

2  
0  
2  
4



# JDP

## Journées dermatologiques de Paris

03 / 07  
DÉCEMBRE

PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS

[www.lesjdp.fr](http://www.lesjdp.fr)

ORGANISÉES PAR



# Liens d'intérêt

Aucun



# Caractéristiques cliniques et prise en charge thérapeutique de la dermatite atopique du sujet âgé en comparaison à l'adulte jeune : une étude prospective multicentrique

Clément Pollyn-Millot<sup>1</sup>, François Maccari<sup>2,3</sup>, Jean-Luc Perrot<sup>4</sup>, Ziad Reguiat<sup>5</sup>, Claire Boulard<sup>6</sup>, Pierre-André Becherel<sup>7</sup>, Claire Poreaux<sup>8</sup>, Laure Mery-Bossard<sup>9</sup>, Domitille Beaulieu<sup>10</sup>, Diane Pourchot<sup>11</sup>, Anne-Claire Fougerousse<sup>2</sup>, Edouard Begon<sup>12</sup>, Anne-Laure Liegeon<sup>13</sup>, Charlotte Fite<sup>14</sup>, Ines Zaara<sup>14</sup>, Dominique Lons-Danic<sup>14</sup>, Beatrice Walls<sup>14</sup>, Caroline Jacobzone<sup>15</sup>, Charlotte Lepelley<sup>16</sup>, Daphné Denis<sup>16</sup> and Guillaume Chaby<sup>1</sup> for the OMCCI Group



# Rationnel

- Patients DA  $\geq 65$  ans  $\approx$  **10%** <sup>1,2</sup>
- Physiopathologie :
  - $\searrow$  **fonction barrière cutanée** <sup>3</sup> :  $\searrow$  production filaggrine
  - **Immunosénescence** <sup>4,5</sup> :
    - Pro-inflammatoire
    - Switch Th2

1. Richard et al. Sex- and age-adjusted prevalence estimates of five chronic inflammatory skin diseases in France: results of the « OBJECTIFS PEAU » study. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018  
2. Salava et al. Age-dependent Distribution of Atopic Dermatitis in Primary Care: A Nationwide Population-based Study from Finland. Acta Derm Venereol. 12022  
3. Ramírez-Marín et al. Differences between pediatric and adult atopic dermatitis. Pediatr Dermatol. 2022  
4. Williamson et al. Atopic dermatitis in the elderly: a review of clinical and pathophysiological hallmarks. Br J Dermatol. 2020  
5. Nomura et al. Multipolarity of cytokine axes in the pathogenesis of atopic dermatitis in terms of age, race, species, disease stage and biomarkers. International Immunology. 2018



# Rationnel

## LA DA DU SUJET ÂGÉ

**Concept récent, 4<sup>ème</sup> forme selon certains auteurs  
(3 formes reconnues : DA nourrisson, enfant, adolescent et adulte)**



### Manque de données

- caractéristiques **cliniques**
- **fardeau** de la maladie
- prise en charge **thérapeutique**



# Objectif

- ⇒ **Décrire** les caractéristiques
  - **cliniques**
  - **thérapeutiques**
  - **fardeau**
  
- ⇒ **Comparaison** / DA sujets < 30 ans



# Matériel et Méthodes

## DESIGN ET PATIENTS

- **étude observationnelle prospective multicentrique**
- **cohorte prospective française** : Observatoire des Maladies Cutanées Chroniques Inflammatoires (**OMCCI**)
- 22 centres investigateurs hospitaliers et libéraux
- Critères d'inclusion :
  - âge  $\geq$  **18 ans**
  - **DA modérée à sévère**, initiation/modification d'un **traitement systémique**
- Période d'inclusion : **12/2020 – 05/2023**



# Matériel et Méthodes

## DONNÉES RECUEILLIES

- **Cliniques :**

- âge de début
- localisations atteintes
- score EASI

- **Fardeau :**

- score DLQI
- impact global
- impact thymique
- impact sur le sommeil

- **Thérapeutiques :**

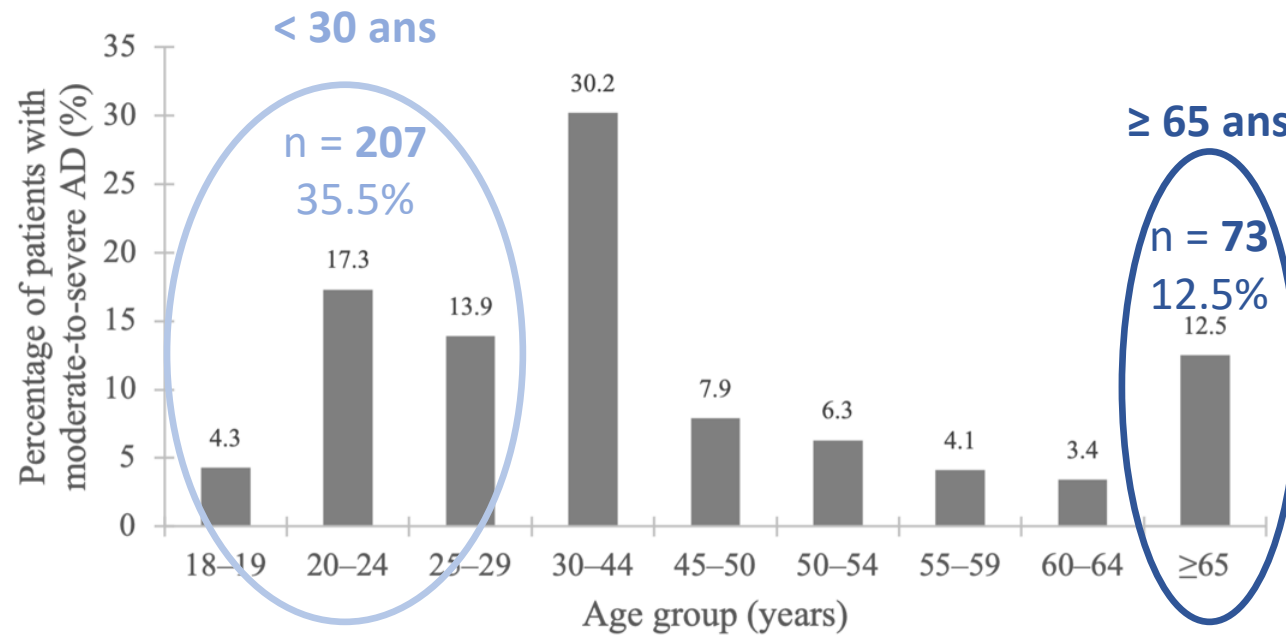
- Traitement au cours des 6 derniers mois
- Traitement prescrit à l'issue de la visite d'inclusion



# Résultats

## POPULATION

- N = 587





# Résultats

## CLINIQUES

	Patients ≥ 65 years (N=73)	Patients < 30 years (N=207)	<i>p</i> value
<b>Age at diagnosis, median (IQR), years</b>	51 (3–70)	2 (1–11)	< 0.001
0–11 years, n (%)	21 (31.8)	149 (76.0)	< 0.001
12–17 years, n (%)	3 (4.5)	24 (12.2)	
≥ 18 years, n (%)	42 (63.6)	23 (11.7)	
≥ 65 years, n (%)	23 (34.8)	—	
<b>EASI score (0–72), mean (SD)</b>	17.8 (10.3)	20.1 (13.4)	0.343
mild, n (%)	12 (16.4)	38 (18.6)	0.130
moderate, n (%)	38 (52.1)	79 (38.7)	
severe, n (%)	23 (31.5)	87 (42.6)	



# Résultats

## CLINIQUES

	Patients ≥ 65 years (N=73)	Patients < 30 years (N=207)	<i>p</i> value
<b>Anatomical sites affected, n (%)</b>			0.043
None (clear)	2 (2.7)	2 (1.0)	
<b>Segmental involvement</b>	64 (87.7)	162 (78.6)	
limbs	55 (88.7)	145 (89.5)	0.863
torso	45 (72.6)	105 (64.8)	0.269
head and neck	38 (62.3)	137 (85.6)	< 0.001
extremities	35 (55.6)	111 (68.9)	0.059
external genitalia	7 (11.3)	20 (12.3)	0.828
<b>Generalized involvement</b>	7 (9.6)	42 (20.4)	



# Résultats

## FARDEAU DE LA MALADIE

	Patients ≥ 65 years (N=73)	Patients < 30 years (N=207)	<i>p</i> value
<b>DLQI score (0–30), mean (SD)</b>	8.2 (4.8)	12.3 (6.7)	< 0.0001
mild, n (%)	26 (35.6)	37 (18.0)	< 0.001
moderate, n (%)	27 (37.0)	50 (24.3)	
severe, n (%)	20 (27.4)	119 (57.8)	
<b>DLQI items, n (%)</b>			
<b>Itching, pain, burning sensations</b>			0.576
not at all	4 (5.5)	7 (3.4)	
a little	17 (23.3)	42 (20.6)	
a lot or a great deal	52 (71.2)	155 (76.0)	



# Résultats

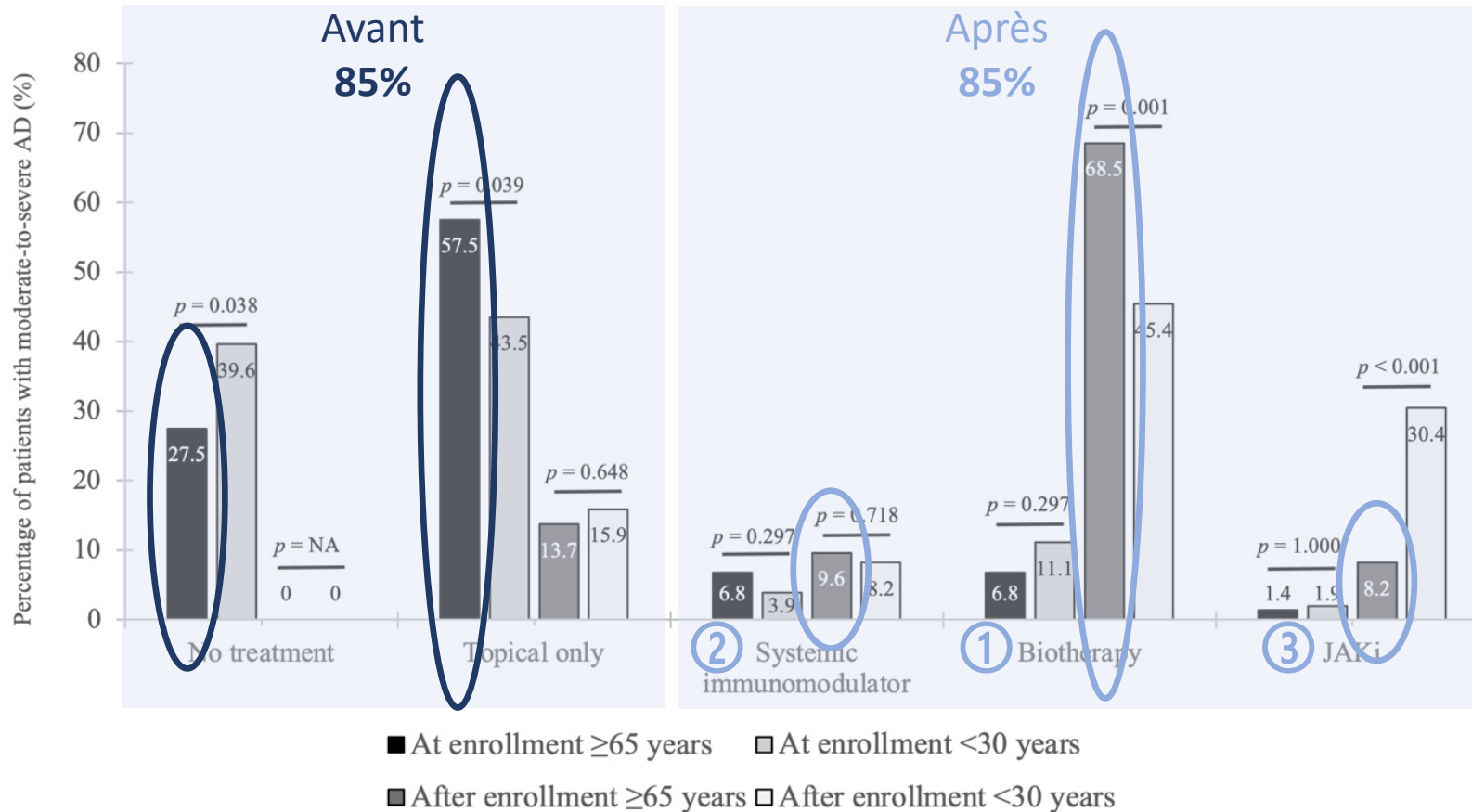
	Patients ≥ 65 years (N=73)	Patients < 30 years (N=207)	<i>p</i> value
<b>Impact on sleep, Likert scale</b>			<b>0.164</b>
never, n (%)	9 (12.7)	19 (9.3)	
mild, n (%)	11 (15.5)	16 (7.8)	
moderate, n (%)	13 (18.3)	35 (17.1)	
severe, n (%)	38 (53.5)	135 (65.9)	
<b>Impact on low mood and depression, Likert scale</b>			<b>0.578</b>
never, n (%)	14 (19.2)	29 (14.1)	
mild, n (%)	11 (15.1)	43 (21.0)	
moderate, n (%)	27 (37.0)	71 (34.6)	
severe, n (%)	21 (28.8)	62 (30.2)	
<b>Overall impact, Likert scale</b>			<b>0.164</b>
never, n (%)	2 (2.9)	3 (1.5)	
mild, n (%)	12 (17.1)	27 (13.3)	
moderate, n (%)	33 (47.1)	78 (38.4)	
severe, n (%)	23 (32.9)	95 (46.8)	





# Résultats

## THÉRAPEUTIQUES





# Discussion

## CLINIQUE

- Patients DA  $\geq$  65 ans :
  - proportion **non négligeable (12.5 %)**, comparable aux données internationales
  - essentiellement **début tardif**
  - **sévérité similaire**
  - atteintes moins fréquentes : **tête et cou, extrémité, généralisée**



# Discussion

## FARDEAU

- Patients DA  $\geq$  65 ans / aux sujets jeunes :
  - **Moindre d'après le DLQI**
  - mais sous-estimé ?
    - Si exclusion des items travail : résultats comparables
  - **Prurit, qualité du sommeil, anxiété, dépression** : aussi mal vécu





# Discussion

## THÉRAPEUTIQUE

- Patients DA  $\geq$  65 ans :
  - **Inertie thérapeutique ?**
  - Choix des dermatologues en pratique :
    - **biothérapie**
    - autres (MTX, JAKi) : au cas par cas



# Discussion

FORCES	LIMITES



# Conclusion

**La DA du sujet âgé est-elle une 4<sup>ème</sup> forme spécifique ?**

**Peut-être** en raison de certaines distinctions sémiologiques (moindre fréquence atteinte extrémités, tête et cou, forme généralisée)

**Non** concernant l'impact sur le sommeil, prurit, association aux comorbidités psychiatriques

**Non** car l'âge ne semble pas être un frein à la prescription de thérapeutiques efficaces (hors ciclosporine et JAKi)

➡ **Adaptation nécessaire des recommandations chez les sujets âgés**



# Caractéristiques cliniques et prise en charge thérapeutique de la dermatite atopique du sujet âgé en comparaison à l'adulte jeune : une étude prospective multicentrique

Clément Pollyn-Millot<sup>1</sup>, François Maccari<sup>2,3</sup>, Jean-Luc Perrot<sup>4</sup>, Ziad Reguiat<sup>5</sup>, Claire Boulard<sup>6</sup>, Pierre-André Becherel<sup>7</sup>, Claire Poreaux<sup>8</sup>, Laure Mery-Bossard<sup>9</sup>, Domitille Beaulieu<sup>10</sup>, Diane Pourchot<sup>11</sup>, Anne-Claire Fougerousse<sup>2</sup>, Edouard Begon<sup>12</sup>, Anne-Laure Liegeon<sup>13</sup>, Charlotte Fite<sup>14</sup>, Ines Zaara<sup>14</sup>, Dominique Lons-Danic<sup>14</sup>, Beatrice Walls<sup>14</sup>, Caroline Jacobzone<sup>15</sup>, Charlotte Lepelley<sup>16</sup>, Daphné Denis<sup>16</sup> and Guillaume Chaby<sup>1</sup> for the OMCCI Group