



PROFIL DES PATIENTS TRAITÉS AVEC LE TOCILIZUMAB DANS UN CENTRE DE RÉFÉRENCE RHUMATOLOGIQUE À MONTRÉAL, CANADA

B. Haraoui, D. Sauvageau, L. Coupal, D. Choquette
Institut de rhumatologie de Montréal (IRM)

INTRODUCTION

Le Tocilizumab (TCZ) par voie intraveineuse a été approuvé au Canada, début avril 2010, comme le 9^e agent biologique pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR) et fut rapidement adopté par les rhumatologues canadiens.

OBJECTIF

Nous rapportons ici le profil des patients ayant commencé cette thérapie à l'Institut de rhumatologie de Montréal et inclus dans la base de données prospective RHUMADATA®.

METHODOLOGIE

Tous les patients ayant commencé une thérapie avec le TCZ entre avril 2010 et avril 2014 sont inclus. Les données démographiques et de co-thérapie sont décrites. Les patients ont été divisés en 2 groupes, ceux continuant le traitement et ceux l'ayant arrêté.

RÉSULTATS

	Tocilizumab en cours		Tout
	Non	Oui	
Moyenne (Écart type)*			
N	51	82	133
Âge (années)	59.4 (14.1)	58.4 (12.2)	58.8 (12.9)
Femme, n(%)	41(80.4%)	71(86.6%)	112(84.2%)
Durée de la maladie (années)	15.9 (11.4)	14.9 (9.7)	15.3 (10.4)
Nombre d'ARMM antérieur	1.8 (1.5)	1.5 (1.4)	1.6 (1.4)
Nombre de biologique antérieur	2.5 (2.0)	1.4 (1.3)	1.8 (1.7)
Naïfs aux biologiques, n(%)	9(17.6%)	24(29.3%)	33(24.8%)
Nombre d'ARMM concomitant, n(%)			
0	12(23.5%)	14(17.1%)	26(19.6%)
1	26(51.0%)	41(50.0%)	67(50.4%)
2	12(23.5%)	25(30.5%)	37(27.8%)
3	1(2.0%)	2(2.4%)	3(2.3%)
Tocilizumab-durée de traitement (années)	1.0 (0.8)	3.3 (2.6)	2.4 (2.4)

*Les données sont exprimées en moyenne (écart type), sauf mention contraire.

Au total 133 patients ont reçu le TCZ et 51 (38 %) l'ont cessé :
pour effets secondaires (n= 20, 39 %),
réponse sous-optimale (n= 8, 16 %),
inconnue ou autres raisons (n= 23, 45 %).

Les principales différences entre les 2 groupes étaient :
Le pourcentage de patients naïfs aux biologiques (18 vs 29 %),
le nombre d'agents biologiques antérieurs (2.5 vs. 1.4) et
l'usage en monothérapie (23.5 % vs. 17.1 %)

CONCLUSION

Malgré l'arrivée tardive du TCZ et son usage principal chez des patients ayant une longue durée de la maladie avec échec à plusieurs thérapies, l'on constate que pour près de 25 % des patients, le TCZ était le premier agent biologique utilisé et que le taux de rétention après plus de 2 ans est de 62 %. Les patients qui ont arrêté le TCZ avaient généralement le plus d'échecs thérapeutiques à des agents biologiques et étaient plus souvent en monothérapie.

Ce projet a été rendu possible par des subventions sans restrictions de Abbvie Canada, Amgen Canada, BMS Canada, Celgene Canada, Janssen Canada, Pfizer Canada et Roche Canada.
Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

CORRESPONDANCE

Boulos Haraoui, MD FRCP
Institut de Rhumatologie de Montréal
1551, rue Ontario est
Montréal, Canada
bharaoui@videotron.ca

