Les patients atteints de rhinosinusite chronique avec polypes nasaux (CRSwNP) ont subi moins de procédures sinusiennes et ont moins consommé de ressources médicales après l'instauration du dupilumab dans la pratique réelle aux USA

CRSWNP

Joseph K. Han¹, Stella E. Lee², Joshua M. Levy³, Zachary M. Soler⁴, Lucia De Prado Gomez⁵, Nehal Kamal⁶, Scott Nash७, Mark Corbett⁶, Harry Sacks⁷, Juby A. Jacob-Nara⁶

¹Department of Otolaryngology and Head and Neck Surgery, Eastern Virginia Medical School, Norfolk, VA, USA; ³National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ³National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ³National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ³National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁴National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute on Deafness and Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, MD, USA; ⁵National Institute Other Communication Disorders, NIH, Bethesda, NIH, Disorders, NIH, Disorders, NIH, Disorders, NIH, Disorders, NIH, Disorders, NIH, Disorders, NIH, Dis ⁴Department of Otolaryngology – Head and Neck Surgery, Medical University of South Carolina, Charleston, SC, USA; ⁵Sanofi, Dubai, UAE; ⁷Regeneron Pharmaceuticals Inc., Tarrytown, NY, USA; ⁸Sanofi, Bridgewater, NJ, USA

Informations de base

- Le dupilumab est indiqué en traitement d'entretien adjuvant chez les patients adultes avec CRSwNP mal contrôlée¹
- Les essais cliniques randomisés et en situation réelle ont montré que le dupilumab améliore les résultats objectifs et rapportés par les patients avec CRSwNP dont la pathologie est mal contrôlée^{2,3}
- Il existe peu d'études publiées sur l'utilisation en pratique réelle du dupilumab dans la CRSwNP aux USA

Méthodes

- Étude observationnelle rétrospective de cohorte chez des adultes avec CRSwNP instaurant le dupilumab à 300 mg entre 2019 et 2022, utilisant les données du registre Reg-entSM (AAO-HNS/F, Alexandria, VA, USA) et du cloud de données en situation réelle OM1 (OM1 Inc., Boston, MA, USA)
- L'utilisation de ressources médicales (URM) a été mesurée pendant 12 mois avant instauration du dupilumab et 12 mois après instauration du dupilumab

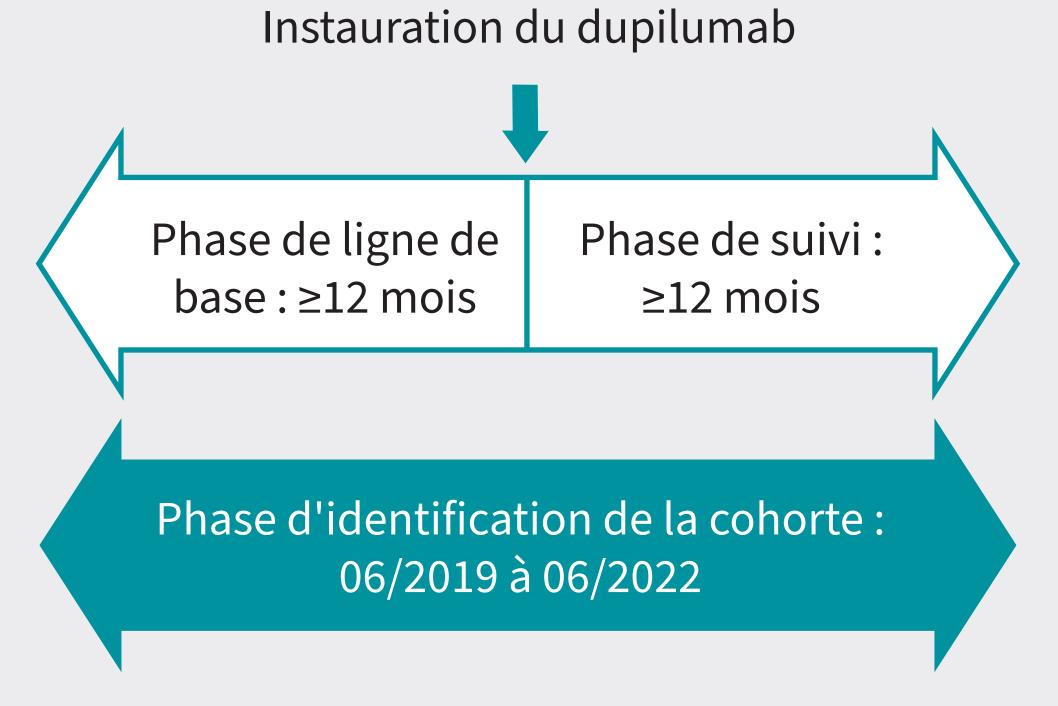
 Cette étude observationnelle, rétrospective et en conditions réelles, basée sur les données du DME et les rapports d'étude, visait à caractériser l'efficacité du dupilumab telle que mesurée par l'URM chez les patients atteints de CRSwNP aux USA dans des conditions réelles



Conclusions

- Les patients avec CRSwNP qui ont commencé le dupilumab ont subi moins de procédures sinusiennes et ont présenté une URM plus faible après l'instauration du dupilumab, par rapport à la période avant traitement
- Ces résultats confirment l'efficacité du dupilumab dans le traitement des patients avec **CRSwNP** en vraie vie

Figure 1. L'étude a enrôlé 1016 adultes atteints de CRSwNP.



Critères d'exclusion

- Chirurgie endoscopique du sinus : ≤12 mois avant ou après l'instauration du dupilumab
- Traitement biologique ou diagnostic de dermatite atopiquea
- Prescription/délivrance/ administration de mépolizumab, benralizumab, omalizumab ou reslizumab au cours des 12 derniers moisb
- Diagnostic de cancer des cavités nasales ou des sinus avant l'instauration du traitement par dupilumab

^aLa prévalence de la dermatite atopique était <5 % ; elle a donc été ajoutée comme critère d'exclusion. bLe tézépélumab n'a pas été inclus initialement dans les critères d'exclusion car il n'a été autorisé qu'en décembre 2021 ; les patients ayant reçu du tézépélumab après cette date ont été exclus.

Conception de l'étude et résultats

Figure 2. Au cours des 12 mois qui ont suivi l'instauration du dupilumab, moins de patients ont subi une endoscopie nasale, un débridement et/ou une TDM des sinus, par rapport à la période pré-dupilumab.

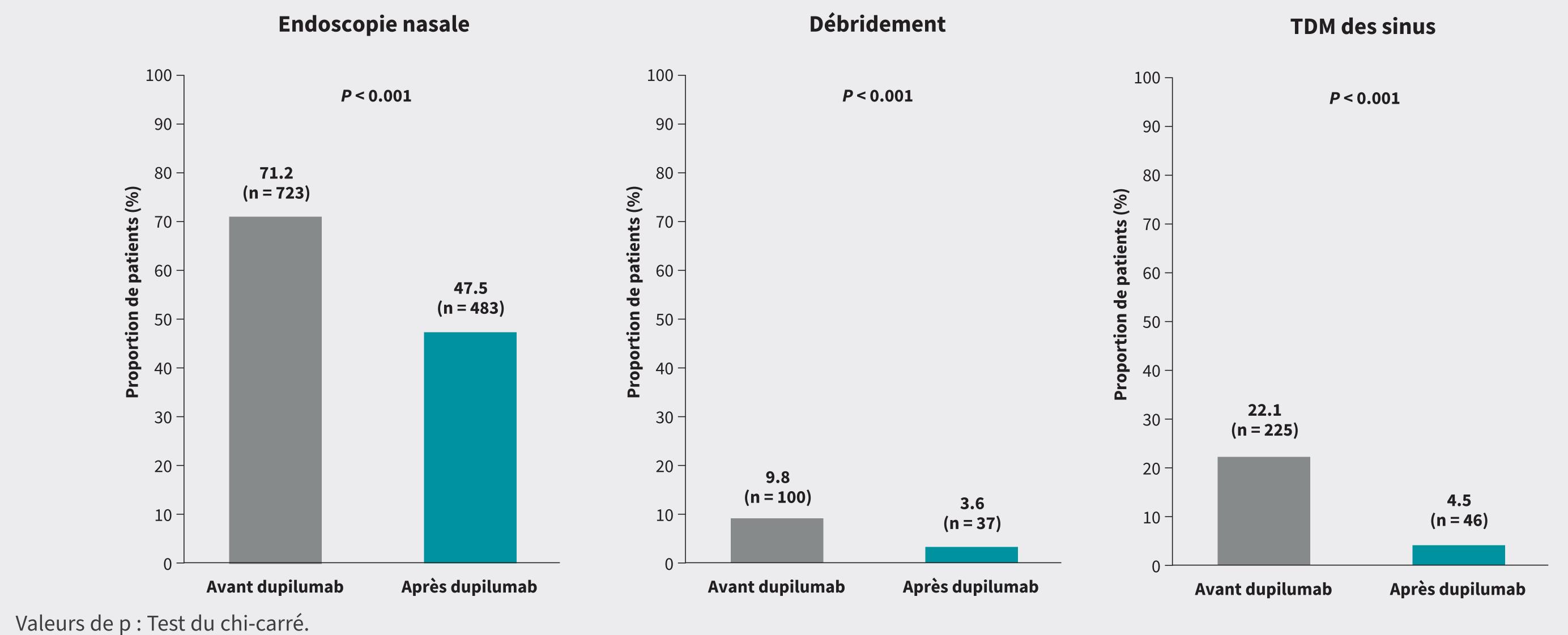


Figure 3. Les consultations externes et les consultations ORL étaient moins fréquentes après l'instauration du dupilumab. Les consultations ambulatoires toutes causes confondues (soins d'urgence ou chirurgie de jour) et les consultations aux urgences étaient également moins fréquentes après l'instauration du dupilumab.

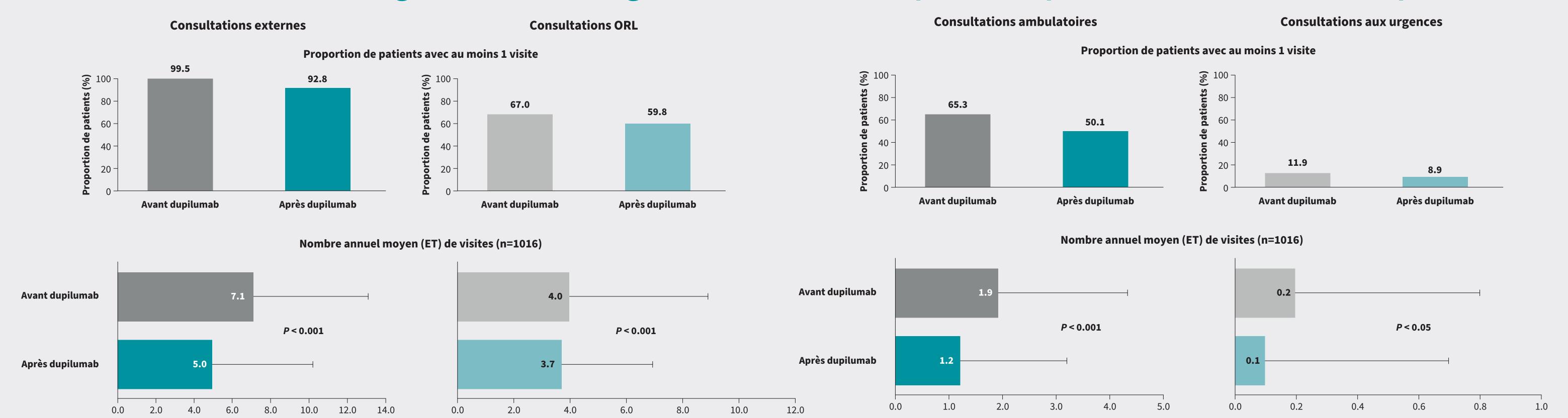
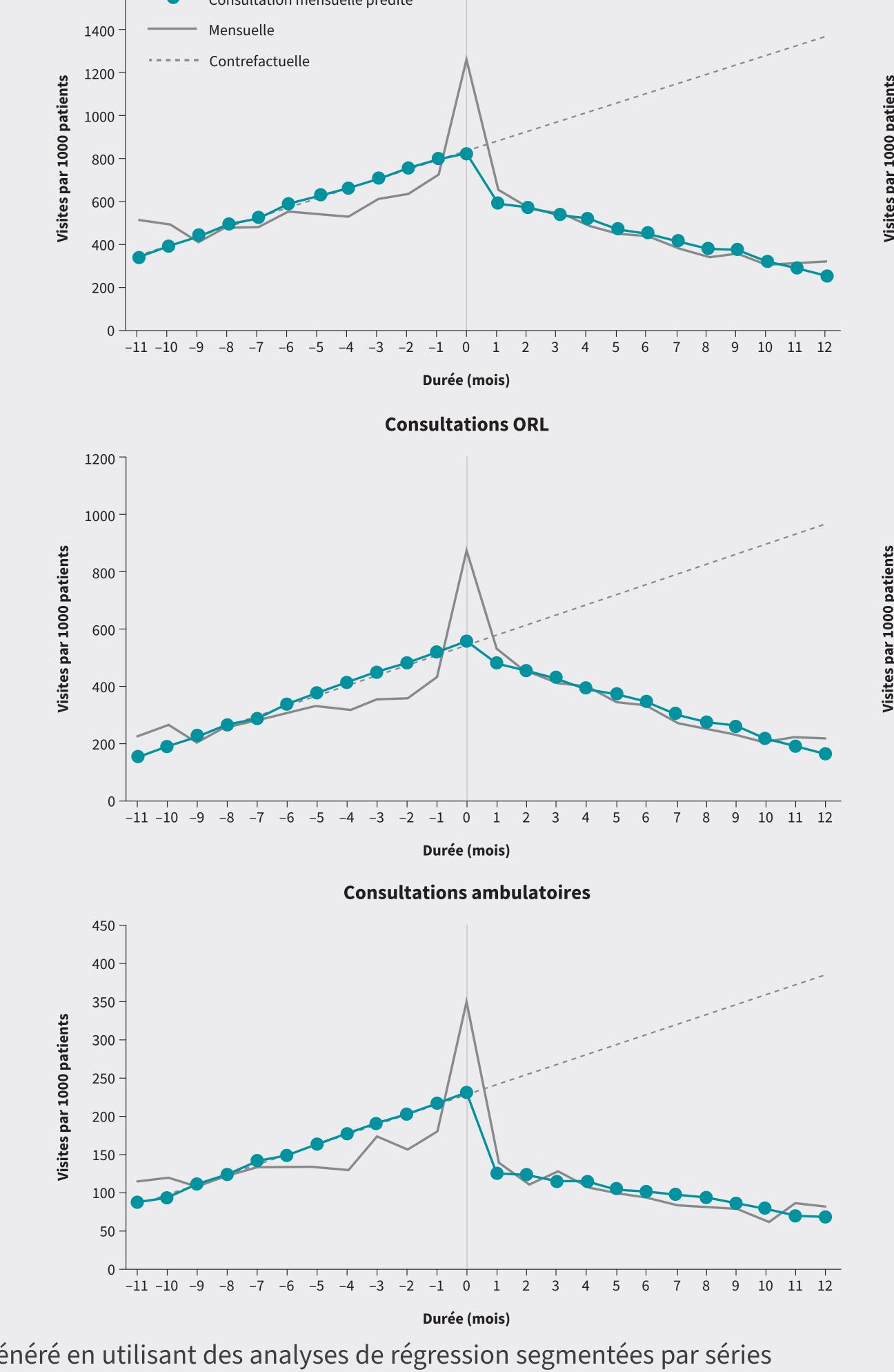


Figure 4. Les tendances dans le temps pour 1000 patients montrent un changement de trajectoire lors des consultations externes, ORL et ambulatoires : les 3 diminuent après l'instauration du dupilumab.^a



^aGénéré en utilisant des analyses de régression segmentées par séries chronologiques interrompues.

CRSwNP, rhinosinusite chronique avec polypes nasaux; CSE, chirurgie sinusienne endoscopique; ET, ecart-type; TDM, tomodensitometrie; URM, utilisation de ressources medicales.

Bibliographie: 1. Regeneron Pharmaceuticals Inc. DUPIXENT (dupilumab). Prescribing information. Regeneron.com/sites/default/files/Dupixent_FPI.pdf. 2. Bachert C, et al. Lancet. 2019;394:1638-50. 3. Kilty SJ, Lasso A. J Otolaryngol Head Neck Surg. 2022;51:17. Remerciements: Recherche commanditée par Sanofi et Regeneron Pharmaceuticals Inc. Les auteurs tiennent à remercier Anjú T. Peters (Northwestern University Feinberg School of Medicine) et Chelsea Vigna (précédemment de OM1, Inc.) pour leurs propositions et leurs conseils. Ces données ont été initialement présentées lors du 42e congrès de l'Internation and Allergy of the Nose –

24e congrès de l'International Rhinologic Society (ISIAN-IRS 2024). Rédaction médicale/assistance rédaction médicale/assistance rédactionnelle assurée par Sanofi et Regeneron Pharmaceuticals Inc., conformément aux directives de bonnes pratiques de publication. Conflits d'intérêts: Han JK: AstraZeneca, Genentech, GSK, Regeneron Pharmaceuticals Inc., Sanofi – membre du conseil consultatif. Lee SE: AstraZeneca, Genentech, GSK, Regeneron Pharmaceuticals Inc., Sanofi – membre du conseil consultatif. Levy JM: AstraZeneca, GSK, Honeywell, Regeneron Pharmaceuticals Inc., Sanofi – conseil consultant; Regeneron Pharmaceuticals Inc., Sanofi – tonseil consultant; GSK, Regeneron Pharmaceuticals Inc., Sanofi – financement de recherches. Corbett M, Jacob-Nara JA: Sanofi – employés susceptibles de détenir des actions et/ou des stock-options. Nash S, Sacks H: Regeneron Pharmaceuticals Inc. – employés susceptibles de détenir des actions et/ou des stock-options.

Valeurs de p : Test de Wilcoxon.

^aSans inclure les CSE.

