

AC Fougerousse¹, JL Perrot², Z Reguiat³, E Begon⁴, L Mery-Bossard⁵, D Thomas-Beaulieu⁵, D Pourchot⁵, A Badaoui⁶, C Boulard⁷, C Fite⁸, I Zaraq⁸, D Lons Danic⁸, J Beaziz⁸, J Parier⁹, G Chaby¹⁰, AL Liegeon¹¹, A Patchinsky¹¹, A Bonhomme¹¹, H Martin¹¹, A Schoeffler¹¹, P Muller¹¹, C Poreaux^{12,13}, C Jacobzone-Leveque¹⁴, K Chassain¹⁴, CA De Salins¹⁴, JB Monfort¹⁵, E Esteve¹⁶, F Maccari⁹, PA Becherel¹⁷, pour l'Observatoire des Maladies Cutanées Chroniques Inflammatoires

1. Dermatologie, HIA Bégin, Saint Mandé, 2 Dermatologie CHU Saint Etienne, 3 Dermatologie Polyclinique Courlancy, Reims-Bezannes, 4 Dermatologie CH Pontoise, 5 Dermatologie CHIPS Saint Germain en Laye, 6 Cabinet de Dermatologie, Paris, 7 Dermatologie CH Le Havre, 8 Dermatologie Hopital Saint Joseph Paris, 9 Cabinet de Dermatologie La Varenne Saint Hilaire, 10 Dermatologie CHU Amiens, 11 Dermatologie CHR Metz-Thionville, 12 Cabinet de Dermatologie Nancy, 13 Dermatologie Clinique Pasteur Essey les Nancy, 14 Dermatologie CH Lorient, 15 Dermatologie CHU Tenon Paris, 16 Dermatologie CH Orléans, 17 Dermatologie Hopital Privé d'Antony

INTRODUCTION:

Le psoriasis, la dermatite atopique, l'hidradénite suppurée ou l'urticaire chronique touchent un français adulte sur cinq avec un impact important sur leur qualité de vie.

MATERIEL ET METHODES:

OMCCI= étude prospective multicentrique (centres hospitaliers et dermatologues libéraux) observationnelle incluant des patients adultes avec un psoriasis, une dermatite atopique, une hidradénite suppurée ou une urticaire chronique modérés à sévères à partir de décembre 2020.

Les données concernant la sévérité, les traitements (historique des 6 derniers mois à l'inclusion puis modifications thérapeutiques) étaient colligées par l'investigateur à la visite d'inclusion puis de façon annuelle pendant 4 ans. Les patients remplissaient des questionnaires évaluant l'impact de leur maladie à l'inclusion puis tous les 6 mois. Nous présentons ici les résultats préliminaires à l'inclusion.

RESULTATS :

1597 patients étaient inclus entre le 11 décembre 2020 et le 30 mars 2022 par 17 centres. Leurs caractéristiques à l'inclusion sont précisées dans le tableau 1.

L'impact de la maladie était évalué comme assez ou très important par 84.9% (dermatite atopique), 90.1% (hidradénite suppurée), 73.1% (psoriasis) et 87.3% (urticaire chronique) des patients, affectant non seulement la vie quotidienne mais aussi familiale (<50% des patients vivant en couple pour l'hidradénite suppurée) et professionnelle.

Les patients atteints de dermatite atopique rapportaient un impact important sur le sommeil et le caractère chronophage des soins réalisés.

D'après le questionnaire SF-12, l'impact des 4 pathologies sur les dimensions physique et mentale était à la limite du pathologique. Le psoriasis était la pathologie avec le moins d'impact.

Dans les 6 mois précédant l'inclusion 30.6% (dermatite atopique), 39.2% (hidradénite suppurée) et 44.2% (urticaire chronique) des patients avaient été absents du travail (versus 16.4% des patients psoriasis).

25.3% des patients atteints d'hidradénite suppurée avaient été hospitalisés ou avaient du consulter (versus 6 à 12% des patients dermatite atopique, psoriasis ou urticaire chronique).

	Dermatite atopique (n=306)	Hidradénite suppurée (n=226)	Psoriasis (n=899)	Urticaire chronique (n=166)	Total (n=1597)
Genre féminin (%)	53.6	62.7	40.8	73.5	49.7
Age (médian)	34	31	47	40	41
Age>50 ans (%)	23.9	4.5	43.5	30.9	32.9
Vie en couple (%)	57.6	48	68.4	60	62.6
Travailleur actif ou en arrêt maladie (%)	66.7	74.3	68.5	66	68.8
Evaluation de la sévérité (médiane)	18 ¹	10 ²	10 ³	7 ⁴	-
Impact sur la vie professionnelle ⁴	7	7	5	7	6
Age au diagnostic (median)	5	22	25	34	22
Délai depuis le diagnostic (années, median)	24	6	17	2	15
DLQI>10 (%)	55.9	68.1	46.6	47.6	51.5
Traitement à l'inclusion ⁵ (%)					
• Biothérapie	58.8	54	66.4	78.3	64.4
• Systémique	17	4.9	25.6	6.6	19
• Antihistaminique	1.3	0	0	66.3	7.1
• Antibiotique	0	48.7	0	0	6.9
• JAK inhibiteur	21.6	0	0	0	4.1

¹Eczema Area and Severity Index

²International Hidradenitis Suppurativa Severity Score System

³Psoriasis Area and Severity Index

⁴Echelle Visuelle Analogique (0 à 10)

⁵En cours ou initié à l'inclusion

Tableau 1: Caractéristiques des patients

DISCUSSION:

Les résultats préliminaires de cette étude ont confirmé l'impact important des dermatoses inflammatoires chroniques sur la vie des patients, en particulier celui des patients atteints de dermatite atopique, d'urticaire chronique et d'hidradénite suppurée, en contraste à celui moins important du psoriasis. En effet, près de la moitié des patients atteints d'urticaire chronique avaient du s'absenter du travail à cause de leur pathologie les 6 mois précédant l'inclusion. Les patients atteints d'hidradénite suppurée rapportaient un impact majeur en particulier sur leur vie professionnelle et sentimentale et ceux atteints de dermatite atopique un impact majeur sur le sommeil et un temps important lié aux soins. L'impact du psoriasis était moins important, probablement du fait de l'utilisation de traitements modernes depuis plus longtemps dans cette pathologie comme l'illustre le fait que 2/3 des patients psoriasiques étaient déjà sous traitement biologique à l'inclusion. Les données à long terme de cette étude permettront de mesurer l'impact de la prise en charge et en particulier des nouveaux traitements sur la qualité de vie des patients.