



PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE DE VERNEUIL PAR ANTI TNF CHEZ DES PATIENTS DE MOINS DE 18 ANS : UNE SÉRIE DE 12 CAS

ANNE-CLAIRE FOUGEROUSSE 1, ZIAD REGUIAI 2, AUDE ROUSSEL 1, PIERRE-ANDRÉ BECHEREL 3 ET POUR LE GEM RESOVERNEUIL
1 Dermatologie, HIA Bégin, Saint Mandé, 2 Dermatologie, Clinique Courlancy, Reims Bezannes, 3 Dermatologie, HopitalPrivé d'Antony, Antony, France

INTRODUCTION

La maladie de Verneuil débute le plus souvent dans la deuxième décennie. Il n'existe actuellement pas de recommandation concernant sa prise en charge chez les moins de 18 ans.

RÉSULTATS

Nous rapportons 12 cas de patients de moins de 18 ans traités par biothérapie pour une maladie de Verneuil sévère dont les caractéristiques sont précisées dans le tableau 1.

Tous les patients avaient reçu au moins une ligne d'antibiothérapie (monothérapie n=4, association n=8), 3 des rétinoïdes et 2 avaient eu des chirurgies élargies. L'âge médian à l'initiation de la première biothérapie était de 14 ans. Le HiSCR (Hidradenitis Suppurativa Clinical Response) était atteint pour 6 des 7 patients traités par infliximab depuis plus de 4 mois, 4 des 7 patients traités par adalimumab et pour le patient traité par anakinra. La durée médiane de la biothérapie était de 7 mois. Aucun effet secondaire n'était rapporté sous anti TNF. Sous biothérapie, aucun patient n'a eu recours à une chirurgie élargie, un patient a reçu une cure d'antibiotiques pour une poussée, et un était traité au long cours par sulfaméthoxazole-triméthoprime.

PATIENTS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
AGE	16	20	20	18	18	17	15	14	15	15	17	16
SEXE	M	M	M	F	F	M	F	F	M	F	M	M
BMI	28.7	33.3	41.5	27.7	19.7	28.1	31.1	31.2	29.4	30.2	27.7	20.5
ATCD PERSONNELS	Cellulite disséquante du cuir chevelu	Trisomie 21 Hypothyroïdie Hypercholestérolémie Psoriasis	Acné		Spondylarthrite ankylosante Kyste pilonidal Acne conglobata	Acné Kyste pilonidal	Acné	Acné Kyste pilonidal	Acné	Acné	Acné	Cellulite disséquante du cuir chevelu Acné Asthme
ATCD FAMILIAUX			Psoriasis, Spondylarthrite ankylosante		Maladie de Verneuil: soeur		Maladie de Verneuil: père	Maladie de Verneuil: tante Maladie de Crohn: mère		Maladie de Verneuil: père		
AGE (années) au début de la maladie	14	8	15	15	13	14	13	11	12	11	14	3
STADE DE HURLEY	II	II	ii	III	II	II	II	II	III	II	II	II
ZONES ATTEINTES	A, Fe, lésions folliculaires	A, I, Fe, cou	A, I, scrotal	A, I, P, sous mammaire	A, génital, lésions folliculaires	A, I	A, I, sous mammaire	A, I	A, Fe, I, P,	A, I, Fe	A, I	A, I, lésions folliculaires
BIOThÉRAPIES (âge au début du traitement)	Infliximab 5mg/kg (15)	Adalimumab (16)	Infliximab 5mg/kg (16)	Infliximab 10 mg/kg (16)	Adalimumab (15)	Adalimumab (17)	Adalimumab (15)	Infliximab 10mg/kg (14)	Adalimumab (15) Infliximab 10mg/kg (15)	Infliximab 10mg/kg (14) Adalimumab (15) Anakinra 100mg/day (15)	Adalimumab (17) Infliximab (17)	Infliximab 5mg/kg (16)
EFFICACITE (évaluée à 4 mois de traitement)	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR atteint	HiSCR non atteint avec adalimumab HiSCR atteint avec infliximab	HiSCR non atteint avec infliximab/ adalimumab HiSCR atteint avec anakinra	HiSCR non atteint avec adalimumab HiSCR non évaluable pour infliximab (traitement < 4 mois)	HiSCR atteint
TOLÉRANCE	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS	RAS	Réaction au site d'injection avec anakinra	RAS	RAS

Tableau 1: Caractéristiques des patients. M: Masculin, F: Féminin A: axillaire, Fe: fesses, I: inguinal, P: périnéal

DISCUSSION

Dans la littérature, seul un cas de maladie de Verneuil chez un patient <18 ans traité par biothérapie est rapporté: une femme de 16 ans sous adalimumab avec un recul de 4 ans avec efficacité et sans évènement indésirable.

La tolérance des anti TNF chez les enfants et adolescents traités pour d'autres indications (psoriasis, maladie inflammatoire chronique de l'intestin, rhumatisme inflammatoire chronique) est similaire à celle observée chez les adultes.

Dans notre population, le HiSCR était atteint pour 10 des 15 cures d'anti TNF analysables, soit un taux un peu plus élevé que celui observé dans les études de phase III de l'adalimumab. Les limites de cette étude sont le nombre faible de patients, l'analyse rétrospective et l'hétérogénéité des traitements.

CONCLUSION

A notre connaissance, il s'agit de la plus grande série de patients <18 ans traités par biothérapie pour une maladie de Verneuil.

La balance bénéfique/risque semble en faveur de l'utilisation des anti TNF chez les patients <18 ans atteints de maladie de Verneuil en échec aux premières lignes de traitement.

Références: Kimball AB, Okun MM, Williams DA, Gottlieb AB, Papp KA, Zouboulis CC, et al. N Engl J Med. 2016;375(5):422-34; Bellodi-Schmitt F, Shah KN. Pediatr Dermatol. 2016;33(1):18-27; Zouboulis CC, Bechara FG, Dickinson-Blok JL, Gulliver W, Horváth B, Hughes R, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019;33(1):19-31; Oranges T, Chiricozzi A, Iannone M, Romanelli M, Dini V. Skin Appendage Disord. 2019;5:38-41; Horneff G, Seyger MMB, Arikian D, Kalabic J, Anderson JK, Lazar A, et al J Pediatr. 2018;201:166-75 e3.