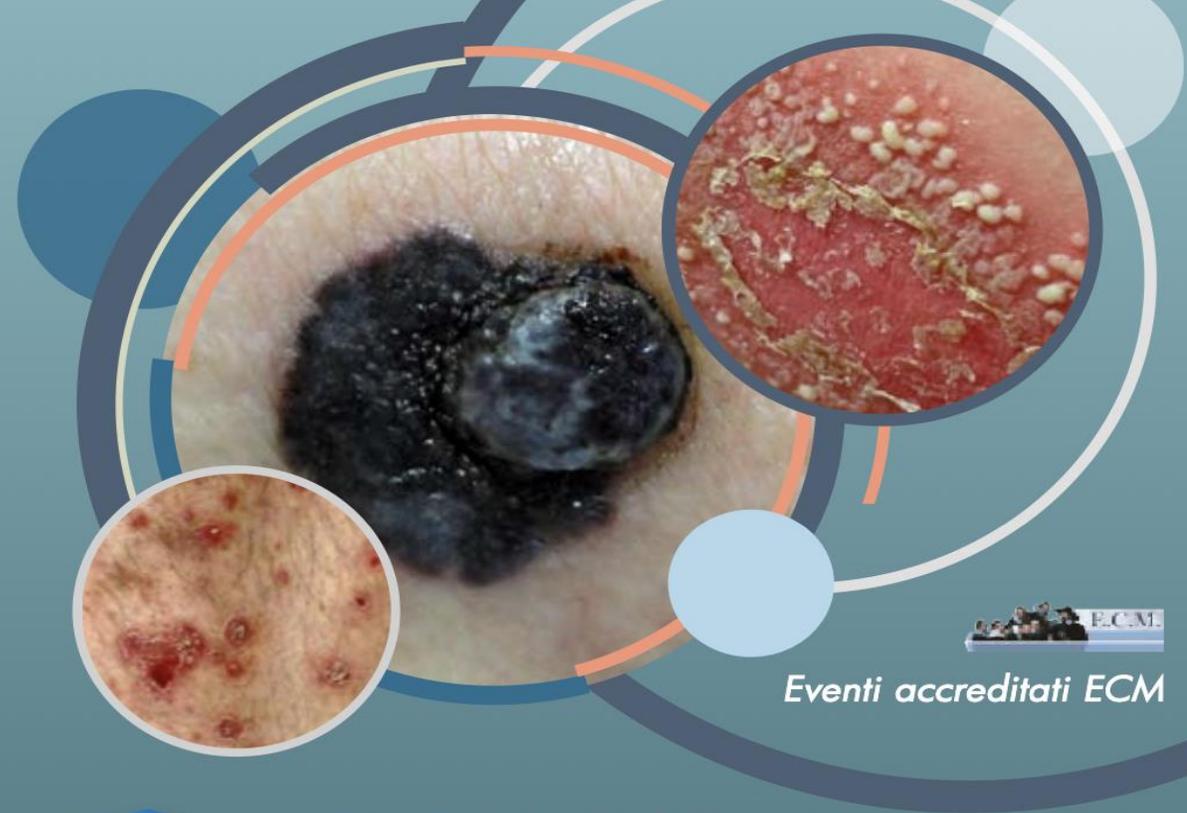




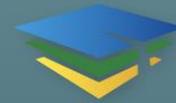
Casistica clinica. Place-in-therapy di farmaci anti-JAK nella dermatite atopica:

ABROCITINIB

Andrea De Berardinis



Eventi accreditati ECM



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

1° INCONTRO 2024 **YES^{or} NO** CONTEST

Dermatology Update

ROMA 17-18 Maggio 2024

Roma Eventi - Piazza di Spagna - Via Alibert 5A, 00187 Roma

RESPONSABILE SCIENTIFICO: *Luca Bianchi*

COMITATO SCIENTIFICO: *Ketty Peris, Maria Concetta Fargnoli*

JAK INIBITORI: INDICAZIONI

Abrocitinib è indicato per il trattamento della dermatite atopica da moderata a grave negli adulti candidati alla terapia sistemica.

	ADULTI	ETA' PEDIATRICA (Età < 18 anni)	ANZIANI
200 mg	<ul style="list-style-type: none">- Alto carico malattia↓ Rischio TEV, MACE, K- Insuff. con 100 mg		
100 mg	<ul style="list-style-type: none">↑ Rischio TEV, MACE, K- Mantenimento		Età ≥ 65 anni



PER RISPONDERE collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO

CONTEST
3° INCONTRO

POPOLAZIONI SPECIALI

M.R. LIEVE eGFR 60-90 mL/min	M.R. MODERATA eGFR 30-60 mL/min	M.R. GRAVE eGFR < 30 mL/min	M.R. TERMINALE eGFR < 10 ml/min
	100 mg	100 mg	

INSUFFICIENZA EPATICA LIEVE CHILD PUGH A	INSUFFICIENZA EPATICA MODERATA CHILD PUGH B	INSUFFICIENZA EPATICA GRAVE CHILD PUGH C
		



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO

CONTEST
3° INCONTRO

ABROCITINIB: SCREENING E MONITORAGGIO

	Evaluate at baseline	Evaluate no later than 4 weeks after initiation	Evaluate no later than 12 weeks after initiation	Thereafter, evaluate according to individual/routine patient management or clinical guidelines*†	Treatment should not be initiated or should be interrupted
Laboratory parameters					
Lymphocytes (ALC)	✓	✓		✓	<0.5 x 10 ³ cells/mm ³
Neutrophils (ANC)	✓	✓		✓	<1 x 10 ³ cells/mm ³
Hemoglobin (Hb)	✓	✓		✓	<8 g/dL
Platelets	✓	✓		✓	<50 x 10 ³ cells/mm ³
Lipids	✓	✓		✓	
Renal Function					
Liver enzymes (AST/ALT)					AST/ALT increases indicative of suspected liver injury
Screening tests					
Tuberculosis (TB)	✓			✓	Infection
Viral hepatitis	✓			✓	Infection

 Skin evaluations (in patients with increased risk for skin cancer)



PER RISPONDERE
 collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
 SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
 ROMA 17-18 Maggio 2024



CONTEST
 3° INCONTRO

Uomo, 81 anni

Pensionato – ex sassofonista

173 cm – 66 kg (BMI 22)

Dermatite Atopica dall'età avanzata (72 anni)

- Comorbidità atopiche: Rinite, Asma

- Comorbidità non atopiche: Maculopatia retinica

Fenotipo eczematoso diffuso, non flessurale, con fasi di suberitrodermia.

Andamento persistente

Pregressi trattamenti: Methotrexato – Ciclosporina – corticosteroidi topici e sistemici

Assunzione cronica di antistaminici per controllo del prurito

Flare a Febbraio 2023, trattato con Tralokinumab per 16 settimane, senza beneficio clinico.



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

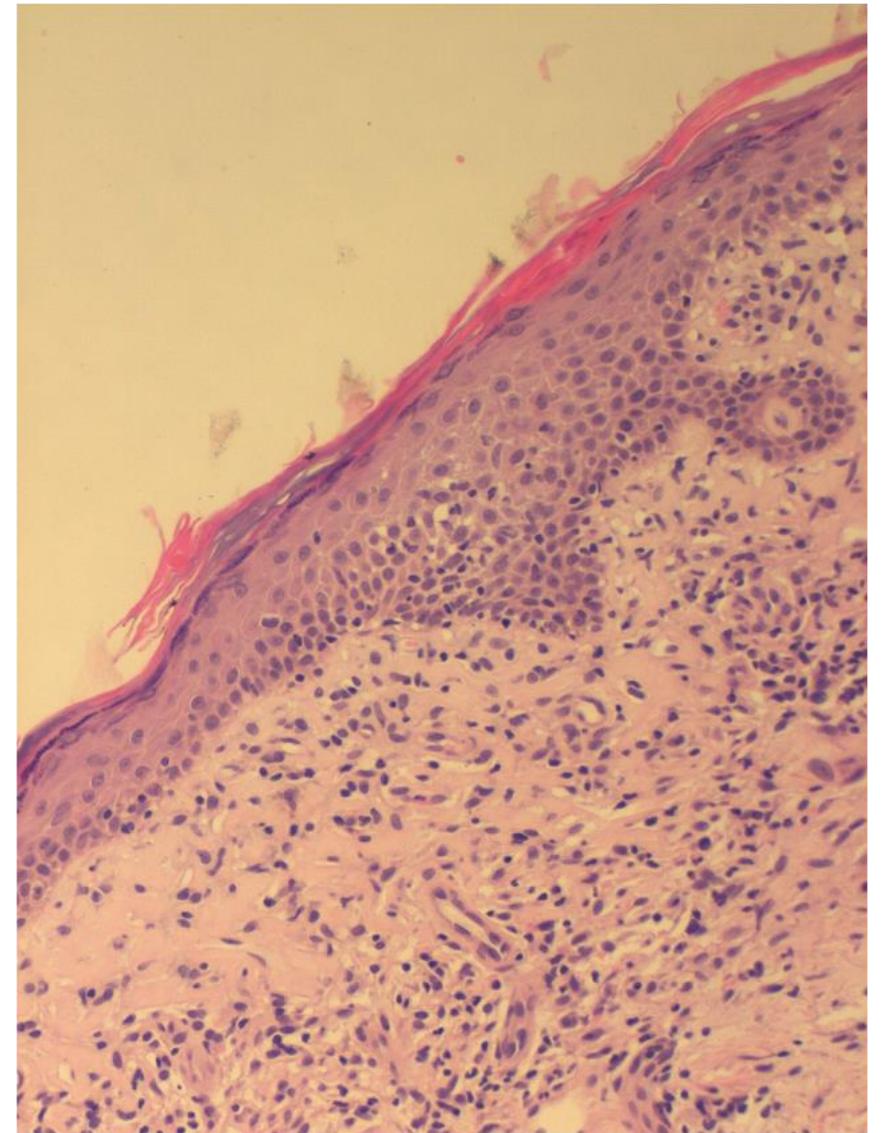
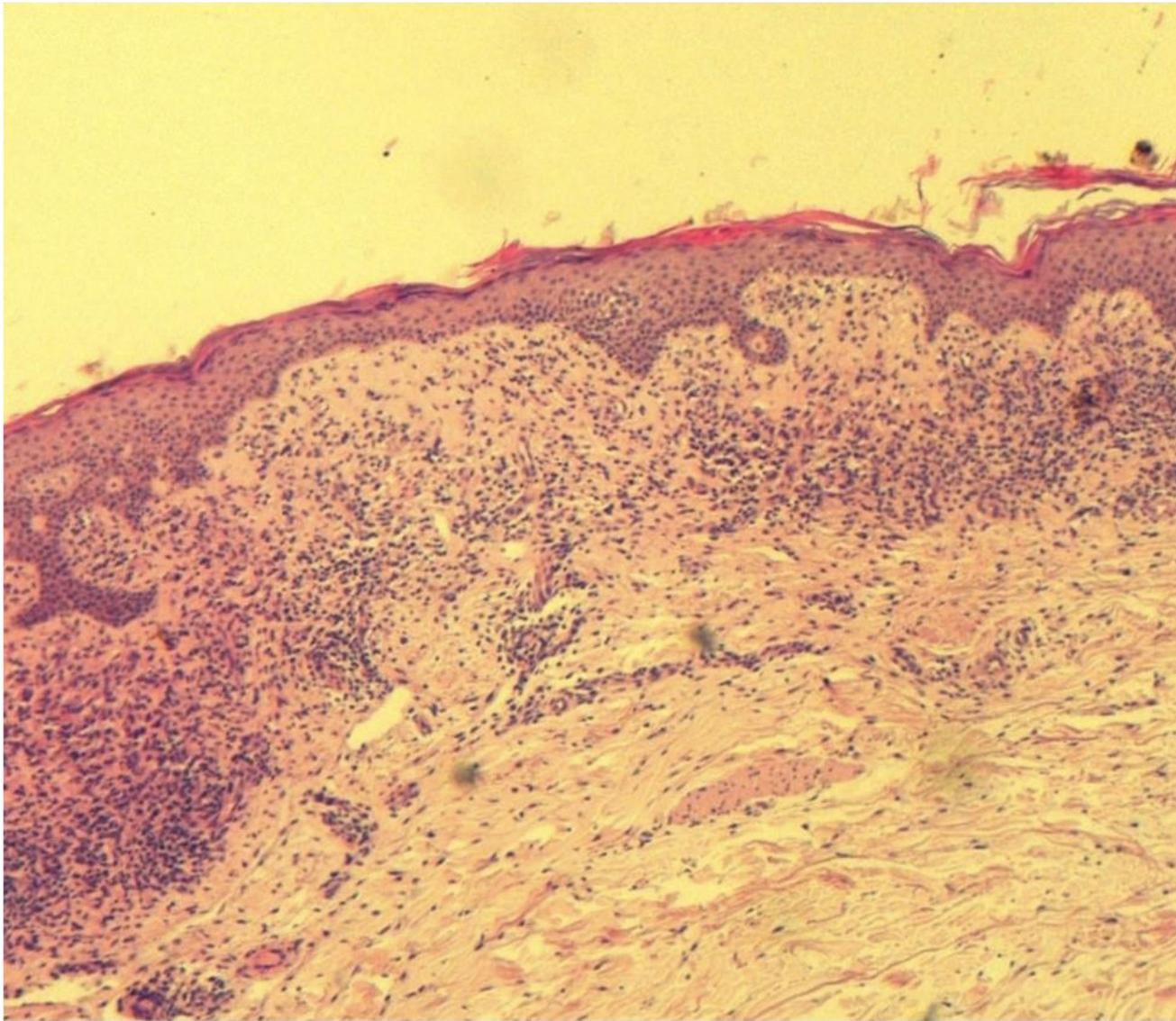
meeter.it/yon



Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024



CONTEST
3° INCONTRO



Luglio 2020: si eseguono n.2 biopsie incisionali per escludere CTCL. Presenza di spongiosi, paracheratosi, linfociti intraepidermici CD8+ e ricco infiltrato linfocitario dermico e perivascolare.



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon

 SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO

CONTEST
3° INCONTRO

BASELINE

Coinvolgimento distretto testa-collo.
Aspetto follicolare diffuso, con progressione a
suberitrodermia.

EASI 50.3

NRS prurito 10

NRS sonno 2

DLQI 5

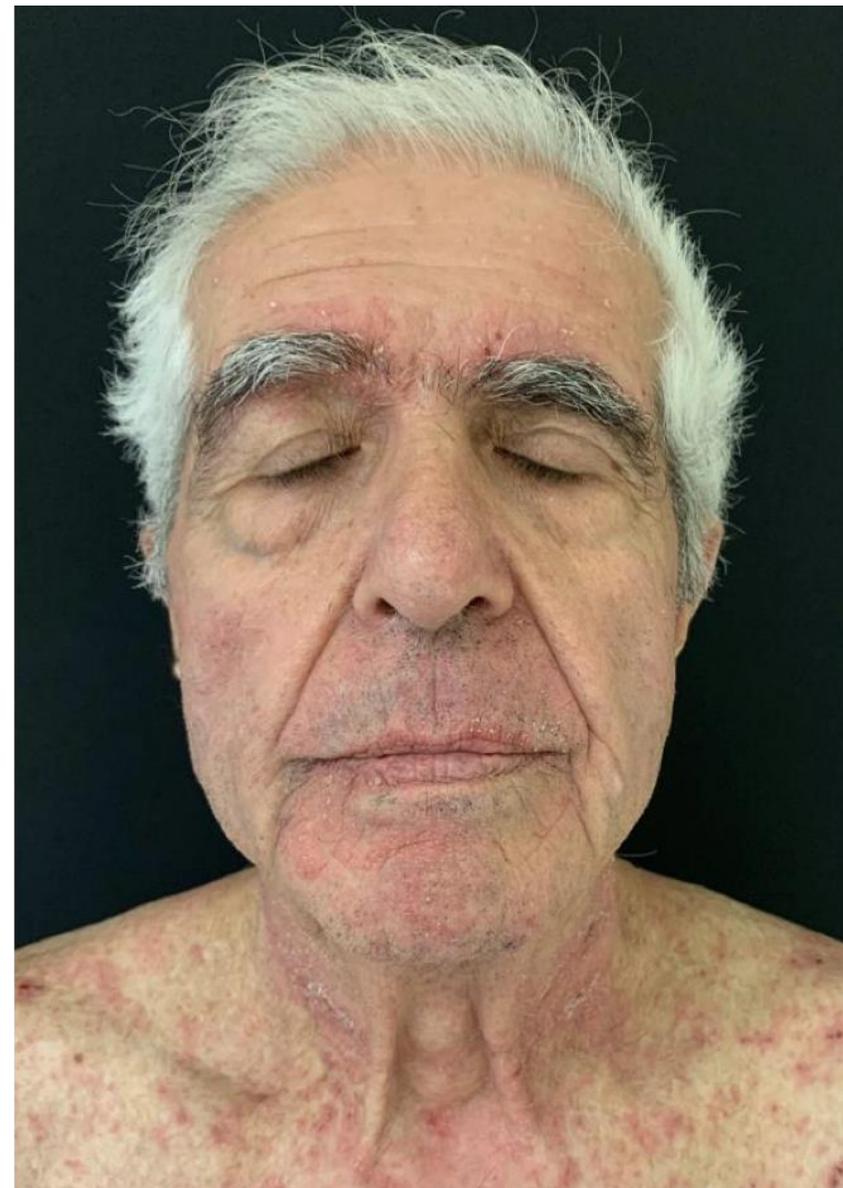
POEM 26

IgE totali 213 UI/mL

LDH 250 U/L

Colesterolo totale 188 mg/dL

Inizia terapia con Abrocitinib 100 mg/die



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon

 **SCUOLA DERMATOLOGICA**
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES ^{or} **NO**

CONTEST
3° INCONTRO



PER RISPONDERE **meeter.it/yon**
collegati con il tuo smartphone a:



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO

CONTEST
3° INCONTRO



PER RISPONDERE collegati con il tuo smartphone a: **meeter.it/yon**

 **SCUOLA DERMATOLOGICA**
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or}NO

CONTEST
3° INCONTRO

Week 8 Abrocitinib 100 mg

EASI 4

NRS prurito 0

NRS sonno 0

DLQI 0

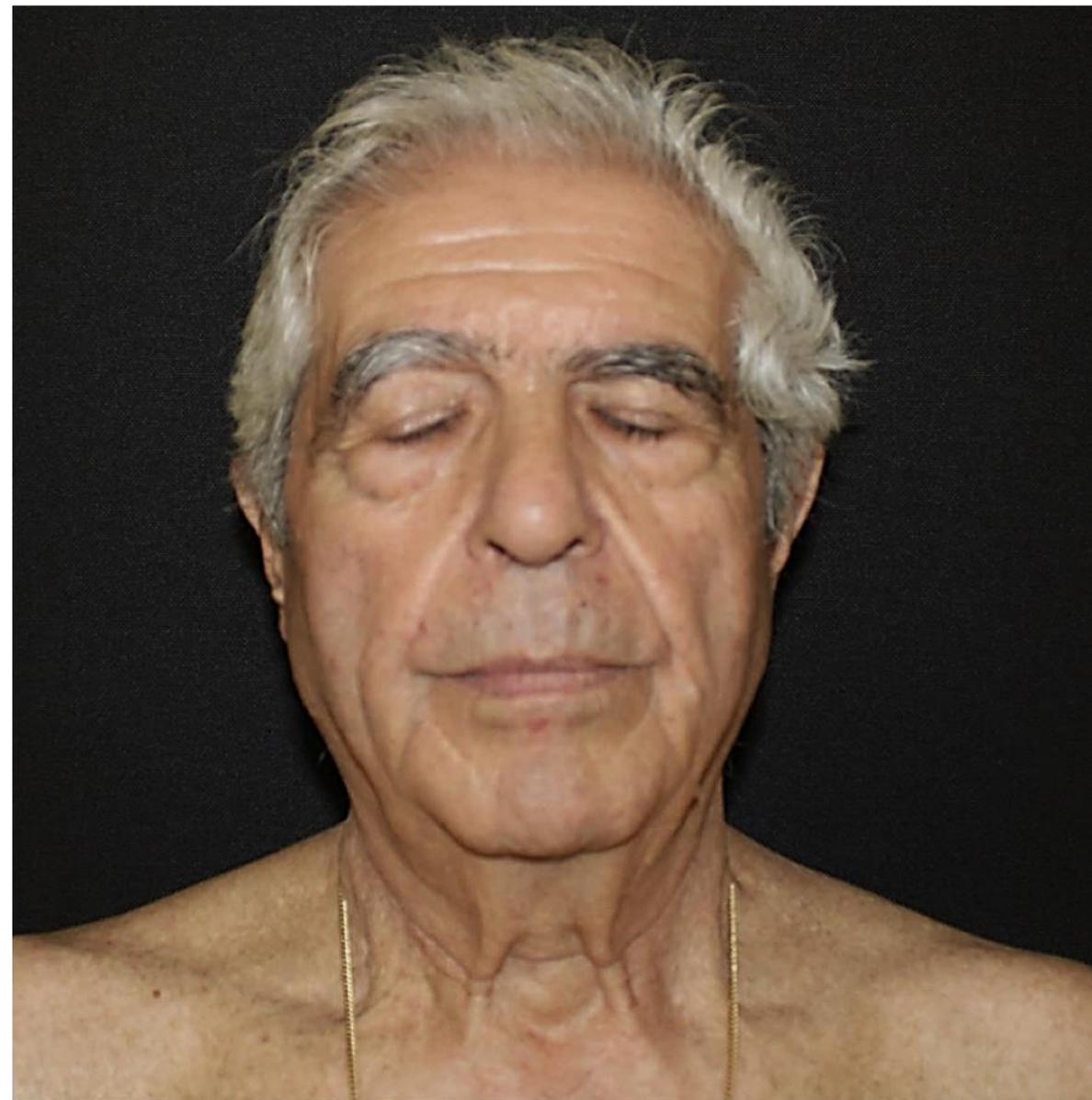
POEM 0

IgE totali 410 UI/mL

LDH 204 U/L

Colesterolo totale 276 mg/dL

Si consiglia integratore alimentare e controllo dietetico.



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO
CONTEST
3° INCONTRO





PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a

ate
24

YES^{or}NO

CONTEST
3° INCONTRO

Week 20 Abrocitinib 100 mg

EASI 3

NRS prurito 0

NRS sonno 0

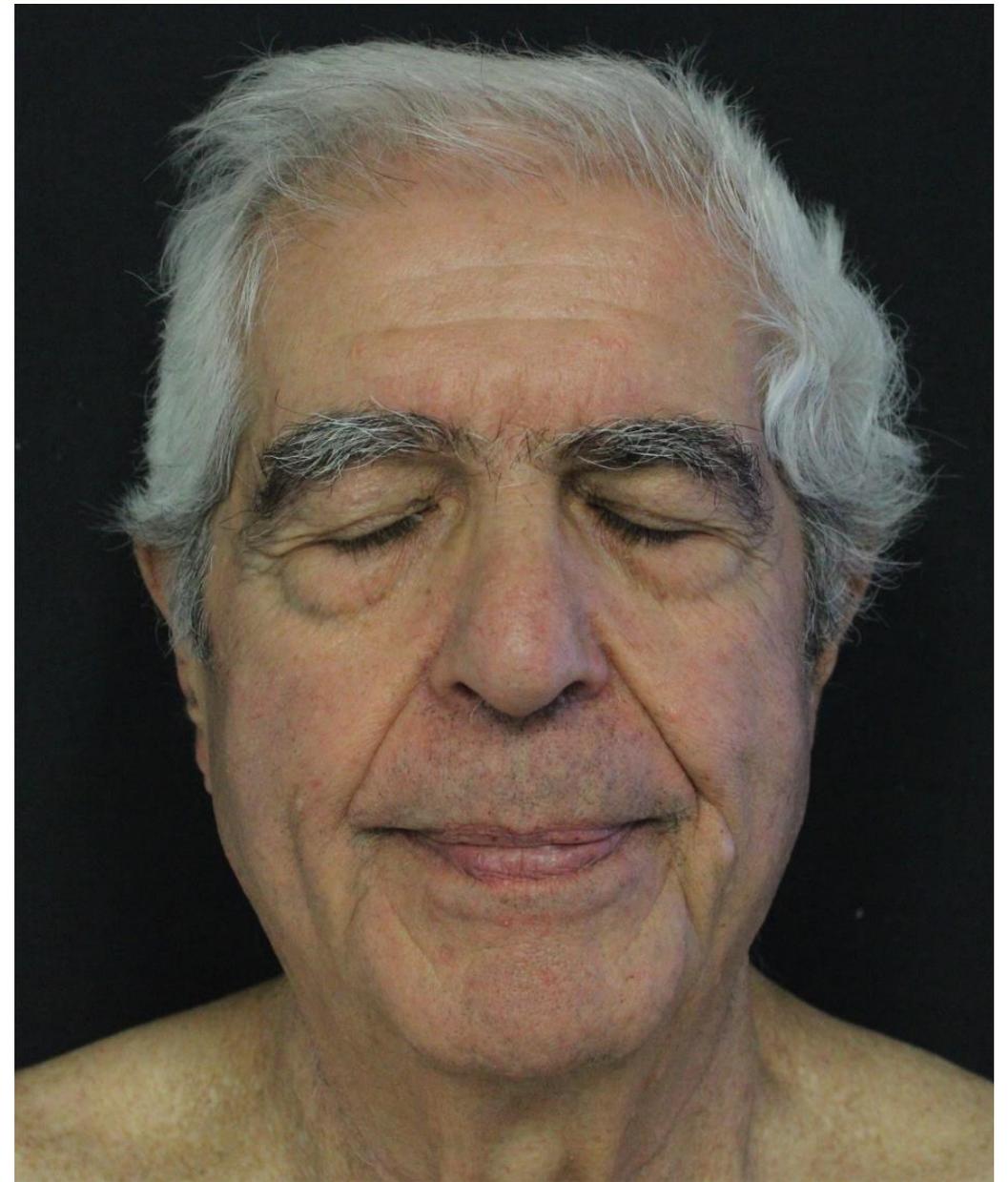
DLQI 0

POEM 0

IgE totali 326 UI/mL

LDH 242 U/L

Colesterolo totale 256 mg/dL



PER RISPONDERE **meeter.it/yon**
collegati con il tuo smartphone a:

 **SCUOLA DERMATOLOGICA**
SERGIO CHIMENTI

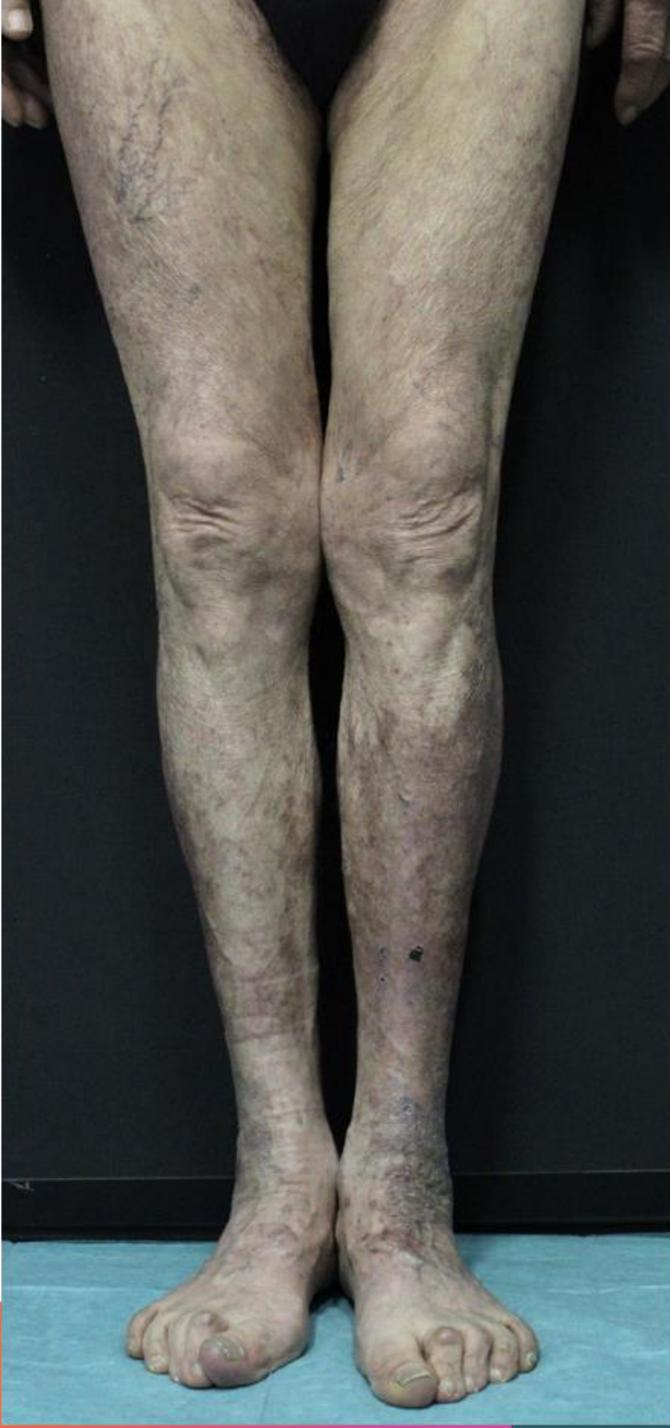
Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or}NO **CONTEST**
3° INCONTRO





RE
ne a:



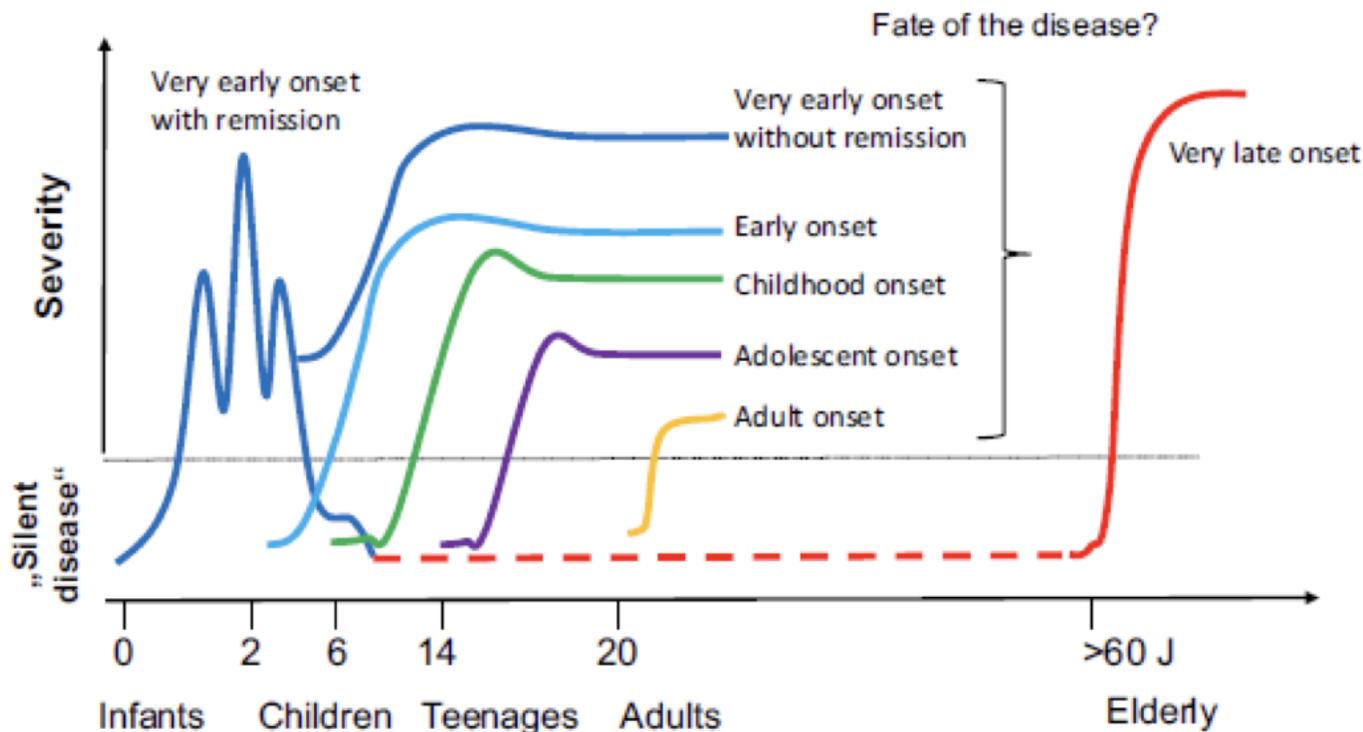
SCUC
SER



Clinical phenotypes and endophenotypes of atopic dermatitis: Where are we, and where should we go?



Thomas Bieber, MD, PhD, MDRA,^{a,b} Angelo M. D'Erme, MD,^{c,d} Cezmi A. Akdis, MD,^{b,e} Claudia Traidl-Hoffmann, MD,^{b,f}
Roger Lauener, MD,^{b,g} Georg Schäppi, PhD,^b and Peter Schmid-Grendelmeier, MD^{b,h} *Bonn and Munich, Germany;*
Zurich, Davos, and St Gallen, Switzerland; and Livorno and Pisa, Italy



All'interno del gruppo di pazienti very late onset (>60 anni) si possono identificare 3 sottogruppi:

- pazienti che hanno avuto DA in passato, seguita da un periodo di remissione prolungato e poi ricomparsa in età avanzata
- DA insorta in età adulta e proseguita fino a >60 anni
- pazienti con esordio di malattia in età avanzata

Si stima che il 2-3% della popolazione con >60 anni soffra di DA



PER RISPONDERE collegati con il tuo smartphone a: meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES or NO

CONTEST
3° INCONTRO

Atopic dermatitis in the elderly: a review of clinical and pathophysiological hallmarks

Get access >

S. Williamson, J. Merritt, A. De Benedetto ✉

British Journal of Dermatology, Volume 182, Issue 1, 1 January 2020, Pages 47–54,
<https://doi.org/10.1111/bjd.17896>

- Alterazione barriera cutanea: la cute è più fragile, aumento della TEWL e ridotta capacità di riparazione
- Xerosi cutanea intrinseca, con peggioramento del prurito e conseguente grattamento
- Shift dell'immunità adattativa verso asse Th2 (IL-4, IL-13, IL-31)
- Alterazione del microbioma cutaneo, con colonizzazione batterica cronica (*S. Aureus*). Il superantigene di *S. Aureus* induce espressione di IL-31 e reclutamento di Linfociti T



CARATTERISTICHE CLINICHE DELLA DA DELL'ANZIANO

Sottotipi clinici	IgE e citochine	Manifestazioni cutanee	Esordio e decorso	Complicazioni	Prognosi
<p>Sono stati classificati tre sottotipi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - IgE-allergico • - non-IgE-allergico - indeterminato 	<p>Livelli medi di IgE totali nell'anziano IgE-allergico: circa 2500-10.000 UI/mL</p> <p>Principali allergeni per la DA dell'anziano IgE-allergico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - acari della polvere (<i>Dermatophagoides</i>); - pollini <p>DA non-IgE-allergico: sensibilizzazione a metalli (nichel), profumi mix e Balsamo del Perù</p>	<p>Fondamentalmente corrispondono a quelli della DA dell'adulto: Eczema lichenificato cronico su viso, collo, tronco ed estremità.</p> <p>Possibili anche «red face» atopica, pliche infraorbitali di Dennie-Morgan, «dirty neck».</p> <p>Peculiari della DA dell'anziano: Comune è l'eczema lichenificato non flessurale.</p>	<p>Sono evidenti tre modelli principali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esordio geriatrico - recidiva geriatrica con anamnesi di DA infantile classica - Continuazione di DA dell'adulto 	<p>Nei pazienti anziani con DA IgE-allergico sono state osservate più frequentemente altre complicanze IgE-correlate, come asma bronchiale, allergie respiratorie o alimentari, rinite allergica.</p> <p>Minore incidenza di ittiosi nei pazienti anziani con DA IgE-allergico (possibile legame con mutazione gene FLG).</p>	<p>La maggior parte dei pazienti anziani con DA mostra una buona prognosi dopo una gestione terapeutica adeguata; tuttavia, la remissione completa si verifica raramente.</p> <p>La maggior parte dei pazienti anziani con DA raggiungerà la fine della vita con DA.</p>

Tanei R, Hasegawa Y. Atopic dermatitis in older adults: A viewpoint from geriatric dermatology. Geriatr Gerontol Int. 2016 Mar;16 Suppl 1:75-86.



PER RISPONDERE collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024



CONTEST
3° INCONTRO

IL TRATTAMENTO DELLA DA DELL'ANZIANO

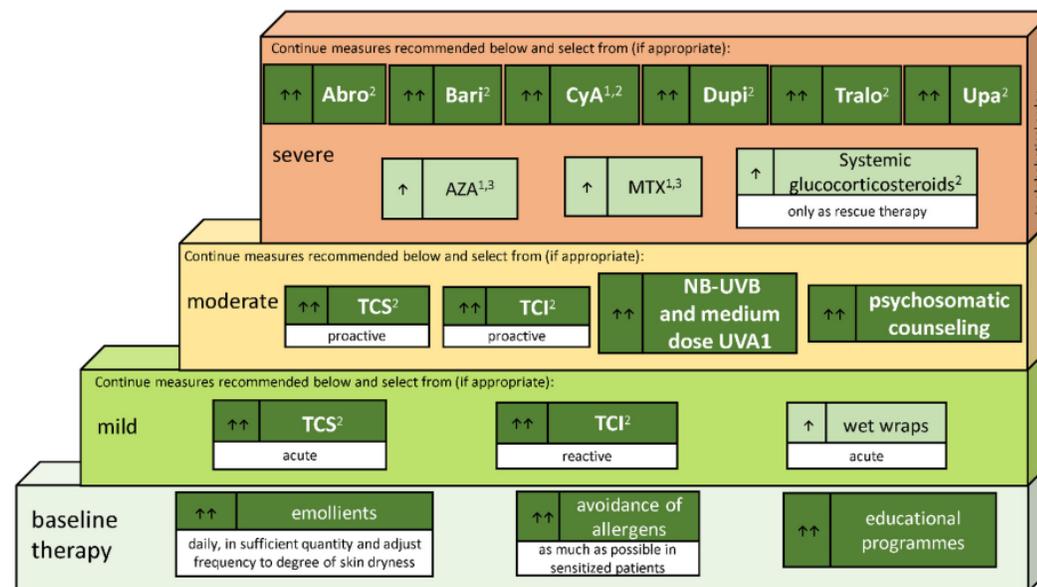
- Ipertensione arteriosa e ridotta funzionalità renale condizionano uso di ciclosporina

Diabete, Ipertensione ed osteoporosi limitano il trattamento steroideo sistemico

Maggiore propensione ad infezioni può limitare l'uso di immunosoppressori sistemici

Assottigliamento della cute, con eventuale fotodanneggiamento ed elastosi, limitano uso di steroidi topici

Riduzione di mobilità fisica ed autonomia del paziente anziano possono compromettere la capacità di idratare correttamente la pelle e applicare trattamenti topici



S. Williamson et al., Atopic dermatitis in the elderly: a review of clinical and pathophysiological hallmarks, *British Journal of Dermatology*, Volume 182, Issue 1, 1 January 2020, Pages 47–54

Wollenberg A et al., First update of the living European guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2023 Nov;37(11):e1283-e1287.



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon

SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO
CONTEST
3° INCONTRO

CONCLUSIONI

- La Dermatite Atopica è una patologia eterogenea per caratteristiche cliniche e decorso
- Non esistono linee guida specifiche per il trattamento della DA dell'anziano
- La scelta terapeutica nel paziente anziano è spesso complicata dalle comorbidità e dalle terapie concomitanti assunte
- Necessità di valutazione ed inquadramento globale di ogni singolo caso per personalizzazione del trattamento



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES^{or} NO

CONTEST
3° INCONTRO

1) Secondo la scheda tecnica non deve essere iniziato il trattamento con Abrocitinib in caso di conta piastrinica inferiore a $50 \times 10^3 / \text{mm}^3$.

- 1. Sì**
- 2. No**



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon

 **SCUOLA DERMATOLOGICA**
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024

YES *or* **NO**

CONTEST
3° INCONTRO

2) E' controindicato il trattamento con Abrocitinib nei pazienti con insufficienza renale moderata (eGFR compresa tra 30 e 60 mL/min)?

- 1. Sì**
- 2. No**



PER RISPONDERE
collegati con il tuo smartphone a:

meeter.it/yon



SCUOLA DERMATOLOGICA
SERGIO CHIMENTI

Dermatology Update
ROMA 17-18 Maggio 2024



CONTEST
3° INCONTRO

3) Per i pazienti di età pari o superiore a 60 anni è consigliato il dosaggio di 100 mg una volta al giorno.

- 1. Sì**
- 2. No**

