

Registre national de l'utilisation des Biothérapies dans la maladie de TAKAYASU

(BIO-TAK)

Arsene Mekinian, David Saadoun

Rationnel de l'étude :

La maladie de Takayasu (MT) est une vascularite des gros vaisseaux qui affecte l'aorte et ses branches principales et peut être responsable de sténoses, d'occlusions ou d'anévrismes artériels [1]. Il n'y a pas, à ce jour, de consensus thérapeutique dans la maladie de Takayasu. La plupart des données proviennent de séries rétrospectives et sur de petites cohortes de patients. Le traitement de la maladie de Takayasu repose sur le traitement médical qui a pour but de traiter la part inflammatoire de la maladie et dans certains cas sur la revascularisation par angioplastie ou chirurgie [2]. Les biothérapies (anti-TNF et Tocilizumab) semblent être efficaces dans la MT [3 , 4-9]. De larges données comparant l'efficacité des différentes biothérapies, la durée de traitement, les modalités d'arrêt ne sont pas encore disponibles.

Objectifs de l'étude :

- Décrire une large cohorte de patients avec une MT traitée par biothérapie
- Déterminer l'efficacité des biothérapies en terme de réponse clinico-radiologique à 6 mois, taux de rechutes, de complications vasculaires et de revascularisations.
- Comparer les différentes biothérapies
- Déterminer la tolérance des biothérapies

Critères d'inclusion : critères de l'American College of Rheumatology (ACR) de MT et/ou critères de Sharma modifiées ; traitement par une ou plusieurs biothérapies (infliximab, etanercept, adalimumab, certolizumab, tocilizumab, rituximab, autres)

Modalités pratiques:

Nous avons élaboré une fiche excel de données standardisée simple (ci-jointe) que nous vous demandons de nous adresser secondairement par mail. Vous pouvez également nous contacter et nous ferons le recueil.

Bien entendu, vous serez référencés comme co-auteur pour les présentations et publication qui, nous l'espérons, valoriseront ce travail.

En vous remerciant pour votre participation, nous vous prions de croire, en l'expression de nos sentiments très cordiaux.

Dr Arsene MEKINIAN

Service de Médecine Interne
Hôpital Saint Antoine
184 rue faubourg saint Antoine
75012 Paris
Tel :0615456720

Email : arsene.mekinian@aphp.fr

Pr David SAADOUN

Département de Médecine Interne et Immunologie
Hôpital Pitié Salpêtrière
83 Bd de l'Hôpital
75013 PARIS
Tel : 0673081143

Email : david.saadoun@aphp.fr

Références.

1. Hoffman GS, Leavitt RY, Kerr GS, Rottem M, Sneller MC, Fauci AS. Treatment of glucocorticoid-resistant or relapsing Takayasu arteritis with methotrexate. *Arthritis Rheum.* 1994 Apr; 37(4):578-582.
2. Saadoun D, Lambert M, Mirault T, Resche-Rigon M, Koskas F, Cluzel P, et al. Retrospective analysis of surgery versus endovascular intervention in Takayasu arteritis: a multicenter experience. *Circulation.* 2012 Feb 14; 125(6):813-819.
3. Mekinian A, Neel A, Sibilia J, Cohen P, Connault J, Lambert M, et al. Efficacy and tolerance of infliximab in refractory Takayasu arteritis: French multicentre study. *Rheumatology (Oxford).* 2012 May; 51(5):882-886.
4. Abisror N, Mekinian A, Lavigne C, Vandenhende MA, Soussan M, Fain O. Tocilizumab in refractory Takayasu arteritis: a case series and updated literature review. *Autoimmun Rev.* 2013 Oct; 12(12):1143-1149.
5. Comarmond C, Plaisier E, Dahan K, Mirault T, Emmerich J, Amoura Z, et al. Anti TNF-alpha in refractory Takayasu's arteritis: Cases series and review of the literature. *Autoimmun Rev.* 2011 Dec 4.
6. Hoffman GS, Merkel PA, Brasington RD, Lenschow DJ, Liang P. Anti-tumor necrosis factor therapy in patients with difficult to treat Takayasu arteritis. *Arthritis Rheum.* 2004 Jul; 50(7):2296-2304.
7. Molloy ES, Langford CA, Clark TM, Gota CE, Hoffman GS. Anti-tumour necrosis factor therapy in patients with refractory Takayasu arteritis: long-term follow-up. *Ann Rheum Dis.* 2008 Nov; 67(11):1567-1569.
8. Salvarani C, Magnani L, Catanoso M, Pipitone N, Versari A, Dardani L, et al. Tocilizumab: a novel therapy for patients with large-vessel vasculitis. *Rheumatology (Oxford).* 2013 Jan; 51(1):151-156.
9. Schmidt J, Kermani TA, Bacani AK, Crowson CS, Matteson EL, Warrington KJ. Tumor necrosis factor inhibitors in patients with Takayasu arteritis: experience from a referral center with long-term followup. *Arthritis Care Res (Hoboken).* 2012 Jul; 64(7):1079-1083.
10. Mekinian A, Comarmond C, Resche-Rigon M, Mirault T, Kahn JE, Lambert M, Sibilia J, Néel A, Cohen P, Hie M, Berthier S, Marie I, Lavigne C, Anne Vandenhende M, Muller G, Amoura Z, Devilliers H, Abad S, Hamidou M, Guillevin L, Dhote R, Godeau B, Messas E, Cacoub P, Fain O, Saadoun D; French Takayasu Network. Efficacy of Biological-Targeted Treatments in Takayasu Arteritis: Multicenter, Retrospective Study of 49 Patients. *Circulation.* 2015 Nov 3;132(18):1693-700.
11. Comarmond C, Biard L, Lambert M, Mekinian A, Ferfar Y, Kahn JE, Benhamou Y, Chiche L, Koskas F, Cluzel P, Hachulla E, Messas E, Resche-Rigon M, Cacoub P, Mirault T, Saadoun D; French Takayasu Network. Long-Term Outcomes and Prognostic Factors of Complications in Takayasu Arteritis: A Multicenter Study of 318 Patients. *Circulation.* 2017 Sep 19;136(12):1114-1122.