## Myopathies inflammatoires

#### Actualité AFM

<u>Dermatomyosite : rajouter de l'apremilast quand les lésions de la peau résistent | AFM Téléthon (afm-telethon.fr)</u>

Dermatomyosite : rajouter de l'apremilast quand les lésions de la peau résistent Un essai nord-américain démontre l'utilité de l'ajout d'apremilast et son mode d'action pour soigner la dermatomyosite réfractaire avec une efficacité dans 87,5% des cas.

Sur 8 adultes <u>atteints de dermatomyosite</u> avec lésions de la peau persistantes en dépit d'un traitement par corticoïdes et/ou immunosuppresseurs, 7 allaient mieux sur le plan cutané à trois mois du début d'un traitement additionnel par apremilast, soit un taux de réponse de 87,5%. Ainsi se conclut un essai clinique de phase IIa conduit par un centre investigateur de la Nouvelle Orléans (États-Unis), qui a par ailleurs montré la bonne tolérance du médicament évalué.

Pris sous forme de comprimés, l'apremilast est déjà commercialisé sous le nom d'Otezla® pour une <u>autre maladie auto-immune</u>, le psoriasis. Il inhibe une enzyme, la phosphodiestérase 4 (PDE4), laquelle module différents médiateurs impliqués dans l'inflammation. Un mode d'action précisé par l'équipe qui a mené l'essai clinique. Le séquençage de l'ARN extrait des biopsies musculaires de participants à l'essai, réalisées avant puis après le traitement, montre en effet que l'apremilast réprime l'expression de 72 gènes et de 13 voies de signalisation inflammatoire, notamment celles qui impliquent différentes interleukines (4, 6, 12...) et l'interféron gamma.

#### Source

Apremilast in recalcitrant cutaneous dermatomyositis: a nonrandomized controlled trial. Bitar C, Ninh T, Brag K et al.

JAMA Dermatol. 2022 Oct 5:e223917.

## Courte vidéo FAI2R sur le traitement des lésions cutanées DM



### **Actualité AIM**

# L'apremilast, un traitement additionnel utile pour les lésions cutanées réfractaires de la dermatomyosite

Selon les résultats d'un essai de phase IIa mené aux États-Unis chez 8 adultes atteints de dermatomyosite avec lésions cutanées résistantes à un traitement bien conduit, avec indice *Cutaneous Dermatomyositis Disease Area and Severity* (CDASI) supérieur à 14 :

 l'ajout de 2 comprimés par jour d'apremilast (Otezla®) 30 mg entraine une réduction de l'indice CDASI d'au moins 4 points (12,9 en moyenne) chez 7 participants sur 8, soit un taux de réponse de 87,5%;

- le séquençage ARN à partir de biopsies musculaires des 7 participants montre que l'apremilast réprime 13 voies de signalisation de l'inflammation (STAT1, STAT3, IL-4, IL-6, IL-12, IL-23, IFNγ, TNFα...);
- le traitement est bien toléré.

Pour mémoire une équipe japonaise avait publié début 2022 les résultats positifs de l'apremilast chez 3 participants d'un essai de phase lb, également dans la dermatomyosite avec lésions cutanées réfractaires.

## **Sources**

Apremilast in recalcitrant cutaneous dermatomyositis: a nonrandomized controlled trial.

Bitar C, Ninh T, Brag K et al.

JAMA Dermatol. 2022 Oct 5:e223917.

<u>Evaluation of apremilast, an oral phosphodiesterase 4 inhibitor, for refractory cutaneous dermatomyositis: A phase 1b clinical trial.</u>

Konishi R, Tanaka R, Inoue S et al. J Dermatol. 2022 Jan;49(1):118-123.