étant considérablement étoffé ces dernières années. Le texte complet des recommandations est à l'heure actuelle rédigé, grâce au groupe de travail et au groupe d'experts, et il va être très prochainement soumis au groupe de relecture. Nous prévoyons une diffusion de ces recommandations début 2024.

