

Habitudes de prescription et objectifs thérapeutiques des dermatologues et des allergologues dans la prise en charge de l'urticaire chronique spontanée (UCS) : étude « Urticaria Voices »

Florence Tétart,* Jonathan A. Bernstein,¹ Tonya A. Winders,² Jessica McCarthy,³ Pallavi Saraswat,⁴ Merin Kalangara,³ Dhaval Patil,³ Nadine Chapman-Rothe,⁵ Tara Raftery,⁶ Karsten Weller⁷

*Département de dermatologie, département d'allergologie, CHU de Rouen, Rouen, France; ¹Bernstein Allergy Group and Clinical Research Center, Cincinnati, OH, USA; ²Global Allergy and Airways Patient Platform, Vienna, Austria; ³Novartis Pharmaceuticals Corporation, East Hanover, NJ, USA; ⁴Novartis Healthcare Pvt Ltd, Hyderabad, India; ⁵Novartis Pharma AG, Basel, Switzerland; ⁶Novartis Ireland Ltd, Dublin, Ireland; ⁷Institute of Allergology, Charité – Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Berlin, Germany

MESSAGES CLÉS ET CONCLUSION

- Les dermatologues et les allergologues ont les mêmes priorités en ce qui concerne les objectifs de traitement, portant principalement sur l'amélioration de la qualité de vie des patients et sur la disparition complète des symptômes de l'UCS.
- Les dermatologues et les allergologues se disent moins satisfaits par le traitement avec anti-histaminiques H1 même après augmentation de dose ou changement de molécule que par l'omalizumab qui est recommandé en seconde ligne.
- Ces résultats suggèrent la nécessité de nouveaux traitements innovants dans la prise en charge de l'urticaire.

Cette étude a été financée par Novartis Pharma AG, Bâle, Suisse.
Ce poster a été présenté aux congrès The American Academy of Allergy, Asthma & Immunology (AAAAI) et World Allergy Organization (WAO); 28 Février au 3 mars 2025; San Diego, Californie, Etats-Unis.

INTRODUCTION

- L'UCS est caractérisée par l'apparition de plaques et papules et/ou d'angioedèmes depuis plus de 6 semaines et peut avoir un impact majeur sur le bien-être des patients.¹
- Il existe peu de données de vie réelle sur les modalités de prise en charge de l'UCS employés par les dermatologues et les allergologues.

OBJECTIF

- Cette analyse de l'étude Urticaria Voices a porté sur les habitudes de prescription et les objectifs thérapeutiques des dermatologues et des allergologues dans la prise en charge de leurs patients atteints d'UCS.

METHODES

Design de l'étude

- Urticaria Voices est une enquête internationale (États-Unis d'Amérique, Canada, Royaume-Uni, Allemagne, France, Italie et Japon) transversale réalisée en ligne auprès de patients atteints d'UCS et de médecins traitant les UCS.
- Les dermatologues et les allergologues ou immunologistes qui traitent des patients atteints d'UCS ont répondu à une enquête en ligne de 30 minutes entre février 2022 et août 2022 et ont évalué leurs réponses sur une échelle de 10 points ou en pourcentage.










Évaluations de l'étude et analyse des données

- Dans cette analyse, le point de vue des dermatologues et des allergologues sur le choix du traitement a été enregistré sous forme de valeurs en pourcentage. Le pourcentage de dermatologues et d'allergologues qui a attribué un score élevé de 8, 9 ou 10 (résultats du top 3) sur une échelle de 10 points (1 étant le score le plus bas et 10 le score le plus élevé) a été rapporté sur les objectifs et la satisfaction vis-à-vis du traitement.
- Les données ont été analysées à l'aide de statistiques descriptives et présentées sous forme de pourcentage.

RESULTATS

- Au total, 517 dermatologues et 345 allergologues ont participé à l'étude (**tableau 1**).

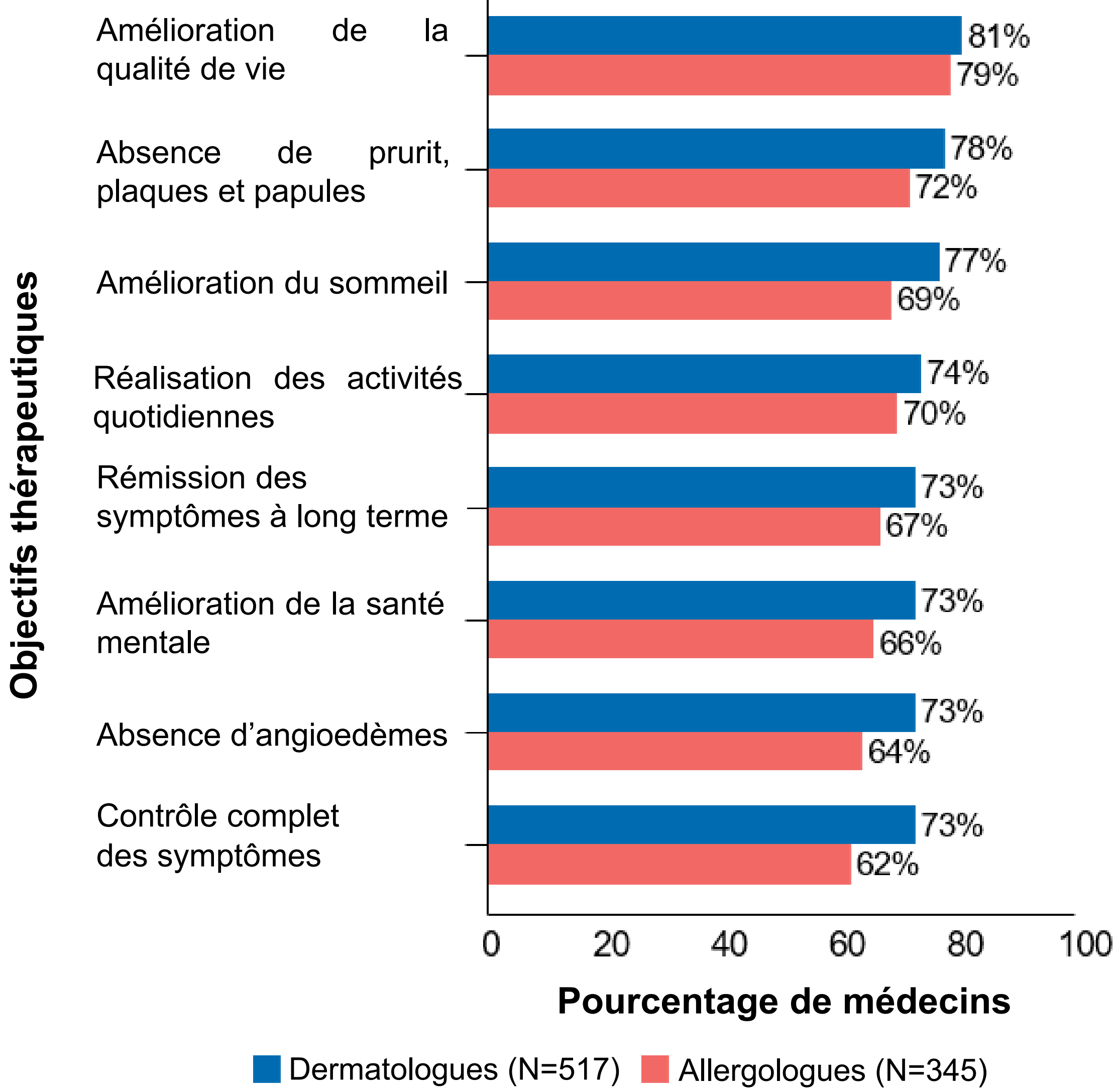
Tableau 1. Nombre de dermatologues et d'allergologues ayant participé à l'étude dans chaque pays

		Total	 Dermatologue	 Allergologue
	Etats-Unis	265	145	120
	Royaume-Uni	74	36	38
	Canada	40	30	10
	Italie	209	158	51
	Allemagne*	114	114	0
	France	59	34	25
	Japon*	101	0	101

* La répartition des médecins entre dermatologues et allergologues n'était pas uniforme entre les pays, dû aux différences dans le système de formation propre à chaque pays, ce qui a eu une incidence sur le fait qu'un médecin pouvait avoir une spécialité ou une sous-spécialité en dermatologie ou en allergologie. Il n'y avait donc pas de dermatologues au Japon ni d'allergologues en Allemagne.

- L'objectif principal du traitement était d'améliorer la qualité de vie des patients, selon 81 % des dermatologues et 79 % des allergologues, suivi par l'absence de prurit et de plaques et papules, selon 78 % des dermatologues et 72 % des allergologues (**Figure 1**).
- Le traitement de première intention le plus apprécié était les anti-histaminiques H1 (anti-H1) de deuxième génération, selon 50 % des dermatologues et 66 % des allergologues, suivis par les anti-H1 de première génération et par l'omalizumab (**Figure 2**).
- Pour le traitement de deuxième intention, la préférence des deux spécialités (dermatologues et allergologues) était l'augmentation de dose de l'anti-H1 de 2nde génération en cours ou l'ajout d'omalizumab par rapport à d'autres options thérapeutiques. De plus, 93 % des dermatologues et 87 % des allergologues ont déclaré avoir changé d'anti-H1 (en moyenne : 4,8 et 2,8 fois, respectivement) avant de passer à un biologique.
- La satisfaction avec les anti-H1 était faible (30 % des dermatologues contre 37 % des allergologues ; **Figure 2**).
- Bien que l'omalizumab ait été prescrit moins fréquemment, il a obtenu le meilleur taux de satisfaction (69 % des dermatologues versus 64 % des allergologues).

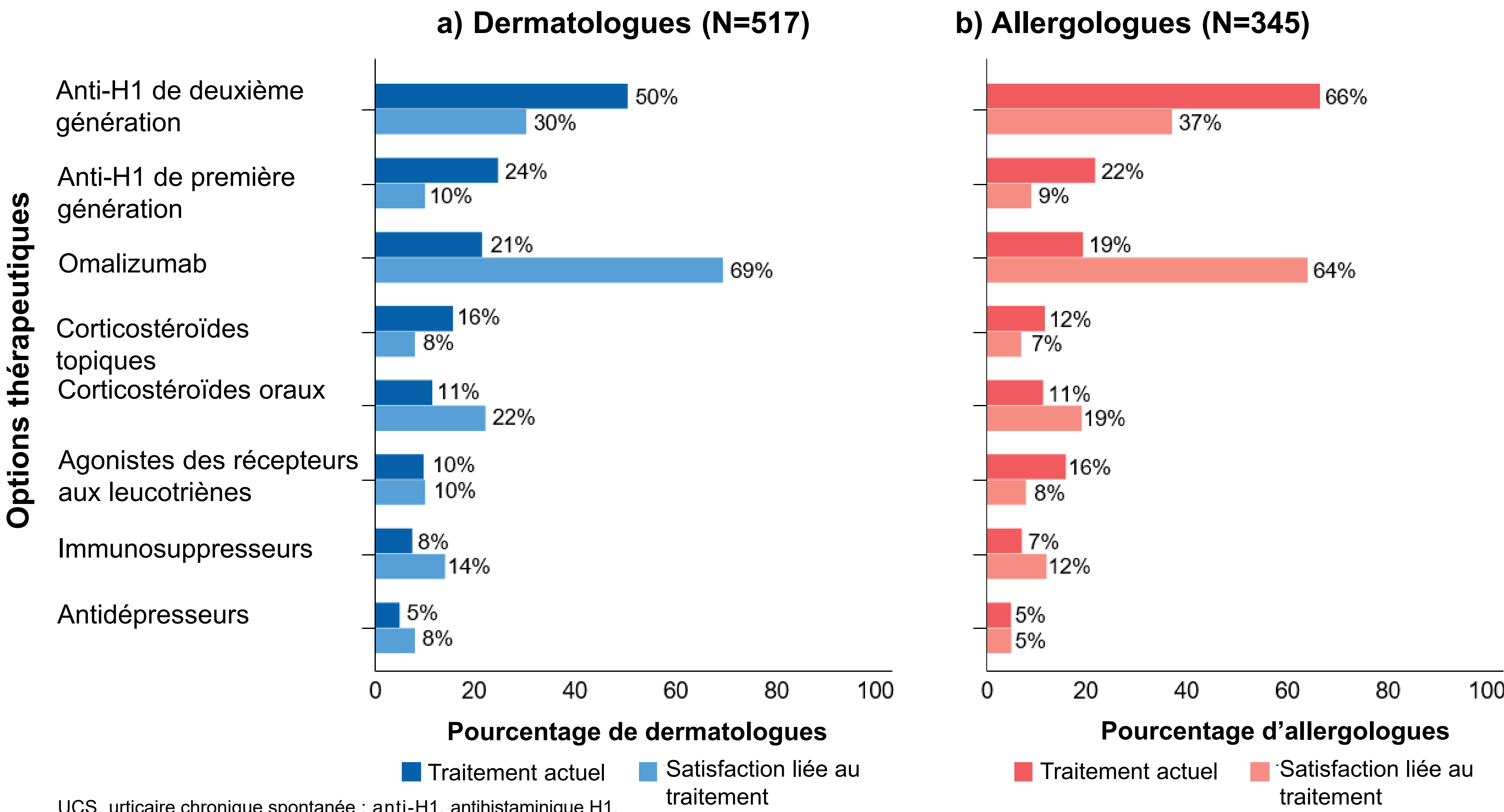
Figure 1. Principaux objectifs thérapeutiques des dermatologues et des allergologues (« top 8 ») dans la prise en charge de l'UCS



UCS, urticaire chronique spontanée.

Questions de l'enquête : Veuillez évaluer les attentes suivantes concernant le traitement selon leur importance dans la prise en charge de l'urticaire chronique de vos patients. Veuillez saisir votre évaluation en regard de chaque élément sur une échelle de 1 à 10, où 1 correspond à « sans importance » et 10 à « extrêmement important ».

Figure 2. Préférences de traitement et satisfaction associée dans la prise en charge de l'UCS



UCS, urticaire chronique spontanée ; anti-H1, antihistaminique H1.

Question de l'enquête : En ce qui concerne vos patients atteints d'UCS, veuillez indiquer le pourcentage de ceux qui reçoivent les traitements suivants.

Question de l'enquête : En ce qui concerne les bénéfices cliniques et l'atteintes de vos objectifs thérapeutiques, quel est votre degré de satisfaction vis-à-vis des traitements que vous avez prescrits à vos patients atteints d'urticaire chronique ?

Référence

1. Zuberbier T, et al. Allergy. 2022;77(3):734–766.

Remerciements

Tous les auteurs ont participé à l'élaboration de ce poster. Les auteurs souhaitent remercier tous les chercheurs et les patients impliqués dans l'étude. Les auteurs remercient Sagar Wagh et Suparna Mukherjee pour leur aide dans la rédaction et V.S. Hari Prasad pour la conception (tous de Novartis Healthcare Pvt Ltd, Hyderabad, Inde), qui a été financée par Novartis Pharma AG, Bâle, Suisse, conformément aux lignes directrices sur les bonnes pratiques de publication « Good Publication Practice » (GPP2022) (<https://www.ismpp.org/gpp-2022>).

Financements

Cette étude a été financé par Novartis Pharma AG, Basel, Switzerland.

Liens d'intérêt

Florence Tétart reçoit des honoraires de Novartis pour ses conseils et son expertise.

Jonathan A. Bernstein déclare des subventions de Novartis, AstraZeneca, Sanofi-Regeneron, Amgen, Roche, Allakos, Celldex, CSL Behring, Takeda/Shire, Biocryst, Pharming, Ionis, Biomarin et Genentech en dehors des travaux présentés.

Tonya Winders reçoit des financements de Novartis, AstraZeneca, Sanofi-Regeneron, Amgen, Roche et Genentech pour des travaux de sensibilisation et d'éducation aux maladies, sans marque, en dehors des travaux soumis, et était employée du Réseau Allergie et Asthme au moment de la réalisation de l'étude.

Jessica McCarthy, Merin Kalangara et Dhaval Patil sont des employés de Novartis Pharmaceuticals Corporation, East Hanover.

Pallavi Saraswat est employée par Novartis Healthcare Pvt. Ltd, Hyderabad, Inde.

Nadine Chapman-Rothe est employée par Novartis Pharma AG, Bâle, Suisse.

Tara Raftery est employée par Novartis Ireland Ltd, Dublin, Irlande.

Karsten Weller déclare des subventions de Novartis et de Takeda en dehors des travaux présentés et d'honoraires personnels de CSL Behring, Novartis, Moxie et Takeda en dehors des travaux présentés.