

# ***Etude rétrospective sur les maladies associées aux IgG4 traitées par DUPILUMAB***

Flora Finet, docteur junior, Médecine interne, Bobigny

Pr Robin Dhote, Médecine interne, Bobigny

Pr Sébastien Abad, Médecine interne, Bobigny

Pr Benjamin Terrier, Médecine interne, Paris

Pr Mikael Ebbo, Médecine interne, Marseille

Le traitement des maladies associées aux IgG4 repose sur la corticothérapie en première ligne mais celle-ci peut être suivie de rechute lors de sa décroissance ou son arrêt. Quelques cas et séries de cas de patients traités par DUPILUMAB au cours d'une maladie associée aux IgG4 ont été rapportés dans la littérature (1, 2). L'utilisation du DUPILUMAB s'appuie sur l'hypothèse que l'inhibition de la signalisation des interleukines (IL)-4 et IL-13 entraîne une diminution des lymphocytes T folliculaires helper 2 et des plasmablastes qui sont associés à une activité de la maladie (3). Peu de données sont disponibles sur l'utilisation du DUPILUMAB au cours des maladies associées aux IgG4. Une étude sur plusieurs cas permettrait de préciser le phénotype des patients traités et leur devenir, et ainsi d'améliorer la prise en charge des patients atteints de maladie associée aux IgG4.

Nous proposons une étude observationnelle rétrospective dont l'objectif principal est la description de patients avec maladie associée aux IgG4 traités par DUPILUMAB.

Méthode : Enquête déclarative anonyme, à partir de questionnaires, destinés aux services de Médecine Interne et de Pneumologie.

Les principales informations recueillies concernent :

- le terrain : présence de comorbidités associées à une efficacité du DUPILUMAB
- la maladie associée aux IgG4 : organe atteint, évolutivité (poussée, rémission), traitements.
- la place du DUPILUMAB par rapport aux autres traitements
- la tolérance et l'efficacité

Il s'agit d'une étude rétrospective sur dossiers, (hors champs loi Jardé, catégorie 4), nécessitant une déclaration CNIL simplifiée.

Cette étude sera menée sous l'égide du GFEV et la SNFMI, et en collaboration avec les services de Pneumologie.

Les auteurs ayant participé au recueil (envoi du questionnaire ou d'un CRH anonymisé) seront associés à la publication.

Références :

- 1- Kanda M, Kamekura R, Sugawara M, et al. IgG4-related disease administered dupilumab: case series and review of the literature. RMD Open 2023;9:e003026. doi:10.1136/rmdopen-2023-003026
- 2- Ebbo M, De Sainte-Marie B, Muller R, et al. Ann Rheum Dis 2022;81:e26.
- 3- Grados A, Ebbo M, Piperoglou C, et al. T cell polarization toward TH2/TFH2 and H17/TFH17 in patients with IgG4-related disease. Front Immunol 2017;13:235