

**Établir des parcours de traitement et
de soins pour les patients atteints de
prurigo nodulaire :
une approche centrée sur le patient
dans des perspectives
multidisciplinaires**

Clause de non-responsabilité

- *Les produits médicaux non approuvés ou les utilisations non approuvées de produits médicaux approuvés peuvent être discutés par la faculté ; ces situations peuvent refléter le statut d'approbation en vigueur dans une ou plusieurs juridictions*
- *USF Health et touchIME ont demandé à la faculté responsable de la présentation de veiller à communiquer toute référence faite à une utilisation sans étiquette ou non approuvée*
- *USF Health et touchIME ne cautionnent explicitement ou implicitement aucun produit non approuvé ou utilisation non approuvée en mentionnant ces produits ou utilisations dans les activités USF Health et touchIME*
- *USF Health et touchIME déclinent toute responsabilité pour toute erreur ou omission*

Panel d'experts MDT



Prof. Anthony Bewley
Psychodermatologue
Barts Health NHS Trust,
Londres, Royaume-Uni



Prof. Martin Metz
Dermatologue
Institut d'allergologie (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlin, Allemagne



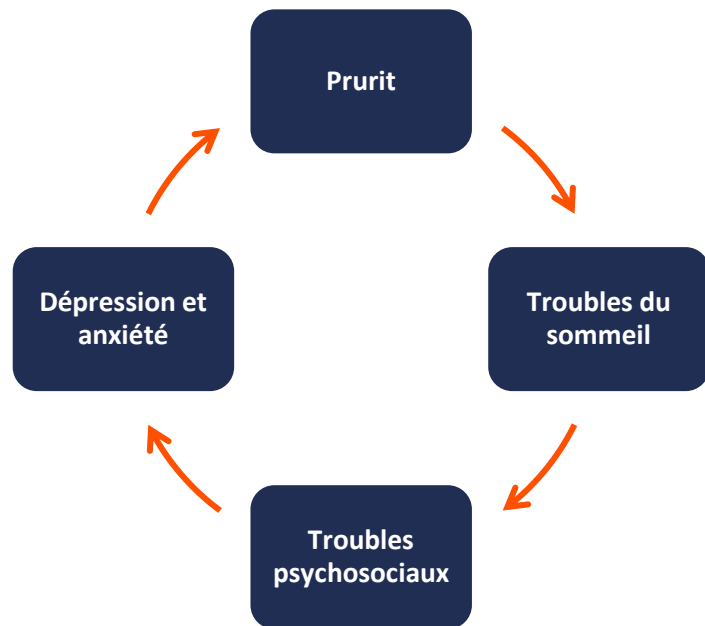
Dr Manuel Pereira
Dermatologue
Institut d'allergologie (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlin, Allemagne



Sailaja Maganti
Responsable de la défense
des patients
Prurigo Nodularis
International, Londres,
Royaume-Uni

Fardeau et comorbidités associés au PN

Les démangeaisons et le grattage induits par le PN nuisent considérablement à la QdV¹



Les affections suivantes surviennent plus fortement chez les patients atteints de PN :^{1,2}

- Troubles mentaux
- Infection par le VIH
- Diabète de type 2
- Maladie rénale chronique
- Tumeurs malignes dermatologiques, hématologiques et d'organes solides



Dans une analyse des données sur les admissions aux urgences aux États-Unis :^{3*}

- Parmi les comorbidités les plus courantes identifiées avec le PN, on peut citer la septicémie (8,3 %), la cellulite (6,3 %), l'insuffisance cardiaque (5,8 %) et le VIH (2,5 %)
- Les patients atteints de PN étaient nettement plus susceptibles d'être hospitalisés par rapport à la population générale (67 % contre 13 %)

Figure adaptée de Williams et al. 2021.

*Données de l'Échantillon national du service des urgences 2016 issues du Projet sur le coût et l'utilisation des soins de santé PN, prurigo nodulaire ; QdV, qualité de vie ; VIH, virus de l'immunodéficience humaine.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021;14:67–77 ; 2. Larson VA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2019;81:1198–201 ;

3. Whang KA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2021;84:1138–40.

Diagnostiquer le PN

Diagnostic différentiel : certaines conditions peuvent avoir une présentation similaire à la NP, notamment :^{1,2}

Pemphigoïde nodulaire	Prurigo actinique	Kératoacanthomes multiples	Lichen plan hypertrophique
Dermatite atopique	Maladies bulleuses auto-immunes	Morsures d'arthropodes	Gale
Excoriations névrotiques	Syndromes du grattage cutané	Lichen amyloïde	Autres types de prurigo chronique

Diagnostiquer le PN

Bilan diagnostique



Visite initiale

- **Examen clinique avec revue complète des systèmes**
- **Évaluer la sévérité du PN** : étendue des lésions, intensité du prurit, fardeau de la maladie
- **Évaluer le besoin de soutien lié à l'anxiété ou à la dépression**



Tests en laboratoire

- **Tous les patients** : numération globulaire complète, tests de fonction hépatique et rénale
- **Selon les facteurs de risque/la revue des systèmes** : fonction thyroïdienne, évaluation du diabète, dépistage du VIH et de l'hépatite B/C

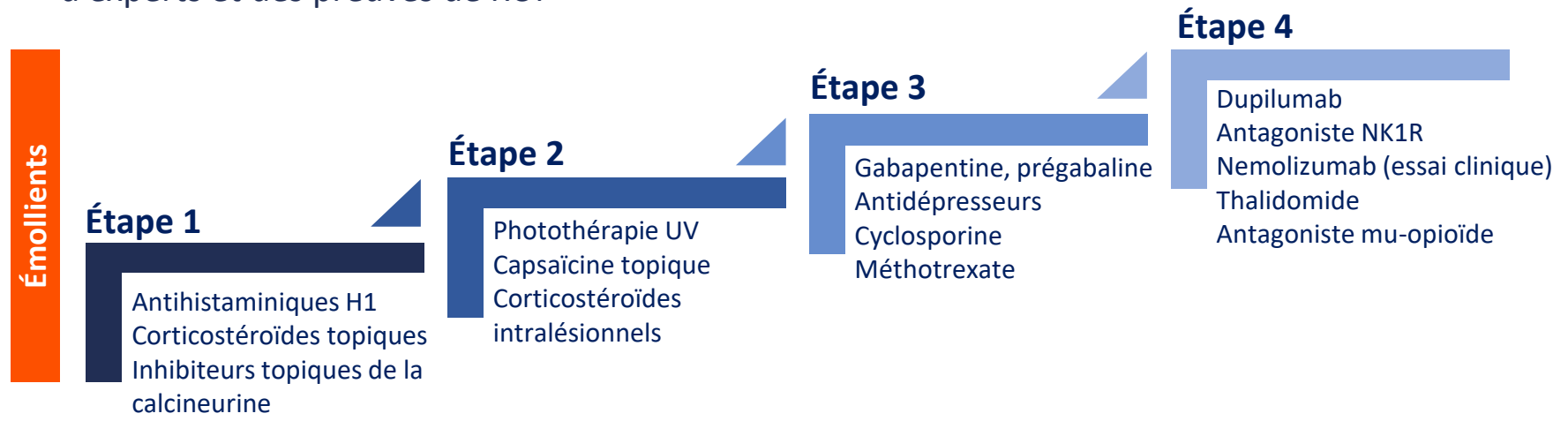


Tests supplémentaires

- **Dépistage des tumeurs malignes** : référer le patient si une tumeur maligne et un prurit sont suspectés < 1 an
- **Biopsie** : en cas de suspicion d'une comorbidité ou d'une autre affection

Options de traitement actuelles pour le PN

- Une directive IFSI recommande une échelle de traitement basée sur des recommandations d'experts et des preuves de RCT¹



- Le dupilumab est le premier traitement approuvé (FDA) pour les patients adultes atteints de PN, sur la base des données des essais cliniques PRIME et PRIME2²

FDA, US Food and Drug Administration ; IFSI, Forum international pour l'étude de la démangeaison ; NK1R, récepteur neurokinine 1 ; PN, prurigo nodulaire ; RCT, essai randomisé contrôlé ; UV, ultraviolet.

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42 ; 2. FDA. Disponible à l'adresse : www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis (consulté en septembre 2022) ; 3. EMA. Disponible à l'adresse : www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63_en.pdf (consulté en février 2024).