

Utilisation des corticoïdes oraux au cours du Lupus Erythémateux Systémique : étude en France entière 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) ; Julien Robert (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

L'épargne des corticoïdes oraux (CO) est un objectif majeur au cours du lupus érythémateux systémique (LES). Les données de vraie vie sur l'utilisation des CO dans des populations nationales font actuellement défaut.



Objectif 1 : analyser l'utilisation en vie réelle des CO chez les patients français atteints d'un LES, à partir des données médico-administratives du système national des données de santé (SNDS).

Objectif 2 : quantifier les consommations de soins et leurs coûts associés.

PATIENTS ET METHODES

Identification de la population (codes CIM-10)



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 et vivants au 1^{er} janvier 2020.

Identification des comorbidités



Les manifestations spécifiques du LES et les complications des CO ont été identifiées à l'aide d'algorithmes validés.

Identification des traitements



Les traitements ont été identifiés par les délivrances de médicaments en pharmacie. Les doses journalières de CO (exprimées en équivalent-prednisone) ont été calculées pour l'année 2019.

Consommations de soins et coûts associés

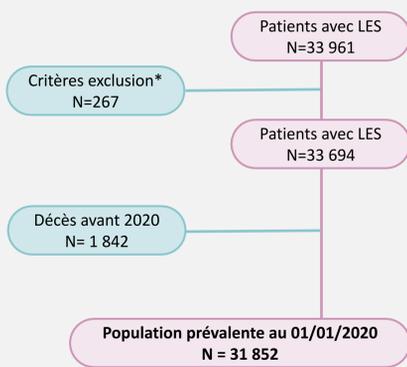


Les consommations de soin de santé et les coûts directs associés ont été estimés selon une perspective sociétale. Ces données ont été comparées à celles d'un groupe de témoins sans LES issus de la population générale, appariés sur l'âge et le sexe.

RESULTATS

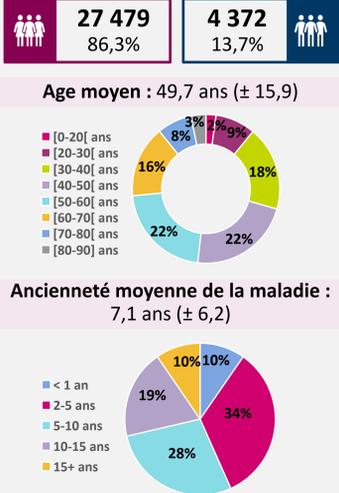
Caractéristiques des patients et utilisation en vie réelle des corticoïdes

Sélection des patients

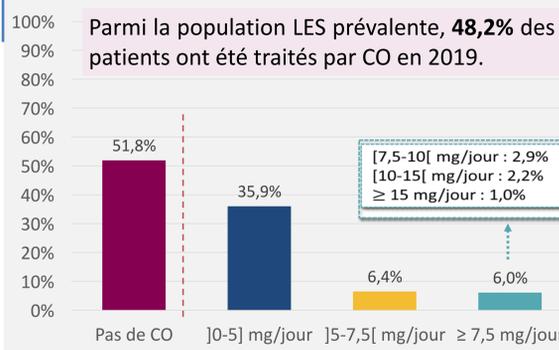


*1) Patients avec code M32.0 (N = 57)
2) Autres maladies auto-immunes systémiques :
a) Polyarthropathies inflammatoires (N = 179)
b) Troubles systémiques du tissu conjonctif, à l'exception du syndrome de Sjögren (N = 48)
Un patient peut présenter plusieurs motifs d'exclusion

Caractéristiques des patients



Utilisation des corticoïdes oraux en 2019



14,0% des patients recevant 5 à 7,5 mg/j de CO et 13,2% de ceux recevant plus de 7,5 mg/j n'étaient pas traités par antipaludéens, immunosuppresseurs ou traitements biologiques pour leur LES.

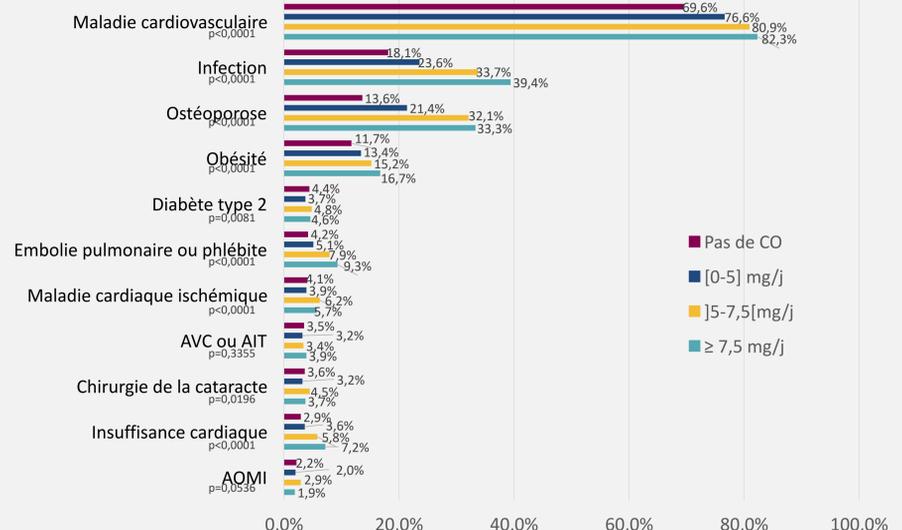
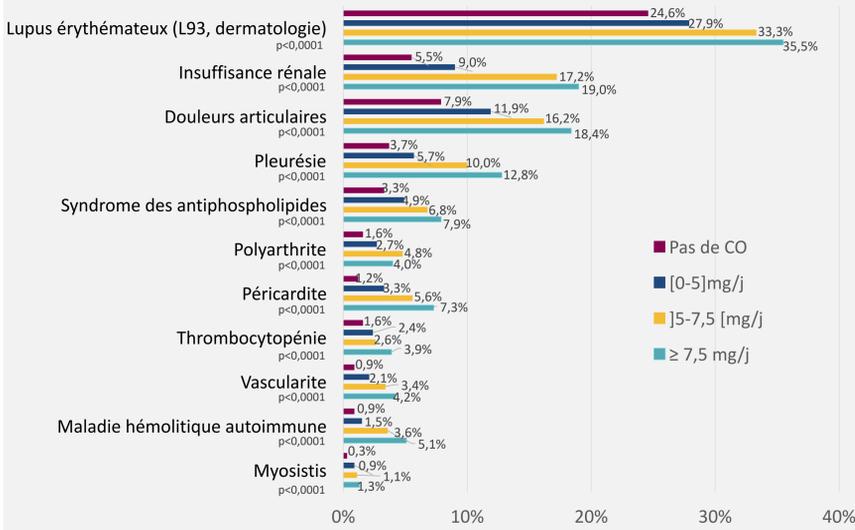
	Pas de CO	CO [0-5] mg/j	CO [5-7,5] mg/j	CO ≥ 7,5 mg/j	p
Sexe					p < 0,0001
Femmes	13 869 (50,5%)	10 184 (37,1%)	1 789 (6,5%)	1 637 (6,0%)	
Hommes	2 618 (59,9%)	1 238 (28,3%)	239 (5,5%)	277 (6,3%)	

L'utilisation des corticoïdes oraux était plus fréquente chez les femmes et diminuait avec l'âge (p<0,0001).

Comorbidités et complications des CO

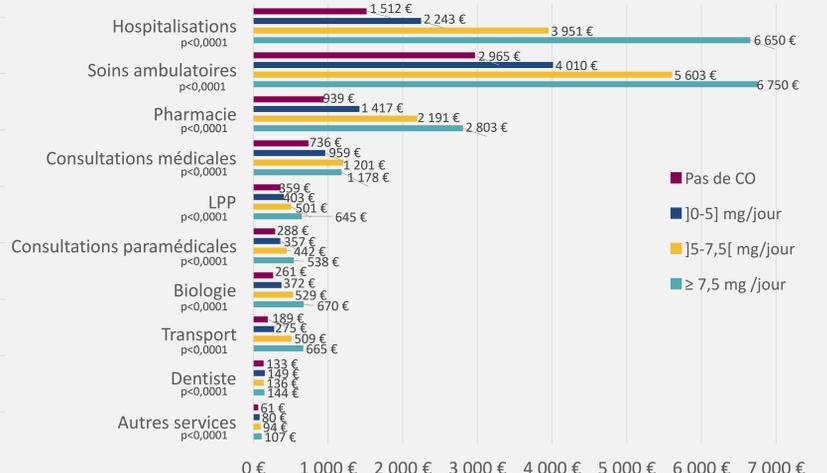
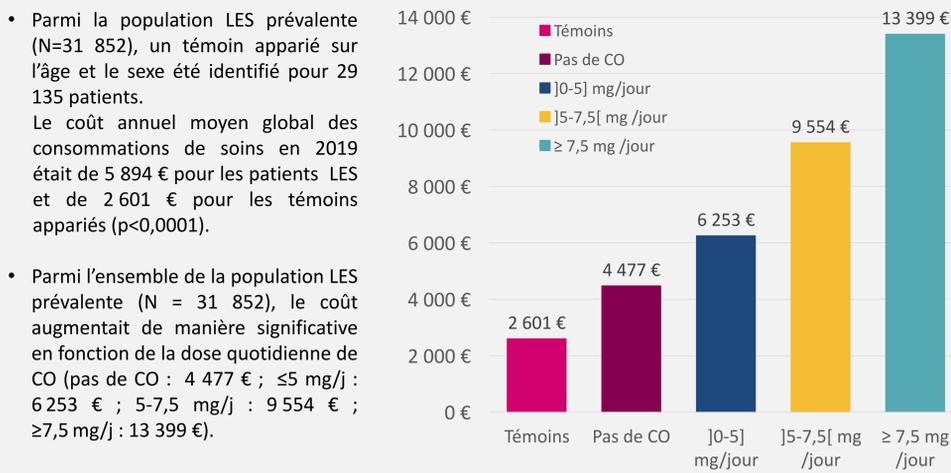
Les **manifestations spécifiques du LES**, notamment les atteintes rénales, l'atteinte cutanée, la polyarthrite, la pleurésie, étaient significativement plus fréquentes chez les patients ayant reçu des doses plus importantes de CO (p<0,0001 pour tous).

Les **complications des CO**, notamment les maladies cardiovasculaires, les infections, l'ostéoporose et l'obésité, étaient significativement plus fréquentes chez les patients ayant reçu des doses plus importantes de CO.



Analyse économique

Coût annuel moyen par patient (perspective sociétale)



Déclaration des conflits d'intérêts :

L 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, Sêmeia, UCB. C Fabry-Vendrand, R Todea, B Vidal et G Thabut sont salariés d'AstraZeneca qui a financé l'étude. J Cottin, I Bureau et S Bouée sont salariés de CEMKA qui a réalisé les analyses de l'étude.

DISCUSSION

FORCES

- Données portant sur l'ensemble de la population française.
- Cohorte de grande taille (n > 30 000).
- Ensemble des consommations de soins remboursées identifiées (pas de biais de mémoire).

LIMITES

- Dose moyenne de CO estimée sur les délivrances en pharmacie.
- Informations cliniques issues uniquement des ALD ou des séjours hospitaliers (pas de données biologiques).
- Certains diagnostics (soins purement ambulatoires) peuvent avoir été omis.

CONCLUSION

À notre connaissance, il s'agit de la première étude nationale portant sur l'utilisation en vie réelle des CO chez les patients atteints de lupus érythémateux disséminé. La proportion de patients traités avec des doses élevées de CO ≥ 7,5 mg/j reste inacceptable et associée à une fréquence significativement accrue des principales complications liées aux CO et à une augmentation significative des coûts des soins de santé. Ces résultats justifient la nécessité d'un contrôle rigoureux de l'activité de la maladie et de la mise en œuvre de stratégies robustes d'épargne de la corticothérapie au cours du lupus érythémateux systémique.