

Dosisreductie van biologics bij patiënten met psoriasis

Juul van den Reek

Arts/epidemioloog Afdeling. Dermatologie Radboudumc

GGG congres 31 maart



Radboudumc

Disclosures

J M.P.A. van den Reek carried out clinical trials for AbbVie, Celgene and Janssen and has received speaking fees/attended advisory boards from AbbVie, Janssen, BMS, Almirall, LEO Pharma, Novartis, UCB and Eli Lilly and reimbursement for attending a symposium from Janssen, Pfizer, Celgene and AbbVie. All funding is not personal but goes to the independent research fund of the department of dermatology of Radboudumc Nijmegen, the Netherlands.

Psoriasis: een chronische immunologische ziekte



- Chronisch
- Immuungemedieerd
Huid: rode, schilferende plaque
- Comorbiditeiten:
 - Arthritis psoriatica, M Crohn,
 - Diabetes, hartvaatziekten, depressie

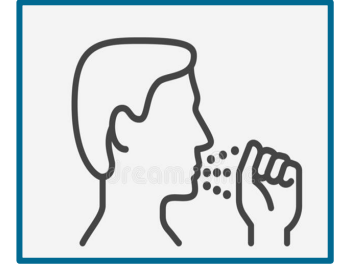
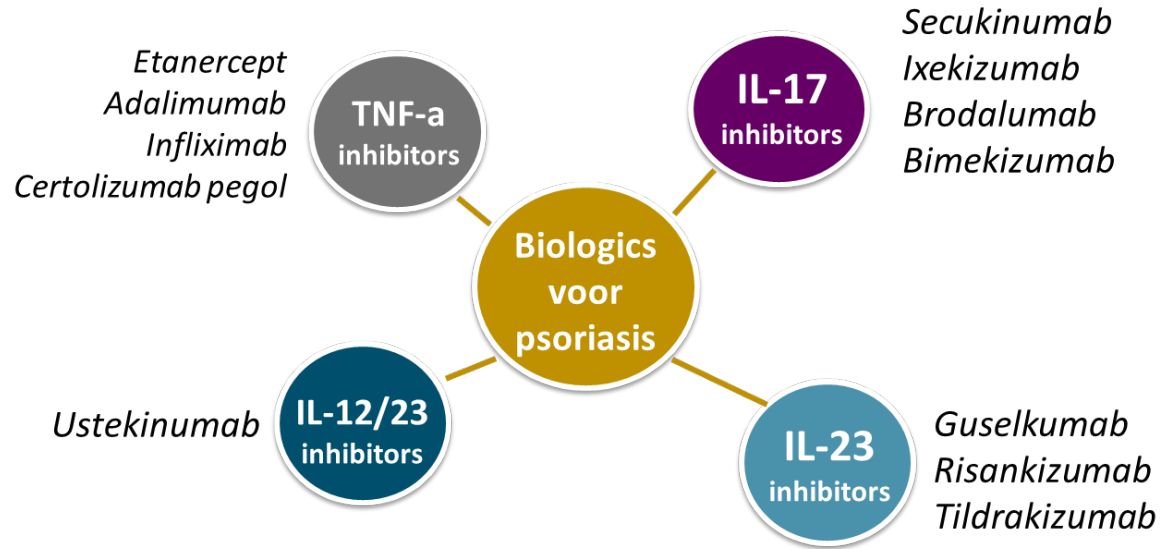


Psoriasis: een chronische immunologische ziekte

- 125 miljoen patiënten wereldwijd
- 500.000 Nederlanders
- 1/3 ernstige psoriasis

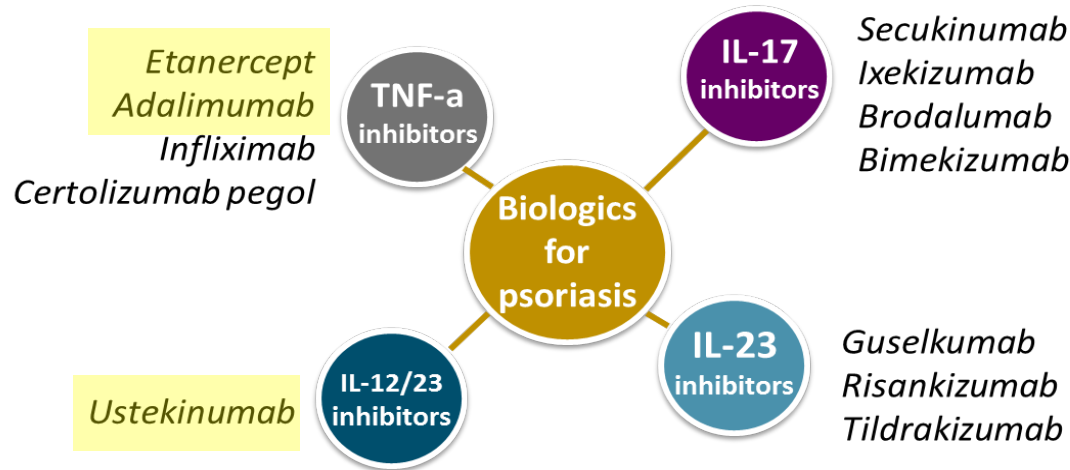
- Stigmatisatie en exclusie
- Cumulative life course impairment
- Werk productiviteit
- Grote impact op budget NL





CONDOR studie

- Tightly **CON**trolled **Dose** Reduction of Biologics in Psoriasis
- Afbouwen middels intervalverlenging



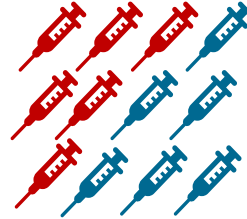
CONDOR studie



6 ziekenhuizen
in Nederland



120 patiënten
1:1 gerandomiseerd



Stapsgewijze
dosisreductie:

- **Adalimumab**
- **Etanercept**
- **Ustekinumab**



Gecontroleerd:
PASI en/of DLQI >5
→ terug naar vorige
effectieve dosis.

Deelnemende ziekenhuizen

Subsidie:



ZonMw



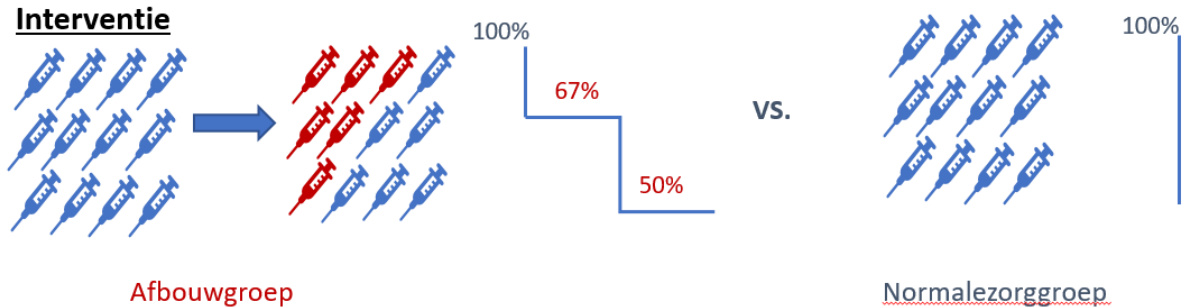
- 1) Radboudumc Nijmegen
- 2) Ziekenhuisgroep Twente locatie Almelo
- 3) Ziekenhuisgroep Twente locatie Hengelo
- 4) Gelre ziekenhuizen Apeldoorn
- 5) St. Anna Ziekenhuis Geldrop
- 6) Slingeland Ziekenhuis Doetinchem



BioCAPTURE

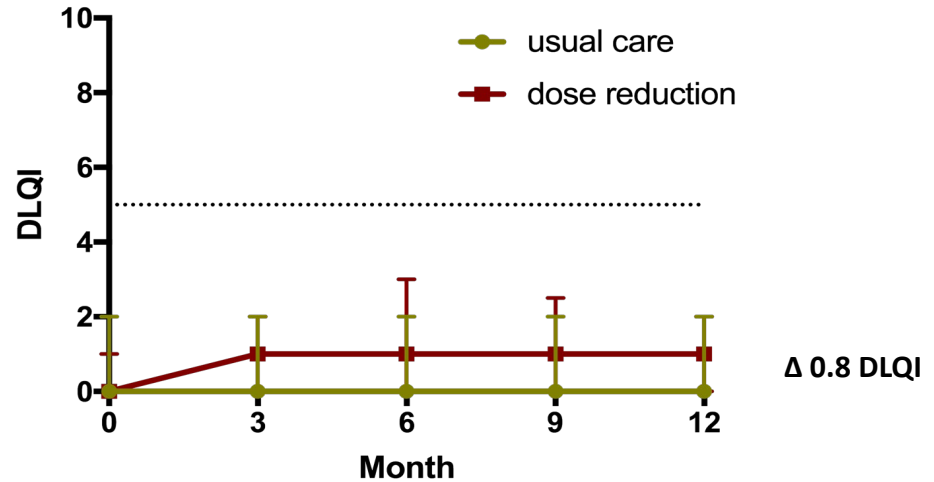
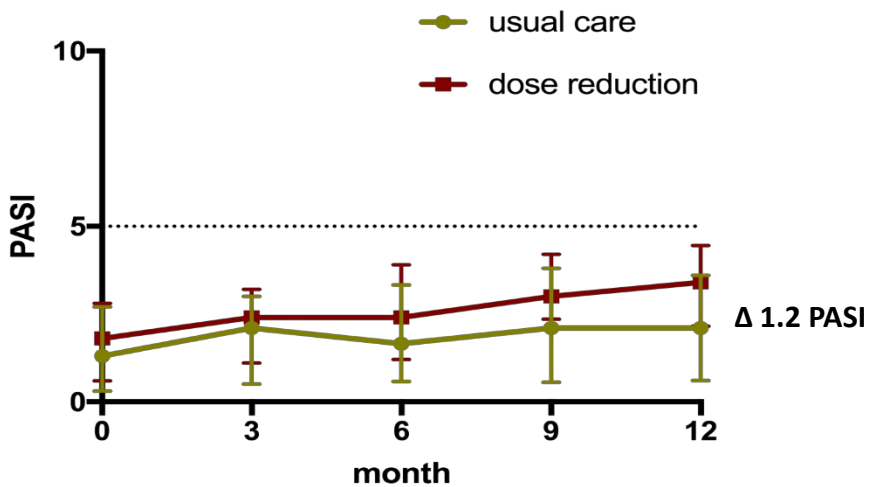
Multicenter pragmatische non-inferioriteits RCT

- Effectiviteit
- Kosten-effectiviteit
- Kwaliteit van leven
- Veiligheid
- Implementatie



Effectiviteit (PASI)

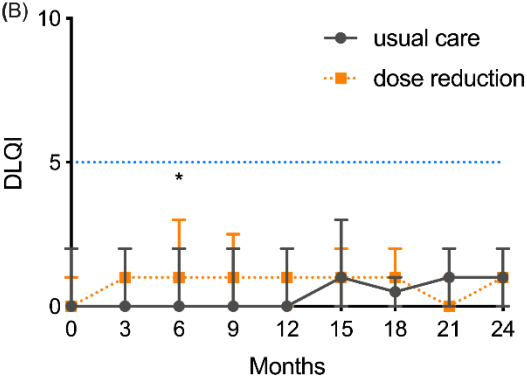
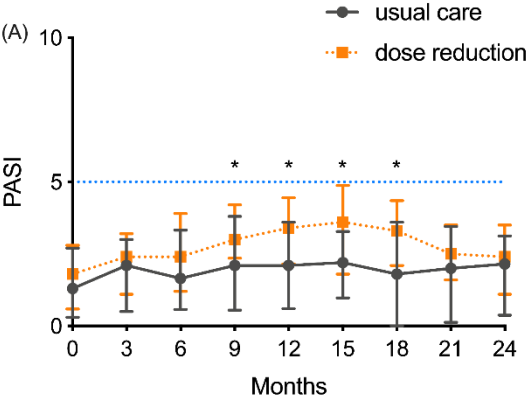
Kwaliteit van leven (DLQI)



CONDOR studie

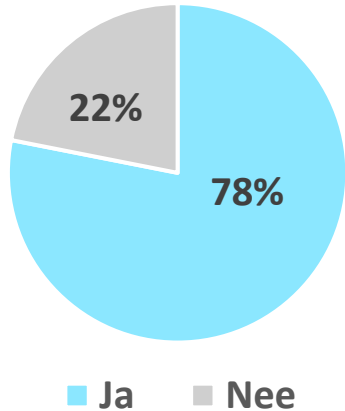
- Dosisreductie: niet non-inferieur wat betreft **effectiviteit** (PASI) na 12 maanden (mean difference 1.2)
 - Dosisreductie: non-inferieur wat betreft **kwaliteit van leven** (DLQI) na 12 maanden
 - 53% succesvolle DR na 12 maanden (PASI \leq 5 en lagere dosis)
 - Geen relevante **veiligheidssignalen**
- **Kosteneffectief:** gemiddeld €3800 per patiënt per jaar bespaard

CONDOR lange termijn follow up



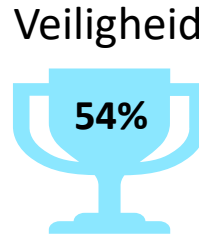
Enquêtes dermatologen – NL

- N=114 respondenten van de 702 (16,2%) genodigden



- 1. Adalimumab**
- 2. Ustekinumab**
- 3. Etanercept**

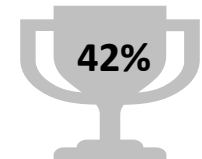
Belangrijkste redenen voor dosisreductie:



Kostenbesparing



Op verzoek
van patiënt



Enquêtes dermatologen – NL



- N=114 respondenten van de 702 (16,2%) genodigden



- **Barrières:** denken dat patiënten het niet willen, vergeten te bespreken, geen tijd.
- **Redenen om geen dosisreductie toe te passen:** weinig ervaring met biologics, niet weten hoe af te bouwen.

Enquêtes dermatologen – INTERNATIONAAL



- N=53 respondenten → 66% past dosisreductie toe

Belangrijkste redenen:

- Kostenbesparing (87%)
- Veiligheid (43%)
- Op verzoek van de patiënt (41%)



Barrières:


- Tijdgebrek
- Te weinig evidence
- Gebrek aan richtlijnen
- Angst voor exacerbatie
- Angst voor antistofvorming

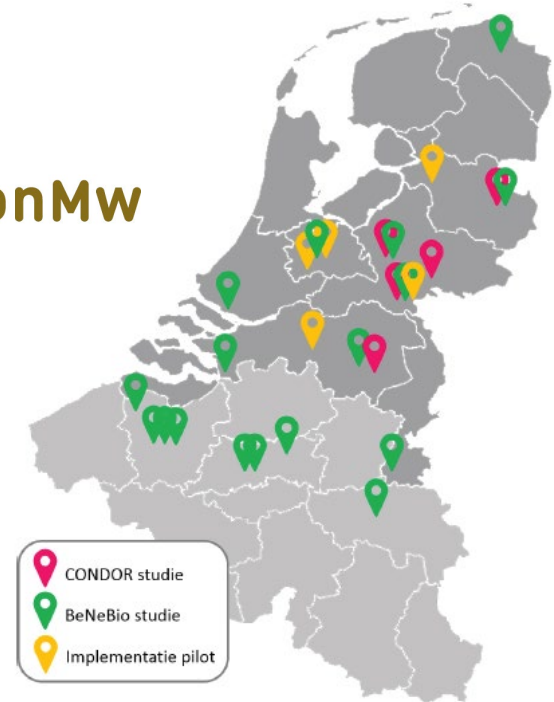
Verbinding andere specialismen?

- **Reumatoloog** bij patiënten met artritis psoriatica vooraf geconsulteerd bij dosis reductie
- **Huisarts** op hoogte gesteld van afbouw medicatie, signalerende rol bij ziekte-exacerbatie

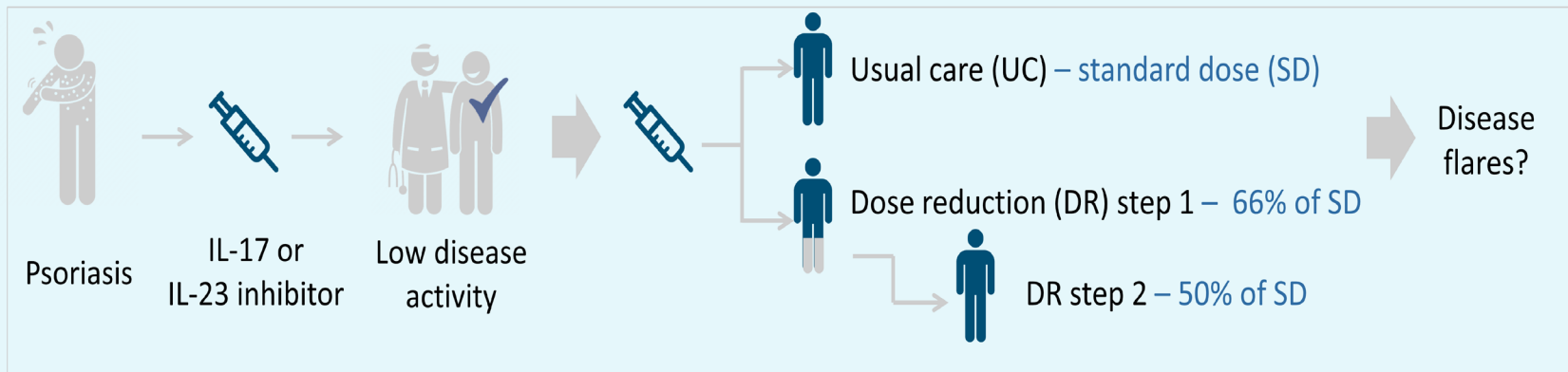
Next steps

Implementatie

- Dosisreductie IL-17i en IL-23i
- Implementatie studie: **VIMP**  **ZonMw**
 - Patiënt perspectief
 - Consensus (Delphi)
 - Protocol NL psoriasis richtlijn
 - **Zie Poster: van der Schoot et al.**




BeNeBio studie: Dosisreductie IL-17 & IL-23 remmers




244 patients


8 Belgian sites
10 Dutch sites


18 months
follow-up

Bedankt!



CONDOR STUDIE

Gele ziekenhuizen Apeldoorn (M. Koetsier), Slingeland ziekenhuis Doetinchem (M. Berends), St Anna Ziekenhuis Geldrop (R. Mommers), ZGT Almelo/Hengelo (D. Njoo, P. Ossenkoppele), Radboudumc Nijmegen (E. de Jong, J. van den Reek).

BEneBio STUDIE

Nederland: Bravis ziekenhuis Bergen op Zoom (E. van der Voort), Catharina ziekenhuis Eindhoven (S. Dodemont), Erasmusmc (M. van Doorn), MUMC (P. van Lümig), UMCG (B. Horváth), UMCU (M. de Bruin-Weller, C. de Jonge), Slingeland ziekenhuis Doetinchem (M. Berends), ZGT Almelo/Hengelo (D. Njoo, P. Ossenkoppele), Radboudumc Nijmegen (E. de Jong, J. van den Reek).

België: AZ Maria Middelaars (L. Temmerman), AZ Sint-Lucas Gent (L. Dierckxsens), CHU Liège (A. Nikkels), Dermatologie Maldegem (S. Lanssens), UCL Saint-Luc Brussel (P-D. Ghislain), ULB Erasme Brussel (F. Willaert), UZ Gent (J. Lambert), UZ Leuven (T. Hillary).

IMPLEMENTATIE PILOT

Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis Tilburg (M. Bastiaens), Isala Zwolle (D. Enomoto), St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein (A. de Boer), Radboudumc Nijmegen (E. de Jong, J. van den Reek), NVDV, Psoriasispatiënten Nederland.

- Dosisreductie van adalimumab, etanercept, ustekinumab is mogelijk en veilig in een substantieel deel van psoriasis patiënten met lage ziekteactiviteit
- Dosisreductie wordt al toegepast in de dagelijkse praktijk
- Weinig tijd/ondersteuning, en angst voor ziekte-exacerbatie zijn barrières voor afbouwen.
- **Toekomst:** Evidence over nieuwste biologics (IL17 en IL23) en consensus over praktijkgerichte strategie voor veilige toepassing van dosisreductie

Take home messages

Stelling 1:

De aanwezigheid van een **afbouwprotocol** in de **landelijke richtlijn** maakt géén verschil of een zorgverlener al dan niet gaat afbouwen.

Stelling 2:

Patiënten die **niet willen** afbouwen met hun medicatie, mogen ook **niet gedwongen** worden