



Approche pour l'évaluation et la gestion des patients adultes atteints de dermatite atopique : un document consensuel.

Melinda J. Gooderham^{1,2*}, Chih-ho Hong^{2,3*}, Lorne Albrecht^{2,4}, Robert Bissonnette⁵ , Gurbir Dhadwal^{2,6}, Robert Gniadecki⁷, Parbeer Grewal^{2,7,8}, Mark G. Kirchoff⁹, Ian Landells¹⁰, Perla Lansang^{11,12}, Chuck W. Lynde^{2,13}, Kim A. Papp^{2,14}, Yves Poulin¹⁵, Gordon Sussman¹⁶, Irina Turchin¹⁷, Marni Wiseman¹⁸ et Jensen Yeung^{2,11,12,19}

Résumé

Contexte : La dermatite atopique (DA) est une maladie inflammatoire chronique de la peau à périodes récidivantes et rémittentes ayant une physiopathologie complexe, découlant essentiellement d'une inflammation de type 2. Les lignes directrices existantes ne représentent souvent pas toutes les options thérapeutiques actuelles et l'orientation pour le traitement pratique des patients atteints de DA fait défaut.

Objectifs : Élaborer des directives pratiques et à jour de l'évaluation et du traitement des patients adultes atteints de DA.

Méthodes : Un groupe d'experts composé de 17 Canadiens, dont 16 dermatologues et un allergologue, ayant une grande expérience clinique dans le traitement de patients atteints de DA, ont examiné la documentation existante des cinq dernières années en employant une liste prédéterminée de mots clés de recherche. La documentation ainsi que l'expérience et l'opinion d'experts ont été utilisés afin d'ébaucher une revue pertinente et concise de la documentation actuelle. Sur la base de cette revue, les experts ont dressé des recommandations et des déclarations représentant le traitement pratique des patients adultes atteints de DA et servant de guide pour les fournisseurs de soins de santé au Canada et ailleurs dans le monde. Les experts ont ensuite voté en utilisant un seuil d'accord prédéterminé de 75 %.

Résultats : Onze déclarations consensuelles ont été approuvées par le groupe d'experts et représentent les quatre principaux domaines : physiopathologie, évaluation, comorbidités et traitement.

Conclusions : L'objectif de ces déclarations est de fournir un cadre pour l'évaluation et le traitement des patients adultes atteints de DA et de servir de guide pour les fournisseurs de soins de santé en ce qui concerne tous les aspects pratiques pertinents du traitement des patients.

Mots clés

dermatite atopique, dermatite atopique chez l'adulte, déclaration consensuelle, gestion

Introduction

Dre Melinda J. Gooderham et Dr Chih-ho Hong

L'objectif de ce projet était de créer un aperçu de la dermatite atopique (DA) basé sur des données probantes à l'attention des médecins traitant les patients atteints de DA. Il est conçu afin de servir de guide pratique aux médecins en ce qui a trait à la physiopathologie, l'évaluation, les comorbidités et le traitement. De plus, un ensemble de déclarations consensuelles sur lesquelles un groupe de médecins canadiens ayant de l'expérience dans le traitement de la DA a voté a été produit.

L'intention des auteurs est que ces déclarations aident à guider la prise de décision clinique et à fournir des soins de santé optimaux aux patients atteints de DA modérée à grave.

Méthodes

Un groupe d'experts composé de 17 Canadiens, dont 16 dermatologues et un allergologue, a été constitué sur la base de leur expérience clinique et de recherche, ainsi que sur leur expérience

dans le traitement de la DA modérée à grave. En se basant sur les lacunes déterminées dans la documentation relative au traitement de la maladie, les auteurs ont déterminé quatre domaines d'intérêt, qui allaient constituer les sections à examiner lors de la réunion consensuelle : (1) physiopathologie et implications pour la thérapie systémique, (2) évaluation de la gravité de la maladie, (3) détection et traitement des comorbidités et (4) options de traitement et gestion de la DA modérée à grave. L'un des quatre domaines a été attribué aux auteurs sur la base de leur champ d'intérêt de recherche ou de leur expérience clinique. Les auteurs ont ensuite élaboré le contenu du document pour leur section respective.

Afin d'orienter l'élaboration du contenu pour chacune des quatre sections, les recherches documentaires ont été effectuées dans PubMed en février. 2018. Les auteurs des sections ont déter-

Auteure correspondante :

Melinda J. Gooderham, SKiN Centre for Dermatology, 775 Monaghan Road, Peterborough, ON K9J 5K2, Canada.
 Courriel : mjgooderham@gmail.com

miné des mots clés pour chaque recherche (Annexe A) et évalué les articles publiés entre janvier 2012 et février 2018. Les résultats de recherche ont été filtrés pour inclure les articles de langue anglaise et limités aux études menées sur des populations adultes. Une recherche manuelle de la documentation additionnelle pertinente a été effectuée au besoin sur la base de l'examen de la littérature.

Les experts ont passé en revue le contenu du document lors d'une réunion à Montréal, le 22 avril 2018. Durant cette réunion, le groupe a discuté du contenu du manuscrit et voté sur les 15 déclarations consensuelles initiales. Les déclarations ont été revues, discutées et corrigées au besoin. Les votes sur les déclarations consensuelles ont été recueillis de façon anonyme sur une échelle de Likert à cinq points contenant des réponses variant de *fortement d'accord* à *fortement en désaccord*. Le vote a été effectué en employant une technique de consensus de modèle Delphi modifié avec un seuil d'accord de 75 % d'accord ou *fortement d'accord* déterminé au préalable. Le contenu définitif de l'article a été déterminé au moyen de discussions et de plusieurs séries de votes sur les déclarations consensuelles. Un résultat définitif des 11 déclarations consensuelles a été présenté par le groupe d'experts.

Remerciements

Tracy Chew, PhD, de FUSE Health, a prodigué des services de rédaction médicale professionnelle et fourni un soutien organisationnel pour ce document.

Déclaration de conflits d'intérêts

Le(s) auteur(s) ont déclaré les conflits d'intérêts potentiels suivants par rapport à la recherche, à la paternité ou à la publication de cet article : LA a été conseiller/consultant pour, a reçu des subventions/honoraires de, et a été porte-parole pour Abbvie, Celgene, DS Biopharma, Eli Lilly, Galderma, Janssen, LEO Pharma, Novartis, Sanofi Genzyme, Regeneron et Valeant. RB est un investisseur, consultant, membre du comité consultatif, porte-parole pour ou a reçu des honoraires d'Aquinox Pharma, Antiobix, Asana, Astellas, Brickell Biotech, Dermavant, Dermira, Dignity Sciences, Eli Lilly, Galderma, Glenmark, GSK-Stiefel, Hoffman-LaRoche Ltd, Kiniksa, Leo Pharma, Neokera, Pfizer, Regeneron, Sienna et Vitae. RB est aussi actionnaire d'Innovaderm Research. GD a été investiga-

teur, porte-parole, conseiller ou consultant pour AbbVie, Amgen, Actelion, Akros, Boehringer Ingelheim, Bristol Meyers Squibb, Celgene, Eli Lilly, Galderma, GSK, Incyte, Janssen, Leo Pharma, Medimmune, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Roivant Sciences, Regeneron, Sanofi Genzyme, UCB et Valeant. RG a été conseiller/consultant pour Abbvie, Amgen, Celgene, Eli Lilly, Janssen, Mallincrodt, Novartis, Sanofi et Leo Pharma. Il a reçu des honoraires de Sanofi et a été porte-parole pour Abbvie, Janssen, Leo Pharma, Mallincrodt et Novartis. MJG a été investigatrice, porte-parole, conseillère ou consultante pour AbbVie, Amgen, Actelion, Akros, Boehringer Ingelheim, BMS, Celgene, Coherus, Dermira, Eli Lilly, Galderma, Glenmark, GSK, Incyte, Janssen, Kyowa Kirin, Leo Pharma, Medimmune, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Regeneron, Sanofi Genzyme, UCB et Valeant. PG a été conseiller/consultant pour, a reçu des subventions/honoraires de, et a été porte-parole pour Abbvie, Actelion, Amgen, Aralez, Boehringer Ingelheim, Celgene, CIPHER, Dermira, Eli Lilly, Galderma, Janssen, Leo Pharma, Novartis, Pfizer, Regeneron, Sanofi, Valeant et Vitae. C-HH a été investigateur, porte-parole, conseiller ou consultant pour AbbVie, Amgen, Actelion, Akros, Boehringer Ingelheim, Bristol Meyers Squibb, Celgene, Eli Lilly, Galderma, GSK, Incyte, Janssen, Leo Pharma, Medimmune, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Roivant Sciences, Regeneron, Sanofi Genzyme, UCB et Valeant. MGK a été conseiller/consultant pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour AbbVie, Actelion, Amgen, Aralez, Celgene, Eli Lilly, Janssen, Novartis et Sanofi Genzyme. IL a été consultant, a mené une étude de recherche ou a reçu des honoraires d'Abbvie, Amgen, Boehringer Ingelheim, Celgene, Eli Lilly, Galderma, GSK-Stiefel, Janssen, Leo Pharma, Merck, Novartis, Pfizer, Sanofi Genzyme et Valeant. PL a été conseillère/consultante pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour AbbVie, Amgen, Astellas, Boehringer Ingelheim, Celgene, Eli Lilly, Galderma, Janssen, Leo, Novartis, Pfizer, Sanofi Genzyme et Valeant. CWL a été conseiller/consultant et porte-parole pour AbbVie, Galderma, Leo Pharma, Pfizer, Regeneron et Sanofi Genzyme. KAP a été conseiller/consultant pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour AbbVie, Akros, Allergan, Amgen, Anacor, Arcutis, Astellas, AstraZeneca, Baxalta, Baxter, Boehringer Ingelheim, Bristol-Myers Squibb, CanFite, Celgene, Coherus, Dermira, Dow Pharma, Eli Lilly, Forward Pharma, Galderma, Genentech, Gilead, GlaxoSmithKline, InflaRx

¹SKiN Centre for Dermatology, Peterborough, ON, Canada

²Probit Medical Research, Waterloo, ON, Canada

³Dr. Chih-ho Hong Medical, Inc, Surrey, BC, Canada

⁴Everus Medical, Surrey, BC, Canada

⁵Innovaderm Research, Montréal, QC, Canada

⁶Dr. Gurbir Dhadwal, MD, Inc, Vancouver, BC, Canada

⁷Division of Dermatology, Department of Medicine, Faculty of Medicine and Dentistry, University of Alberta, Edmonton, AB, Canada

⁸Stratica Medical Centre for Dermatology, Edmonton, AB, Canada

⁹Division of Dermatology, Department of Medicine, University of Ottawa et The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, Canada

¹⁰Nexus Clinical Research, Saint-Jean de Terre-Neuve, NL, Canada

¹¹Division of Dermatology, Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON, Canada

¹²Division of Dermatology, Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, Canada

¹³Lynde Institute for Dermatology, Markham, ON, Canada

¹⁴K Papp Clinical Research, Waterloo, ON, Canada

¹⁵Centre de Recherche Dermatologique du Québec métropolitain, Québec, QC, Canada

¹⁶Sussman Allergy, Toronto, ON, Canada

¹⁷Brunswick Dermatology Centre, Fredericton, NB, Canada

¹⁸Skinwise Dermatology, Winnipeg, MB, Canada

¹⁹Division of Dermatology, Women's College Hospital, Toronto, ON, Canada

*Les auteurs ont contribué à parts égales à cette publication.

GmbH, Janssen, Kyowa Hakko Kirin, Leo Pharma, Medimmune, Meiji Seika Pharma, Merck (MSD), Merck-Serono, Mitsubishi Pharma, Moberg Pharma, Novartis, Pfizer, PRCL Research Regeneron, Roche, Sanofi-aventis, Sanofi Genzyme, Takeda, UCB et Valeant/Bausch Health. YP a reçu des subventions/honoraires de : AbbVie, Amgen, Aquinox, Aralez, Baxalta, Biogen, Boehringer Ingelheim, Bristol Myers Squibb, Celgene, Dermira, DS Biopharma, Eli Lilly, EMD Serono, Galderma, GlaxoSmithKline, Janssen, Leo Pharma, MedImmune, Merck, Novartis, Pfizer, Regeneron, Takeda, UCB Pharma et Valeant. GS a été conseiller/consultant pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour Aimune, Aralez, AstraZeneca, Biocryst, CSL Behring, DBV Technologies, Dyax, Genentech, GlaxoSmithKline, Green Cross, Kendrion, Leo Pharma, Merck, Novartis, Pediapharm, Pfizer, Regeneron, Sanofi Genzyme, Shire et Stallergenes. IT a été conseillère/consultante pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour Abbvie, Amgen, Cipher, Eli Lilly, Galderma, GlaxoSmithKline, Janssen, Leo Pharma, Merck, Novartis, Sanofi et Valeant. MW a été conseillère/consultante pour, a reçu des subventions/honoraires de, ou a été porte-parole pour AbbVie, Amgen, Celgene, Eli Lilly, Galderma, Janssen, Leo Pharma, Novartis, Pfizer, Roche, Sanofi et Valeant. JY a été porte-parole, consultant et investigateur pour AbbVie, Allergan, Amgen, Astellas, Boehringer Ingelheim, Celgene, Centocor, Coherus, Dermira, Eli Lilly, Forward, Galderma, GlaxoSmithKline, Janssen, Leo, Medimmune, Merck, Novartis, Pfizer, Regeneron, Roche, Sanofi Genzyme, Takeda, UCB, Valeant et Xenon.

Financement

Le(s) auteur(s) ont divulgué le reçu du soutien financier suivant pour la recherche, la paternité ou la publication de cet article : Les auteurs ont reçu un financement de Sanofi Genzyme pour assis-

ter à une réunion d'examen sommaire. L'aide à la rédaction et à la recherche a été fournie par Tracy Chew et financée par Sanofi Genzyme.

ORCID iD

Robert Bissonnette  <https://orcid.org/0000-0001-5927-6587>

Bien que tous les efforts aient été déployés pour assurer que le contenu de cette publication soit conforme aux faits, par la présente et dans le cadre permis par la loi applicable, l'éditeur et les auteurs se dégagent de toute responsabilité pour tout dommage découlant du contenu publié dans cet Article, y compris, sans restriction, de toute erreur, omission ou inexactitude dans la version originale ou la traduction, ou des conséquences pouvant en dériver. Rien dans cet avis ne doit exclure leur responsabilité dans les cas où elle ne peut l'être en vertu de la loi. Les renseignements sur les produits approuvés doivent être consultés avant la prescription.

© SAGE, 2018

While every effort has been made to ensure that the contents of this publication are factually correct, neither the authors nor the publisher accepts, and they hereby expressly exclude to the fullest extent permissible under applicable law, any and all liability arising from the contents published in this Article, including, without limitation, from any errors, omissions, inaccuracies in original or following translation, or for any consequences arising therefrom. Nothing in this notice shall exclude liability which may not be excluded by law. Approved product information should be reviewed before prescribing.

© SAGE, 2018