

## Prévalence et incidence du Lupus Erythémateux Systémique en France entière : étude dans le Système National des Données de Santé (LUPIN-F)

Laurent ARNAUD (1), Caroline FABRY-VENDRAND (2), Remus TODEA (2), Blandine VIDAL (2), Juliette COTTIN (3), Isabelle BUREAU (3), Stéphane BOUEE (3), Gabriel THABUT (2)  
(1) Département de Rhumatologie, CHU de Strasbourg, Strasbourg ; (2) Médical, AstraZeneca, Courbevoie ; (3) Etude en vie réelle, Cemka, Bourg-la-Reine

### INTRODUCTION

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune rare ayant un impact significatif sur la morbi-mortalité et la qualité de vie. A ce jour, peu d'études ont évalué l'épidémiologie du LES à l'échelle nationale.

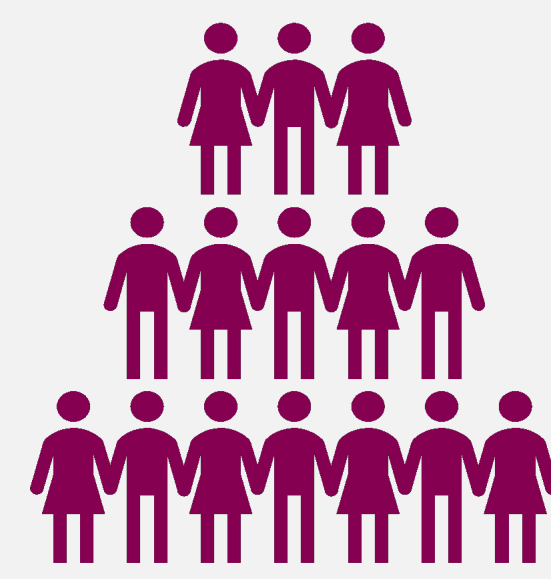
**L'objectif** de cette étude était d'actualiser les données de prévalence et d'incidence du LES en France, à partir des données médico-administratives du système national des données de santé (SNDS).

### PATIENTS ET METHODES

#### Sources de données

Cette étude a utilisé le SNDS, qui contient les données pseudonymisées de plus de 66 millions de personnes. Les patients inclus dans l'étude étaient atteints d'un LES, identifiés par le code **CIM-10 M32** (LES) documenté dans le cadre d'une affection de longue durée (ALD) et/ou au cours d'une hospitalisation. Deux sous-populations ont été considérées : la population prévalente constituée des patients vivants au 1<sup>er</sup> janvier 2020 et une population incidente constituée des patients nouvellement diagnostiqués en 2017 et 2018.

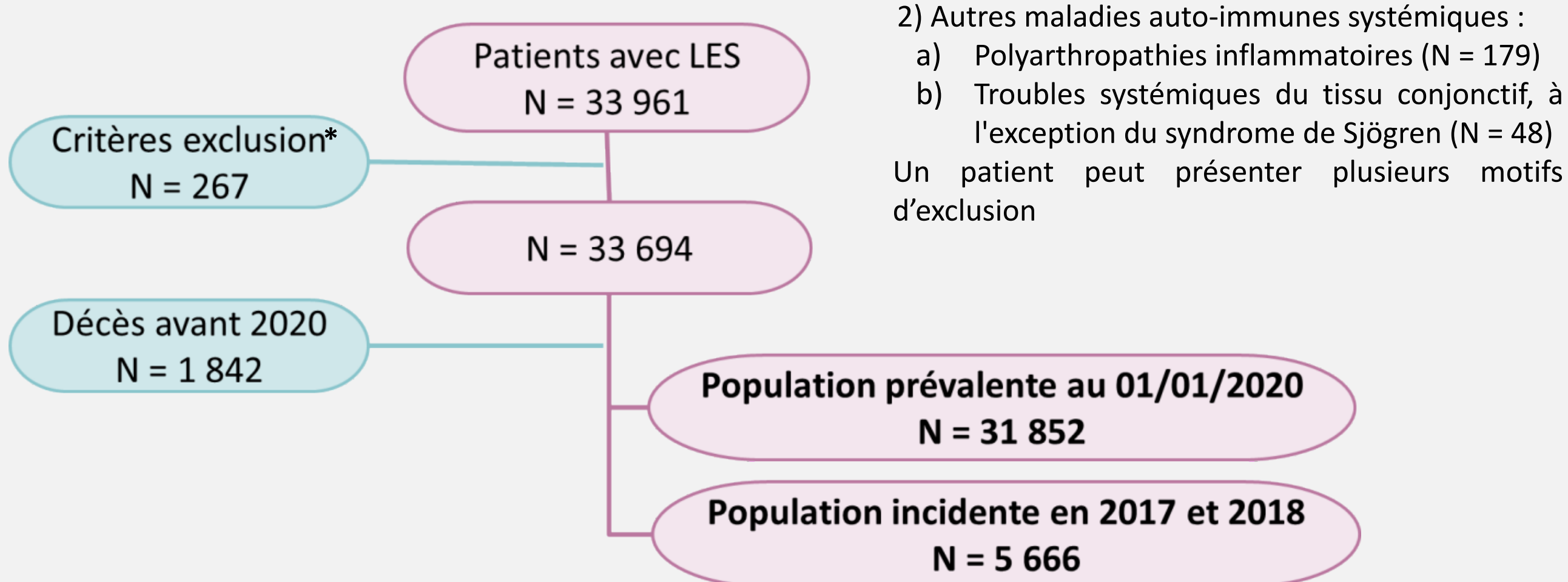
#### Identification de la population (Codes CIM-10)



- Affection de Longue Durée (ALD) pouvant être identifiée à partir du code CIM-10 M32 quel que soit le début de la maladie
- Hospitalisations identifiées à partir des codes diagnostics CIM-10 M32.1 ou M32.8 ou M32.9 (principal, relié ou associé) entre 2008 et 2020 :
  - M32.1 : Lupus érythémateux disséminé avec atteinte d'organes et d'appareils
  - M32.8 : Autres formes de lupus érythémateux disséminé
  - M32.9 : Lupus érythémateux disséminé, sans précision

### RESULTATS

#### Sélection des patients



Au **1<sup>er</sup> janvier 2020**, un total de 31 852 cas prévalents de LES a été identifié, soit un **taux de prévalence brut de 47,2 cas pour 100 000**.

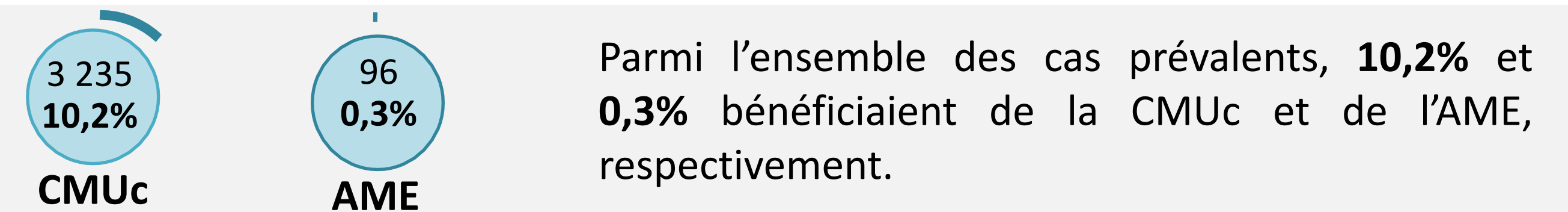
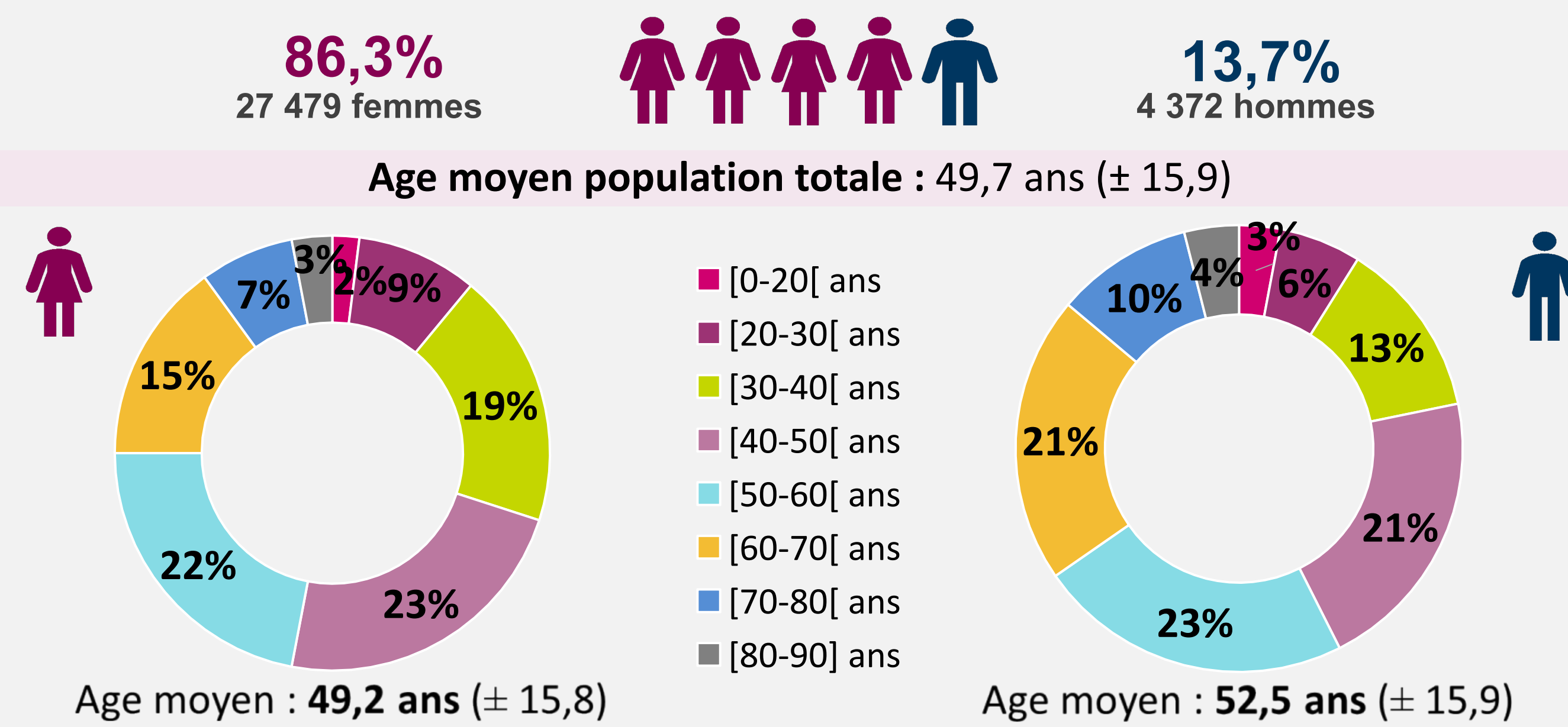
Un total de 2 971 et 2 695 cas incidents de SLE ont été identifiés respectivement en 2017 et 2018, soit des **taux d'incidence bruts de 4,4/100 000 en 2017 et 4,0/100 000 en 2018**.

Ces résultats suggèrent une prévalence du LES stable au cours du temps, avec une incidence en légère augmentation, comparativement aux estimations de 2010 (47,0/100 000 et 3,3/100 000, respectivement).

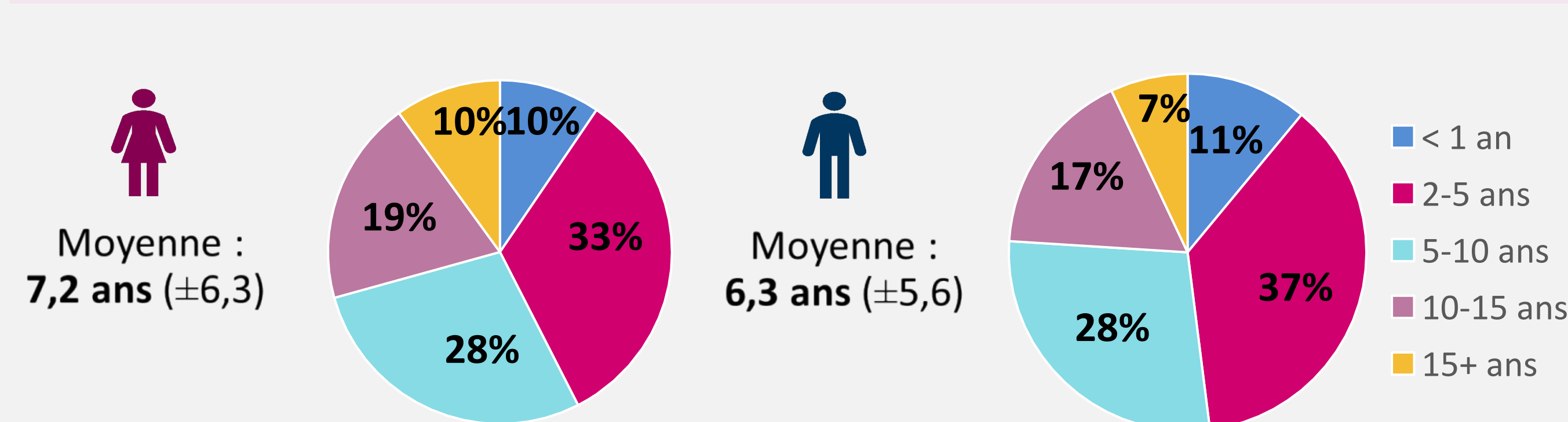
Arnaud L et al. Prevalence and incidence of systemic lupus erythematosus in France: a 2010 nation-wide population-based study. Autoimmun Rev. 2014 Nov;13(11):1082-9.

### Caractéristiques socio-démographiques et cliniques des patients

#### Population prévalente au 1<sup>er</sup> janvier 2020



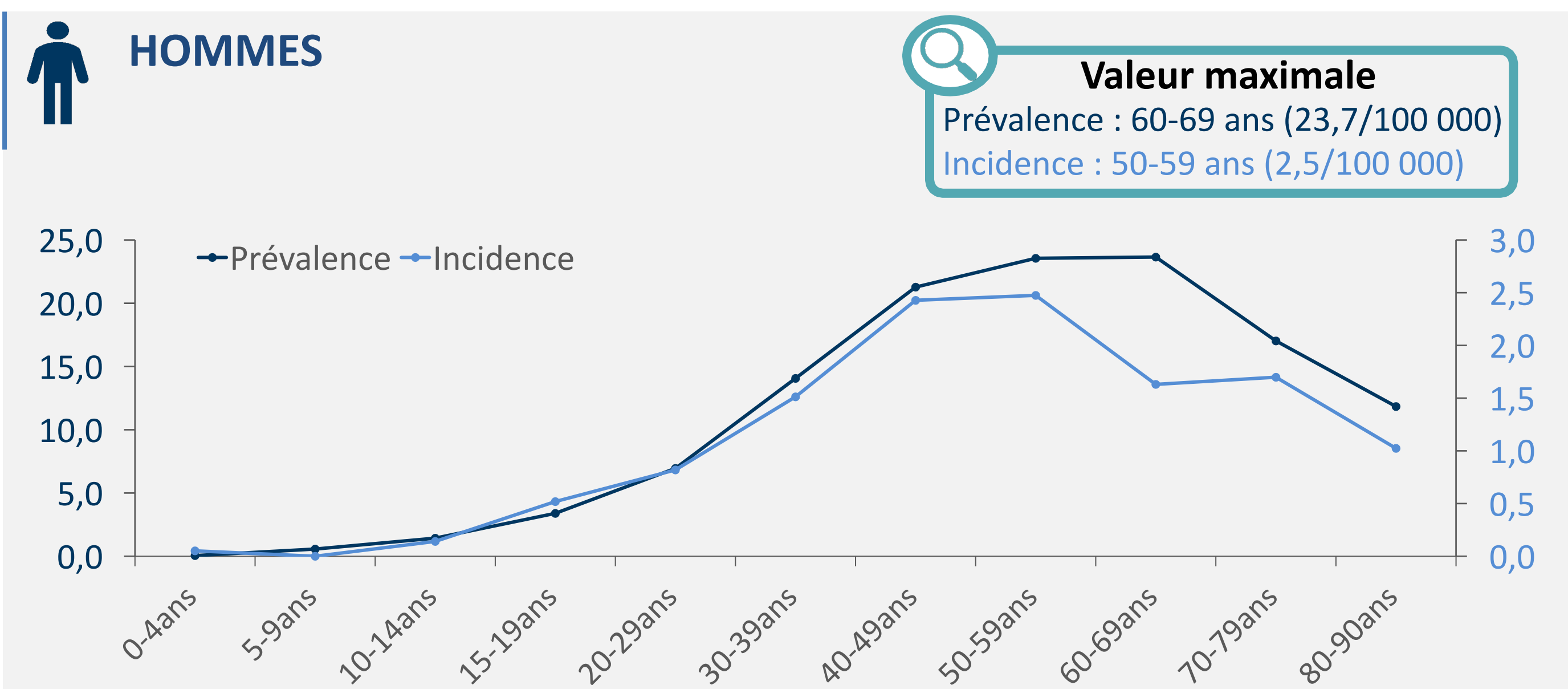
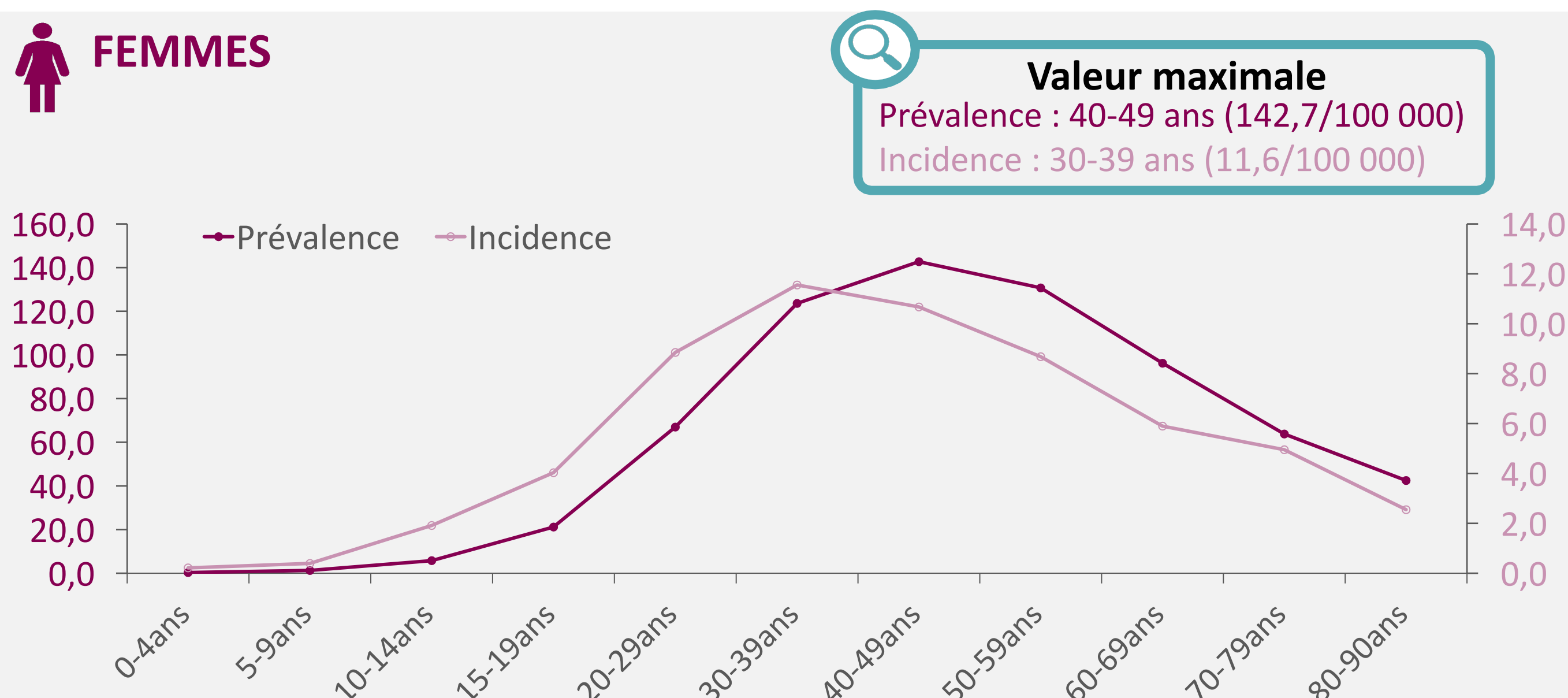
#### Ancienneté moyenne de la maladie population totale : 7,1 ans (± 6,2)



#### Population incidente en 2018

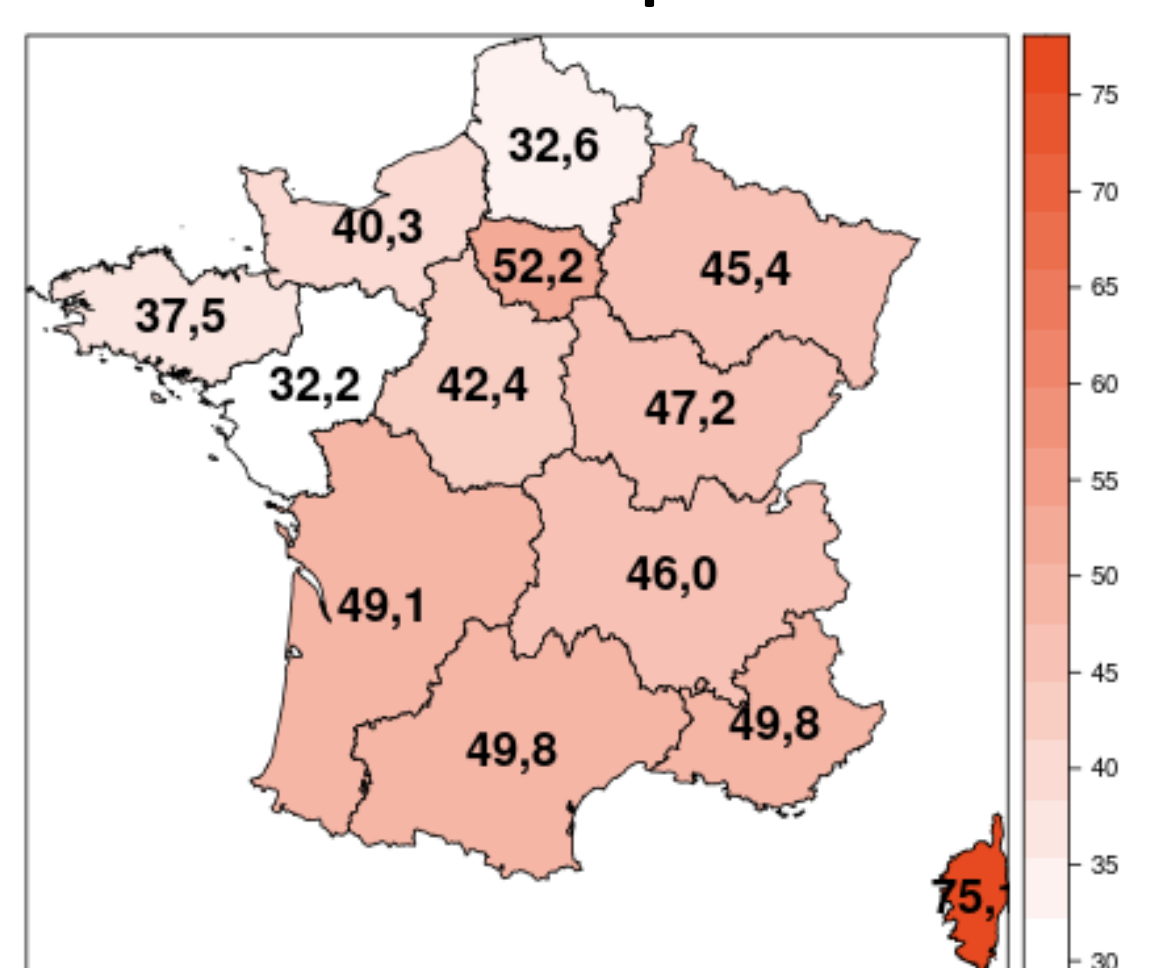
Les caractéristiques de la population incidente en 2018 étaient globalement comparables à celle de la population prévalente. La majorité des patients étaient des femmes (83,9%). L'âge moyen était légèrement inférieur, avec une moyenne (ET) de 44,8 (17,0) ans chez les femmes et de 50,1 (15,7) ans chez les hommes. Un total de 12,7% et 0,5% des patients bénéficiaient de la CMUc et de l'AME, respectivement.

### Taux de prévalence brut en 2020 et taux d'incidence brut en 2018 par classe d'âge (pour 100 000)



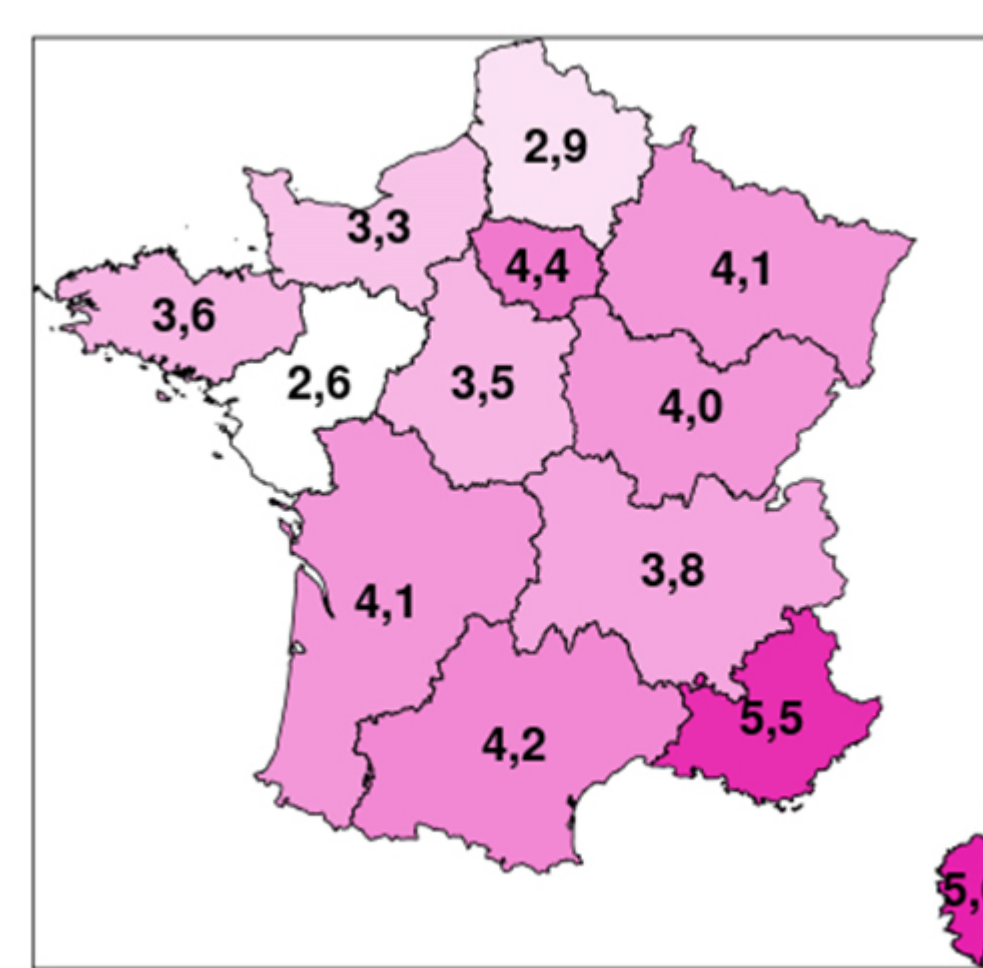
### Taux de prévalence brut en 2020 et taux d'incidence brut en 2018 par région de résidence (pour 100 000)

#### Taux de prévalence brut en 2020



**+ DOM-TOM**  
- Guadeloupe : 105,7  
- Martinique : 109,4  
- La Réunion : 68,5  
- Guyane : 50,9

#### Taux d'incidence brut en 2018



**+ DOM-TOM**  
- Guadeloupe : 8,5  
- Martinique : 8,4  
- La Réunion : 6,4  
- Guyane : 4,7

Les taux de prévalence et d'incidence bruts par région de résidence en France métropolitaine étaient les plus faibles en Pays de la Loire (32,2/100 000 et 2,6/100 000), et les plus élevés en Corse (75,1/100 000 et 5,6/100 000).

Ces taux étaient plus élevés en Guadeloupe (105,7/100 000 et 8,5/100 000) et Martinique (109,4/100 000 et 8,4/100 000).

La même répartition géographique des cas de LES avait globalement été observée en 2010.

Arnaud L et al. Prevalence and incidence of systemic lupus erythematosus in France: a 2010 nation-wide population-based study. Autoimmun Rev. 2014 Nov;13(11):1082-9.

### CONCLUSION

**La prévalence a été estimée à 47,2 cas / 100 000 et l'incidence annuelle à 4,0 / 100 000 en 2018 ; le LES reste donc considéré comme une maladie auto-immune rare en France.**

#### Déclaration des conflits d'intérêts :

Laurent Arnaud déclare des activités de consultant auprès de : Abbvie, Alexion, Alpine, Amgen, AstraZeneca, Biogen, BMS, Boehringer-Ingelheim, GSK, Grifols, Janssen, LFB, Lilly, Kezar, Medac, Novartis, Oséus, Pfizer, Roche-Chugai, Semeia, UCB. Caroline Fabry-Vendrand, Remus Todea, Blandine Vidal et Gabriel Thabut sont salariés d'AstraZeneca qui a financé l'étude. Juliette Cottin, Isabelle Bureau et Stéphane Bouée sont salariés de CEMKA qui a réalisé les analyses de l'étude.