



# COVID-19 et psoriasis chez l'enfant. Données d'une cohorte internationale

J. Zitouni, A. Belloni Fortina, A.-C. Bursztejn, A. Beauchet, A. Lesiak, N. Murashkin, A. Maruani, V. Di Lernia, A. Lasek, M. Amy de la Bretèque, T. Torres, R. Epishev, E. Bourrat, H. Bachelez, E. Mahé, pour le GrPso, le GR SFDP, et le S.I.Der.P.

# Liens d'intérêt

V. Di Lernia: AbbVie, Novartis

H. Bachelez : AbbVie, Almirall, Amgen, Baxalta, Biogen, Boehringer, Ingelheim, Celgène, Janssen Cilag, Leo Pharma, Lilly, Novartis, Pfizer, UCB, Sun Pharmaceuticals

E. Mahé : AbbVie, Amgen, Celgène, Janssen Cilag, Novartis, Léo Pharma, Lilly

## Introduction

- Population pédiatrique relativement épargnée par la pandémie de COVID-19.
- Questions posées sur l'impact de cette pandémie sur les maladies chroniques et leurs traitements.
- Risque infectieux en théorie majoré par les biothérapies.
- Les données préliminaires chez l'adulte atteint de psoriasis (registre PsoProtect) sont rassurantes :
  - Pas de sur-risque d'hospitalisation sous biothérapie.
  - Peu d'enfants dans la cohorte, et non individualisés dans les analyses.
- **Peu de données chez l'enfant** : facteur déclenchant infectieux plus fréquent dans cette population (cf psoriasis en gouttes).

### Objectifs :

- Evaluation de **l'impact de l'infection COVID-19 sur le psoriasis**
- Evaluation de **l'impact des traitements du psoriasis sur l'évolution de l'infection à SARS-CoV-2**

## Matériel et méthode

- Registre rétrospectif multicentrique internationale
- Toujours en cours depuis Février 2021 : **Présentation des données au 08/11/2021**
- Collecte des données via un questionnaire (Google form) par les dermatologues
- Investigateurs de 8 pays (France, Inde, Italie, Mexique, Pologne, Portugal, Royaume-Uni, Russie)

### Critères d'inclusion :

- **<18 ans** aux 1<sup>e</sup> symptômes de COVID-19 / diagnostic d'infection à SARS-CoV-2
- **ATCD de psoriasis** confirmé par un dermatologue ou **apparu dans le mois** suivant l'infection.
- **Infection à SARS-CoV-2** symptomatique ou non confirmée ou fortement probable (cas familial, symptômes compatibles chez l'enfant)

## Résultats : Caractéristique des enfants et de leur psoriasis

### ENFANTS

Genre, filles, n (%)	27 (38,0)
Age (ans), moy $\pm$ ET	12,4 $\pm$ 3,8
IMC (kg.m <sup>-2</sup> ), moy $\pm$ ET	20,3 $\pm$ 4,3

### PSORIASIS

Age de début (ans), moy $\pm$ ET	6,7 $\pm$ 4,0
Psoriasis familial, n (%)	31 (43,7)
Psoriasis en plaques, n (%)	46 (68,7)
Psoriasis unguéal, n (%)	37 (51,4)
Rhumatisme psoriasique, n (%)	3 (4,2)

- **71 enfants** inclus
- **72 infections** par SARS-CoV-2 (1 enfant a fait 2 infections)

## Résultats : Psoriasis et traitements en cours

Activité du psoriasis, n (%)	
Actif	50 (69,4)
Rémission, sous traitement	14 (19,4)
Rémission, sans traitement	3 (4,2)
Pas de psoriasis ( <i>psoriasis de novo</i> )	5 (6,9)

  

Traitements systémiques en cours, n (%)		30 (41,7)
Systémiques (conventionnels), n (%)		13 (18,1)
Acitrétine		4
Méthotrexate		8
Ciclosporine		1
Biothérapies, n (%)		19 (26,4)
Adalimumab		6
Etanercept		4
Ustékinumab		8
Risankizumab		1

## Résultats : Infection à SARS-CoV-2

	Tous N=72	Enfants sous biothérapie N=19	Enfants sous ttt systémique N=11	Enfant sans systémique N=42
<b>Diagnostic confirmé, n (%)</b>	63 (87,5)	19 (100)	9 (81,8)	35 (83,3)
<b>Symptômes, oui, n (%)</b>	47 (65,3)	13 (68,4)	7 (63,6)	27 (64,3)
<b>Hospitalisation, n (%)</b>	2 (4,3)	0	1 (14,3)	1 (3,7)
<b>Nombre de jours de symptômes, moy ± ET</b>	7,0 ± 5,8	4,6 ± 3,4	7,1 ± 3,2	8,1 ± 6,9 *
<b>COVID-Long, n (%)</b>	1 (1,4)	0	0	1 (2,4)

\*  $p=0,04$  en comparant enfants sous biothérapie vs sans traitement systémique

## Résultats : Evolution du psoriasis et des traitements

	Tous N=72	Enfants sous biothérapie N=19	Enfants sous ttt systémique N=11	Enfant sans systémique N=42
<b>Evolution du psoriasis après l'infection, n (%)</b>				
Inchangé	54 (75,0)	16 (84,2)	7 (63,6)	31 (73,8)
Aggravé avec le même phénotype	6 (8,3)	1 (6,7)	0	5 (11,9)
Aggravé avec un autre phénotype	0	0	0	0
Psoriasis de novo	5 (6,9)	-	-	5 (11,9)
<b>Traitement systémique (n=30), n (%)</b>				
Maintenu à la même dose	23 (76,7)	15 (78,9)	8 (72,7)	-
Traitement arrêté	2 (6,7)	1 (5,3)	1 (9,1)	-
Dose réduite	4 (13,3)	3 (15,8)	1 (9,1)	-
Dose augmentée	1 (3,3)	0	1 (9,1)	-

## Résultats : Facteurs de risque de développer une infection symptomatique

	Symptomatique N=47	Asymptomatique N=25
<b>Caractéristiques de l'enfant</b>		
Age (ans), moy ± ET	12,3 ± 3,8	12,6 ± 3,8
Genre, fille, n (%)	15 (31,9)	12 (50,0)
IMC (kg.m <sup>-2</sup> ), moy ± ET	19,5 ± 4,4	22,0 ± 3,5
<b>Psoriasis</b>		
Psoriasis en plaques, n (%)	30 (69,8)	16 (66,7)
Psoriasis unguéal, n (%)	25 (53,2)	12 (48,0)
<b>Traitement en cours</b>		
Traitement systémique oral, n (%)	8 (17,0)	5 (20,0)
Biothérapie, n (%)	13 (27,7)	6 (24,0)

## Conclusion – Discussion

- Pas de risque accru de faire une infection sévère sous biothérapie.
- Lorsque symptomatique, la durée des symptômes pourrait être légèrement inférieure sous biothérapie. Effet protecteur des biothérapies par inhibition de l'orage cytokinique ?
- Impact de l'infection sur le psoriasis : 6 aggravations du psoriasis et 5 psoriasis *de novo*.
- Poursuite des inclusions : **[www.sfdermato.org/site/chi-psocov.html](http://www.sfdermato.org/site/chi-psocov.html)**

## Remerciements aux investigateurs

- **Argentine**
  - Paula Luna
- **France**
  - Maud Amy de la Bretèque
  - Marie Bachelerie
  - Astrid Bellissen
  - Emmanuelle Bourrat
  - Anne-Claire Bursztejn
  - Audrey Lasek
  - Emmanuel Mahé
  - Annabel Maruani
- **Grèce**
  - Zafeiriou Efterpi
- **Indes**
  - Jayakar Thomas
- **Italie**
  - Anna Belloni Fortina
  - Vito Di Lernia
  - Iria Neri
- **Mexique**
  - Helena Vidaurri de la Cruz
- **Pays Bas**
  - Juul van den Reek
- **Pologne**
  - Piotr Brzezinski
  - Aleksandra Lesiak
- **Portugal**
  - Tiago Torres
- **Roumanie**
  - Anca Chiriac
  - Catalina Luca
- **Royaume Uni**
  - Carsten Flohr
  - Catherine Smith
- **Russie**
  - Roman Epishev
  - Nikolay Murashkin
- **Suède**
  - Enikö Sonkoly
- **Turquie**
  - Zeynep Topkarcil



Journées  
dermatologiques  
de Paris

30 NOVEMBRE  
04 DÉCEMBRE

PALAIS DES CONGRÈS  
PORTE MAILLOT - PARIS

**Merci pour votre attention**