



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

réponse anti-tumorale. Il a obtenu une AMM en 2^e ligne après chimiothérapie suite à un essai de phase 2. L'effet abscopal est le phénomène de régression d'une métastase à distance du volume irradié. Il a été initialement décrit de manière sporadique avec la radiothérapie en monothérapie, mais sa fréquence semble augmenter lorsque la radiothérapie est combinée à l'immunothérapie (effet synergique), la libération d'antigènes tumoraux augmentant alors l'identification des cellules tumorales par les lymphocytes T qui, activés, peuvent induire une réponse anti-tumorale à distance du site irradié. Notre observation suggère une potentialisation de l'avélumab par la radiothérapie, avec une réponse spectaculaire de la lésion primitive après une faible dose, associée à une régression de sites ganglionnaires non irradiés.

Cette observation de carcinome à cellules de Merkel de stade III en hyper-progression sous avélumab, suivie d'une réponse quasi complète après adjonction d'une radiothérapie palliative suggère l'intérêt et la synergie de l'association avélumab–radiothérapie.

Mots clés Avélumab ; Carcinome de Merkel ; Immunothérapie ; Radiothérapie

Supplément en ligne Matériel complémentaire

Le matériel complémentaire accompagnant la version en ligne de cet article est disponible sur <https://doi.org/10.1016/j.annder.2020.09.225>.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.annder.2020.09.225>

COVID

P067

Impact de la COVID-19 chez les patients psoriasiques traités par biothérapies en zone d'exposition à haut risque (Franche-Comté)

I. Gallais-Serezal*, E. Puzenat, J. Moreau, F. Dresco, C. Nardin, F. Aubin

Dermatologie, CHU, Besançon, France

* Auteur correspondant.

Introduction Le 11 mars 2020, la Franche-Comté a été incluse dans les zones à haut risque d'exposition (zone rouge) pour la COVID-19. Les recommandations de la filière des maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares proposant la poursuite des traitements biologiques ont été adressées à tous nos patients psoriasiques. Nous avons souhaité évaluer l'impact de l'épidémie de SARS-CoV-2 chez ces patients.

Matériel et méthodes Tous les patients ont été contactés par téléphone entre le 1^{er} et le 10 juin 2020 et interrogés sur leurs symptômes cliniques éventuellement apparus depuis le 11 mars 2020.

Résultats Quatre cent quatre-vingt-cinq patients psoriasiques traités par biothérapies ont été interrogés. L'âge moyen des patients était de 54,5 ans ± 10 et 320 (66 %) étaient de sexe masculin. Parmi ces 485 patients, 219 (45 %) étaient traités par anti-TNF, 118 (24 %) par anti-IL-17 et 148 (31 %) par anti-IL-12/IL-23. Vingt-six patients (5 %) déclaraient avoir interrompu le traitement biologique malgré la connaissance des recommandations. En termes de comorbidité, 107 patients (22 %) présentaient une hypertension artérielle traitée, 44 (9 %) étaient traités pour un diabète, 107 (22 %) avaient un IMC > 30 kg/m² et 138 (28 %) déclaraient un tabagisme actif. Des symptômes potentiellement en lien avec la COVID-19 (syndrome pseudo-grippal, toux, anosmie, etc.) étaient rapportés par 30 patients (6 %), et seul un patient déclarait un prélèvement nasal

positif en PCR. Aucune hospitalisation n'était signalée. Une poussée de psoriasis était déclarée par 15 patients (3 %).

Discussion Le 9 juin 2020, la France déclarait 154 188 cas de COVID-19, 102 729 patients hospitalisés et 29 209 décès. Les taux les plus élevés de décès étaient observés dans le nord est de la France (régions Grand-Est et Franche-Comté) et en Île-de-France. La Franche-Comté déclarait 845 décès liés à la COVID-19 (IR = 2,4 pour 10 000 habitants/mois) versus 0 chez nos patients psoriasiques traités par biothérapies. Malgré le caractère rétrospectif de cette étude, nos résultats confirment les observations italiennes en Lombardie, également zone d'exposition à haut risque, ne montrant pas de sur-risque d'infection par le SARS-CoV-2 chez les patients psoriasiques sous biothérapies. Il est cependant possible que ces patients bien informés des risques de contamination aient adopté des mesures de confinement et d'hygiène plus strictes que la population générale. Enfin, l'effet protecteur des biothérapies a également été suggéré.

Mots clés Biothérapie ; COVID-19 ; Psoriasis

Supplément en ligne Matériel complémentaire

Le matériel complémentaire accompagnant la version en ligne de cet article est disponible sur <https://doi.org/10.1016/j.annder.2020.09.226>.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.annder.2020.09.226>

P068

Attentes des dermatologues vis-à-vis de la télémédecine, à la lumière de la crise sanitaire liée à la COVID-19



M. Bataille^{1,2,*}, N. Jouan³, E. Pépin⁴, P. Carvalho⁵, A. Domp martin⁶, V. Gallais⁷, M.-S. Gautier^{8,9}, M.-A. Richard¹⁰, F. Ottavy¹¹, V. Dorizy-Vuong^{12,13}, E. Mahé¹⁴,

T.-A. Duong⁹, et TELDES (Télé-Dermatologie & e-Santé)

¹ Médecine interne, centre hospitalier de la région de Saint-Omer, Saint-Omer

² Dermatologie, hôpital Saint-Vincent de Paul, GHICL, Lille

³ Cabinet libéral, Brest

⁴ Centre médical Henri-Dunant, Villepreux

⁵ Dermatologie, hôpital Charles-Nicolle, CHU de Rouen, Rouen

⁶ Chirurgie maxillo-faciale, centre hospitalier universitaire de Caen–Normandie, Caen

⁷ Cabinet libéral, Neuilly-sur-Seine

⁸ Cabinet libéral, Joinville-le-Pont

⁹ Dermatologie, hôpital Henri-Mondor, AP–HP, Créteil

¹⁰ Dermatologie, hôpital de la Timone, AP–HM, Marseille

¹¹ Cabinet libéral, Ajaccio

¹² Dermatologie, hôpital Saint-André, CHU de Bordeaux

¹³ Cabinet libéral, Bordeaux

¹⁴ Dermatologie, centre hospitalier Victor-Dupouy, Argenteuil, France

* Auteur correspondant.

Introduction Depuis le confinement et la mise à pas forcée des dermatologues à la télémédecine via surtout la téléconsultation (TLC), ces derniers se sont intéressés à la télédermatologie (TD) et ont eu une expérience de cette dernière. Le groupe TELDES de la SFD a voulu connaître les besoins et attentes des dermatologues vis-à-vis de la TD.

Matériel et méthodes Questionnaire envoyé par mail aux inscrits des listes de diffusion de la FFFCEDV et SFD. Réponses recueillies du 27 avril au 14 juin 2020. Les variables qualitatives étaient exprimées en %.

Résultats Cinq cent soixante-cinq réponses.

Pour la TLC, les dermatologues ont principalement utilisé les plateformes privées (Doctolib® 45 %, les autres < 10 %), et les plateformes régionales (21 %), certains uniquement le téléphone ± envoi de