

## CONTEXTE

- Depuis 2018, l'Etelcalcetide injectable (Parsabiv) permet de traiter l'hyperparathyroïdie des patients dialysés
- Avant, seul un traitement oral délivré en pharmacie de ville était possible
- À Santélys, le Parsabiv est donné en 2<sup>nde</sup> intention depuis 2020, en cas d'échec des traitements conventionnels

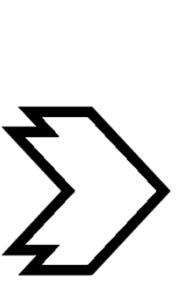
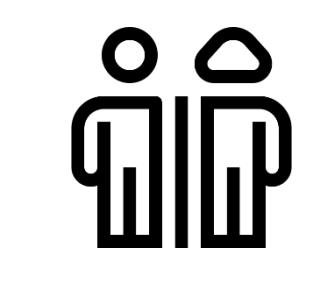
### Objectif de l'étude

Décrire l'administration de Parsabiv aux patients dialysés

## MÉTHODES

- Étude rétrospective, multicentrique et observationnelle
- Population
  -  Patients dialysés à Santélys
  - Âgés  $\geq 18$  ans
  - Ayant reçu au moins une dose de Parsabiv entre le 01/01/2020 et le 01/03/2024
- Source des données : DPI
- Méthodologie
  - Les caractéristiques sociodémographiques, de traitement et de biologie ont été comparées avec des tests univariés
  - Les administrations de Parsabiv et l'évolution de la PTH ont été analysées par des statistiques descriptives
  - Les doses administrées ont été colligées en séquences et analysées avec les méthodes d'appariement optimal et de classification hiérarchique (R Studio, package TraMineR) pour définir des trajectoires de traitement

## RÉSULTATS

 244 patients traités  41 unités de dialyse  Sex ratio H/F 1,38  Âge à la 1<sup>ère</sup> dose de Parsabiv : 61,3 ans

### Traitement et Biologie

	N=244
PTH (pg/mL) $> 300$ pg/mL à la 1 <sup>ère</sup> dose*	152 (91%)
1 <sup>ère</sup> dose de Parsabiv $> 5$ mg/séance	22 (9%)
Plus d'1 séquence de traitement	111 (45%)
Durée de la 1 <sup>ère</sup> séquence de traitement (en semaines)	20 (6,47)
Durée cumulée de traitement (en semaines)	40 (14,86)
Au moins 1 changement de dose**	147 (60%)
Changement de dose $< 4$ semaines	99 (41%)
Changement de dose $> 5$ mg	28 (11%)

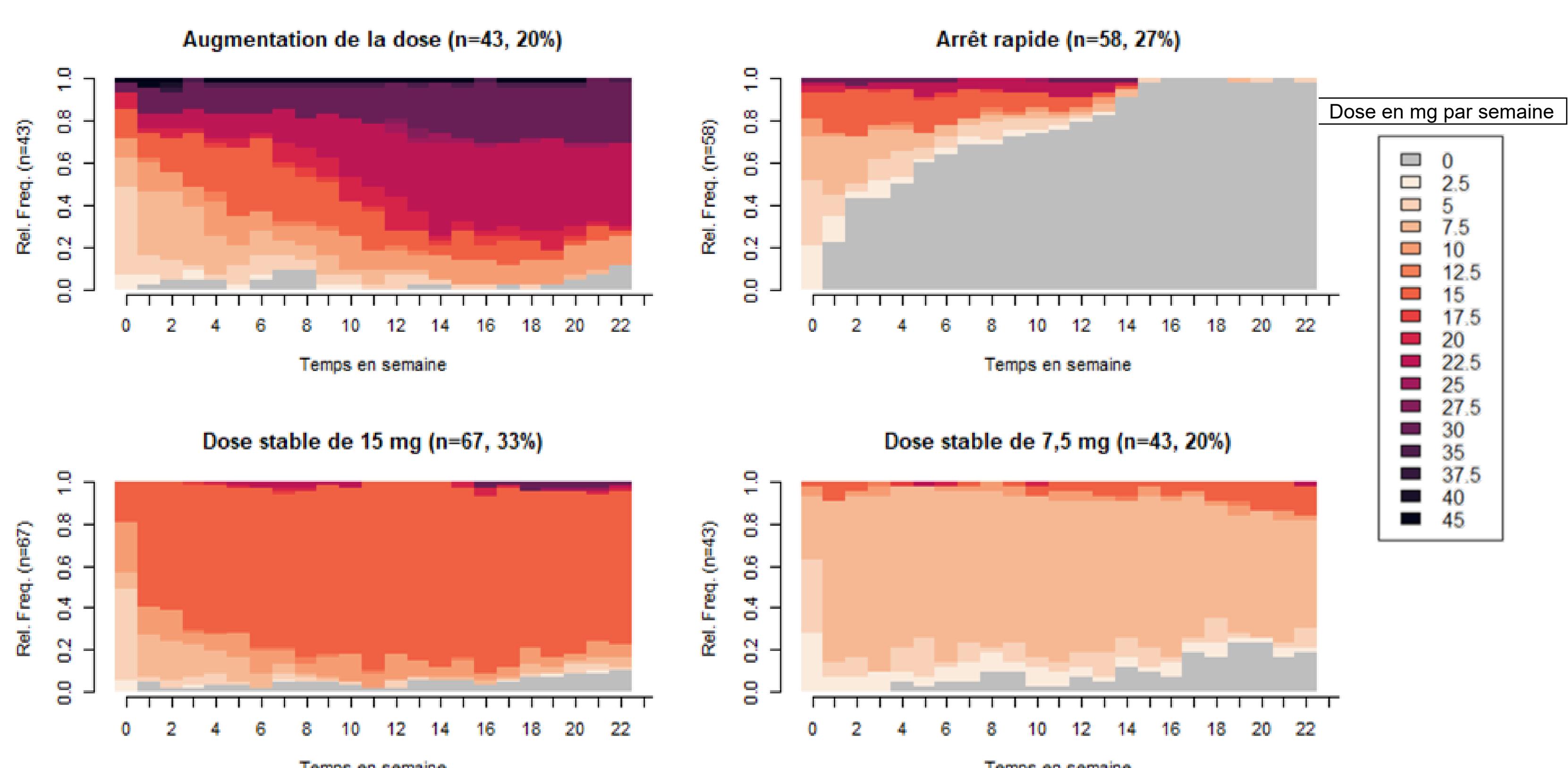
n (%) ; Médiane (IQR)

\* Valeurs non-documentées dans le DPI pour n=77 patients

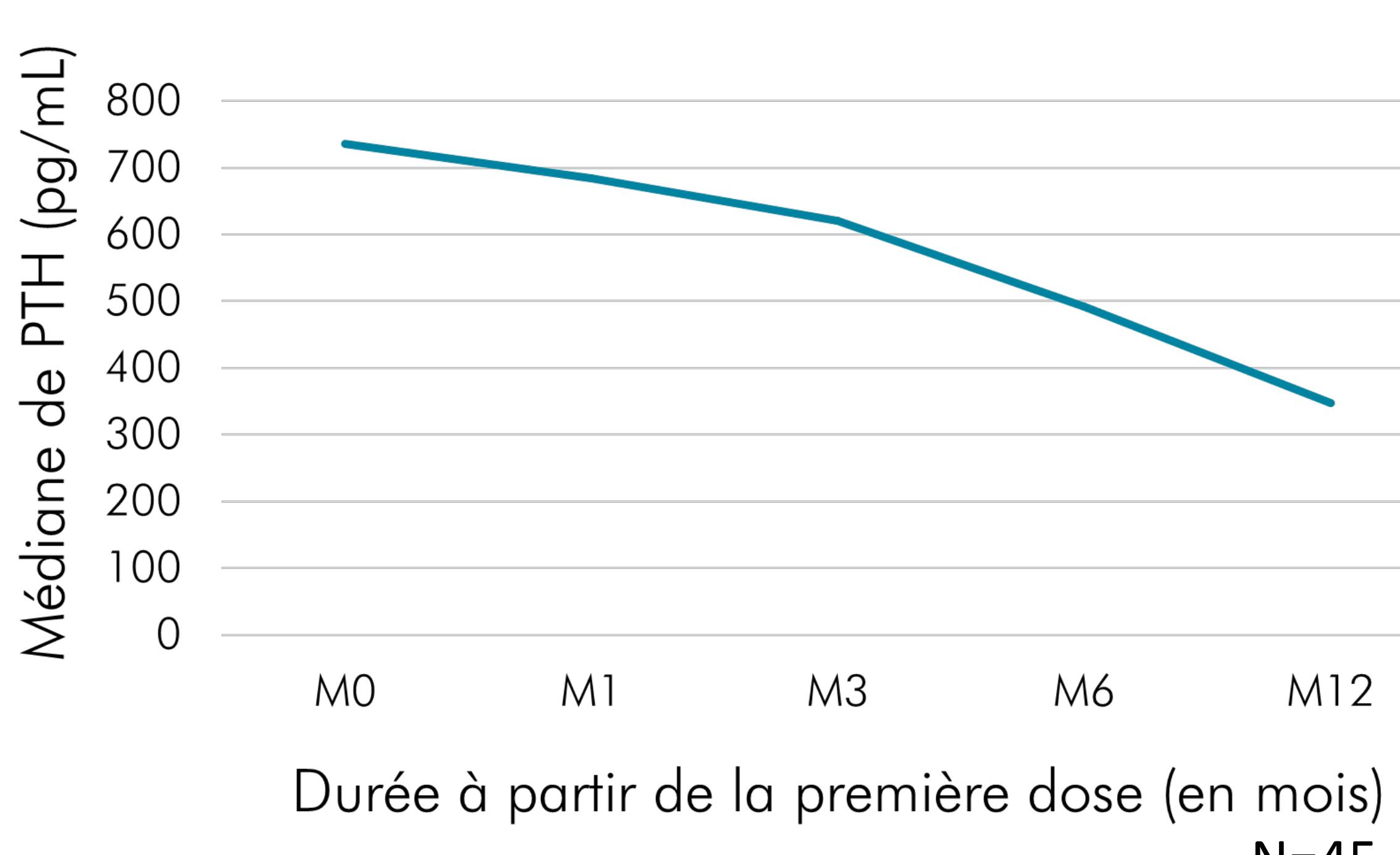
\*\* Au sein d'une même séquence

### Étude de séquences

211 patients avec au moins 6 mois d'observation



### Évolution de la PTH



	Classe 1 : Augmentation de la dose N=43	Classe 2 : Arrêt rapide N=58	Classe 3 : Dose stable de 15 mg N=67	Classe 4 : Dose stable de 7,5 mg N=43	p-value*
Femmes	17 (40%)	25 (43%)	26 (39%)	18 (42%)	>0,9
Âge	66,8 (48,1-77,1)	59,0 (47,2-70,1)	63,6 (49,0, 71,2)	61,0 (49,8, 74,2)	0,3
Ancienneté à Santélys	3,8 (2,0-7,4)	3,3 (0,2-6,0)	4,2 (1,7, 6,6)	3,4 (0,9, 5,6)	0,3
1 <sup>ère</sup> dose (mg/sem)	7,5 (5,0-15,0)	5,0 (5,0-10,0)	7,5 (5,0, 10,0)	5,0 (2,5, 7,5)	0,006
PTH (pg /mL) à la 1 <sup>ère</sup> dose**	828.3 (644,2, 1,099,0)	846.7 (638,3, 1,121,8)	709.0 (534,0, 1,073,0)	774.6 (576,0, 892,3)	0,7

n (%) ; Médiane (IQR)

\* Pearson's Chi-squared test; Kruskal-Wallis rank sum test

\*\* Valeurs non documentées dans le DPI pour chaque classe, respectivement pour n=13, 22, 18, 11

## CONCLUSION

- Un nombre croissant de patients est traité par Parsabiv
- Ce traitement induit une baisse progressive de la PTH sur un temps de traitement relativement long.